МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кабардино-Балкарский государственный университет им. Х.М. Бербекова» (КБГУ)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 00AC3270EF9338378B87574F5DC6D66DF8
Владелец: Альтудов Юрий Камбулатович
Действителен: с 14.03.2023 до 06.06.2024

«УТВЕРЖДЕНО»
Ученым советом КБГУ
(протокол от 26.05.2023 N 10)
Председатель Ученого совета КБГУ
_____Ю.К. Альтудов

ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

Направление подготовки

31.05.02 Педиатрия
(уровень специалитета)

Квалификация

Врач-педиатр

Форма обучения
Очная

Нальчик 2023

Содержание

1.Общие положения
1.1.Нормативные документы для разработки ОПОП ВО
2. Общая характеристика ОПОП ВО
2.1. Цель и задачи ОПОП ВО
2.2. Трудоемкость и срок получения образования по формам обучения
2.3. Сведения о квалификации, присваемой выпускникам
3. Требования к уровню подготовки, необходимому для освоения ОПОП ВО
4. Характеристика профессиональной деятельности выпускников ОПОП ВО
4.1. Область и сферы профессиональной деятельности выпускников
4.2. Типы задач и задачи профессиональной деятельности выпускников
4.3. Перечень профессиоальных стандартов. Обобщенные трудовые и трудовые функции, имеющих отношение к профессиональной деятельности выпускника
4.4. Объекты профессиональной деятельности выпускников или области знания
4.5. Направленность (профиль) образовательной программы
5. Требования к результатам освоения ОПОП ВО
6. Требования к структуре ОПОП ВО
6.1. Структура программы
6.2. Годовой календарный учебный график
6.3. Учебный план
6.4. Рабочие программы учебных дисциплин (модулей) и практик
6.5. Рабочие программы воспитания
6.6. Годовой календарный план воспитательной работы
7. Особенности организации образовательного процесса для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья
8. Требования к условиям реализации программы
8.1. Общесистемные требования к реализации ОПОП ВО
8.2. Требования к кадровым условиям реализации ОПОП ВО
8.3. Требования к материально-техническому и учебно-методическому обеспечению ОПОП ВО
8.4. Требования к финансовым условиям реализации ОПОП ВО
9. Нормативно-методическое обеспечение системы оценки качества освоения обучающимися ОПО ВО
9.1. Сведения о применяемых механизмах оценки качества образовательной деятельности и подготовки обучающихся
9.2. Оценочные материалы для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации
9.3. Государственная итоговая аттестация
10. Другие нормативно-методические документы и материалы, обеспечивающие качество подготовки обучающихся
Приложения
Приложение 1. Учебный план
Приложение 2. Годовой календарный учебный график
Приложение 3. Матрица компененций
Приложения 4. Аннотации рабочих программ учебных дисциплин (модулей)

Приложение 5. Рабочие программы учебных дисциплин (модулей)
Приложение 6. Программы практик
Приложение 7. Программа ГИА
Приложение 8. Учебно-методические материалы
Приложение 9. Перечень сокращений и аббревиатур наименований дисциплин (модулей) и практик, реализуемых по ОПОП
Приложение 10. Этапы формирования компетенций
Приложение 11. Оценочные материалы
Приложение 12. Рабочие программы воспитания
Приложение 13. Годовой календарный план воспитательной работы

1. Общие положения

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования (ОПОП ВО), реализуемая в ФГБОУ ВО «Кабардино-Балкарском государственном университете им. Х.М. Бербекова» по специальности 31.05.02 Педиатрия представляет собой комплекс основных характеристик образования (объем, содержание, планируемые результаты), организационно-педагогических условий, форм аттестации, который представлен в виде общей характеристики образовательной программы, учебного плана, календарного учебного графика, рабочих программ дисциплин (модулей), программ практик, оценочных средств, методических материалов, иных компонентов, разработанных на основе ФГОС ВО с учетом рекомендаций ПрООП ВО, требований рынка труда и соответствующих профессиональных стандартов.

ОПОП ВО регламентирует цели, ожидаемые результаты, содержание, условия и технологии реализации образовательного процесса, оценку качества подготовки выпускника по данному направлению подготовки и включает в себя:

– общие положения (нормативные документы, перечень профилей, общую характеристику вузовской ОПОП, требования к абитуриенту);

– характеристику профессиональной деятельности выпускника (область, объекты, виды, задачи профессиональной деятельности выпускника);

– компетенции выпускника, формируемые в результате освоения данной ОПОП;

– документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса при реализации ОПОП (календарный учебный график, учебный план подготовки бакалавров/магистров/специалистов, рабочие программы учебных дисциплин, программы учебной и производственной практик);

– фактическое ресурсное обеспечение ОПОП;

– характеристики среды вуза, обеспечивающие развитие общекультурных (социально-личностных) компетенций выпускника;

– нормативно-методическое обеспечение системы оценки качества освоения обучающимися ОПОП (фонды оценочных знаний, требования к итоговой аттестации выпускника);

другие нормативно-методические документы и материалы, обеспечивающие качество подготовки обучающихся.

1.1. Нормативные документы для разработки ОПОП ВО по специальности 31.05.02 Педиатрия

Нормативную правовую базу разработки ОПОП ВО составляют:

- Федеральный закон Российской Федерации от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 05.04.2017г. № 301 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры»;

- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 N 1259 (ред. от 05.04.2016) «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования- программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре)»;

- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 N 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования- программам ординатуры»;

- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 29 июня 2015 г. № 636 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета и программам магистратуры»;

- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 27.11.2015 г. № 1383 «Об утверждении положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования»;

- Постановление Правительства Российской Федерации от 10.07.2013г. №582 «Об утверждении Правил размещения на официальном сайте образовательной организации в информационно-коммуникационной сети «Интернет» и обновления информации об образовательной организации»

- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 17.08.2015 г. №853 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета);

- Порядок применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ, утвержденный приказом от 09.01.2014 г. №2 Министерством образования и науки РФ.

- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 13 июля 2017г. № 653 «О внесении изменении в федеральные государственные образовательные стандарты высшего образования»

- Нормативно-методические документы Министерства образования и науки Российской Федерации;

- Профессиональные стандарты;

Профессиональный стандарт "Врач-педиатр участковый", утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27 марта 2017 г. № 306н (зарегистрирован 13.05.2022 Министерством юстиции Российской Федерации 17 апреля 2017 г., регистрационный № 46397)

- Устав университета.

2. Общая характеристика основной образовательной программы высшего образования по специальности 31.05.02 Педиатрия

2.1. Цель и задачи ОПОП ВО

Настоящий федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования (далее - ФГОС ВО) представляет собой совокупность обязательных требований при реализации основных профессиональных образовательных программ высшего образования - программ специалитета по специальности 31.05.02 Педиатрия.

В рамках освоения программы специалитета выпускники могут готовиться к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

диагностический;

лечебный;

реабилитационный;

профилактический;

организационно-управленческий.

2.2. Трудоемкость и срок получения образования по формам обучения

ОПОП ВО по специальности 31.05.02 Педиатрия реализуется в очной форме. Объём программы специалитета 31.05.02 Педиатрия составляет 360 зачетных единиц за весь период обучения в соответствии с ФГОС ВО по данному направлению и включает все виды аудиторной и самостоятельной работы студента, практики и время, отводимое на контроль качества освоения студентом ОПОП ВО. Объём программы специалитета в очной форме обучения, реализуемый за один учебный год, составляет 60 з.е.Срок получения образования по специальности 31.05.02 Педиатрия составляет 6 лет, включая каникулы, предоставляемые после прохождения государственной итоговой аттестации.

2.3. Сведения о квалификации, присваемой выпускникам.

Выпускникам, освоившим образовательную программу по направлению 31.05.02 Педиатрия, присваивается квалификация «врач-педиатр».

Вид(ы) профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу специалитета:

- профилактическая
- диагностическая
- лечебная
- реабилитационная
- психолого-педагогическая
- организационно-управленческая

Образовательная деятельность по программе специалитета осуществляется на русском языке.

3. Требования к уровню подготовки, необходимому для освоения ОПОП ВО

К освоению программы специалитета допускаются лица, имеющие среднее (полное) общее образование или среднее профессиональное образование.

4. Характеристика профессиональной деятельности выпускников ОПОП ВО

4.1. Область и сферы профессиональной деятельности выпускников ОПОП ВО

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета, включает охрану здоровья граждан путём обеспечения оказания медицинской помощи детям.

При разработке и реализации программы специалитета организация ориентируется на конкретный вид (виды) профессиональной деятельности, к которому (которым) готовится специалист, исходя из потребностей рынка труда, научно-исследовательских и материально-технических ресурсов организации и требований к результатам освоения образовательной программы.

Виды профессиональной деятельности выпускника

- профилактическая
- диагностическая
- лечебная
- реабилитационная
- психолого-педагогическая
- организационно-управленческая

4.2. Типы задач и задачи профессиональной деятельности выпускников

Задачи профессиональной деятельности выпускника

-медицинская деятельность:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем

проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризаций, диспансерного наблюдения детей;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей, характеризующих состояние их здоровья;
- диагностика заболеваний и патологических состояний у детей;
- диагностика неотложных состояний;
- диагностика беременности;
- проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;
- оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи детям в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;
- оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;
- участие в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;
- участие в проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения детей;
- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
- обучение детей и их родителей (законных представителей) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья;

-организационно-управленческая деятельность:

- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи детям в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- создание в медицинских организациях благоприятных условий для пребывания детей и их родителей (законных представителей) и трудовой деятельности медицинского персонала;
- ведение медицинской документации в медицинских организациях;
- организация проведения медицинской экспертизы у детей и подростков;
- участие в организации оценки качества оказания медицинской помощи детям;
- соблюдение основных требований информационной безопасности;

-научно-исследовательская деятельность:

- анализ научной литературы и официальных статистических обзоров,

участие в проведении статистического анализа и публичное представление полученных результатов;

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

Анализ потребностей работодателей. Компетентностная модель выпускника формируется с учетом потребностей заинтересованных потенциальных работодателей.

4.3. Перечень профессиональных стандартов. Обобщенные трудовые и трудовые функции, имеющих отношение к профессиональной деятельности выпускника

Профессиональный стандарт "Врач-педиатр участковый", утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27 марта 2017 г. № 306н (зарегистрирован 13.05.2022 Министерством юстиции Российской Федерации 17 апреля 2017 г., регистрационный № 46397)

Обобщенные трудовые функции выпускников в соответствии с профессиональными стандартами.

В соответствии с профессиональным стандартом *«Врач-педиатр»* выпускник должен овладеть следующими трудовыми функциями:

Обобщенные трудовые функции (код и наименование)		**Трудовые функции (код и наименование)**	
код	**наименование**	**код**	**наименование**
A	Оказание медицинской помощи детям	A/01.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
		A/02.7	Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения
		A/03.7	Разработка, реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ

		A/04.7	Проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения
		A/05.7	Ведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни
		A/06.7	Организационно-управленческая деятельность

4.4. Объекты профессиональной деятельности выпускников.

- физические лица в возрасте от 0 до 18 лет (далее - дети, пациенты);
- физические лица - родители (законные представители) детей;
- население;
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья детей.

4.5. Направленности (профиль) образовательной программы

Направленность (профиль) образования - ориентация образовательной программы на конкретные области знания и (или) виды деятельности, определяющая ее предметно-тематическое содержание, преобладающие виды учебной деятельности обучающегося и требования к результатам освоения образовательной программы

5. Требования к результатам освоения ОПОП ВО

В результате освоения программы специалитета у выпускника должны быть сформированы общекультурные компетенции:

Системное и критическое мышление УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий

Разработка и реализация проектов УК-2. Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла

Командная работа и лидерство УК-3. Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели

Коммуникация УК-4. Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального

взаимодействия
Межкультурное взаимодействие УК-5. Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия
Самоорганизация и саморазвитие (в том числе здоровьесбережение) УК-6. Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни
УК-7. Способен поддерживать должный уровень физической подготовленности для
обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности
Безопасность жизнедеятельности УК-8. Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для
сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том
числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов
Инклюзивная компетентность УК-9. Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах
Экономическая культура, в том числе финансовая грамотность УК-10. Способен принимать обоснованные экономические решения в различных областях жизнедеятельности
Гражданская позиция УК-11. Способен формировать нетерпимое отношение к коррупционному поведению

<u>Программа специалитета должна устанавливать следующие общепрофессиональные компетенции:</u>
Этические и правовые основы профессиональной деятельности ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и
деонтологические принципы в профессиональной деятельности
Здоровый образ жизни ОПК-2. Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний у детей, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
ОПК-3. Способен к противодействию применения допинга в спорте и борьбе с ним
Диагностические инструментальные методы обследования ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза
Этиология и патогенез ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач

Первичная медико-санитарная помощь ОПК-6. Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения

Лечение заболеваний и состояний ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности

Медицинская реабилитация ОПК-8. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации ребенка-инвалида, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность

Менеджмент качества ОПК-9. Способен реализовывать принципы менеджмента качества в профессиональной деятельности

Информационная грамотность ОПК-10. Способен решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико- биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий с учетом основных требований информационной безопасности

6. Требования к структуре ОПОП ВО

В соответствии с Положением об основной профессиональной образовательной программе и ФГОС ВО содержание и организация образовательного процесса при реализации данной специальности «Педиатрия» регламентируются календарным учебным графиком, учебным планом, рабочими программами дисциплин (модулей), материалами, обеспечивающими качество подготовки и воспитания обучающихся; программами учебных и производственных практик, а также методическими материалами, обеспечивающими реализацию соответствующих образовательных технологий.

Структура программы специалитета включает обязательную часть (базовую) и часть, формируемую участниками образовательных отношений (вариативную). Это обеспечивает возможность реализации программ специалитета, имеющих различную направленность (профиль) образования в рамках одной специальности.

6.1. Структура программы

Блок 1 «Дисциплины (модули)», который включает дисциплины (модули), относящиеся к базовой части программы, и дисциплины (модули), относящиеся к ее вариативной части – 330 з.е.

Блок 2 «Практики, в том числе научно-исследовательская работа (НИР)», который в полном объеме относится к базовой части программы – 27 з.е.

Блок 3 «Государственная итоговая аттестация», который в полном объеме относится к базовой части программы и завершается присвоением квалификации, указанной в перечне специальностей и направлений подготовки высшего образования, утвержденном Министерством образования и науки Российской Федерации – 3 з.е.

Структура программы специалитета 31.05.02 Педиатрия

Структура программы специалитета		**Объем программы специалитета в з.е.**
Блок 1	Дисциплины (модули)	330
	Базовая часть	294
	Вариативная часть	36
Блок 2	Практики, в том числе научно-исследовательская работа (НИР)	
	Базовая часть	27
Блок 3	Государственная итоговая аттестация	
	Базовая часть	3
Объём программы специалитета		360

Сведения о профессорско-преподавательском составе, необходимом для реализации образовательной программы –

Численность педагогических и научных работников – всего 35 (9,25 ставки).

Из них:

штатные сотрудники – 15 преподавателей (5,6 ставки)

внутренние совместители – 15 преподавателей (2,43 ставки)

внешние совместители – 3 преподавателя (0,94 ставки)
научные работники – 2 преподаватели (0,28 ставки)
Особенности реализация ОПОП «Педиатрия»:
Формы обучения ОПОП – очная, очно-заочная.
Нормативный срок освоения ОПОП – 6 лет.
Срок действия государственной аккредитации – 01.04.2020 г.
Язык осуществления образования по ОПОП – русский.
Трудоемкость ОПОП – 360 зачётных единиц.
Реализация ОПОП – на медицинском факультете КБГУ

6.2. Годовой календарный учебный график

В календарном учебном графике указываются периоды осуществления видов учебной деятельности и периоды каникул (Приложение 2).

6.3. Учебный план

В учебном плане приводится перечень дисциплин (модулей), практик, аттестационных испытаний государственной итоговой аттестации обучающихся, других видов учебной деятельности с указанием их объема в зачетных единицах, последовательности и распределения по периодам обучения.

В учебном плане выделены объем работы обучающихся во взаимодействии с преподавателем (контактная работа обучающихся с преподавателем) (по видам учебных занятий) и самостоятельной работы обучающихся в академических часах. Для каждой дисциплины (модуля) и практики указана форма промежуточной аттестации обучающихся.

При расчетах трудоемкости основных образовательных программ высшего образования в зачетных единицах используются следующие показатели:

- одна зачетная единица соответствует 36 академическим часам общей трудоемкости продолжительностью по 45 минут;
- одна неделя практики выражается 1,75 зачетными единицами;
- трудоемкость государственной итоговой аттестации рассчитывается исходя из количества отведенных на нее недель: одна неделя соответствует 1,5 зачетной единице.

В учебном плане определен минимальный объем контактной работы обучающихся с преподавателем, а также максимальный объем занятий лекционного и семинарского типов.

6.4. Рабочие программы дисциплин (модулей)

Рабочая программа дисциплины (модуля) включает в себя:

- наименование дисциплины (модуля);
- перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы;

- указание места дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы;

- объем дисциплины (модуля) в зачетных единицах с указанием количества академических или астрономических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся;

- содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий;

- перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю);

- фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю);

- перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля);

- перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", необходимых для освоения дисциплины (модуля);

- методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля);

- перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости);

- описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю).

В ОПОП ВО приведены аннотации рабочих программ всех учебных курсов, предметов, дисциплин (модулей) как базовой, так и вариативной частей учебного плана, включая дисциплины (модули) по выбору студента, факультативные дисциплины, разработанные в установленном порядке (Приложение 5).

Программы практик

Программа практики включает в себя:

- указание типа практики, способа и формы (форм) ее проведения;

- перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы;

- указание места практики в структуре образовательной программы;

- указание объема практики в зачетных единицах и ее продолжительности в неделях в академических часах;

- содержание практики;

- указание форм отчетности по практике;

- фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике;

- перечень учебной литературы и ресурсов сети "Интернет", необходимых для проведения практики;

- перечень информационных технологий, используемых при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости);

- описание материально-технической базы, необходимой для проведения практики.

В ОПОП ВО приведены аннотации всех практик, разработанные в установленном порядке. (Приложение 6)

6.5. Рабочие программы воспитания

Воспитание обучающихся при освоении ими образовательных программ высшего образования в КБГУ (далее ОП ВО) осуществляется на сонове включаемых в такие образовательные программы рабочей программы воспитания и календарного плана воспитательной работы, разрабатываемых и утверждаемых с учетом включенных в образовательные программы высшего образования, указанных в части 9.1 статьи 12 Закона №273-ФЗ, примерных рабочих программ воспитания.

Воспитательную работу в вузе координирует проректор по воспитательной работе и социальным вопросам.

Рабочая программа воспитания направлена на развитие личности обучающихся, в том числе духовно-нравственное развитие, укрепление психического здоровья и физическое воспитание, достижение результатов освоения обучающиимися образовательной программы высшего образования.

Рабочая программа воспитания представлена в Приложении 12.

6.6. Годовой календарный план воспитательной работы

7. Особенности организации образовательного процесса для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

8. Требования к условиям реализации программы

8.1. Общесистемные требования к реализации ОПОП ВО

Ресурсное обеспечение данной ОПОП ВО формируется на основе требований к условиям реализации ОПОП ВО, определяемых ФГОС ВО по специальности 31.05.02 Педиатрия

8.2. Требования к кадровым условиям реализации ОПОП ВО

Реализация программы специалитета обеспечивается руководящими и научно-педагогическими работниками организации, а также лицами, привлекаемыми к реализации программы специалитета на условиях гражданско-правового договора.

Доля штатных научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок) составляет 90% от общего числа научно-педагогических работников КБГУ, участвующих в реализации данного ОПОП.

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины (модуля), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих ОПОП составляет 100 %.

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих ученую степень (в том числе ученую степень, присвоенную за рубежом и признаваемую в Российской Федерации) и (или) ученое звание (в том числе ученое звание, полученное за рубежом и признаваемое в Российской Федерации), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих данную ОПОП составляет 75%.

Квалификация руководящих и научно-педагогических работников КБГУ им. Х.М. Бербекова соответствует квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, разделе "Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования", утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. N 1н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 марта 2011 г., регистрационный N 20237), и другим нормативным актам.

8.3. Требования к материально-техническому и учебно-методическому обеспечению ОПОП ВО

Материально-техническая база

Кабардино-Балкарский государственный университет им. Х.М. Бербекова располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической и научно-исследовательской работ обучающихся, предусмотренных учебным планом.

Для организации учебного процесса используются специальные помещения – учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы.

Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим учебным программам дисциплин (модулей).

Перечень материально-технического обеспечения, необходимого для реализации программы специалитета, включает в себя лаборатории, оснащенные лабораторным оборудованием.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

Количество учебных классов и лабораторий соответствует числу обучающихся.

Каждый обучающийся обеспечен рабочим местом в компьютерном классе с выходом в Интернет в соответствии с объемом изучаемых дисциплин и самостоятельной подготовки. Обеспеченность компьютерным временем с доступом в Интернет составляет не менее 6 часов в неделю на одного студента для выполнения курсовых работ, написания рефератов и выпускных квалификационных работ.

ИНЫЕ СВЕДЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНО ПО ПОДРАЗДЕЛЕНИЮ.

Учебный процесс осуществляется на базах ГБУЗ «Республиканская детская клиническая больница», ГБУЗ «Центр по борьбе со СПИД и ИЗ», ГКУЗ «Республиканский дом ребенка», ГУЗ «Республиканский эндокринологический центр».

ГКУЗ «Дом ребенка специализированный» МЗ КБР: (отделения, количество коек в каждом отделении, наличие учебных, лекционных, лабораторных комнат с указанием размеров помещения).

Учебные комнаты № 1 (2 этаж, реабилитационное отделение, кабинет №10) 12 кв.м., учебная комната № 2 (4 этаж, административный корпус) 22 кв.м., учебная комната № 3 (4 этаж, административный корпус) 12 кв.м.

ГБУЗ «Республиканская детская клиническая больница»: (отделения, количество коек в каждом отделении, наличие учебных, лекционных, лабораторных комнат с указанием размеров помещения).

1. Отделение патологии новорожденных на 30 коек
2. Отделение недоношенных детей на 30 коек
3. Отделение раннего возраста на 40 коек
4. Отделение старшего возраста на 40 коек
5. Отделение острых респираторных заболеваний на 40 коек
6. Отделение неврологии раннего возраста на 30 коек
7. Отделение неврологии старшего возраста на 50 коек

8. ЛОР отделение на 40 коек
9. Отделение онкогематологии на 30 коек
10. Приемно-консультативное отделение
11. Отделение реанимации на 14 коек
12. Отделение рентгенодиагностики
13. Отделение эндоскопии

Учебные комнаты № 1 (1 этаж, блок Д, отделение раннего возраста) 20 кв.м., учебная комната № 2 (2 этаж, блок Д, отделение старшего возраста) 20 кв.м., учебная комната № 3 (блок Ж, 2 этаж) 12 кв.м, учебная комната № 4 (3 этаж, блок В, 20 кв.м), класс интерактивного обучения (1 этаж, блок Ж, 15 кв.м).

Лаборатория - 18 кв.м., лаборантская - 9 кв.м.. Кабинет заведующего кафедрой (3 этаж, блок В, 15 кв.м).

ГБУЗ «Республиканский Перинатальный центр»:

Совместная работа по оказанию медицинской помощи населению КБР производятся на площадях учреждений здравоохранения и в 5 отделениях с конечным фондом - 160 коек.

1. отделение патологии беременных - 60
2. родильное отделение
3. физиологическое отделение - 50
4. I акушерское отделение - 30
5. гинекологическое отделение - 40
6. отделение новорожденных

Совместному использованию подлежат площади и медицинская техника, оборудование, аппаратура, находящиеся на оснащении указанных подразделений больницы.

ГУЗ «Республиканский эндокринологический центр»:

детское эндокринологическое отделение на 30 коек. Совместному использованию подлежат площади и медицинская
техника, оборудование и аппаратура, находящиеся на оснащении указанных подразделений больницы.

ГБУЗ «Центр по борьбе со СПИД и ИЗ»:

Для совместной работы с кафедрой детских болезней, акушерства и гинекологии используются следующие помещения:

- учебная комната площадью 22 кв. метров;
- конференц-зал площадью 50 кв.метров.

Совместному использованию подлежат площади и следующее мед.оборудование: тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, медицинские весы, ростомер, термометр, противошоковый набор, облучатель бактерицидный, электронные весы для детей до 1 года, расходный материал, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий.

Электронно-библиотечная система

Сведения об электронных информационных ресурсах, к которым обеспечен доступ для пользователей библиотеки КБГУ.

№	Наименование электронного ресурса	Адрес сайта	Наименование организации-владельца	Условия доступа
	Электронная библиотека диссертаций РГБ	http://www.diss.rsl.ru	ФГБУ «Российская государственная библиотека» (РГБ) **Договор №095/04/0191 от 10.11.2017г.**	Авторизованный доступ с электронного читального зала КБГУ
	«WebofScience» (WOS) – аналитическая и цитатная база данных	http://www.isiknowledge.com/	Компания Thomas Reuters **Сублицензионный договор №2016-TR от 30.11.2016г.**	Доступ по IP-адресам КБГУ
	SciverseScopus издательства «Эльзевир. Наука и технологии» (аналитическая и цитатная база данных)	http://www.scopus.com	Издательство «Elsevier. Наука и технологии» **Контракт №20/ЭА от 06.12.16г.**	Доступ по IP-адресам КБГУ
	Российские и зарубежные научные электронные журналы	http://elibrary.ru	НЭБ РФФИ на безвозмездной основе	Доступ по IP-адресам КБГУ
	База данных ScienceIndex (РИНЦ)возможность дополнения и уточнения публикаций ученых КБГУ	http://elibrary.ru	ООО «НЭБ» **Договор № SIO-741/2017** от 27.02.2017	Авторизованный доступ для представителявуза
	ЭБС «Консультант студента»- учебные и научные материалы по медицине	http://www.studentlibrary.ru http://www.medcollegelib.ru	ООО «Политехресурс» (г. Москва) **Договор № 67СЛ/09-2017 от 14.11.2017г.**	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)

	ЭБС «IPRbooks» Учебные, научные и периодические издания для вузов и СПО	http://iprbookshop.ru	ООО «Ай ПИ ЭР Медиа» (г. Саратов) **Лицензионный договор №2749/17** от 03.04.2017	Полный доступ (регистрация по IP-адресам КБГУ)
	Национальная электронная библиотека РГБ Объединенный электронный каталог фондов российских библиотек и электронные документы образовательного и научного характера по различным отраслям знаний	http://нэб.рф	ФГБУ «РГБ» **Договор № 101/НЭБ/1666** от 30.08.2016г.	Доступ по IP-адресам КБГУ
	Обзор СМИ	http://polpred.com	ООО «Полпред справочники» на безвозмездной основе	Доступ по IP-адресам КБГУ
	Президентская библиотека им. Б.Н. Ельцина	http://www.prlib.ru	ФГБУ «Президентская библиотекаим. Б.Н. Ельцина» (г. Санкт-Петербург) **Соглашение от 15.11.2016г.**	Авторизованный доступ из библиотеки (ауд. №214)
	ЭБС КБГУ (электронный каталог фонда + полнотекстовая БД)	http://lib.kbsu.ru	КБГУ Положение об электронной библиотеке от 25.08.09	Полный доступ

Для удобства пользователей информация обо всех электронных ресурсах, к которым имеется доступ, размещена на сайте библиотеки посредством системы активных ссылок (т.е. с возможностью выхода на них прямо с главной страницы сайта).

Помимо отмеченных в таблице ресурсов Научный электронно-информационный консорциум (НЭИКОН) регулярно предоставляет библиотеке университета временные доступы к научным ресурсам на бесплатной основе. Информация обо всех этих доступах своевременно отражается на сайте библиотеки.

Электронная информационно-образовательная среда

Электронная информационно-образовательная среда Кабардино-Балкарского государственного университета им. Х.М. Бербекова (*ЭИОС КБГУ*) представляет собой интегративный комплекс информационных технологий и программных продуктов КБГУ, включающий в себя:

- официальный сайт образовательной организации;
- систему электронного документооборота, автоматизации делопроизводства и контроля исполнения поручений и решений «Zimbra»;
- автоматизированную систему управления персоналом, автоматизации учёта и ведения личных дел сотрудников, профессорско-преподавательского состава и обучающихся;
- автоматизированные системы поддержки организации и управления учебным процессом;
- электронную научную библиотеку КБГУ и электронно-библиотечные системы;
- автоматизированную систему мониторинга и аудита учебных достижений, обучающихся;
- систему финансово-управленческого учёта, автоматизации процессов бухгалтерского и бюджетного учёта, расчёта зарплат/стипендий, учёта оплаты за обучение;
- автоматизированную систему управления штатными расписаниями и расстановками, фондом оплаты труда, рейтинговой оценки деятельности работников;
- автоматизированную систему учёта контингента обучающихся по программам высшего образования, среднего профессионального образования и иным профессиональным образовательным программам;
- систему учёта стипендиального обеспечения обучающихся;
- автоматизированную систему расчёта часов и распределения нагрузки профессорско-преподавательского состава;
- облачные технологии;
- систему контроля управления доступом в образовательную организацию.

Требования к учебно-методическому обеспечению ОПОП ВО

Содержание образовательного процесса при реализации ОПОП ВО регламентируется ФГОС ВО, учебным планом, рабочим учебным планом, рабочими программами учебных дисциплин (модулей), программами учебных и производственных практик, программой ГИА, материалами, обеспечивающими качество подготовки и воспитания обучающихся, годовым календарным учебным графиком, а также методическими материалами, обеспечивающими реализацию соответствующих образовательных технологий.

9. Нормативно-методтические документы и материалы, обеспечивающие качество подготвки обучающихся

9.1. Сведения о применяемых механизмах, оценки качества образовательной деятельности и подготвки обучающихся

Для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) или практике, создается фонд оценочных средств, входящий в состав соответственно рабочей программы дисциплины (модуля) или программы практики, который включает в себя:

- перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы;
- описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания;
- типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы;
- методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Образец фонда оценочных средств приведен в Приложении 11.

9.2.Оценочные материалы для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной успеваемости.

9.3 Государственная итоговая аттестация выпускников ОПОП ВО

Государственная итоговая аттестация включает государственный экзамен.

По конкретному направлению подготовки (специальности) в рамках ОПОП ВО разрабатывается программа государственной итоговой аттестации. Программа государственной итоговой аттестации включает программы государственных экзаменов, критерии оценки результатов сдачи государственных экзаменов.

Фонд оценочных средств для государственной итоговой аттестации включает в себя:

- перечень компетенций, которыми должны овладеть обучающиеся в результате освоения образовательной программы;
- описание показателей и критериев оценивания компетенций, а также шкал оценивания;
- типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки результатов освоения образовательной программы;
- методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов освоения образовательной программы.

Программа государственной итоговой аттестации прилагается (Приложение 67).

10. Другие нормативно-методические документы и материалы, обеспечивающие качество подготовки обучающихся

В целях обеспечения качества подготовки студентов по специальности 31.05.02 Педиатрия реализуются следующие нормативно-методические документы:

Положение о балльно-рейтинговой системе аттестации студентов КБГУ.

Положение о выпускной квалификационной работе КБГУ.

Положение о курсовой работе (курсовом проекте) КБГУ.

Соглашения о порядке реализации совместных с зарубежными партнерами ОПОП и мобильности студентов и преподавателей

Кабардино-Балкарский госуниверситет поддерживает научные, образовательные и деловые контакты с 40 зарубежными вузами, научными центрами и фирмами различных стран, с 24 из которых активно реализуются двухсторонние договора о сотрудничестве в научно-образовательной сфере.

Заключены договора с Департаментом ресурсов земли и исследования территории Государственного университета г. Удине (Италия), университетом Вергата (Италия), Вторым университетом Неаполя (Италия), Государственным университетом Абхазии, Тулонским университетом (США), Государственным университетом им. Мирзо Улугбека (Узбекистан), соглашение о сотрудничестве со Свободным университетом Берлина (Германия), соглашение с университетом Саксвен (Голландия).

С 10 по 18 июня 2013 года в Нальчике на базе КБГУ прошла первая российско-индийская летняя школа по высокопроизводительным вычислениям на английском языке с приглашением иностранных студентов. Для участия в ней из Индии прибыли 9 студентов и 7 профессоров, получивших финансовую поддержку Министерства науки и технологий правительства Индии.

По результатам успешного проведения летней школы между КБГУ и ИИИТ согласованы Меморандум о сотрудничестве в области высокопроизводительных вычислений и информационных технологий, а также проведение совместных научных исследований и организация Международного образовательного центра и Российско-Индийского инновационного центра на базе КБГУ.

Приложение 4

Аннотации учебных курсов, предметов, дисциплин (модулей)

Рабочие программы дисциплин (модулей), учебных предметов, курсов по специальности 31.05.02 Педиатрия.

В аннотациях рабочих программах учебных дисциплин четко сформулированы конечные результаты обучения в органичной увязке с осваиваемыми знаниями, умениями и приобретаемыми компетенциями в целом по ОПОП ВО специалитета 31.05.02 Педиатрия. Рабочие программы учебных дисциплин составлены в соответствии с ФГОС ВО и имеют следующие разделы:

1.Цель и задачи осовения учебной дисциплины;

2.Место учебной дисциплины в структуре ОПОП ВО;

3.Требования к результатам освоения дисциплины;

4.Содержание дисциплины (Распределение содержания дисциплины по видам учебной работы. Содержание разделов (тем) дисциплин. Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами. Практические занятия. Программа самостоятельной работы обучающихся и их учебно-методическое обеспечение и др.);

5. Общая трудоемкость дисциплины (модуля);

6. Форма аттестации.

Аннотации рабочих программ дисциплин (модулей) по специальности **31.05.02 Педиатрия:**

Рабочая программа по дисциплине «Философия» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детских болезней, акушерства и гинекологии медицинского факультета КБГУ от 27 мая 2016 года (протокол №10) и утверждена проректором КБГУ по учебной работе 30 мая 2016 г. и включает:

Цели и задачи освоения дисциплины

Формирование представления о специфике философии как способе познания и духовного освоения мира, основных разделах современного философского знания, философских проблемах и методах их исследования; овладение базовыми принципами и приемами философского познания; введение в круг философских проблем, связанных с областью будущей профессиональной деятельности, выработка навыков работы с оригинальными и адаптированными философскими текстами.

Изучение дисциплины направлено на развитие навыков критического восприятия и оценки источников информации, умения логично формулировать, излагать и аргументированно отстаивать собственное видение проблем и способов их разрешения; овладение приемами ведения дискуссии, полемики, диалога.

Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

- дисциплина базовой части учебного цикла Б.1;

- специальные требования к входным знаниям, умениям и компетенциям студента не предусматриваются;

- является предшествующей для специальных философских дисциплин (напр., "философия науки", философия техники"), если таковые предусмотрены учебным планом.

Требования к результатам освоения содержания дисциплины

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование и развитие основных **общекультурных компетенций**:

- способности использовать в познавательной и профессиональной деятельности базовые знания в области гуманитарных наук;

- способности выстраивать и реализовывать перспективные линии интеллектуального, культурного, нравственного, физического и профессионального саморазвития и самосовершенствования;

- способности следовать этическим и правовым нормам; толерантность;

- способности к социальной адаптации;

- способности критически переосмысливать свой социальный опыт.

В результате изучения дисциплины студент должен:

Знать:

- основные направления, проблемы, теории и методы философии;

- содержание современных философских дискуссий по проблемам общественного развития.

Уметь:

- формировать и аргументированно отстаивать собственную позицию по различным проблемам философии;

- использовать положения и категории философии для оценивания и анализа различных социальных тенденций, фактов и явлений.

Владеть:

- навыками восприятия и анализа текстов, имеющих философское содержание;

- приемами ведения дискуссии и полемики;

- навыками публичной речи и письменного аргументированного изложения собственной точки зрения.

Демонстрировать:

- способность и готовность к диалогу и восприятию альтернатив, участию в дискуссиях по проблемам общественного и мировоззренческого характера.

Содержание разделов дисциплины

Наименование раздела	Содержание раздела
Философия, ее предмет и место в культуре	Философские вопросы в жизни современного человека. Предмет философии. Философия как форма духовной культуры. Основные характеристики философского знания. Функции философии.
Исторические типы философии. Философские традиции и современные дискуссии.	Возникновение философии Философия древнего мира. Средневековая философия. Философия XVII-XIX веков. Современная философия. Традиции отечественной философии.
Философская онтология	Бытие как проблема философии. Монистические и плюралистические концепции бытия. Материальное и идеальное бытие. Специфика человеческого бытия. Пространственно-временные характеристики бытия. Проблема жизни, ее конечности и бесконечности, уникальности и множественности во Вселенной. Идея развития в философии. Бытие и сознание. Проблема сознания в философии. Знание, сознание, самосознание. Природа мышления. Язык и мышление.
Теория познания	Познание как предмет философского анализа. Субъект и объект познания. Познание и творчество. Основные формы и методы познания. Проблема истины в философии и науке. Многообразие форм познания и типы рациональности. Истина, оценка, ценность. Познание и практика.

Философия и методология науки	Философия и наука. Структура научного знания. Проблема обоснования научного знания. Верификация и фальсификация. Проблема индукции. Рост научного знания и проблема научного метода. Специфика социально-гуманитарного познания. Позитивистские и постпозитивистские концепции в методологии науки. Рациональные реконструкции истории науки. Научные революции и смена типов рациональности. Свобода научного поиска и социальная ответственность ученого.
Социальная философия и философия истории	Философское понимание общества и его истории. Общество как саморазвивающаяся система. Гражданское общество, нация и государство. Культура и цивилизация. Многовариантность исторического развития. Необходимость и сознательная деятельность людей в историческом процессе. Динамика и типология исторического развития. Общественно-политические идеалы и их историческая судьба (марксистская теория классового общества; «открытое общество» К. Поппера; «свободное общество» Ф. Хайека; неолиберальная теория глобализации) Насилие и ненасилие. Источники и субъекты исторического процесса. Основные концепции философии истории.
Философская антропология	Человек и мир в современной философии. Природное (биологическое) и общественное (социальное) в человеке. Антропосоциогенез и его комплексный характер. Смысл жизни: смерть и бессмертие. Человек, свобода, творчество. Человек в системе коммуникаций: от классической этики к этике дискурса
Философские проблемы в области профессиональной деятельности	

Образовательные технологии

В соответствии с требованиями ФГОС ВО удельный вес занятий, проводимых в активных и интерактивных формах, должен составлять не менее 5% аудиторных занятий (4 часов). В процессе изучения философии используются следующие активные и интерактивные формы проведения занятий: семинары в диалоговом режиме, дискуссии, разбор конкретных ситуаций, компьютерные симуляции, деловые игры.

Разбор конкретных ситуаций (РКС) используется преимущественно при изучении разделов по философии и методологии науки. В частности, студенты будут анализировать, какие методы используются по общепрофессиональным дисциплинам, которые они изучали на первом курсе и изучают на втором курсе, какие из них являются общенаучными, а какие – частнонаучными, в чем заключается специфика использования общенаучных методов в медицинских науках.

Дискуссии (Д) проводятся в следующей форме. Сначала студенты посмотрят короткий научно-популярный фильм по актуальным проблемам развития науки (о достижениях современной науки, о роли науки в современном обществе и т.п.), затем сформулируют свою позицию по ним.

Деловые игры (ДИ) проводятся в обычной форме. К примеру, по рассматриваемой по данной теме актуальной проблеме студенты делятся на ряд групп, каждая из которых пытается обосновать свою точку зрения.

Семинары в диалоговом режиме (СДР) предполагают обсуждение актуальных проблем, которые предварительно формулируются преподавателем.

Рабочая программа по дисциплине «История» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детских болезней, акушерства и гинекологии медицинского факультета КБГУ от 27 мая 2016 года (протокол №10) и утверждена проректором КБГУ по учебной работе 30 мая 2016 г. и включает:

Цели и задачи освоения дисциплины

Программа дисциплины составлена на основе требований ФГОС ВО.

Предназначена для студентов неисторических специальностей.

Основная цель – дать студентам необходимый объем систематизированных знаний по истории, расширить и углубить базовые представления, полученные ими в средней общеобразовательной школе о характерных особенностях исторического пути, пройденного Российским государством и народами мира, выявить место и роль нашей страны в истории мировых цивилизаций; сформировать у студентов комплексное представление о культурно-историческом своеобразии России, ее месте в мировой и европейской цивилизации; сформировать систематизированные знания об основных закономерностях и особенностях всемирно-исторического процесса, с акцентом на изучение истории России.

Задачи изучения дисциплины заключаются в развитии следующих знаний, умений и навыков личности:

– понимании гражданственности и патриотизма как преданности своему Отечеству, стремления своими действиями служить его интересам, в т.ч. и защите национальных интересов России;

– знания движущих сил и закономерностей исторического процесса; места человека в историческом процессе, политической организации общества;

– воспитания нравственности, морали, толерантности;

– понимания многообразия культур и цивилизаций в их взаимодействии, многовариантности исторического процесса;

– способности работы с разноплановыми источниками; способность к эффективному поиску информации и критике источников;

– навыков исторической аналитики: способность на основе исторического анализа и проблемного подхода преобразовывать информацию в знание, осмысливать процессы, события и явления в России и мировом сообществе в их динамике и взаимосвязи, руководствуясь принципами научной объективности и историзма;

– творческом мышлении, самостоятельности суждений, интереса к отечественному и мировому культурному и научному наследию, его сохранению и преумножению.

Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

- дисциплина базовой части учебного плана Блока 1

Дисциплина «История России» изучает курс истории с древнейших времен до наших дней и ориентирована на освоение студентами содержания основных этапов отечественной истории в исторической ретроспективе и овладение различными способами познавательной деятельности, которые должны лечь в основу познавательной, воспитательной, мировоззренческой функций истории.

Изучение «Истории России» создает основу для дальнейшего углубленного понимания различных сторон развития общественной жизни: экономики, социальных отношений, литературы, права и др. Знание материала данного курса содействует пониманию специфики проявления в истории наиболее общих закономерностей и тенденций исторического развития, а также пониманию возможностей ее настоящего и будущего развития.

Результаты образования, формируемого данной дисциплиной.

В результате освоения дисциплины студент должен **знать:**

– основные этапы и содержание всемирной истории и истории России с древнейших времен до наших дней;

– усвоить исторический опыт человечества в целом и своего народа и государства в особенности;

– определить особое значение истории для осознания поступательного развития общества, его единства и противоречивости;

– основные направления, проблемы, теории и методы истории;

– движущие силы и закономерности исторического процесса;

– место человека в историческом процессе, политической организации общества;

– различные подходы к оценке и периодизации всемирной и отечественной истории;

– основные этапы и ключевые события истории России и мира с древности до наших дней; выдающихся деятелей отечественной и всеобщей истории;

– важнейшие достижения культуры и системы ценностей, сформировавшиеся в ходе исторического развития;

– овладеть разнообразными способами познавательной деятельности, направленными на развитие гуманитарного мышления, интеллектуальных способностей и познавательной самостоятельности, которые должны стать основой их профессиональной компетентности.

В результате освоения дисциплины студент должен **уметь:**

– систематизировать полученные знания; оперировать базовыми понятиями, теоретическими и ценностными конструктами учебного курса;

– решать познавательные задачи; логично выстраивать устные и письменные тексты;

– анализировать общее и особенное российской истории;

– логически мыслить, вести научные дискуссии;

– работать с разноплановыми источниками;

– осуществлять эффективный поиск информации и критики источников;

– получать, обрабатывать и сохранять источники информации;

– преобразовывать информацию в знание, осмысливать процессы, события и явления в России и мировом сообществе в их динамике и взаимосвязи, руководствуясь принципами научной объективности и историзма;

– формировать и аргументировано отстаивать собственную позицию по различным проблемам истории;

– соотносить общие исторические процессы и отдельные факты;

выявлять существенные черты исторических процессов, явлений и событий;

– извлекать уроки из исторических событий и на их основе принимать осознанные решения;

– на примерах из различных эпох выявлять органическую взаимосвязь российской и мировой истории;

– определять место российской цивилизации во всемирно-историческом процессе.

В результате освоения дисциплины студент должен **демонстрировать:**

– знание проблем всемирной и отечественной истории, по которым ведутся сегодня споры и дискуссии в российской и зарубежной историографии;

– знания о формировании и эволюции исторических понятий и категорий;

– знания о месте и роли мировой и российской истории и историографии в мировой науке;

– знания и умения, связанные с творческой самостоятельностью, в первую очередь – умения читать и понимать учебные и научные тексты, концептуализировать содержащиеся в них исторические знания.

Содержание дисциплины:

именование раздела	**Содержание раздела**

ИЯ И МЕТОДОЛОГИЯ ОРИЧЕСКОЙ НАУКИ. ССИЯ В IX – XVI вв.	**Сущность, формы и функции исторического знания.** Предмет истории Отечества. ские источники. Основные концепции исторического процесса. Русская историческая **токи российской цивилизации. Киевская Русь (IX-XII вв.).** Происхождение и хара ственной жизни Древних славян. Их верования и обычаи. Киевская Русь: политичес ально-экономическое и культурное развитие, взаимоотношения с соседями. Причины, особенности феодальной раздробленности на Руси. Владимиро-Суздальское, Галицко- княжества и Новгородская земля. **Складывание Российского государства (XIII-XV в** враждебном окружении. Монголо-татарское нашествие. Отражение агрессии немецк ских феодалов. Предпосылки и особенности государственной централизации на Руси. вышения Москвы в XIV в. Взаимоотношения Руси и Орды в XIV-XV вв. Объедините цесс в XV в. Княжение Ивана III. Политический строй и социально-экономическое ра сии в XV в. **Россия в XVI в.** Начало правления Ивана IV Грозного. Реформы Избранно словно-представительная монархия. Бояре и дворяне. Опричнина и ее последствия. В литика в XVI в.
ССИЯ В XVII-XIX вв.	**Московское государство и общество в XVII веке.** Смутное время начала XVII в. Со номическое и политическое развитие России в эпоху первых Романовых. Эволюция к права. Внешняя политика России в XVII в. **Россия в первой половине XVIII века.** Р Петре I: а) Северная война и военные реформы; б) реформы органов управления; в) с политика Петра; г) экономическое развитие России в первой четверти XVIII в. Мануфа мышленное производство; д) культурные преобразования. Россия при преемниках Пе 1762 гг.). **Правление Екатерины II.** Политика «просвещенного абсолютизма» Екат Внешняя политика России во второй половине XVIII в. Культура России при Екатерин **в первой половине XIX века.** Эпоха царствования Александра I. Война 1812 г. Восст ристов и кризис российского абсолютизма в эпоху правления Николая I. Обществен России первой половины XIX в. Западники и славянофилы. «Золотой век» русской кул **сия во второй половине XIX века.** Подготовка и проведение крестьянской реформы. постного права. Либеральные реформы 60-70-х гг. XIX в. и контрреформы Александра ждение капитализма в России. Общественные движения в России во второй полови

ЙШИЙ ПЕРИОД ИСТО-РИИ.	**Россия в начале XX века.** Обстановка в стране в начале XX в. Первая русская революю российского парламентаризма. Политические партии в России: их генезис, классифик грамма и тактика. Столыпинская аграрная реформа. Россия в условиях Первой Миров общенационального кризиса. **Россия в годы революций и гражданской войны.** Февр волюция. Двоевластие. Россия: от февраля к октябрю 1917 г. Победа октябрьской рево вые политические и экономические преобразования Советской власти. Гражданская во тика «военного коммунизма» **Советское общество в 20-30-е гг.** Социально-экономиче тие страны на основе НЭПа. Формирование однопартийного режима. Образование СС строительство социализма в одной стране и его последствия: а) индустриализация стра лективизация сельского хозяйства; в) «культурная революция». Сопротивление уста личной власти Сталина. Политические репрессии (1920-1930-е гг.). **СССР накануне и ликой Отечественной войны.** Мировой экономический кризис 1929-1933 гг. Приход власти. Внешняя политика СССР накануне и в начальный период Второй мировой вой Великой Отечественной войны, ее цели и характер. Причины неудач Советского Союз ном этапе войны. Коренной перелом в ходе войны и ее победоносное завершение. Всем рическое значение и уроки Великой Отечественной войны. **Советское общество в пос период (1946-1965 гг.).** Восстановление и дальнейшее развитие народного хозяйств ственно-политическая жизнь во второй половине 1940-х - начале 1950-х годов: а) ужес прессий; б) политика в области культуры; в) борьба с «космополитизмом». Первые по рализации советского общества во второй половине 1950-х - начале 1960-х годов XX политика Советского Союза в условиях «холодной войны» (период с 1945г. по 1965 г.) Союз во второй половине 60-х - первой половине 80-х годов XX в. НТР и ее влияние н ственного развития. Социально-экономическое развитие в середине 1960-х - первой 1980-х годов XX в. Нарастание кризисных явлений. Внешняя политика СССР в 1965-1 реход от конфронтации к разрядке и сотрудничеству. Советский Союз в период пер (1985-1991 гг.) Перестройка в СССР - курс на обновление советского общества. Рефор чева и их противоречивость. Внешняя политика СССР. Новое политическое мышлени государственного переворота 1991 г. и ее провал. Распад СССР. Беловежские соглашен вание СНГ Россия на путях суверенного развития (1991-2012 гг.) Реформы политическ Становление новой российской государственности (1991-2012 гг.). Россия на пути соц номической модернизации, переход к рыночной экономике. Замыслы и результаты (19 Внешнеполитическая деятельность в условиях новой геополитической ситуации (199

В соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки реализация компетентностного подхода предусматривает широкое использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития требуемых компетенций обучающихся. В рамках учебного курса предусматриваются встречи с представителями российских и зарубежных государственных и общественных организаций, мастер-классы экспертов и специалистов.

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, определяется главной целью программы, особенностью контингента обучающихся и содержанием конкретных дисциплин, и в целом в учебном процессе они составляют 60% от всего объема аудиторных занятий.

При изучении дисциплины «История» используются разнообразные интерактивные технологии: мультимедийный проектор, презентации, технология проведения дискуссий и иные, которые дают наиболее эффективные результаты освоения дисциплины.

Рабочая программа по дисциплине «Правоведение» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детских болезней, акушерства и гинекологии медицинского факультета КБГУ от 27 мая 2016 года (протокол №10) и утверждена проректором КБГУ по учебной работе 30 мая 2016 г. и включает:

Цели и задачи учебной дисциплины:

Целями освоения учебной дисциплины (модуля) «Правоведение» является накопление необходимого объема знаний о правовой системе Российской Федерации, формирование умений, а также привитие навыков работы с действующими международными и российскими нормативными правовыми актами при осуществлении профессиональной деятельности.

Задачами изучения курса являются: формирование у студентов знания основ международного и российского права; развитие способности студентов свободно ориентироваться в конституционном, гражданском, семейном, трудовом, административном и уголовном законодательстве; повышение уровня правосознания, правовой и политической культуры; развитие чувства уважения к закону и социальным ценностям правового государства; приобщение студентов к практическому применению полученных знаний в повседневной жизни и профессиональной деятельности.

Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

- дисциплина базовой части учебного цикла Б.1

Для изучения дисциплины необходимы следующие требования входных знаний студента.

Знать:

– особенности социальной политики российского государства, действие социальных стандартов, направленных на качество жизни.

Уметь:

– анализировать гражданскую и мировозренческую позицию в обществе, формировать и совершенствовать свои взгляды и убеждения, переносить их в область материально-практической деятельности;

Владеть:

– основами формирования социальных отношений в обществе.

Требования к результатам освоения дисциплины

Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины(модуля):

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

- способностью и готовностью анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности (ОК – 1);

- способностью и готовностью использовать методы управления, организовать работу исполнителей, находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции (ОК – 7);

- способностью и готовностью осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфидициальной информацией, сохранять врачебную тайну (ОК – 8);

- способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения врачебных ошибок, осознания при этом дисциплинарную, административную, гражданско-правовую, уголовную ответственность (ОПК- 5).

В результате изучения дисциплины студент должен:

Знать:

– нормы зарубежного права, информационное право, основные принципы и положения конституционного, гражданского, трудового, семейного, административного и уголовного права;

– права пациента и врача, основы современного медицинского законодательства;

– обязанности врача и его место в обществе.

Уметь:

– ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях;

– защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста;

– выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива.

Владеть:

– знанием своих обязанностей и возможных последствий за нарушением тех или иных правовых норм.

Образовательные технологии

Подготовка к зачету по дисциплине «Правоведение» должна осуществляться на всем протяжении изучения данного спецкурса. Для подготовки необходимо оптимально использовать лекционный материал, рекомендованную основную и дополнительную литературу, нормативно-правовые акты.

Для более успешного усвоения содержания учебной и научной литературы целесообразно готовить конспекты по отдельным вопросам курса.

Эффективными средствами проверки знаний студентов являются тесты и устный опрос, а также решение задач по изучаемым отраслям Российского права.

Содержание разделов учебной дисциплины

Тема 1. Система российского права

Конституционное право. Административное право. Гражданское право. Семейное право. Уголовное право. Трудовое право. Основы медицинского права.

Тема 2. Организация здравоохранения в Российской Федерации

Понятие и принципы охраны здоровья граждан. Организация и финансирования здравоохранения. Управление здравоохранением. Обеспечение доступности медицинской помощи для населения.

Тема 3. Медицинское страхование

Понятие и виды медицинского страхования. Система обязательного медицинского страхования. Социально-правовые проблемы медицинского страхования. Добровольно медицинское страхование.

Тема 4. Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения

Понятие и система обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Государственное регулирования в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Обеспечение качества и безопасности пищевых продуктов. Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия. Предупреждение распространения туберкулеза в РФ.

Тема 5. Лекарственное обеспечение граждан Российской Федерации

Государственное регулирования обращения лекарственных средств. Разработка и испытания лекарственных средств. Производство и изготовление лекарственных средств. Реализация лекарственных средств. Государственные гарантии доступности лекарственных средств.

Тема 6. Права граждан в области охраны здоровья

Право на охрану здоровья и его содержание. Права отдельных групп населения в области охраны здоровья. Права граждан при оказании медико-социальной помощи.

Тема 7. Медицинская экспертиза

Понятие, виды и значения медицинской экспертизы. Экспертиза трудоспособности и профессиональной пригодности. Медицинская экспертиза как средство доказывания. Экспертиза качества медицинской помощи.

Тема 8. Правовое регулирование психиатрической помощи

Понятие и виды психиатрической помощи. Учреждения и лица, оказывающие психиатрическую помощь. Порядок оказания психиатрической помощи. Права и социальная защита лиц, страдающих психическими расстройствами. Организация наркологической помощи в РФ.

Тема 9. Правовое проблемы предупреждения распространения ВИЧ-инфекции в Российской Федерации

Организация деятельности по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции в РФ. Медицинское освидетельствование на ВИЧ. Оказание медицинской помощи ВИЧ-инфицированным. Права и социальная защита ВИЧ-инфицированных граждан и членов их семей. Социальная защита лиц, подвергающихся риску заражения ВИФ при исполнении профессиональных обязанностей.

Тема 10. Охрана репродуктивного здоровья населения в Российской Федерации

Правовые проблемы планирования семьи. Правовое регулирования медицинской деятельности по искусственному прерыванию беременности. Правовые проблемы медицинской стерилизации. Правовые проблемы искусственного оплодотворения и суррогатного материнства.

Тема 11. Правовое регулирование донорства и трансплантации

Понятие и объекты донорства и трансплантации. Условия и порядок осуществления трансплантации. Льготы для доноров крови. Правовые проблемы защиты генетического достоинства человека.

Тема 12. Особенности правового положения работников здравоохранения

Профессиональная подготовка медицинских работников. Допуск к профессиональной деятельности в здравоохранении. Аттестация медицинских и фармацевтических работников. Особенности правового регулирования труда работников здравоохранения. Социальная защита медицинских работников. Пенсионное обеспечение медицинских работников. Право на занятие частной медицинской практикой и народной медициной (целительством). Особенности правового статуса лечащего и семейного врача.

Тема 13. Ответственность за нарушения прав граждан в сфере охраны здоровья

Основания и условия ответственности медицинских учреждений работников за нарушения прав пациента. Врачебные ошибки и иные формы причинения вреда здоровью пациента. Гражданско-правовая ответственность медицинских учреждений. Страхования ответственности за ущерб, причиненный при оказании медицинской помощи. Уголовная ответственность работников здравоохранения. Административная ответственность за нарушение прав граждан в сфере охраны здоровья. Дисциплинарная ответственность медицинских работников. Ответственность пациентов.

Рабочая программа по дисциплине «Экономика» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детских болезней, акушерства и гинекологии медицинского факультета КБГУ от 27 мая 2016 года (протокол №10) и утверждена проректором КБГУ по учебной работе 30 мая 2016 г. и включает:

Цели и задачи учебной дисциплины: формирование у студентов целостного видения экономических процессов и экономической динамики, умения рассматривать современные проблемы как элемент длительной эволюции, выработка навыков эффективного использования уже имеющихся теоретических заделов.

Задачи изучения дисциплины состоит в реализации требований, установленных Государственным образовательным стандартом высшего профессионального экономического образования.

Место учебной дисциплины в структуре ОПОП:

Дисциплина «Экономика» относится к гуманитарному, социальному и экономическому циклу и входит в состав его базовой части (С.1). Основные положения дисциплины

должны быть использованы в дальнейшем при изучении следующих дисциплин: математика, медицинская информатика, общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения.

Освоение данной дисциплины также необходимо для прохождения учебной и производственной практик, подготовки студентов к итоговой государственной аттестации.

Требования к результатам освоения дисциплины

Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины(модуля):

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

- способностью и готовностью анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности (ОК-1);

- способностью и готовностью анализировать экономические проблемы и общественные процессы, использовать методику расчета показателей экономической эффективности; знать рыночные механизмы хозяйствования, консолидирующие показатели, характеризующие степень развития экономики (ОК-4);

- способностью и готовностью к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений в целях совершенствования профессиональной деятельности (ОПК-3);

- способностью и готовностью использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи детям и подросткам, анализировать показатели работы их структурных подразделений, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг детям и подросткам (ПК-17).

В результате изучения дисциплины студент должен:

Знать:

- основные категории и законы экономической науки;
- основные макроэкономические принципы.

Уметь:

- анализировать способы объяснения экономических явлений и их использования на практике;
- использовать знания, полученные в ходе изучения экономики, для правильного понимания сильных и слабых сторон тех или иных экономических явлений.

Владеть:

- экономическими методами анализа поведения потребителей, производителей, собственников ресурсов и государства.

Образовательные технологии

При реализации различных видов учебной работы используются различные активных и интерактивных форм проведения занятий (компьютерных симуляций, деловых и ролевых игр, разбор конкретных ситуаций, психологические и иные тренинги) в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся. При реализации различных видов учебной работы используются разбор практических задач, компьютерные симуляции.

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах составляет более 50% аудиторных занятий

Содержание разделов учебной дисциплины

Раздел 1. Экономика как наука.

Предмет экономики. Общие принципы функционирования экономики. Специфика экономических отношений в системе здравоохранения. Экономические отношения в системе здравоохранения. Экономика и собственность. Особенности отношений собственности в здравоохранении.

Раздел 2. Основные институты и правила поведения в рыночной экономике.

Рыночная экономика как закономерность общественного развития. Функции и виды денег. Рыночный механизм и его инструменты. Особенности спроса и предложения в сфере здравоохранения. Рыночный механизм. Роль цен в экономике. Рынки взаимосвязанных товаров и услуг. Переход на принцип софинансирования сферы здравоохранения.

Раздел 3. Институциональная роль предприятия (организации).

Основы теории потребительского поведения. Основы экономического поведения предприятия (организации). Издержки и прибыль предприятия. Факторы доходности предприятия (организации) в условиях коммерционализации экономических отношений. Специфика функционирования учреждения здравоохранения.

Раздел 4. Основы макроэкономики.

Роль государства в экономике. Социальное государство. Макроэкономические показатели, характеризующие эффективность государственной политики. Общее макроэкономическое равновесие. Бюджетно-налоговая политика. Социальная политика государства. Особенности российской макроэкономической политики.

Рабочая программа по дисциплине «Психология и педагогика» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детских болезней, акушерства и гинекологии медицинского факультета КБГУ от 27 мая 2016 года (протокол №10) и утверждена проректором КБГУ по учебной работе 30 мая 2016 г. и включает:

Цели и задачи освоения дисциплины

Программа дисциплины составлена на основе требований ФГОС ВО 3-го поколения.

Цель – создание у студента психолого-педагогического, этического, деонтологического мировоззрения как фундамента для изучения дисциплин профессионального цикла, и для последующей профессиональной деятельности.

Задачи:

– введение студента в научное поле дисциплин психолого-педагогического характера, как базовых, для успешной социализации и профессионализации в специальностях, относящихся к категории «профессии служения людям»;

– формирование у студента блока знаний о внутреннем мире и поведении человека;

– обучение студента использованию этих знаний в профессиональной практике «во благо пациенту»;

– формирование у студента навыки делового и межличностного общения; обучить его приемам эффективного партнерского взаимодействия с пациентами и коллегами;

– обучение студента приемам и методам совершенствования собственной личностной и познавательной сферы, мотивировать к личностному и профессиональному росту.

Место дисциплины в структуре ОПОП:

Дисциплина «Психология и педагогика» относится к циклу **гуманитарных, социальных и экономических** дисциплин.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины формируются:

– в цикле гуманитарных, социальных и экономических дисциплин, в том числе:

– философия; биоэтика;

– цикле математических, естественнонаучных дисциплин, в том числе:

– физика и математика; химия; биология; биохимия; анатомия;

Является предшествующей для изучения дисциплин: общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения; медицинская реабилитация; психиатрия, медицинская психология; безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф; производственная практика; педиатрия; акушерство и гинекология; нормальная физиология; неврология, медицинская генетика, нейрохирургия; судебная медицина; уход за больными терапевтического профиля; уход за больными хирургического профиля.

Требования к результатам освоения дисциплины:

Элементы общекультурных (ОК) и профессиональных (ПК) компетенций, формируемых данной дисциплиной

Общекультурные компетенции (ОК)

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование у выпускника следующих компетенций:

- способности и готовности анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности (ОК-1);

- способности и готовности к анализу мировоззренческих, социально и личностно значимых философских проблем, основных философских категорий, к самосовершенствованию (ОК-2);

- способности и готовности использовать методы управления, организовать работу исполнителей, находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции (ОК-4);

- способности и готовности осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну (ОК-8).

Профессиональные компетенции (ПК)

Изучение дисциплины позволит овладеть следующими профессиональными компетенциями:

- способности и готовности к обучению среднего и младшего медицинского персонала правилам санитарно-гигиенического режима пребывания пациентов и членов их семей в лечебно-профилактических организациях и проведения среди пациентов основных манипуляций и процедур, элементам здорового образа жизни (ПК-16);

- способности и готовности к обучению взрослого населения, подростков и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим укреплению здоровья и профилактике возникновения заболеваний, к формированию навыков здорового образа жизни, способствующих поддержанию на должном уровне их двигательной активности, устранению вредных привычек (ПК-16);

Результаты образования, формируемого данной дисциплиной.

В результате изучения дисциплины студент должен

Знать:

– - предмет, задачи, методы психологии и педагогики;

– - основные этапы развития современной психологической и педагогической мысли (основные научные школы);

– - познавательные психические процессы (ощущения, восприятие, внимание, память, мышление, воображение, речь);

– - психологию личности (основные теории личности, темперамент, эмоции, мотивация, воля, способности человека);

– - основы возрастной психологии и психологии развития;

– основы психологии здоровья;

– - основы социальной психологии (социальное мышление, социальное влияние, социальные отношения).

Уметь:

– использовать психолого-педагогические знания:

– в своей профессиональной деятельности,

– в процессе разработки медико-психологической тактики лечения,

– в процессе выстраивания взаимоотношений с пациентом, с коллегами,

– в научно-исследовательской, профилактической и просветительской работе;

– учитывать психологические особенности и состояния пациента в процессе его лечения;

– вести деловые и межличностные переговоры;

– вести просветительскую работу среди населения.

Владеть:

– навыками учета психологических особенностей пациента в процессе его лечения;

– навыками ведения деловых переговоров и межличностных бесед;

– методами обучения пациентов правилам и способам ведения здорового образа жизни.

Содержание и структура дисциплины

Наименование раздела дисциплины	**Содержание раздела**
Психология как наука, грани взаимодействия психологии и медицины	Цели и задачи курса. Место психологии в системе наук (психология и философия, психология и педагогика, психология и физиология, психология и медицина). Современные психологические школы. Предмет и методы психологии. Этика психологического исследования.
Понятие о психике. Возникновение и развитие психики в процессе эволюции. Основные направления в психологии.	Классификация психических явлений: психические процессы, психические состояния и психические свойства. Стадии развития психики. Психика и мозг. Системная организация психики и головного мозга. Основные направления в психологии. Психодинамическое направление, основные теоретические положения. Представители направления: З.Фрейд, К.Юнг, А.Адлер, К.Хорни и др. Бихевиоризм и необихевиоризм основные теоретические положения. Представители направления: И.П.Павлов, Д.Уотсон, Б.Скиннер, А.Бек. Гуманистическая психология, основные теоретические положения. Представители направления: К.Роджерс, А.Маслоу, В.Франкл.

Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
Психология познавательных психических процессов, её психолого-педагогические следствия и практические рекомендации для профессиональной деятельности врача	Общие сведения о познавательных психических процессах. Определение, основные свойства и особенности познавательных психических процессов: ощущения, восприятие, память, внимание, мышление, воображение, речь. Понятие ощущения. Классификация ощущений: интероцептивные, проприоцептивные, экстероцептивные. Свойства ощущений. Количественные характеристики ощущений: нижний абсолютный порог, верхний порог ощущений. Основной психофизический закон Вебера-Фехнера. Нарушения процессов ощущений. Понятие восприятия. Процесс формирования образа восприятия. Образ как переход от действия к мысли. Активность восприятия. Свойства восприятия: константность, предметность, целостность, обобщенность. Сравнительная характеристика ощущений и восприятия. Внутренняя картина болезни. Адекватность восприятия – необходимая предпосылка профессиональной деятельности врача. Понятие внимания. Анатомо-физиологические основы внимания. Виды внимания: непроизвольное, произвольное, постпроизвольное. Свойства внимания: объем, концентрация, устойчивость, распределение, переключение, избирательность. Условия улучшения внимания врача. Внимательность как свойство личности врача. Представление: понятие, свойства и функции. Приемы развития представлений. Воображение: понятие, виды функции. Приемы развития воображения. Понятие памяти. Физиологические основы процессов памяти. Виды памяти: двигательная, эмоциональная, образная, символическая. Непроизвольная и произвольная память, Сенсорная, кратковременная, оперативная и долговременная память. Мнемические процессы: запоминание, сохранение, воспроизведение, забывание и реминесценция. Память в работе врача. Факторы, влияющие на эффективность запоминания (контекст, привычность материала, мотивация, установки, уровень понимания и др.). Факторы, влияющие на забывание (возраст, не использование материала, интерференция, подавление и др.). Нарушения памяти. Понятие мышления. Виды мышления: наглядно-действенное, наглядно-образное, вербально-логическое. Операции мышления. Единицы мыслительной деятельности: образ, понятие, суждение, умозаключение. Психология понимания. Творческое мышление и его роль в работе врача. Творческое мышление и креативные способности. Особенности интеллектуальной деятельности врача. Клиническое мышление врача. Интеллект и его структура. Основные подходы к пониманию интеллекта. Функциональная ассиметрия головного мозга и способности. Методы оценки интеллекта. Диагностический процесс и интеллектуальная деятельность врача.

Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
Психические состояния	Чувства и эмоции. Понятие эмоции. Классификация эмоциональных проявлений. Условия возникновения эмоций. Эмоции и познавательные процессы. Эмоции и мотивы. Основные критерии классификации и виды эмоций. Структура эмоций. Нейрофизиологический компонент эмоции. Мозговая организация эмоций. Экспрессивный (выразительный) компонент эмоций: мимика, жесты, позы тела, акустические характеристики речи, интонационная структура речи. Внутренний компонент эмоций – субъективное переживание эмоций. Функции эмоций. Формы переживания эмоций: эмоциональный тон ощущений, собственно эмоции, аффекты, настроение, чувства. Фундаментальные эмоции по К. Изарду: интерес–возбуждение, удивление, горе-страдание, гнев, отвращение, презрение, страх, стыд, вина. Дифференциальные теории эмоций. Эмоции в работе врача. Изменение и нарушения эмоций. Эмоции и стресс. Стресс и особенности его переживания. Длительные деформации психологического пространства и «стресс жизни». Синдром эмоционального выгорания у медицинских работников. Регуляция эмоционального состояния человека в условиях стресса.

Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
Психические свойства.	Возрастно-половые и индивидуально-типические (конституциональные и нейродинамические) свойства индивида. Связь между строением тела и соматическими и психическими заболеваниями. Темперамент и его природа. Типы и свойства темперамента. Темперамент и индивидуальный стиль деятельности. Потребности личности. Основные определения потребностей. Классификация и виды потребностей. Потребности и научение. Мотивы личности. Структура, характеристики и функции мотивов. Осознанные и неосознанные мотивы. Мотивационные образования и мотивационные черты (свойства) личности: уровень притязаний, мотивы достижения, аффиляции и власти. Иерархия потребностей мотивов личности. Направленность личности. Мотивация и здоровье. Мотивация и болезнь. Природа характера. Социальный и индивидуальный характер. Характер как система отношений личности. Структура характера: коммуникативные, предметно-действенные и рефлексивные черты характера. Самосознание и его место в психической организации человека. Структура и функции самосознания. Механизмы самосознания: «способность к осознанию психических явлений» и «феномены субъективного уподобления и дифференциации». Этапы становления самосознания. Уровень притязаний и самооценка. Защита Я-концепции. Защитные механизмы и их развитие у детей. Психология индивидуальности. Индивидуальность как единство всех уровней организации человека. Понятие цельности как психологического эквивалента индивидуальности человека. Человек как индивид, личность, субъект деятельности и индивидуальность – отечественная школа психологии (Б.Г. Ананьев). Определения понятий. Основные условия и этапы формирования личности. Соотношение понятий «индивид», «субъект деятельности», «личность», «индивидуальность». Проблема индивидуальности. Исторические периоды в изучении личности: философско-литературный, клинический, экспериментальный. Предмет и методы психологии личности. Подходы в изучении личности (Кеттел, Г.Олпорт, Г.Айзенк, А.Ф. Лазурский, В.Н. Мясищев, С.Л. Рубинштейн, К. Ясперс). Понятие индивид, личность, индивидуальность. Методологические принципы в психологии личности. Основные проблемы психологии личности.
Элементы возрастной психологии и психологии развития, их учет в деятельности врача	Психологические подходы к изучению развития человека в контексте его жизненного пути. Обобщенные представления о психологическом содержании возрастных этапов развития человека. Этапы и кризисы развития личности. Сравнительный анализ концепций Э.Эриксона и З.Фрейда. Психологические особенности и задачи разных возрастных периодов.

Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
Элементы социальной психологии и их учет в деятельности врача	Определение общения. Роль и место общения в жизни и профессиональной деятельности. Компоненты общения. Виды общения. Социальная перцепция. Механизмы межличностного восприятия. Коммуникативные барьеры. Невербальное общение. Параметры невербального общения. Визуальный контакт, мимика, межличностная дистанция, позы, жесты, паралингвистические компоненты. Значение культуральных различий в невербальных коммуникациях. Невербальные техники установления и поддержания контакта. Вербальное общение. Техники установления контакта. Вербальные средства воздействия на человека. Техники активного слушания. Роль вопросов в вербальной коммуникации. Виды и функции вопросов. Предмет психологи управления. Лидерство в системе управления и руководства. Организационное управление. Организационное руководство: стили руководства, психологические типы руководителей. Организационное лидерство. Основные теории лидерства в малых группах. Психология группы: классификация групп, ролевая структура группы, особенности поведения людей в группе; психология толпы и др. Понятие роли в группе. Групповые процессы в профессиональной группе и их регуляция. Понятие групповой сплоченности. Психологические особенности взаимоотношений врача и пациента. Стили и приемы эффективной деловой и межличностной коммуникации.

Рабочая программа по дисциплине «Иностранный язык» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детских болезней, акушерства и гинекологии медицинского факультета КБГУ от 27 мая 2016 года (протокол №10) и утверждена проректором КБГУ по учебной работе 30 мая 2016 г. и включает:

Цель и задачи дисциплины:

Целью обучения иностранному языку в неязыковом вузе является

развитие у студентов иноязычной коммуникативной компетенции в совокупности ее составляющих, а именно:

-речевая компетенция – развитие коммуникативных умений в четырех основных видах речевой деятельности (говорении, аудировании, чтении, письме);

- языковая компетенция – овладение новыми языковыми средствами (лексическими, грамматическими, орфографическими) в соответствии с темами, сферами и ситуациями общения, связанными с будущей профессиональной деятельностью студентов.

Обучение иностранному языку предусматривает решение важных общеобразовательных задач, включающих повышение исходного уровня владения иностранным языком, достигнутого на предыдущей ступени образования, расширение лингвистического кругозора, воспитание толерантности и уважения к духовным ценностям разных стран и народов.

Место дисциплины в структуре ОПОП:

Иностранный язык относится к числу дисциплин гуманитарного, социального и экономического цикла. Обучение иностранному языку в неязыковом вузе предполагает нали-

чие у студентов I курса входных знаний, умений и компетенций, достигнутых в общеобразовательной школе. Студенты должны владеть базовыми языковыми навыками и речевыми умениями иноязычного устного и письменного общения в рамках программы средней школы. В случае недостаточной сформированности данных навыков и умений необходимо начать обучение иностранному языку с вводно-коррективного курса.

Дисциплины, являющиеся последующими: анатомия, физиология, детские болезни, педиатрия, терапия, хирургия.

Требования к результатам освоения дисциплины:

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

- общекультурных :

- владеет иностранным языком на уровне, позволяющем читать и переводить специальную литературу с целью извлечения профессионально-значимой информации;

- использует языковые средства иностранного языка в конкретных сферах, ситуациях, условиях профессионального общения.

В результате изучения дисциплины «Иностранный язык» студент должен:

Знать:

- лексический минимум в объеме 4000 учебных лексических единиц общего и терминологического характера

- основную медицинскую терминологию на иностранном языке

Владеть:

- иностранным языком в объеме, необходимом для возможности коммуникации и получения информации из зарубежных источников.

- навыками и умениями реферирования и аннотирования специальных текстов.

Образовательные технологии:

Процесс изучения дисциплины предусматривает широкое использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий. При активных методах обучения большое внимание уделяется именно практической основе передаваемых слушателям знаний, навыков и умений. В настоящее время распространены: тренинги, программированное обучение, групповые обсуждения (обучение в сотрудничестве), деловые и ролевые игры, кейсы.

Содержание разделов дисциплины

Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
Лексика	Учебная лексика. Профессиональная лексика. Термины.
Грамматика	Словообразование Местоимение Степени сравнения прилагательных и наречий Артикль Предлоги Союзы Глагол и его формы Модальные глаголы
Речевой этикет	Бытовая сфера Профессионально-деловая сфера
Культура и традиции стран изучаемого языка	Великобритания, США, Канада, Германия, Австрия.

Чтение	Ознакомительное чтение с целью определения истинности или ложности утверждения. Поисковое чтение с целью определения наличия или отсутствия в тексте запрашиваемой информации Изучающее чтение с элементами аннотирования и реферирования Изучающее чтение с выделением главных компонентов содержания текста.
Письмо	Оформление электронного сообщения и факса. Оформление делового письма. Оформление резюме.

Материально-техническое обеспечение дисциплины:

1. Стереофонические кассетные магнитолы с радиоприемником и MP3-плейером;
2. Аудиоматериалы.

Методические рекомендации по организации изучения дисциплины:

При обучении студентов иностранному языку рекомендуется руководствоваться следующими методическими принципами:

1. Обеспечивать строгую терминологическую направленность данной дисциплины, т.е. изучать теоретические положения по орфоэпии, морфологии, терминоведению в тесной взаимосвязи с лексическим материалом и выполняемыми им терминологическими функциями.

2. Отводить ведущую роль самостоятельной работе студентов на занятиях по обучению разным видам чтения иноязычной специальной литературы: изучающего, просмотрового, поискового, ознакомительного.

3. Привлекать студентов к участию в научно-исследовательской работе, где они могли бы применять навыки и умения реферирования иноязычных специальных текстов для подготовки докладов и выступлений на конференциях.

Примером оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации может служить прилагаемый к программе тест по английскому языку.

Рабочая программа по дисциплине «Латинский язык» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детских болезней, акушерства и гинекологии медицинского факультета КБГУ от 27 мая 2016 года (протокол №10) и утверждена проректором КБГУ по учебной работе 30 мая 2016 г. и включает:

Цели и задачи изучения дисциплины

Цель – заложить основы терминологической подготовки будущих специалистов, научить студентов сознательно и грамотно применять медицинские термины на латинском языке, а также термины греко-латинского происхождения на русском языке.

Задачи:

– обучение студентов элементам латинской грамматики, которые требуются для понимания и грамотного использования терминов на латинском языке;

– обучение студентов основам медицинской терминологии в трех ее подсистемах: анатомо-гистологической, клинической и фармацевтической;

– формирование у студентов представления об общеязыковых закономерностях, характерных для европейских языков;

– формирование у студентов навыков изучения научной литературы и подготовки рефератов, обзоров по современным научным проблемам;

– сформировать у студентов умение быстро и грамотно переводить рецепты с русского языка на латинский и наоборот;

– формирование у студентов представления об органической связи современной культуры с античной культурой и историей;

– формирование у студентов навыков общения и взаимодействия с коллективом, партнерами, пациентами и их родственниками.

Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

- дисциплина базовой части учебного цикла Б.1

Обучение студентов осуществляется на основе преемственности знаний и умений, полученных в курсе грамматики русского языка, иностранного языка, основ общей биологии, общей химии общеобразовательных учебных заведений.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины формируются:

– в цикле гуманитарных, социальных и экономических дисциплин (история Отечества).

Является предшествующей для изучения дисциплин: анатомия; нормальная физиология, гистология, эмбриология, цитология; биохимия; патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия; патофизиология, клиническая патофизиология; фармакология и последующего изучения большинства профессиональных дисциплин.

Требования к результатам освоения дисциплины:

Процесс изучения дисциплины направлен на формирования следующих компетенций:

а) общекультурных (ОК):

– способности и готовности анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности (ОК-1);

– способности и готовности к анализу мировоззренческих, социально и личностно значимых философских проблем, основных философских категорий, к самосовершенствованию (ОК-2);

– способности и готовности использовать методы управления, организовать работу исполнителей, находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции (ОК-4);

б) профессиональных (ПК):

– способности и готовности изучать научно-медицинскую информацию, отечественный и зарубежный опыт по тематике исследования (ПК-22);

В результате освоения дисциплины студент должен:

Знать:

– латинский алфавит, правила произношения и ударения;

–элементы латинской грамматики, необходимые для понимания и образования медицинских терминов, а также для написания и перевода рецептов;

–о принципах создания международных номенклатур на латинском языке;

–типологические особенности терминов в разных разделах медицинской терминологии;

–основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на латинском языке;

–официальные требования, предъявляемые к оформлению рецепта на латинском языке;

–способы и средства образования терминов в анатомической, клинической и фармацевтической терминологии;

–900 терминологических единиц и терминоэлементов на уровне долговременной памяти в качестве активного терминологического запаса и 50 латинских пословиц и афоризмов, студенческий гимн «Gaudeamus».

Уметь:

–читать и писать на латинском языке;

–переводить без словаря с латинского языка на русский и с русского на латинский анатомические, клинические и фармацевтические термины и рецепты, а также профессиональные выражения и устойчивые сочетания употребляемые в анатомо-гистологической, клинической и фармацевтической номенклатурах;

–определять общий смысл клинических терминов в соответствии с продуктивными моделями на основе заученного минимума греческих по происхождению терминоэлементов образовывать клинические термины;

–грамотно оформлять латинскую часть рецепта;

–формировать названия на латинском языке химических соединений (кислот, оксидов, солей) и переводить их с латинского языка на русский и с русского на латинский;

–вычленять в составе наименований лекарственных средств частотные отрезки, несущие определенную информацию о лекарстве.

–использовать не менее 900 терминологических единиц и терминоэлементов.

–**Владеть:**

–навыками чтения и письма на латинском языке клинических и фармацевтических терминов и рецептов;

–базовыми технологиями преобразования информации, техникой работы в сети Интернет для профессиональной деятельности.

Содержание разделов дисциплины

Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)
Введение.	История латинского языка. Его роль в формировании медицинской тер нологии
Фонетика. Орфоэпия	Произношение гласных, согласных, сочетаний. Ударение
Грамматика	Имя существительное. Имя прилагательное. Система склонения. Анато ческая терминология
Словообразование	Латинские и греческие префиксы, суффиксы, корни. Клиническая терми логия
Глагол. Общая рецептура	Глагол. Предлоги. Accusativus и ablativus. Фармацевтическая терминоло

Рабочая программа по дисциплине «История народов КБР» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детских болезней, акушерства и гинекологии медицинского факультета КБГУ от 27 мая 2016 года (протокол №10) и утверждена проректором КБГУ по учебной работе 30 мая 2016 г. и включает:

Цели и задачи освоения дисциплины

Программа дисциплины составлена на основе требований ФГОС ВО по направлениям подготовки специалистов.

Основная цель – формирование наиболее полного представления студентов об основных этапах истории кабардинцев, балкарцев и других народов, которые проживают в Кабардино-Балкарской республике.

Задачи изучения дисциплины – формирование у студентов профессиональных компетенций: способности использовать в исторических исследованиях базовые знания в области региональной истории, понимание движущих сил и закономерностей исторического

процесса; место человека в историческом процессе; стимулирование студентов к самостоятельному творческому труду; выработка у студентов цельного образа истории народов КБР с пониманием ее специфических проблем; развитие умения студентов читать, конспектировать и интерпретировать научную историческую литературу, анализировать исторические источники.

Важное место в программе занимает выработка у студентов навыков выделения ключевых тем, актуальных проблем и дискуссионных аспектов в изучении истории народов КБР, умения четкой формулировки целей и задач исследования.

Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

- дисциплина базовой части учебного цикла Б.1.

История народов КБР охватывает период с древнейших времен до наших дней. В ходе изучения данного курса большое внимание уделяется древнейшему периоду истории адыгов и балкарцев, их этногенезу. На базе многочисленных данных археологии, письменных источников, в том числе самой разнообразной литературы, доказывается, что Северный Кавказ является одним из центров становления человеческой цивилизации. Особое место отводится связям адыгов и балкарцев с другими народами, положении Северного Кавказа в политике различных держав, в системе российской цивилизации, освещаются пути расширения контактов Кабарды с Русским государством, а через нее – с другими государствами и народами.

Значительное внимание уделяется советскому периоду нашей истории. На базе богатого фактического материала освещаются позитивные изменения, которые произошли за этот период в жизни народов КБР и отмечаются негативные явления, которые имели место в социально-политической, экономической и духовной жизни Кабардино-Балкарии.

Объективно освещается развитие КБР в составе Российской Федерации и возникающие при этом социально-экономические, политические проблемы, а также задачи совершенствования национальной государственности. В полном объеме рассматриваются вопросы восстановления исторической справедливости по отношению к репрессированному в 1944 г. балкарскому народу и его реабилитации. Темы курса «История народов КБР» распределены таким образом, что отражает отдельную эпоху истории кабардинцев, балкарцев и других народов, проживающих в республике.

Знание материала данного курса содействует пониманию специфики проявления в истории народов КБР наиболее общих закономерностей и тенденций исторического развития, а также пониманию возможностей ее настоящего и будущего развития.

Требования к уровню освоения содержания дисциплины

Элементы общекультурных (ОК) компетенций, формируемых данной дисциплиной

При изучении дисциплины особый акцент сделан на реализацию компетентностного подхода, предусматривающего использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий (семинаров в диалоговом режиме, дебатов, разбор конкретных ситуаций, групповых дискуссий). Удельный вес занятий, проводимых в интерактивной форме, составляет 30 % аудиторных занятий.

Общекультурные компетенции (ОК)

- способностью и готовностью анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности (ОК-1);

- способностью и готовностью к анализу значимых политических событий и тенденций, к ответственному участию в политической жизни, к овладению основными понятиями и закономерностями мирового исторического процесса, к уважительному и бережному отношению к историческому наследию и традициям, к оценке политики государства, знать историко-медицинскую терминологию (ОК-3).

Результаты образования, формируемого данной дисциплиной.

В результате изучения дисциплины студент должен знать:

- базовый материал по истории народов КБР;
- основные точки зрения в историографии по узловым вопросам истории народов КБР;
- общие тенденции социально-экономического и политического развития истории народов КБР.

В результате изучения дисциплины студент должен владеть:

- общепрофессиональными знаниями теории и методов исторических исследований;
- способностью понимать, критически анализировать и излагать базовую историческую информацию;
- навыками самостоятельного исследования исторических источников, отдельных проблем и спорных вопросов региональной истории, а также учебно-методической адаптации источникового и научного материала по тематике истории народов КБР в школьном историческом образовании.

В результате изучения дисциплины студент должен уметь:

- применять базовые знания по истории народов КБР на практике в научно-исследовательской, образовательной, культурно-просветительской; экспертно-аналитической, организационно-управленческой деятельности;
- оперировать ключевыми понятиями исторической науки;
- формулировать объективные научные оценки социально-экономических, внутриполитических, социокультурных и геополитических процессов региональной истории.

Содержание и структура дисциплины

ование раз-дела	**Содержание раздела**
2	3
и средневе-стория ады-балкарцев	1. Вводное занятие 2. Первобытнообщинный строй и зарождение классовых отношений на территории Северо-Западн трального Кавказа. 3. Происхождение и формирование древнеадыгских племен. Синдское государство. 4. Зарождение и становление феодальных отношений у адыгов в раннем средневековье (IV-XI 5. Черкесские мамлюки в истории стран Ближнего Востока и Северной Африки. 6. Центральный и Северо-Западный Кавказ в эпоху средневековья (XIII-XV вв.). Происхождение ба чаевцев. 7. Общественно-политический строй Кабарды и Горских (балкарских) обществ XVI – первой полов 8. Кабардино-русские отношения в XVI в.

Кабарды и х (балкар- обществ в начале XX в.	1. Кабардино-русские отношения и начало балкаро-русских связи в XVII в. 2. Русскоязычное население в XVI – начале XX в. 3. Кабарда и Горские (балкарские) общества в системе международных отношений в XVIII 4. Социальные противоречия и конфликты в Кабарде и Горских (балкарских) обществах в XVIII – п вине XIX вв. 5. Кавказская война и ее трагические последствия. 6. Буржуазные реформы в Кабарде и Горских (Балкарских) обществах в 60-70-е гг. XIX в 7. Кабарда и Горские (балкарские) общества в период российской модернизации в конце XIX – нач 8. Общественно-политическая мысль и просветительская деятельность адыгов и балкарцев в XIX – вв.
Кабардино- ии в новей- е время	1. Кабарда и Балкария в период революций и гражданской войны (1917-1920 гг.). 2. Кабардино-Балкария в период новой экономической политики (1921-1928 гг.). 3. Кабардино-Балкария в период реконструкции народного хозяйства (1928-1941 гг.). 4. Кабардино-Балкария в годы Великой Отечественной войны (1941-1945 гг.). 5. Кабардино-Балкария в условиях послевоенного восстановления и дальнейшего развития народно страны 1945-1964 гг. 6. Кабардино-Балкария во второй половине 60-х – начала 90-х гг. XX в. 7. Современная Кабардино-Балкария (1991-2010 гг.).

Рабочая программа по дисциплине «Культура народов КБР» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детских болезней, акушерства и гинекологии медицинского факультета КБГУ от 27 мая 2016 года (протокол №10) и утверждена проректором КБГУ по учебной работе 30 мая 2016 г. и включает:

Рабочая программа по дисциплине «Физика, математика» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детских болезней, акушерства и гинекологии медицинского факультета КБГУ от 27 мая 2016 года (протокол №10) и утверждена проректором КБГУ по учебной работе 30 мая 2016 г. и включает:

Цели и задачи дисциплины

Целью освоения учебной дисциплины «Физика, математика» является:

формирование у студентов-медиков системных знаний о физических свойствах и физических процессах, протекающих в биологических объектах, необходимых, как для обучения другим учебным дисциплинам, так и для непосредственного формирования специалиста по лечебному делу.

При этом **задачами** дисциплины являются:

– формирование современных естественнонаучных представлений об окружающем материальном мире;

– выработка у студентов методологической направленности, существенной для решения проблем доказательной медицины;

– формирование у студентов логического мышления, умения точно формулировать задачу, способность вычленять главное и второстепенное, умения делать выводы на основании полученных результатов измерений;

– в освоении студентами математических методов решения интеллектуальных задач, направленных на сохранение здоровья населения с учетом факторов неблагоприятного воздействия среды обитания;

– формирование у студентов экологического подхода при решении различных медико-биологических и социальных проблем;

– обучение студентов технике безопасности при работе с медицинским оборудованием.

Место дисциплины в структуре ОПОП

Учебная дисциплина «Физика, математика» относится к естественнонаучному циклу дисциплин (С2-1), является базовой в обучении лечебному делу, необходимой для изучения химических и профильных дисциплин, которые преподаются параллельно с данным предметом или на последующих курсах. Освоение дисциплины «Физика, математика» должно предшествовать изучению дисциплин: физиология, биохимия, микробиология и вирусология, гигиена, общественное здоровье, неврология, лучевая диагностика и лучевая терапия, инфекционные болезни.

Для изучения данной учебной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые в школьных курсах физики и математики.

Требования к результатам освоения дисциплины

Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование следующих компетенций:

- способностью и готовностью анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности (ОК-1);

- способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственниками (ОПК-4);

- способностью и готовностью выявлять естественнонаучную сущность проблем, возникающих в ходе профессиональной деятельности, использовать для их решения соответствующий физико-химический и математический аппарат (ОПК-7);

- способностью и готовностью к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений в целях совершенствования профессиональной деятельности (ОПК-3);

- способностью и готовностью изучать научно-медицинскую информацию, отечественный и зарубежный опыт по тематике исследования (ПК- 20);

- способностью и готовностью к участию в освоении современных теоретических и экспериментальных методов исследования с целью создания новых перспективных средств, в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований (ПК-22).

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Знать:

- правила техники безопасности и работы в физических, химических, биологических лабораториях с реактивами, приборами, животными;

- основные законы физики, физические явления и закономерности, лежащие в основе процессов, протекающих в организме человека;

– математические методы решения интеллектуальных задач и их применение в медицине;

- основные законы физики, физические явления и закономерности, лежащие в основе процессов, протекающих в организме человека;

- физические основы функционирования медицинской аппаратуры, устройство и назначение медицинской аппаратуры;

физико-химическую сущность процессов, происходящих в живом организме

на молекулярном, клеточном, тканевом и органном уровнях

Уметь:

– пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности;

- пользоваться физическим оборудованием;

- производить расчеты по результатам эксперимента, проводить элементарную статистическую обработку экспериментальных данных;

- прогнозировать направление и результат физико-химических процессов и химических превращений биологически важных веществ;

Владеть:

- понятием ограничения в достоверности и специфику наиболее часто встречающихся лабораторных тестов;

- базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет.

Содержание и структура дисциплины

Наименование раздела	Содержание раздела
Элементы высшей математики.	Производные и дифференциалы. Правила интегрирования. Вычисление неопределенных и определённых интегралов. Методы решения дифференциальных уравнений первого порядка с разделяющимися переменными.
Методы математического моделирования.	Метод моделирования как метод исследования законов материального мира. Основные принципы научного моделирования. Модели изменения численности популяций. Модели фармакокинетики.
Основы механики.	1. Введение. Физика как наука, ее предмет, структура и методы исследования. Связь физики с другими естественными науками. Значение физики для медицины. 2. Основные законы механики. Импульс, энергия. Законы сохранения в механике.
Колебания и волны.	1. Гармонический осциллятор. Колебательные системы в биологии и медицине. 2. Механические волны, их уравнение. Вектор Умова. 3. Звуковые волны. Эффект Доплера. Ультразвук.
Движение жидкости.	1. Течение идеальной жидкости. Уравнение неразрывности. Уравнение Бернулли. 2. Течение вязкой жидкости. Уравнение Ньютона. Ламинарное течение вязкой жидкости в цилиндрических трубах. Формула Пуазейля. Гидравлическое сопротивление.
Электростатика.	1. Взаимодействие электрических зарядов. Закон Кулона. Электрическое поле, его характеристики. Поток напряженности электрического поля. Теорема Остроградского - Гаусса. 2. Электрический диполь. Напряженность поля диполя. 3. Контактные явления 4. Движение заряженных частиц в электрическом поле.
Электрический ток.	1. Электрический ток в различных средах. Законы постоянного тока. 2. Магнитное поле, его характеристики. Закон Ампера. Закон Био-Савара-Лапласа. 3. Движение заряженных частиц в магнитном поле. Сила Лоренца. 4. Электромагнитная индукция. Переменный ток.

Волновые свойства света.	1. Волновые свойства света. Интерференция света. 2. Дифракция света. Дифракция света на щели в параллельных лучах. Дифракционная решетка. 3. Поляризация света. Закон Малюса. Вращение плоскости поляризации.
Квантовые свойства света. Строение атома.	1. Квантовые свойства света. Тепловое излучение тел, его характеристики. Черное тело. Закон Кирхгофа. Формула Планка. Закон Стефана - Больцмана. Закон Вина. 2. Строение атома. Модель Резерфорда, ее недостатки. Дискретность энергетических состояний атома. Постулаты Бора. 3. Квантовая теория строения атома водорода по Бору.
Рентгеновское и лазерное излучения.	Природа рентгеновского излучения (РИ), его свойства. Характеристическое и тормозное РИ. Поглощение и рассеяние РИ. Закон Мозли. Эффект Комптона. Лазерное излучение, его свойства.
Основы квантовой механики.	1. Волновые свойства частиц. Дифракция электронов. 2. Основные представления квантовой механики. Уравнение Шредингера. Стационарные состояния. Соотношение неопределенностей Гейзенберга.
Атомное ядро и внутриядерные процессы.	1. Общие сведения об атомных ядрах. Изотопы. 2. Радиоактивный распад. Законы радиоактивного распада. Альфа, бета- и гамма-излучения. Детекторы ионизирующего излучения.

Рабочая программа по дисциплине «Химия» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детских болезней, акушерства и гинекологии медицинского факультета КБГУ от 27 мая 2016 года (протокол №10) и утверждена проректором КБГУ по учебной работе 30 мая 2016 г. и включает:

Цели и задачи освоения дисциплины

«Химия» фундаментальная дисциплина, входящая в учебный план подготовки врачей. Она объединяет избранные разделы, неорганической, физической, коллоидной и аналитической химии, имеющие существенное значение для формирования естественнонаучного мышления специалистов медицинского профиля.

Целью преподавания курса «Химия» является изучение основ физико-химических процессов, происходящих при жизнедеятельности организма с тем, чтобы вооружить студента-медика знаниями, которые будут ему необходимы при рассмотрении физико-химической сущности процессов, происходящих в человеческом организме на молекулярном и клеточном уровнях. Формирование умений выполнять в необходимых случаях расчеты параметров этих процессов. Все это позволяет более глубоко понять функции отдельных систем организма и организма в целом, а также его взаимодействие с окружающей средой. Вместе с тем изучение данного курса дает теоретические основы для более глубокого понимания содержания теоретических и клинических дисциплин: биоорганической и биологической химия, нормальной и патологической физиология, фармакологии и клинической фармакологии, что отводит важное место данной дисциплине в профессиональной подготовке врачей широкого профиля.

Задачами дисциплины являются:

1. Изучить физико-химическую сущность процессов, происходящих в живом организме на молекулярном уровне.

2. Изучить химические методы исследования в медицине и биологии. Титриметрические методы анализа.

3. Изучить основы биоэнергетики, что позволит получить ясное представление об энергетическом балансе человеческого организма, установить связь между калорийностью потребляемой пищи и выполняемым человеком трудом, понять специфические особенности преобразования одних видов энергий в другие в процессе жизнедеятельности, обладать объективными критериями осуществимости тех или иных реакций в человеческом организме.

4. Изучить элементы химической кинетики и катализа. Ферментативный катализ. Уравнение Михаэлиса-Ментен и его анализ.

5. Изучить основы современного учения о растворах, имеющих исключительное значение в процессах жизнедеятельности живых организмов.

6. Изучить основные типы химических равновесий (протолитические, гетерогенные, лигандообменные, окислительно-восстановительные) в процессах жизнедеятельности

7. Механизм действия буферных систем организма, их взаимосвязь и роль в поддержании кислотно-основного состояния организма;

8. Электролитный баланс организма человека, коллигативные свойства растворов (диффузия, осмос, осмолярность, осмоляльность);

9. Роль коллоидных ПАВ в усвоении и переносе малополярных веществ в живом организме;

Для изучения данной дисциплины необходимы знания химии, физики, биологии и математики в объёме средней школы: основные химические законы и понятия, номенклатура неорганических веществ и их классификация, строение атома и химическая связь, растворы, растворимость, способы выражения концентрации растворов, электролитическая диссоциация электролитов, гидролиз солей, свойства и способы получения важнейших неорганических веществ, газовые законы, электролиз, законы Фарадея, ядерные реакции, строение клетки, пропорции, логарифмирование, производные и дифференциал, интеграл.

Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

- дисциплина базовой части учебного цикла Б.1.

Требования к результатам освоения содержания дисциплины

Процесс изучения химии направлен на формирование элементов следующих компетенций в соответствии с ФГОС ВО и ОПОП ВО по подготовке специальности «Лечебное дело»: ОК – 1, ПК – 1-16, 20-22.

Достижение целей курса предусматривает постановку ряда целевых проблемных задач, в результате выполнения которых студент должен знать, уметь и делать:

Студент должен знать:

1. Правила техники безопасности в химических лабораториях, с реактивами и приборами.

2. Физико-химическую сущность процессов, происходящих в живом организме на молекулярном уровне.

3. Свойства воды и водных растворов.

4. Способы выражения концентрации веществ в растворах.

5. Способы приготовления растворов заданной концентрации.

6. Основные типы химических равновесий (протолитические, гетерогенные, лигандообменные, окислительно-восстановительные) в процессах жизнедеятельности.

7. Механизм действия буферных систем организма, их взаимосвязь и роль в поддержании кислотно-основного состояния организма.

8. Электролитный баланс организма человека, коллигативные свойства растворов (диффузия, осмос, осмолярность, осмоляльность).

9. Роль коллоидных ПАВ в усвоении и переносе малополярных веществ в живом организме.

10. Физико-химические методы анализа в медицине (титриметрический, электрохимический, хроматографический, вискозиметрический).

Студент должен уметь:

1. Пользоваться химическим оборудованием.
2. Работать с микроскопами, простыми лупами.
3. Производить расчеты по результатам эксперимента, проводить элементарную статистическую обработку экспериментальных данных.
4. Классифицировать химические соединения, основываясь на их структурных формулах.
5. Прогнозировать направление и результат физико-химических процессов и химических превращений биологически важных веществ.
6. Выполнять термохимические расчеты, необходимые для составления энергоменю, для изучения основ рационального питания.

Студент должен владеть:

1. Графическими методами обработки результатов анализа и определения различных констант.

Содержание разделов дисциплины

Введение. Химия и медицина. Предмет задачи и методы химии

Химические дисциплины в системе медицинского образования.

1.Тема: Химические методы исследования в медицине и биологии

Титриметрический анализ. Химический эквивалент вещества. Молярная концентрация эквивалента вещества. Закон эквивалентов. Точка эквивалентности и способы её фиксирования. Способы титрования: прямое, обратное, косвенное. Ацидиметрия и алкалиметрия: титранты, их стандартизация; индикаторы. Окислительно-восстановительное титрование. Иодиметрия и перганометрия: титранты, их стандартизация; индикаторы. Расчёт массы и массовой доли определяемого вещества по данным титриметрического анализа. Использование титриметрических методов в медицине и биологии.

2.Тема: Термохимические уравнения и расчёты. Биоэнергетика

Закон Гесса и следствия из него. Термохимические уравнения и расчеты. Основы биоэнергетики.

Химическое равновесие. Обратимые и необратимые по направлению реакции. Константа химического равновесия. Прогнозирование смещения химического равновесия.

3.Тема: Элементы химической кинетики. Катализ

Предмет и основные понятия химической кинетики**.** Химическая кинетика как основа для изучения скоростей и механизмов биохимических процессов. Молекулярность и порядок реакций. Зависимость скорости от концентрации. Кинетические уравнения реакции первого и второго порядка**.**

Зависимость скорости реакции от температуры. Температурный коэффициент скорости реакции и его особенности для биохимических процессов. Понятие о теории активных соударений и теории переходного состояния. Катализ. Ферментативный катализ. Классификация ферментов. Уравнение Михаэлиса - Ментен и его анализ.

4.Тема: Учение о растворах

Роль воды и растворов в жизнедеятельности. Физико-химические свойства воды, обусловливающие её уникальную роль, как единственного биорастворителя. Способы выражения концентрации растворов.

Коллигативные свойства растворов неэлектролитов. Закон Рауля. Криометрия. Эбулиометрия. Осмос и осмотическое давление. Закон Вант Гоффа. Раствор электролитов. Изотонический коэффициент. Понятие об изоосмии (электролитном гомеостазе). Роль осмоса и осмического давления в биологических системах. Плазмолиз. Гемолиз. Онкотическое давление плазмы сыворотки крови.

Сильные и слабые электролиты. Константа ионизации слабого электролита. Закон разведения Освальда. Теория растворов сильных электролитов.

5. Тема: Основные типы химических равновесий и процессов в жизнедеятельности

Протолитическая теория кислот и оснований. Гидролиз солей. Константа гидролиза. Гидролиз АТФ, как универсальный источник энергии в организме. Электролитный состав крови и тканей.

Буферные системы, их классификация и механизм действия. Буферные системы крови. Понятие о кислотно-основном состоянии организма.

6.Тема: Физико-химия дисперсных систем

Дисперсные системы и их классификация по степени дисперсности. Методы получения и очистки коллоидных растворов. Механизм возникновения электрического заряда коллоидных частиц. Строение двойного электрического слоя. Мицеллы, ядро, гранула. Электрокинетический потенциал коллоидной частицы. Влияние электролитов на электрокинетический потенциал. Биологическая роль.

Устойчивость дисперсных систем. Коагуляция. Порог коагуляции и его определения. Правило Шульце-Гарди. Взаимная коагуляция. Коллоидная защита и привыкание.

7. Тема: Физико-химия поверхностных явлений.

Адсорбционные равновесия и процессы на подвижных границах раздела фаз. Поверхностная энергия Гиббса и поверхностное натяжение. Адсорбция. Уравнение Гиббса. Поверхностно-активные и поверхностно неактивные вещества. Изменение поверхностной активности в гомологических рядах (правило Траубе). Изотерма поверхностного натяжения.

Рабочая программа по дисциплине «Биология» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детских болезней, акушерства и гинекологии медицинского факультета КБГУ от 27 мая 2016 года (протокол №10) и утверждена проректором КБГУ по учебной работе 30 мая 2016 г. и включает:

Цели и задачи дисциплины:

Цель – приобретение студентами общетеоретических знаний и способности применять основные понятия в области биологии, необходимые для формирования естественнонаучного мировоззрения в практической деятельности врача.

Задачи:

– изучение студентами многоуровневой организации биологических систем, закономерностей эволюции органического мира, функционирования биологических систем;

– формирование у студентов представления о человеке, как о центральном объекте изучения в медицинской биологии;

– изучение студентами биосоциальной природы человека, его подчиненность общебиологическим законам развития, единства человека со средой обитания;

– изучение студентами представления о современной экосистемы, действия в ней антропогенных факторов, адаптации человека к среде обитания.

Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

- дисциплина базовой части учебного цикла Б.1.

Обучение студентов биологии в медицинских ВУЗах осуществляется на основе преемственности знаний, умений и компетенций, полученных в курсе биологии общеобразовательных учебных заведений, а также знаний химии, физики, географии, математики, истории.

Требования к результатам освоения дисциплины:

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование и развитие компетенций:

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

способности и готовности к работе с медико-технической аппаратурой, используемой в работе с пациентами, владеть компьютерной техникой, получать информацию из различных источников, работать с информацией в глобальных компьютерных сетях; применять возможности современных информационных технологий для решения профессиональных задач (ОПК-1);

способности и готовности изучать научно-медицинскую информацию, отечественный и зарубежный опыт по тематике исследования (ПК-20);

способности и готовности к участию в освоении современных теоретических и экспериментальных методов исследования с целью создания новых перспективных средств, в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований (ПК-21).

В результате изучения дисциплины студент должен:

Знать:

– общие закономерности происхождения и развития жизни, свойства биологических систем, антропогенез и онтогенез человека; знать основные закономерности эволюционного преобразования органов и систем органов человека;

– законы генетики и ее значение для медицины; современные методы изучения генетики человека; принципы медико-генетического консультирования; закономерности наследственности и изменчивости в индивидуальном развитии как основы понимания патогенеза и этиологии наследственных и мультифакторных заболеваний;

– биосферу и экологию, основные свойства экосистем, экологические законы и правила, особенности антропобиоэкосистем, влияние на организм человека биотических, абиотических и социальных факторов, адаптации человека к среде обитания, феномен паразитизма и биоэкологические заболевания;

Уметь:

– пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой для профессиональной деятельности;

– пользоваться лабораторным оборудованием, работать с микроскопом;

– определять митотическую активность тканей;

– объяснять характер отклонений в ходе развития, ведущих к формированию вариантов, аномалий и пороков;

– идентифицировать паразитов человека на микро- и макропрепаратах;

– проводить статистическую обработку экспериментальных данных.

Содержание и структура дисциплины

Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
Биология клетки	Основные свойства и уровни организации живых систем. Клеточный и неклеточный уровни организации. Клеточная теория. Типы клеточной организации. Структурная организация клетки. Строение и функции биологической мембраны. Организация наследственного материала у про- и эукариот. Реализация генетической информации в клетке. Регуляция активности генов у про- и эукариот. Закономерности существования клетки во времени. Основное содержание и значение периодов жизненного цикла клетки. Варианты клеточного цикла.

Биология развития	Онтогенез и его периодизация. Общие закономерности прогенеза. Особенности ово- и сперматогенеза у человека. Морфо-функциональные и генетические особенности половых клеток. Оплодотворение, его фазы, биологическая сущность. Этапы эмбрионального развития животных: стадия зиготы, дробления, гаструляции, формирования зародышевых листков, гисто- и органогенеза. Провизорные органы анамний и амниот, их функции. Особенности эмбриогенеза человека. Закономерности постэмбрионального периода онтогенеза. Теории и механизмы старения. Механизмы регуляции развития на разных этапах онтогенеза. Генетическая регуляция развития, основные клеточные процессы в онтогенезе, дифференцировка, рост, морфогенез, межклеточные взаимодействия. Эмбриональная индукция и её виды. Критические периоды онтогенеза человека. Аномалии и пороки развития.
Генетика	Уровни организации наследственного материала. Генный уровень организации. Современная теория гена. Закономерности наследования признаков при моно-, ди- и полигибридном скрещивании. Хромосомный и геномный уровни. Генотип как система взаимодействующих генов. Сцепленное наследование. Генетика пола. Сцепленное с полом наследование. Изменчивость и ее формы. Мутагенез. Антимутагенные механизмы. Проявление мутаций как причины патологий зубочелюстной системы. Основы медицинской генетики. Методы изучения генетики человека: цитогенетический, близнецовый, генеалогический, популяционно-статистический, биохимический и др. Современные молекулярно-генетические методы, лежащие в основе геномных технологий и ДНК-диагностики.
Гомеостаз	Виды гомеостаза и механизмы его поддержания. Генетический гомеостаз и его нарушения. Репарация. Физиологическая и репаративная регенерация.
Эволюционное учение	Происхождение жизни. Главные этапы развития жизни. Гипотезы происхождения эукариотических клеток. Дарвиновский период в развитии естествознания. Сущность представлений Ч. Дарвина о механизмах органической эволюции. Современная синтетическая теория эволюции. Микроэволюция. Элементарные эволюционные факторы. Человек как объект действия эволюционных факторов. Популяционная структура человечества. Роль системы браков в распределении аллелей в популяции. Соотношение онто- и филогенеза. Закон зародышевого сходства К. Бэра. Биогенетический закон. Учение А.Н. Северцова о филэмбриогенезах.
Эволюция систем органов	Общие закономерности в эволюции органов и систем. Филогенез систем органов хордовых: опорно-двигательной системы, пищеварительной, дыхательной, кровеносной, выделительной, нервной и эндокринной. Онто-филогенетически обусловленные пороки развития систем органов.
Антропология	Доказательства естественного происхождения человека. Систематическое положение человека в родословном древе животного мира. Характеристика основных этапов антропогенеза. Действие биологических и социальных факторов в процессе становления человека как биосоциального существа. Расы. Морфофункциональные адаптации рас к различным климато-географическим условиям существования. Факторы расообразования.

Экология	Общая экология. Биосфера, ее структура. Экосистема. Трофические уровни. Экологические пирамиды. Круговорот биогенных элементов в экосистеме. Экология человека. Среда обитания человека, факторы среды. Виды адаптации организма человека к факторам среды. Экологические типы людей. Антропогенные факторы. Виды антропогенного загрязнения среды. Последствия действия загрязнителей окружающей среды на организм человека. Экологические болезни.
Медицинская паразитология	Понятие паразитизма. Классификация паразитизма и паразитов. Происхождение паразитизма. Взаимодействие в системе паразит-хозяин. Циклы развития паразитов. Протозоология. Паразитические представители Простейших. Циклы развития, пути инвазии, локализация, лабораторная диагностика, меры профилактики протозойных заболеваний. Основы гельминтологии. Тип Плоские черви. Класс Сосальщики. Класс Ленточные черви. Тип Круглые черви. Морфологические особенности, циклы развития, пути инвазии, локализация, патогенное действие различных представителей гельминтов. Медицинская арахноэнтомология. Членистоногие – возбудители и переносчики возбудителей инфекционных и инвазионных заболеваний. Класс Паукообразные. Клещи. Класс Насекомые. Трансмиссивные и природно-очаговые заболевания.

Рабочая программа по дисциплине «Анатомия» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детских болезней, акушерства и гинекологии медицинского факультета КБГУ от 27 мая 2016 года (протокол №10) и утверждена проректором КБГУ по учебной работе 30 мая 2016 г. и включает:

Цель, задачи и место дисциплины в образовательной программе:

Анатомия относится к медико-биологическому циклу дисциплин, обеспечивает логическую связь между теоретическими и клиническими дисциплинами, имеет своей **целью** формирование у студентов знаний по анатомии человека и топографической анатомии как организма в целом, так и отдельных органов и систем, на основе современных методов макро- и микроскопии; умений использовать полученные данные при последующем изучении других фундаментальных и клинических дисциплин, а также будущей профессиональной деятельности врача.

Задачами анатомии являются:

1. Изучение студентами строения, функции и топографии органов тела человека, анатомо-топографических взаимоотношении органов, их рентгенологического изображения.
2. Изучение индивидуальных, половых и возрастных особенностей строения организма, включая пренатальный период развития (органогенез), вариантов изменчивости органов и пороков их развития.
3. Формирование у студентов знаний о взаимозависимости и единстве структуры и функции как отдельных органов, так организма в целом, а также о взаимосвязи организма с изменяющимися условиями окружающей среды, влиянии экологических и генетических факторов, характера труда, социальных условий на развитие и строение организма.
4. Формирование у студентов комплексного подхода при изучении анатомии и топографии органов и их систем; синтетического понимания строения тела человека в целом как взаимосвязи отдельных частей организма; представлений о значении фундаментальных исследований анатомической науки для прикладной и теоретической медицины.

5. Формирование у студентов умений ориентироваться в сложном строении тела человека, безошибочно и точно находить и определять места расположения и проекции органов и их частей на поверхности тела человека, т.е. владению анатомическим материалом: для понимания патологии, диагностики и лечения.

6. Воспитание у студентов, руководствуясь традиционными принципами гуманизма и милосердия, бережного и уважительного отношения к изучаемому объекту - органам человеческого тела и трупу, которые студенты изучают во имя живого человека; привитие высоконравственных норм поведения в анатомическом театре и секционных залах медицинского факультета.

7. Формирование навыков общения внутри студенческого коллектива и с преподавателями, а также взаимоотношения с окружающими людьми.

8. Формирование начальных навыков логического врачебного мышления.

9. Формирование навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров.

Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

- дисциплина базовой части учебного цикла Б.1

Основные знания, необходимые для изучения анатомии формируются:

А) В цикле гуманитарных и социально-экономических дисциплин, в том числе: философия, биоэтика, психология и педагогика, история медицины, латинский язык;

Б) В цикле математических и научно-естественных дисциплин, в том числе: физика, химия, биология, гистология, эмбриология и цитология, нормальная физиология.

Анатомия является предшествующей для изучения дисциплин: нормальная физиология, топографическая анатомия и оперативная хирургия, патологическая анатомия, клинические дисциплины.

. Для взаимосвязи анатомии человека с другими дисциплинами необходима интеграция преподавания её с этими дисциплинами.

Требования к результатам освоения «Анатомии» (КОНЕЧНАЯ ЦЕЛЬ)

Процесс изучения **дисциплины** направлен на формирование следующих компетенций:

ОК- 1: способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.

ПК- 3: способностью и готовностью к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины, основанные на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений в целях совершенствования профессиональной деятельности.

ПК-7: способностью и готовностью использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (законы Российской Федерации, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, терминологию, международные системы единиц (СИ), действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций.

ПК-20: готовностью к анализу и публичному предоставлению медицинской информации на основе доказательной медицины.

ПК-22: способностью к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан.

Студент должен знать:

- основные этапы развития анатомической науки, её значение для медицины и биологии;
- основные направления анатомической науки, традиционные и современные методы анатомических исследований;
- основы анатомической терминологии в русском и латинском эквивалентах;

- общие закономерности строения тела человека, структурно-функциональные взаимоотношения частей организма;
- значение фундаментальных исследований анатомической науки для практической и теоретической медицины;
- анатомо-топографические взаимоотношения органов и частей организма у взрослого человека, детей и подростков, проекцию органов на поверхности тела;
- основные детали строения и топографии органов и частей организма у взрослого человека, детей и подростков.
- основные этапы развития органов (органогенез);
- возможные варианты строения и основные пороки развития органов и их систем;
- прикладное значение полученных знаний по анатомии взрослого человека, детей и подростков для последующего обучения и в дальнейшем для профессиональной деятельности.

Студент должен уметь:

- правильно пользоваться анатомическими инструментами (пинцетом, скальпелем)
- находить и показывать на анатомических препаратах органы, их части, детали строения, правильно называть по-русски и по-латыни;
- находить и выделять методом препарирования мышцы и фасции, крупные сосуды, нервы, протоки желез, отдельные органы;
- находить и показывать на рентгеновских снимках, компьютерных и магнитно-резонансных томограммах органы и основные детали их строения;
- находить и прощупывать на теле живого человека основные костные и мышечные ориентиры, наносить проекцию основных сосудисто-нервных пучков областей тела человека; правильно называть и демонстрировать движения суставов в теле человека;
- пользоваться научной литературой;
- используя полученные знания, чётко ориентироваться в сложном строении тела человека, безошибочно находить и определять места расположения и проекции органов и их частей на поверхности тела.

Студент должен владеть:

- базовыми технологиями преобразования информации: самостоятельной работой с учебной литературой на бумажных и электронных носителях, Интернет-ресурсах по анатомии человека;
- медико-анатомическим понятийным аппаратом
- простейшими медицинскими инструментами – скальпелем и пинцетом.

Содержание и структура дисциплины.

Наименование раздела	Содержание раздела
1.**Введение в анатомию. Основные этапы развития анатомии как науки. Предмет и задачи анатомии, её значение в медицине. Основные направления и методы изучения анатомии**	Краткая характеристика периодов развития анатомической науки (Александрия, Древний мир, эпоха феодализма, эпоха Возрождения, эпоха капитализма, анатомия в России), Корифеи анатомической науки каждого периода и их заслуги перед наукой. Значение анатомии человека для практической деятельности врача. Высказывания Гиппократа, Н.И. Пирогова, А.П. Губера, О.Е. Мухина и др. о значении анатомии для медицины, Основные методы исследований, которыми пользуется анатомия для изучения строения человеческого тела. Направления анатомической науки: микроскопическая анатомия, возрастная, топографическая, хирургическая, проекционная, пластическая, описательная, систематическая, динамическая, а также функциональная анатомии.

Структурная организация тела человека. Понятия о тканях, органах, системах и аппаратах органов. Основные этапы онтогенеза человека	Процесс образования и строения тканей, органов, систем органов и аппаратов организма. Краткая характеристика стадий пренатального и периодам постнатального развития человека
Анатомия скелета	Строение и функция, краткие данные фило- и онтогенеза костей, эмбриогенез костей и способы остеогенеза. Классификация костей по форме, строению, развитию и функции. Кость, как орган: компактное и губчатое вещество, надкостница, костный мозг. Химический состав (органический и неорганические вещества) физические и механические свойства костей. Анатомические предпосылки переломов костей и наиболее часто встречающихся аномалий, возрастные особенности костей. Работы П.Ф. Лесгафта, показывающие влияние механических нагрузок, труда, физической культуры на строение костей. Роль социальных и биологических факторов и экологии на развитие костей. Детали строения отдельных костей скелета.
Анатомия черепа	Краткие данные о фило- и онтогенезе черепа, закономерности закладки мозгового и лицевого черепа, их изменения в процессе антропогенеза. Анатомия черепа в целом, возрастные особенности черепа: череп новорождённого, роднички, сроки их зарастания; постнатальное развитие с указанием периодов интенсивного роста, формирования воздухоносных пазух черепа, образования швов и их закрытия, старческие изменения, половые и индивидуальные (типовые) особенности строения черепа (формы черепа). Основы краниометрии, лженаучность расовой теории о форме черепа. Детали строения костей черепа
Артросиндесмология	Функция и роль соединений в организме человека, фило- и онтогенез соединений. Классификация соединений костей и характеристика видов непрерывного соединения (синдесмозов, синхондрозов, синостозов). Виды и формы суставов, движения в суставах и их элементарный анализ, оси вращения, плоскости движения. Характеристика главных (суставные поверхности, суставные хрящи, суставная капсула, суставная полость с синовиальной жидкостью) и вспомогательных (связки, хрящевые губы, диски, мениски, бурсы) элементов. Детали строения отдельных суставов.
Миология.	Развитие мышц, анатомо-физиологические данные. Мышца как орган, её строение, подразделение на части, сухожилия (апоневроз). Классификация мышц по форме, строению и функциям. Вспомогательный аппарат мышц: фасции, синовиальные влагалища сухожилий, синовиальные сумки, сухожильные дуги, блоки для сухожилий мышц, костно-фиброзные каналы. Анатомические основы распространения воспалительного процесса по межфасциальным пространствам и практическое значение фасций по Н.И.Пирогову. Костно-мышечный аппарат как система рычагов. Формы изменчивости и аномалии мышц. Работы П.Ф. Лесгафта о влиянии функции и профессии на строение и развитие суставов мышц. детали строения отдельных мышц: начало, прикрепление, функция.

Пищеварительная система	Краткая характеристика и разделение внутренних органов по особенностям строения и функции на отдельные системы органов. Общий обзор пищеварительной трубки, особенностей слизистой и мышечной оболочек, а также наружного слоя стенки её различных отделов, зависимость строения этих отделов от их функций. Развитие (онтогенез) пищеварительной системы и основные аномалии. Детали строения и развития отдельных органов пищеварительной системы. Топография органов пищеварительной системы и отношение к брюшине. Ход брюшины, этажи брюшной полости, каналы и пазухи среднего этажа, брюшина малого таза , большой и малый сальник, брыжейки и связки брюшины.
Дыхательная система	Развитие и характеристика органов дыхательных путей., особенности органов верхних и нижних дыхательных путей (полость носа, гортань, трахея, бронхи). Закономерности строения бронхиального и альвеолярного дерева и связь их с функциями данных образований. Топография корней и ворот лёгких. Плевра и средостение. Границы лёгких и плевральных мешков по существующим вертикальным линиям грудной клетки
Мочеполовая система	Закладка и развитие мочевых и половых органов. Детали строения и топография мочевых и половых органов. Пороки развития: Морфологические отличия мужской уретры и женской. Положение матки в полости таза, строение промежности, прямокишечно-седалищные ямки .
Эндокринный аппарат	Классификация желез внутренней секреции по происхождению (эктодермального, мезодермального и эндодермального происхож-дения) и топографии (железы краниальные, бронхиальные, абдоминальные). форма, макро- и микроскопическое строение каждой железы, название гормона и последствие их гипер- и гипофункции. Гипоталамо-гипофизарная система.
ЦНС	Функциональная характеристика нервной системе в свете учения И.П. Павлова и Анохина. Значение для функций органов и организма в целом. Филогенез и онтогенез нервной системы. Элементы строения нервной системы: нейрон, нервные волокна, нейроглия, серое и белое вещество, ядра и узлы, нервные пучки и корешки. Классификация нервной системы. Детальное строение спинного и головного мозга: форма, топография, серое и белое вещество. Функциональное освещение ядер и ретикулярной формации. Оболочки спинного и головного мозга, ликворобращение. Проводящие пути головного и спинного мозга.
ПНС	Периферическая часть нервной системы: спинномозговые и черепные нервы, узлы и сплетения. Краткая история изучения нервов. Состав и строение нервных стволов, закономерности образования спинномозговых нервов, их ходов и ветвлений. Развитие и строение 12 пар черепных нервов, их отличие от спинномозговых, ядра, их топография, места выхода из мозга, места выхода из черепа, основные ветви, зона иннервации.

Вегетативная нервная система	Характеристика вегетативной нервной системы, её составных частей. Экстраорганные и интраорганные нервные сплетения. Заслуги отечественных ученых И.П. Павлова и академика Воробьева, детально изучивших своими методиками функциональное значение и морфологические особенности нервных сплетений сердца (нервы И.П. Павлова), а также заслуги Н.С. Кондратьева, Ауэрбаха, А.С. Догеля и Мейснера в исследовании интраорганных сплетений .Иннервация внутренних органов. Анатомия симпатического ствола, его отделы, сплетения грудной и брюшной полостей и полости таза. Парасимпатическая иннервация отдельных органов.
Органы чувств	Определение органам чувств, согласно учению И.П. Павлова, Функциональное единство периферического или рецепторного, проводникового и центрального отделов анализаторов. Развитие, морфология органов чувств, их проводящие пути.
Сердце	Особенности развития сердца в онтогенезе, его форма и топография, особенности стенок сердца и проводящей системы. Камеры и клапанный аппарат сердца. кровообращение плода и приводятся основные аномалии развития сердца.
Кровеносные сосуды	Развитие сосудистой системы. Подробная характеристика каждого звена кровообращения, МЦР. Закономерности хода и ветвления артериальных сосудов в паренхиматозных и трубчатых органов. Магистральные артерии, их ветви, бассейн кровоснабжения. Формирование вен, их притоки, место впадения. Внутрисистемные и межсистемные венозные анастомозы.
Лимфатическая система	Лимфатическая система- вторая трубчатая система, связанная с образованием и передвижением лимфы. Состав лимфы. Детальная характеристика лимфокапилляров, интраорганных лимфатических сосудов, коллекторов, лимфатических стволов, протоков. Регионарные лимфатические узлы и сосуды отдельных органов.
Иммунная система	Закономерности развития и строения органов иммунной системы. Возрастные особенности и детали строения центральных и периферических органов иммунной системы (красный костный мозг, тимус, селезёнка, миндалины, лимфоидные узелки, Пейеровы бляшки, диффузная лимфоидная ткань).

Рабочая программа по дисциплине «История медицины» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детских болезней, акушерства и гинекологии медицинского факультета КБГУ от 27 мая 2016 года (протокол №10) и утверждена проректором КБГУ по учебной работе 30 мая 2016 г. и включает:

Цели и задачи освоения дисциплины

Цели: Воспитание высококвалифицированных специалистов старшего медицинского звена, с системой знаний о мире, о социальных нормах, привитие любви к избранной профессии. Создание оценочно-целевого и действенного аспектов жизнедеятельности человека, что определяется направленностью активности студента на осмысление, признание,

актуализацию и создание материальных и духовных ценностей, составляющих историю медицины.

Задачи: изучение общих закономерностей развития медицины;

- усвоение студентами основных фактических данных из прошлого медицинских наук;
- воспитание исторического мышления и понимание процесса развития медицины для лучшего овладения специальными медицинскими знаниями;
- содействие идейно-политическому воспитанию студентов;
- усвоение положительных традиций отечественной медицины и ознакомление с жизнью и заслугами ее лучших представителей.
- воспитание специалистов, умеющих строить собственные программы изменений и развития основных структур самосознания.
- развивать умение планировать, организовывать, соподчинять свои действия и варьировать способы их выполнения.
- способствовать формированию навыков саморегуляции на основе мыслительной рефлексии.
- затронуть в сознании студентов вопроса бережного отношения к истории медицины и необходимости переноса опыта прошлых лет в сегодняшнюю практическую медицину.

Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

Дисциплина относится к базовой части учебного цикла

Требования к результатам освоения содержания дисциплины

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование элементов следующих компетенций в соответствии с ФГОС ВО и ОПОП ВО по данному направлению подготовки специальности 31.05.02 «Педиатрия»

а) общекультурных (ОК):

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

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

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

б) профессиональных (ПК):

способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственниками (ОПК 4);

способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения врачебных ошибок, осознавая при этом дисциплинарную, административную, гражданско-правовую, уголовную ответственность (ОПК 5)

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

- **Знать:** Историю отечественной медицины в контексте всемирной истории.
- Достижения отечественной медицины на фоне всемирной истории и культуры.
- **Уметь:** Определять приоритеты научных открытый.
- Прослеживать преемственность в передаче медицинской информации.
- **Владеть:** Логикой развития медицинского знания в целом.
- Системностью и динамичностью знаний по аспектам исторического развития медицины.

Приобрести опыт деятельности в сфере овладения знаниями по курсу истории медицины, являясь направляющим и связующим звеном в изучении всех отраслей медицины. И тем самым способствовать формированию диалектико-материалистического мышления и этики студентов, расширять их идейно-политический, медицинский и общекультурный уровень.

4. Содержание и структура дисциплины

Наименование раздела	Содержание раздела
Введение. История медицины как наука и предмет преподавания.	Знать: 1.История медицины как наука и предмет преподавания. 2.Врачевание в период становления, расцвета и разложения первобытного общества. Уметь: 1.Периодизация и хронология всемирной истории медицины Владеть: 1.Народная, традиционная и научная медицина.
Медицина в эпоху феодализма в России. Медицина в Киевской Руси (9-12 вв.) и Московском государстве (15-17 вв.).	Знать: 1. Истоки культуры и медицины Киевской Руси. 2. Развитие монастырских больниц. 3. Санитарное дело. Эпидемии повальных болезней. 4. Народная медицина в Московском государстве. 4. Реформы Петра I и становление медицины в России. 5. Развитие медицинского дела в России. Уметь: 1. Народное врачевание по традициям языческих верований. 2. Развитие зубоврачевания на Руси. 3. Эпидемия в Московском государстве. Владеть: 1. Первые аптеки и Аптекарский приказ. 2. Подготовка российский лекарей.
Медицина в эпоху феодализма в России. Медицина в Московском государстве (15-17 вв.).	Знать: 1. Истоки культуры и медицины Киевской Руси. 2. Развитие монастырских больниц. 3. Санитарное дело. Эпидемии повальных болезней. 4. Народная медицина в Московском государстве. 4. Реформы Петра I и становление медицины в России. 5. Развитие медицинского дела в России. Уметь: 1. Народное врачевание по традициям языческих верований. 2. Развитие зубоврачевания на Руси. 3. Эпидемия в Московском государстве. Владеть: 1. Первые аптеки и Аптекарский приказ. 2. Подготовка российский лекарей.

Медицина в России в эпоху развитого феодализма (18в.).	Знать: 1.Становление анатомии как науки. 2. Становление физиологии как науки. 3.Первые аптеки и Аптекарский приказ. 4.Подготовка Российских лекарей. 5. Развитие хирургии. Уметь: 1. Формулировать понятия ятрофизика. 2. Дать определение понятию ятрохимия. Владеть: 1.Логикой развития медицинского знания в целом. 2.Системностью и динамичностью знаний по аспектам исторического ра медицины.
Медицина в России в эпоху развитого феодализма (18в.).	Знать: 1.Становление анатомии как науки. 2. Становление физиологии как науки. 3.Первые аптеки и Аптекарский приказ. 4.Подготовка Российских лекарей. 5. Развитие хирургии. Уметь: 1. Формулировать понятия ятрофизика. 2. Дать определение понятию ятрохимия. Владеть: 1.Логикой развития медицинского знания в целом. 2.Системностью и динамичностью знаний по аспектам исторического ра медицины.
Медицина в период разложения феодализма в России (конец 18 – первая половина 19 вв.).	Знать: 1. Истоки культуры и медицины Киевской Руси. 2. Развитие монастырских больниц. 3. Санитарное дело. Эпидемии повальных болезней. 4. Народная медицина в Московском государстве. 4. Реформы Петра I и с медицины в России. 5. Развитие медицинского дела в России. 6. . Эпидемия в Московском государстве. Уметь: 1. Формулировать понятия народного врачевания. 2. Определять приоритеты развития зубоврачевания на Руси. Владеть: 1. Аспектами аптекарского приказа. 2. Логикой развития медицинского знания в целом. 3.Системностью и динамичностью знаний по аспектам исторического ра медицины.

История медицины как наука и предмет преподавания. Врачевание в первобытном обществе. Врачевание в Древней Месопотамии. Врачевание в Древнем Египте.	Знать: 1.Историю медицины как науки и предмета преподавания. 2.Врачевание в период становления, расцвета и разложения первобытног ства. 3.Общие черты развития врачевания в странах Древнего мира. 4.Врачевание в Шумере. 5.Врачевание в Вавилонии и Ассирии. 6.Культ умерших – особенность египетской религии. 7.Знания о строении человеческого тела. 8.Лекарственное лечение. 9.Оперативное лечение. 10.Заразные заболевания. 11.Гигиенические традиции и санитарное благоустройство городо Уметь: 1.Определять этапы периодизации и хронологии всемирной истории мед 2.Формулировать принципы народной, традиционной и научной меди 3.Оперировать знаниями по методикам врачевания в Шумере, Вавилони сирии. Владеть: 1.Принципами методов врачевания в странах Древнего мира. 2.Врачебной этикой. Обучению врачевания (“Дома жизни”). 3. Логикой развития медицинского знания в целом. 4.Системностью и динамичностью знаний по аспектам исторического ра медицины.
Медицина в период развития капитализма в России (вторая половина 19 – начало 20 вв). Развитие теоретических и клинических дисциплин (физиологии, патологии, терапии).	Знать: 1. Реформы Петра I и становление медицины в России. 2. Русские госпитальные школы XVIII века. 3. М.В.Ломоносов – выдающийся представитель естественнонаучного м лизма XVIII века. 4. Нестор М.М. – выдающийся акушер-гинеколог XVIII. 5. Данила С.С. – выдающийся врач-эпидемиолог XVIII века. 6. Состояние зубоврачебной науки и практики в России XVIII. Уметь: 1. Формулировать аспекты развития медицинского дела в России 2. Анализировать состояние зубоврачебной практики в России XVIII Владеть: 1.Принципами клинического метода. 2. Логикой развития медицинского знания в целом. 3.Системностью и динамичностью знаний по аспектам исторического ра медицины.

Медицина в период развития капитализма в России (вторая половина 19 – начало 20 вв). Развитие теоретических и клинических дисциплин (физиологии, патологии, терапии).	Знать: 1. И.М.Сеченов и влияние его научных трудов на развитие физиологии и цины. 2. И.П.Павлов – великий русский ученый – физиолог. 3. И.И.Мечников – основоположник учения о фагоцитозе. 4. С.П.Боткин – выдающийся клиницист и общественный деятель 5. Г.А.Захарьин – выдающийся клиницист и реформатор медицинского вания. 6. Н.В.Склифосовский, значение его деятельности для развития отечест медицины. Уметь: 1. Оценивать социально-экономические сдвиги, происшедшие в России рой половине 19в. 2. Формулировать понятия и принципы работы земской медицинь Владеть: 1. Азами материалистическая направленности русской передовой на 2. Логикой развития медицинского знания в целом. 3.Системностью и динамичностью знаний по аспектам исторического ра медицины.
Продолжение темы 5. Развитие клинических дисциплин (хирургии), общественной гигиены, земской медицины..	Знать: 1. И.М.Сеченов и влияние его научных трудов на развитие физиологии и цины. 2. И.П.Павлов – великий русский ученый – физиолог. 3. И.И.Мечников – основоположник учения о фагоцитозе. 4. С.П.Боткин – выдающийся клиницист и общественный деятель 5. Г.А.Захарьин – выдающийся клиницист и реформатор медицинского вания. 6. Н.В.Склифосовский, значение его деятельности для развития отечест медицины. Уметь: 1. Оценивать социально-экономические сдвиги, происшедшие в России рой половине 19в. 2. Формулировать понятия и принципы работы земской медицинь Владеть: 1. Азами материалистическая направленности русской передовой на 2. Логикой развития медицинского знания в целом. 3.Системностью и динамичностью знаний по аспектам исторического ра медицины.

Продолжение темы 5. Развитие клинических дисциплин (хирургии), общественной гигиены, земской медицины..	Знать: 1. И.М.Сеченов и влияние его научных трудов на развитие физиологии и цины. 2. И.П.Павлов – великий русский ученый – физиолог. 3. И.И.Мечников – основоположник учения о фагоцитозе. 4. С.П.Боткин – выдающийся клиницист и общественный деятель 5. Г.А.Захарьин – выдающийся клиницист и реформатор медицинского вания. 6. Н.В.Склифосовский, значение его деятельности для развития отечест медицины. Уметь: 1. Оценивать социально-экономические сдвиги, происшедшие в России рой половине 19в. 2. Формулировать понятия и принципы работы земской медицинь Владеть: 1. Азами материалистическая направленности русской передовой на 2. Логикой развития медицинского знания в целом. 3.Системностью и динамичностью знаний по аспектам исторического ра медицины.
Врачевание в Древней Индии. Врачевание в Древнем Китае. Медицина и врачевание в Древней Греции.	Знать: 1.Периодизацию и хронологию истории и врачевания; 2.Период хараппской цивилизации; 3.Строение человеческого тела, представление о здоровье и болезнях в Д Китае. 4.Традиционное китайское искусство врачевания “Чжэнь-цзю”. 5.Лекарственное и оперативное лечение в Древнем Китае. 6.Правила предупреждения болезней в Древнем Китае 7.Периодизация истории и врачевания. 8.Врачевание крито-микенского периода. 9.Врачевание предполисного периода. 10.Врачевание полисного периода. 11.Медицину классического периода. 12.Врачебные школы древней Греции. 13.Жизнь и деятельность Гиппократа. “Гиппократов сборник”. 14.Медицину эллинистического периода. Уметь: 1.Использовать опыт врачевания в ведийский период и классический п 2.Пользоваться философскими основами традиционной китайской меди 3.Оперировать знаниями по традиционному китайскому искусству врач “Чжэнь-цзю”. Владеть: 1. Методами диагностики заболеваний в Древнем Китае: учение о пу 2. Логикой развития медицинского знания в целом. 3.Системностью и динамичностью знаний по аспектам исторического ра медицины.

Зубоврачевание в период развития капитализма (2 половина 19 века) в России.	Знать: 1. Н.В.Склифосовский, значение его деятельности для развития отечест зубоврачевания. Уметь: 1. Оценивать социально-экономические сдвиги, происшедшие в России рой половине 19в. 2. Формулировать понятия и принципы работы отечественного зубоврач Владеть: 1. Азами материалистическая направленности русской передовой на 2. Логикой развития медицинского знания в целом. 3.Системностью и динамичностью знаний по аспектам исторического р медицины.
Медицина и здравоохранение в России и СССР (первые годы советской власти).	Знать: 1. И.М.Сеченов и влияние его научных трудов на развитие физиологии цины. 2. И.П.Павлов – великий русский ученый – физиолог. 3. И.И.Мечников – основоположник учения о фагоцитозе. 4. С.П.Боткин – выдающийся клиницист и общественный деятель 5. Г.А.Захарьин – выдающийся клиницист и реформатор медицинского вания. 6. Н.В.Склифосовский, значение его деятельности для развития отечест медицины. Уметь: 1. социально-экономические сдвиги, происшедшие в России во второй п 19в. 2. Земская медицина. Владеть: 1. материалистическая направленность русской передовой науки.
Создание зубоврачебной подсекции при наркомздраве РСФСР и ее значение в организации стоматологической помощи в России.	Знать: 1. Периодизация истории и медицины. 2. Создание Народного комиссариата здравоохранения. 3. Н.А.Семашко – организатор здравоохранения России. 4. З.П.Павлов –первый заместитель народного комиссара здравоохран РСФСР. Уметь: 1. Принципы советского здравоохранения. 2. Стоматология в предвоенные годы. Владеть: 1. Развитие медицины в 1940; 1950; 1960; 1970; 1980 и 1990-е годы

Успехи отечественной медицины.	Знать: 1. Периодизация истории и медицины. 2. Создание Народного комиссариата здравоохранения. 3. Н.А.Семашко – организатор здравоохранения России. 4. З.П.Павлов –первый заместитель народного комиссара здравоохран РСФСР. Уметь: 1.Формулировать принципы советского здравоохранения. 2. Определять приоритетные вопросы развития стоматологии и медиц 1940; 1950; 1960; 1970; 1980 и 1990-е годы. Владеть: 1. Приоритетными вопросами развития стоматологии в предвоенные 2. Логикой развития медицинского знания в целом. 3.Системностью и динамичностью знаний по аспектам исторического ра медицины.
Международное сотрудничество в области здравоохранения.	Знать: 1. Движение «Врачи мира за предотвращение ядерной войны» 2. История создания ВОЗ. 3. Международное сотрудничество в области здравоохранения Уметь: 1. Принципы советского здравоохранения. 2. Стоматология в предвоенные годы. Владеть: 1. Развитие медицины в 1940; 1950; 1960; 1970; 1980 и 1990-е годы
Медицина в Древнем Риме. Развитие зубоврачевания. Медицина в Византийской Империи. Медицина народов Американского Континента. Медицина народов Средневекового Востока.	Знать: 1.Периодизацию истории и медицины. 2.Медицину периода республики. 3.Медицину периода империи. 4.Лекарственное врачевание, лекарственные сады и огороды у абориген риканского континента. 5.Развитие оперативного врачевания у ацтеков и в Империи инков 6.Государственная организация медицинского дела у ацтеков. Уметь: 1.Оперировать знаниями по методике врачевания в царский период. 2.Анализировать достижения великих цивилизаций Древней Америки в врачевания и особенности развития медицины и медицинского дела пос кисты. Владеть: 1.Азами оперативного врачевания у ацтеков и в Империи инков. 2. Логикой развития медицинского знания в целом. 3.Системностью и динамичностью знаний по аспектам исторического ра медицины.

Рабочая программа по дисциплине «Биоэтика» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детских болезней, акушерства и гинекологии медицинского факультета КБГУ

от 27 мая 2016 года (протокол №10) и утверждена проректором КБГУ по учебной работе 30 мая 2016 г. и включает:

Цель и задачи освоения дисциплины:

Цель дисциплины. Преподавание биомедицинской этики должно способствовать наполнению сознания студентов-медиков гуманным смыслом жизни и деятельности, усвоению ими моральных и нравственных ценностей и использованию их в своей повседневной жизни и профессиональной деятельности.

Биомедицинская этика быстро развивающаяся область междисциплинарных исследований. Этой важной проблеме посвящены многие международные конференции, стали издаваться монографии, пособия- специализированные журналы, многочисленные публикации на страницах "Медицинской газеты" и других изданий. Созданы специализированные комитеты и комиссии по биомедицинской этике при национальных врачебных ассоциациях, МАВ, РМА и др., а также при ряде международных организаций (Совет Европы, ЮНЕСКО, ВОЗ, ВМА и т.д.).

Задачи дисциплины

Преподавание биомедицинской этики должно способствовать наполнению сознания студентов-медиков гуманным смыслом жизни и деятельности, усвоению ими моральных и нравственных ценностей и использованию их в своей повседневной жизни и профессиональной
деятельности.

Нравственные проблемы, возникающие в сфере врачебной деятельности, не новы и являются предметом заботы общества с давних времен. Во все времена, у всех людей, народов врачебная деятельность считалась одним из самых важных и почетных занятий.

Врач, в силу особенностей своей профессии, должен быть человеком высокой культуры, обладать нравственными качествами, которые делали бы его отношение к больным, населению и обществу, проникнутым глубокой человечностью, уважением и любовью.

Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

- дисциплина базовой части учебного цикла Б.1.

Во всех медицинских вузах РФ идет переход к формированию специалиста нового качества на основе интеграции профессиональной и гуманитарной подготовки студентов. Основой гуманитаризации высшего медицинского образования в стране стали Государственные образовательные стандарты высшего профессионального образования (2000 г.), позволяющие студентам получить знания о современном мире, обществе, человеке в единстве философских, психологических, культурологических моментов, усвоить систему современных морально-этических и социально-политических ценностей.

В Государственных стандартах (2000 г.) впервые введена новая дисциплина – биоэтика и наряду с другими гуманитарными дисциплинами вузов (культурология, психология и педагогика, отечественная история, история медицины, правоведение, философия) она призвана улучшить гуманитарную подготовку студентов, нацеленных на формирование мыслящего специалиста, личности современного типа.

В 1996 г. Советом Европы принята Конвенция "'О правах человека и биомедицине". С момента вступления России в Совет Европы принципы и положения указанной Конвенции приобрели силу закона и для нашей страны

В стране созданы Национальный этический комитет, этический комитет при РМА, в РАМН, в Минздраве РФ. Предстоит формирование этических комитетов при Министерствах здравоохранения республик, Департаментах управления здравоохранения субъектов РФ, в крупных лечебно-профилактических учреждениях и учебных заведениях по разбору многочисленных острейших этических проблем, возникающих в медицинской науке и практическом здравоохранении.

Рабочая программа предполагает двухуровневое преподавание медицинской этики будущим врачам и касается пока первого уровня- пропедевтического курса общетеоретиче-

ской подготовки в данной области. Программа второго уровня с конкретизацией применения и приложения общетеоретических положений к реалиям научной и практической деятельности в различных областях клинической медицины, для клинических кафедр, должна быть разработана позднее.

Это объясняется тем, что медицина основывается на возвышенных началах человеколюбия и милосердия, издавна она связана с гуманизмом. Врач всю жизнь сопровождает человека, он первым слышит крик ребенка, возвещающий рождение новой жизни, он же отчитывает и последние удары сердца человека. Поэтому вопросы этики и деонтологии-учения о врачебном долге, а теперь и биоэтики становятся важнейшей частью учебной работы на медицинском Факультете университета. Вопросы деонтологии должны занимать важное место при изучении всех дисциплин и на протяжении всего периода обучения студента-медика в университете, "Деонтология-это душа медицины и мудрость врачевания (акад. А.Ф.Билибин), бывший министр здравоохранения Б.Л. Петровский на 1-й Всесоюзной конференции по проблемам медицинской деонтологии говорил, что "преподавание медицинской этики и деонтологии студентам-медикам должно осуществляться на всех кафедрах со своих специфических для каждой медицинской специальности позиций". При этом должны широко использоваться примеры врачебной, клинической, научной и гражданской деятельности лучших представителей отечественной и советской медицины,

В Кабардино-Балкарском государственном университете на медицинском факультете как и в других медицинских вузах страны вопросы медицинской этики и деонтологии осуществляются; через обязательное преподавание путем чтения специальных лекций курса на практических занятиях; через воздействие всей клинической обстановки, поскольку деонтологии и медицинской этике нельзя научиться из лекций и книг, Личный пример преподавателя воспитывает лучше любых лекций; факультативно в процессе всей идейно-воспитательной работы, используя с этой целью беседы, клинические конференции» диспуты и др. формы, В последние годы на медицинском факультете стало традицией уже на первом курсе знакомить студентов с их будущей специальностью, основами профессиональной этики, введен ритуал "Посвящение в специальность".

Органическое сочетание биоэтики и воспитания позволит подготовить врачей, для которых врачевание станет не только профессией, но и определит весь образ жизни.

Рабочая программа по биоэтике предполагает систематическое и последовательное знакомство студентов-медиков с вопросами деонтологии и медицинской этики, проблемами биоэтики. Она предусматривает преемственность в этой большой и сложной проблеме участия всех кафедр медицинского факультета и дисциплин гуманитарного профиля Кабардино-Балкарского государственного университета.

Требования к результатам освоения содержания дисциплины

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование элементов следующих компетенций в соответствии с ФГОС ВО и ОПОП ВО по данному направлению подготовки (специальности):

а) общекультурных (ОК):

- способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (ОК-1);
- способностью и готовностью к анализу мировоззренческих, социально и личностно значимых философских проблем, основных философских категорий, к самосовершенствованию (ОК-2);
- способностью и готовностью осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайны (ОК-8)

б) общепрофессиональных (ОПК):

- способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственниками

(ОПК 4);

- способностью и готовностью к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений в целях совершенствования профессиональной деятельности (ОПК-3)
- способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения врачебных ошибок, осознавая при этом дисциплинарную, административную, гражданско-правовую, уголовную ответственность (ОПК 5)

Студент должен знать:

1. Историю биомедицинской этики.
2. Теоретические основы биомедицинской этики.
3. Основные правила биомедицинской этики.
4. Основные этические документы профессиональных медицинских ассоциаций.
5. «Конвенцию о правах человека и биомедицине» (Совет Европы, 1997 г.)
6. Клятву врача ("Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан", ст.60).
7. Права и моральные обязательства врача.
8. Права пациентов.
9. Моральные нормы внутри-профессиональных взаимоотношений.
10. Этические принципы проведения эксперимента на животных.
11. Существо моральных проблем медицинской генетики.
12. Существо моральных проблем трансплантации органов и тканей человека.
13. Суть морально-этических проблем, связанных с инфекционными заболеваниями и со СПИДом.
14. Особенности морально-этических отношений в психиатрии,
15. Моральные основы предпринимательской деятельности в медицине.

Студент должен уметь:

1. При разрешении моральных конфликтов руководствоваться интересами пациентов.
2. Защищать права пациентов на информацию, на свободу выбора и свободу действий,
3. Защищать неприкосновенность частной жизни как основу человеческого достоинства пациентов»
4. Сохранять конфиденциальность.
5. Проявлять гуманность по отношению к лабораторным животным.
6. Проявлять такт и деликатность при общении с больными и родственниками больных людей.
7. Оценивать степень риска для испытуемых при проведении эксперимента
8. Отстаивать моральное достоинство и чистоту медицинской профессии.

Студент должен владеть:

1. Методикой общения с больными, их родственниками, используя основные принципы биомедицинской этики и деонтологии.
2. Основными нормами межколлегиальных отношений
3. Тактикой соблюдения врачебной тайны в различных клинических ситуациях

Рабочая программа по дисциплине «Гистология, эмбриология, цитология» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детских болезней, акушерства и гинекологии медицинского факультета КБГУ от 27 мая 2016 года (протокол №10) и утверждена проректором КБГУ по учебной работе 30 мая 2016 г. и включает:

Цели и задачи освоения дисциплины.

Цель освоения дисциплины:

Гистология является основой для изучения других медико-биологических дисциплин. Цель данной дисциплины обеспечение обучающегося необходимой информацией для овладения определенными знаниями в области общей и частной гистологии, цитологии и эмбриологии с учетом дальнейшего обучения и профессиональной подготовки по специальности «Педиатрия».

Задачи дисциплины:

1. Изучение закономерностей цитогенеза, гистогенеза, строения и функции клеток, тканей
2. Изучение закономерностей дифференцировки и регенерации тканей
3. Выявление роли нервной, эндокринной, иммунной систем в процессе морфогенеза и функции клеток, тканей и органов.
4. Изучение возрастных особенностей клеток, тканей и органов.
5. Изучение адаптации клеток, тканей и органов к внешним воздействиям.
6. Изучение морфогенеза в системе мать-плод
7. Изучение особенностей эмбриогенеза человека.
8. Формирование у студентов навыков самостоятельной аналитической, научно-исследовательской работы.
9. Формирование у студентов навыков работы с научной литературой.

Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

- дисциплина базовой части учебного цикла Б.1.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины формируются:

- в цикле гуманитарных и социально-экономических дисциплин, в том числе: философия, биоэтика, история медицины, латинский язык;

-в цикле естественнонаучных дисциплин в том числе: биология, физика, химия, анатомия, нормальная физиология.

Является предшествующей для изучения дисциплин: патологическая анатомия, патологическая физиология, оперативная хирургия и топографическая анатомия и др.

Требования к результатам освоения дисциплины:

В результате изучения гистологии, цитологии, эмбриологии студент должен:

Знать:

- правила техники безопасности и работы в гистологических лабораториях с реактивами, приборами;
- основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов:
- гистофункциональные особенности тканевых элементов, их участие в основных биологических процессах (защитных, трофических, пролиферативных и р.) на основе данных светооптической электронной микроскопии и гистохимии;
- функциональные системы организма человека, их регуляция и саморегуляция при воздействии с внешней средой в норме и патологии;
- структуру и функции иммунной системы человека, ее возрастные особенности, клеточно-молекулярные механизмы развития и функционирования иммунной системы, основные этапы, типы, генетический контроль иммунного ответа, методы иммунодиагностики;
- основные закономерности эмбрионального развития тканей и органов.

Уметь:

- идентифицировать клеточные и неклеточные структуры тканей на микроскопическом и ультрамикроскопическом уровне;
- идентифицировать органы и определять их тканевые элементы на микроскопическом и ультрамикроскопическом уровнях;
- распознать изменения структуры клеток, тканей и органов в связи с различными физиологическими и защитно-приспособительными реакциями организма;

• использовать основные законы и категории диалектического материализма в познании вопросов развития, структурной организации и функции клеток, тканей и органов, а также их изменчивости под влиянием факторов окружающей среды.

Владеть навыками:

• Микроскопирования и «чтения» гистологических, гистохимических и эмбриологических препаратов.

• «Чтения» гистологических и эмбриологических микрофотографий и рисунков, соответствующих указанным препаратам.

• Подсчета лейкоцитарной формулы в мазке крови.

• Зарисовки гистологических и эмбриологических препаратов

• Чтения электронных микрофотографий клеток и неклеточных структур тканей и органов.

• Пользоваться научной литературой и написания рефератов.

Наименование раздела	**Содержание раздела**
История развития гистологии. Методы гистологических, цитологических и эмбриологических исследований	Назначение, содержание, место гистологии, цитологии и эмбриологии в с подготовки врача. Возникновение и развитие гистологии, цитологии и эм логии как самостоятельных наук. Методы исследования. Микроскопическая техника. Световая микроско Виды световой микроскопии. Электронная микроскопия (трансмиссионн сканирующая), методы изготовления микрообъектов для электронной мик пии. Специальные методы изучения микрообъектов – гистохимия (в том электронная гистохимия), радиоавтография, иммуногистохимия, фракцио вание клеточного содержимого с помощью ультрацентрифугирования. М исследования живых клеток – культуры тканей вне- и внутри организм Количественные методы исследования: цитофотометрия, электронная ми тометрия, спектрофлуорометрия. Методы исследования в эмбриологии – бенности фиксации и приготовления тотальных препаратов и срезов орган бриона. Серийные срезы и пластическая реконструкция эмбриологичес

Предмет и задачи цитологии. Клеточная теория. Строение клетки. Клеточная поверхность. Органеллы и включения клетки.	Предмет и задачи цитологии, ее значение в системе биологических и мед ских наук. Основные положения клеточной теории на современном этапе тия науки. Понятие о клетке, как основной единице живого. Общий план ния клеток эукариот: клеточная оболочка, цитоплазма, ядро. Неклеточн структуры как производные клеток. Биологическая мембрана как основа строения клетки. Строение, основные ства и функции. Клеточная оболочка. Внешняя клеточная (плазматическая брана. Структурно-химические особенности. Характеристика надмембран слоя (гликокаликса) и подмембранного (кортикального) слоя. Специализи ные структуры клеточной оболочки: микроворсинки, реснички, базальные гинации. Их строение и функции. Общая характеристика межклеточных в действий. Классификация. Межклеточные соединения (контакты): просты такты, соединения типа замка, плотные соединения, десмосомы, щелеви контакты (нексусы), синаптические соединения (синапсы). Цитоплазма. Гиалоплазма. Физико-химические свойства, химический со Участие в клеточном метаболизме. Органеллы. Определение, классифика Органеллы общего и специального значения. Мембранные и немембранн ганеллы. Эндоплазматическая сеть. Строение и функции гранулярной и гладкой э плазматической сети. Пластинчатый комплекс (Комплекс Гольджи). Стро функции. Его роль в выполнении железистыми клетками секреторной фун в химической модификации поступающих белков. Лизосомы. Строение, химический состав, функции. Понятие о лизосомах, сомах, об аутофагосомах и гетерофагосомах. Пероксисомы. Митохондрии ение, функции. Рибосомы. Строение, химический состав, функции. Понятие о полисомах свободных и связанных с мембранами эндоплазматической сети рибосом синтезе клеточных белков. Центриоли. Строение и функции в неделящемся ядре и при митозе. Фибр ные структуры цитоплазмы. Цитоскелет. Основные компоненты цитоске микротрубочки, микрофиламенты, тонофиламенты (промежуточные ф менты). Их строение, химический состав. Органеллы специального значения: миофибриллы. микроворсинки, ресн жгутики. Строение и функциональное значение в клетках, выполняющих альные функции. Включения. Определение. Классификация. Значение в жизнедеятельност ток и организма. Строение и химический состав различных видов включе

Ядро.Деление клетки.	Форма и количество ядер. Понятие о ядерно-цитоплазматическом отнош Общий план строения интерфазного ядра: хроматин, ядрышко, ядерная лочка, кариоплазма (нуклеоплазма). Кариоплазма (нуклеоплаз-ма). Физико-химические свойства, химически став. Хроматин. Строение и химический состав хроматина. Понятие о нук мах; механизм компактизации хроматиновых фибрилл. Понятие о деконд рованном и конденсированном хроматине (эухроматине, гетерохроматине мосомах), степень их участия в синтетических процессах. Ядрышко. Ядр как производное хромосом. Понятие о ядрышковом организаторе. Количе размер ядрышек. Химический состав, строение, функция. Характеристика риллярных и гранулярных компонентов.Ядерная оболочка. Строение и фу Структурно-функциональная характеристика наружной и внутренней мем перинуклеарного пространства, комплекса поры. Основные проявления жизнедеятельности клеток. Синтетические процессы в клетке. Взаимосвязь компонен-тов клетки в пр сах ана-болизма и катаболизма. Воспроизведение клеток Клеточный цикл. Определение понятия; этапы клеточного цикла. Митотический цикл. Определение понятия. Фазы цикла (интерфаза, мит Эндомитоз. Определение понятия. Основные формы, биологическое знач Мейоз. Его механизм и биологическое значение. Гибель клеток. Дегенерация, некроз. Апоптоз (программированная гибел ток). Определение понятия и его биологическое значение.
Основные зако-номер-ности раз-вития тканей.	Составные компоненты тканей – клетки и неклеточные структуры (симпл синци-тии, межклеточное вещество). Закономерности возникновения и э ция тканей. Теория пара-ллельных рядов А.А. Заварзина. Теория диверген развития Н.Г.Хлопина. Составные компо-ненты процесса: клеточное раз-м ние, клеточный рост, кле-точное перемещение, детерми-нация и дифферо ровка кле-ток и их производных. Меж-клеточные, межтканевые взаи-мо ствия. Молекулярно-гене-тические основы детерминации и дифференцир избира-тельная активность генов. Диф-ференцировка клеток и их про-изво Апоптоз (запрограм-мированная гибель клеток). Ткани как системы клето производных – один из иерар-хических уровней организации живого. Пон клеточных популяциях. Дифферон. Клон. Принципы классификаций тканей. Классификация тканей. Восстановител способности тканей – типы физиологической регенерации, репаративная нерация.

Эпителиальные ткани.	Общая характеристика. Источники развития. Морфо-функциональная и ге ческая классификация эпителиальной ткани. Покровные эпителии. Пограничность положения. Строение однослойных рядных и многорядных) и многослойных эпителпев (неороговевающих, ор вающих, переходного). Прин-ципы структурной организации и функции зальная мембрана: строение, функции.Физиологи-ческая и репаративная р рация эпителия. Роль стволовых клеток в эпите-лиальных клетках обнов-л гося типа; состав и ско-рость обновления их диффе-ронов в различных эп альных тканях. Железистый эпителий. Особенности строения секреторных эпителиоци Железы, их классифи-кация. Характеристика концевых отделов и вывод протоков экзокринных желез. Осо-бенности строения эндокринных жел
Кровь. Лимфа.	Кровь Основные компоненты крови как ткани - плазма и форменные элем Функции крови. Содержание форменных элементов в крови взрослого чел Эритро-циты: размеры, форма, строение и функции, классификация эритро по форме, размерам и степени зрелости. Особенности строения плаз.моле эритроцита и его цитоскелета. Виды гемоглобина и связь с формой эритро Ретикуло-циты. Лейкоциты: классифика-ция и общая характеристика. Лейкоцитарная фор Грану-лоциты – нейтрофилы, эозино-филы, базофилы, их содержание, раз форма, строение, основные функции. Особен-ности строения специфиче гранул. Агранулоциты – моно-циты, лимфоциты, количество, размеры, ос ности строения и функции. Характеристика лим-фоцитов - количество, м функциональные особенности, типы. Кровяные пластинки (тромбоциты). Размеры, строение, функция Лимфа. Лимфоплазма и форменные элементы.
Соединительные ткани. Волокнистые соедини-тельные ткани.	Общая характеристика соединительных тканей. Классификация. Источни вития. Гистогенез. Волокнистые соедини-тельные ткани. Общая харак-теристика. Классифи Рыхлая волокнистая соединительная ткань. Клетки рыхлой волокнистой с нительной ткани. Фибробласты, их разновидности, фиброциты, миофибр сты, их проис-хождение, строение, участие в процессах фибриллогенеза. М фаги, их происхождение, виды, строение, роль в защитных реакциях орга Понятие о системе мононуклеарных фагоцитов. Адипоциты (жировые кл белой и бурой жировой ткани, их происхождение, строение и значение. П циты, адвентициальные клетки, их происхождение, строение и функциона характерис-тика. Плазматические клетки, их происхождение, строение, р иммунитете. Тучные клетки, их происхождение, строение, функции. Пиг ные клетки, их происхождение, строение, функция. Межклеточное вещество. Общая характеристика и строение. Основное в ство, его физико-химические свойства и значение. Коллагеновые и эласти волокна, их роль, строение и химический состав. Представление о различн пах коллагена и их локализации в организме. Ретикулярные волокна Плотная волокнистая соединительная ткань, ее разновидности, строени функции. Сухожилие как орган.

Специализированные соединительные ткани. Хрящевые ткани.	Специализированные соединительные ткани. Рети-кулярная ткань, строен стофизиология и значение. Жировая ткань, ее разновидности, строение и з ние. Пигментная ткань, особеннос-ти строения и значение. Сли-зистая тк строение. Скелетные ткани. Общая характеристика скелетных тканей. Классифика Хрящевые ткани. Общая характеристика. Виды хрящевой ткани (гиалин эластическая, волокнистая). Хрящевые клетки - хондробласты, хондроц (хондрокласты). Изогенные группы клеток. Гистохимическая характерист строение межклеточного вещества различных видов хрящевой ткани
Костные ткани.	Костные ткани. Общая характеристика. Классифи-кация. Клетки кост ткани: остеоциты, остеобласты, осте-окласты. Их цитофункцио-нальная ха ристика. Межклеточное вещество костной ткани, его физико-химические ства и строение. Ретикулофиброзная (грубоволокнистая) костная ткань. стинчатая (тонковолокнистая) костная ткань. Их локализация в организме фофункцио-нальные особенности. Гисто-генез и регенерация костных тк Возрастные измене-ния. Кость как орган.
Мышечные ткани.	Общая характеристика и гистогенетическая класси-фикация. Соматичес попе-речно-полосатая (исчерченная) мышечная ткань. Развитие, морфоло ская и функцио-нальная характеристики. Мик-роскопическое и электронн роскопическое строение. Строение миофибриллы, ее структурно-функцио ная единица (саркомер). Механизм мышечного сокращения. Типы мыше волокон и их иннервация.Миосателлитоциты. Регенерация мышечной тк значение миосателлитоцитов. Мышца как орган. Сердечная поперечно-по тая (исчер-ченная) мышечная ткань. Морфофункциональная харак-теристи бочих и прово-дящих кардиомиоцитов. Воз-можности регенерации. Гла (неисчерченная) мышечная ткань.

Нервная ткань. Нейроны. Нейро-глия.Нервные волок-на.Нервные оконча-ния.	Дифференцировка нейро-бластов и глиобластов. Понятие о регенерации с турных компонентов нервной ткани. Нейроциты (нейроны). Источники развития. Морфо-логическая и функци ная классификация. Общий план строения нейрона.Ультра-структура пери она (тела нейрона), аксона, дендритов. Базофильное вещество (суб-станци сля). Особенности цитоскелета (нейрофиламенты и нейротрубочки).. Тран ные процессы в цитоплазме ней-ронов. Аксональный транспорт – антеро ный и ретроград-ный. Быстрый и медленный транспорт, роль микротруб Понятие о нейромедиаторах. Секреторные нейроны, особен-ности их стро функция.. Нейроглия. Общая характеристика. Источники развития глиоцигов. Клас кация. Макроглия (олигодендроглия, асгроглия и эпендимная глия). Микр Нервные волокна. Общая характеристика. Классифика-ция. Особенности мирова-ния, строения и функции без-миелиновых и миелиновых нервных кон. Понятие об осевом цилиндре и мезаксоне. Ультра-микроскопическое ние миелиновой оболочки. Дегенерация и регенерация нервных волок Нервные окончания. Общая характеристика. Классификация. Рецепторны ствительные) нервные окон-чания – свободные, несвободные и инкапсули ные, нервно-мышечные веретена, нервно-сухожильные веретена, компл клетки Меркеля с нервной терминалью. Эффек-торные окончания – двига ные и секреторные. Нервно-мышечное окончание (моторная бляшка) в ск ных мышцах и в гладкой мышечной ткани. Секреторные (нейрожеле-зис нервные окончания. Синапсы. Классификации. Межнейрональные электри-ческие, химическ смешанные синапсы, строение и механизмы передачи возбуждения.. Рефл ные дуги, их чувствительные, двигатель-ные и ассоциативные звенья
Нервная система. Спинной мозг. Спи-нальный ганглий. Вege-тативная нерв-ная си-стема.	Общая характеристика. Источники и ход эмбриональ-ного развития. Нер трубка и ее дифференцировка на вент-рикулярную, субвентрикуляр-ную (альную), проме-жуточную (плащевую) и марги-нальную зоны. Нервный бень и плакоды, их дифферен-цировка. Периферическая нерв-ная систе Нерв. Строение, тканевой состав. Реакция на повреждение, регенерац Чувствительные нервные узлы (спинномозговые и черепные). Строение, вой состав.. Центральная нервная система Строение серого и белого вещества. Понятие о рефлек-торной дуге (нейро состав и проводящие пути) и о нерв-ных центрах. Спинной мозг. Общая характеристика строения. Строение серого вещес виды нейронов и их участие в обра-зовании рефлекторных дуг, типы глио Ядра серого вещества. Строение белого вещества. Центральный канал спи мозга и спинномозговая жидкость.

Мозжечок. Кора больших полушарий. Вегетативная нервная система.	Мозжечок. Строение и нейронный состав коры моз-жечка.Грушевидные к корзинчатые и звездчатые нейроциты, клетки-зерна. Афферентные и эфферентные нервные волокна. Межнейро-нальные свя тормозные нейроны. Клубочек мозжечка. Головной мозг. Общая характеристика строения.Кора большого мозга. Э ональ-ный и постэмбриональный гистогенез. Цитоархитектоника слоев (п нок) коры больших полушарий. Нейронный состав, характеристика пирам нейронов. Представление о модульной организации коры. Межнейрона связи, особенности строения синапсов. Глиоциты коры. Миелоархи-текто радиальные и тангенциальные нервные волокна.. Гематоэнцефалически рьер, его строение и функция. Автономная (вегетатив-ная) нервная система. Общая характеристика стр центральных и периферических отделов парасимпатической и симпатиче систем. Строение и нейронный состав ганглиев (экстрамуральных и интр ральных). Пре- и постганглнонарные нервные волокна.
Органы чувств.	Классификация. Общий принцип клеточной органи-зации рецепторных лов. Нейросенсорные и сенсоэпи-телиальные рецепторные клетк Орган зрения. Общая характеристика. Источники эмбрионального разви гистогенез.Общий план строе-ния глазного яблока. Оболочки, их отделы изводные, тканевой состав. Основные функциональные аппараты: диопт ский, аккомодаци-онный и рецепторный. Строе-ние и роль составляющих говицы, хрусталика, стекло-видного тела, радужки, сет-чатки. Нейронны став и глиоциты сетчатки, их морфо-функциональная характеристи-ка. Ст и цитофизиология палочко- и колбочконесущих нейронов сетчатки. Вспо тельные органы глаза (веки, слезный аппарат). Орган обоняния. Общая характеристика. Эмбриональное развитие. Строе клеточный состав обонятельной выстилки: рецепторные, поддерживающи зальные клетки. Гистофизиология органа обоняния. Орган вкуса. Общая характеристика. Эмбриональное развитие. Строение точный состав вкусовых почек; вкусовые, поддерживающие и базальные к Органы слуха и равновесия. Общая характе-ристика. Эмбриональное разв Наружное ухо: строение наружного слухового прохода и барабанной п понки. Сред-нее ухо: слуховые косточки, характеристика эпителия бар ной полости и слуховой трубы. Внутреннее ухо: костный и перепончатый лабиринты. Вестибулярная ч пере-пончатого лабиринта: эллипти-ческий и сферический мешочки и п кружные каналы. Их ре-цепторные отделы: строение и клеточный состав п ам-пулярных гребешков. Улит-ковая часть перепончатого лабиринта: стр улиткового канала, строение и клеточный состав спирального органа, его вация. Гисгофизиология восприятия звуков.

Сердечно-сосудис-тая система.	Кровеносные сосуды. Общие принципы строения, тканевой состав. Класси ция сосудов. Понятие о микроциркуляторном русле. Зависимость строения дов от гемодинамических условий.. Артерии. Классификация. Особенности строения и функции артерий разл типа: мышечного, мышечно-эластического и эластического. Органные ос ности артерий. Микроциркуляторное русло. Артериолы, их виды и роль в кровообраще Строе-ние. Значение эндотелиомио-цитных контактов в гистофи-зиологии риол. Гемокапилляры. Класси-фикация, функция и строение. Венулы. Их виды, циональное значение, строение. Артериоловенулярные анас-томозы. Знач для кровообращения. Классификация. Строение артериоловенуляр-ных стомозов различного типа. Вены. Строение стенки вен в связи с гемо-динамическими условиями. Кл фикация. Особенности строения вен различного типа (мышечного и безм ного). Строение венозных клапанов. Лимфатические сосуды. Строение и классификация Строение лимфатиче ка-пилляров и различных видов лимфатических сосудов По-нятие о лим гионе. Сердце. Эмбриональное развитие. Строение стенки сердца его оболочек, и невой состав. Эндокард и клапаны сердца. Миокард рабочие, проводящие реторные кардиомиоциты. Проводящая система сердца, ее морфофункцио ная харак-теристика. Эпикард и перикард. Внутриорганные сосуды сердц нервация сердца.

Система кровет-ворения и иммунной за-щиты. Кроветво-рение.	Общая характеристика кроветворения и иммунной защиты. Основные ис ники и этапы формирования органов кроветворения в онтогенезе че-ловек зобластический, гепатоспленотимический и ме-дуллярный этапы станов системы кроветворения. Центральные органы кроветворения и иммуногенеза. Костный мозг. Стро тканевой состав и функции красного костного мозга. Особенности васкул ции и строение гемокапилляров. Понятие о микроокружении. Желтый ко мозг. Развитие костного мозга во внутриутробном периоде. Эмбриональный гемо-цитопоэз. Развитие крови как ткани. Постэмбриональный ге-мопоэз: физиологическая регенерация крови. Пон стволовых клетках крови (СКК) и колониеобразующих единицах (КОЕ). Х теристика плюрипотентных предшест-венников (стволовых, ком-митиров клеток), уни-потентных предшественников, бластных форм. Морфоло-ги неидентифицируемые и морфологически иденти-фицируемые стадии раз клеток крови (характеристика клеток в дифферонах: эритроцитов, грануло моноцитов, Т-лимфоцитов, В-лимфоцитов и кровяных пластинок (тромбо Особенности Т- и В-лимфопоэза во взрослом организме. Ре-гуляция гемо лимфо-поэза, роль микроокружения. Тимус. Эмбриональное развитие. Роль в лимфоци-топоэзе Строение и тка состав коркового и мозгового вещества долек. Васкуля-ризация. Строение чение гематотимического барьера. Временная (акцидентальная) и возраст волюция тимуса. Лимфатические узлы. Эмбриональное развитие. Стро-ение и тканевой со Кор-ковое и мозговое вещество. Их морфофункциональная харак-терист клеточный состав. Т- и В-зависимые зоны. Система синусов. Васкуляриз Лимфоидные образования в составе слизистых оболочек: лимфоидные узе диффузные скопления в стенке воздухоносных путей, пище-варительного (оди-ночные и множественные) и других органов. Их строение, клеточны став и значение. Морфологические основы защитных реакций организма. Воспаление, заж ние, вос-становление. Клеточные основы воспалительной реакции (роль н фильных и базофильных лейкоцитов, моноцитов) и процесса заживления Иммунитет. Виды. Характеристика основных кле-ток, осуществляющих и ные реакции – нейтрофильных лейкоцитов, макрофагов, анти-генпредста щих клеток, Т-лимфоцитов, В-лимфоцитов, плазмоцитов. Понятие об ан-т и антителах. Аитиген-независимая и антигенза-висимая пролиферация ли цитов. Процессы лимфо-цитопоэза в Т- и В-зависимых зонах перифери лим-фоидиых органов. Понятие о циркуляции и рециркуляции Т- и В-лим тов. Гуморальный и клеточный иммунитет, особенности кОПОПерации м фагов, антигенпред-ставляющих клеток. Т- и В-лимфоцитов. Эффектор клетки и клетки памяти в гуморальном и клеточном иммунитете. Естеств киллеры. Плазматические клетки и стадии их дифференциации. Регуляци мунных реакций: цитокины, гормоны.

Эндокринная сис-тема	Общая характеристика и клас-сификация эндокринной сис-темы. Центра и перифе-рические звенья эндокринной системы. Понятие о гормонах, кл мишенях и их рецеп-торах к гормонам. Механизмы регуляции в эндокри сис-теме. Классификация эндок-ринных желез. Гипоталамо-гипо-физар нейросекреторная система. Гипоталамус. Нейро-эндокринные нейроны кр клеточных и мелкоклеточных ядер гипоталамуса. Гипотала-моаденоги зарная и гипо-таламонейрогипофизарная сис-темы. Либерины и статин роль в регуляции эндокринной системы. Гипофиз. Эмбриональ-ное развитие. Строение и функции аденогипофиза тофункциональная характе-ристика аденоцитов передней доли гипофиза. таламо-аденогипофизарное крово-обращение, его роль во взаи-модействи таламуса и гипофиза. Средняя (проме-жуточная) доля гипофиза и ее особ сти у человека. Строение и функция нейро-гипофиза, его связь с гипо-та сом. Эпифиз мозга. Строение, клеточный состав, функция. Возрастные измен Щитовидная железа. Источники развития. Строение. Фолликулы как мо функ-циональные единицы, строение стенки и состав коллоида фоллику Фолликулярные эндокриноциты (тироциты), их гормоны и фазы секрето цикла. Роль гормонов тиро-цитов. Перестройка фолликулов в связи с разл функ-циональной активностью. Па-рафолликулярные эндокри-ноциты (к тониноциты, С-клетки). Источники развития, локализация и функция. Ф кулогенез. Околощитовидные желе-зы. Источники развития. Строение и клеточный Роль в регуляции минерального обмена. Васкуляризация, ин-нервация и низмы регу-ляции околощитовидных желез. Структура околощитовидных у новорожденных и воз-растные изменения. Надпочечники. Источ-ники развития. Зоны коры и их клеточный состав. бенности строения корковых эндокри-ноцитов в связи с синтезом и секре кортикостероидов. Роль гормонов коры надпочечников в регуляции водно вого равновесия, развитии общего адапта-ционного синдрома, регуляции вого синтеза. Мозговое вещество надпочечников. Строение, клеточный с гормоны и роль мозговых эндокриноцитов (эпинефро-цитов). Возрастные нения надпочечника. Эндокринные структуры желез смешанной секреции.Эн-докринные остр подже-лудочной железы. Эндокринная функция гонад (яичек, яич-ников) центы.Одиночные гормонопродуцирующие клет-ки. Представление о диффузной эндокринной системе (ДЭС), локализация э тов, их клеточный сос-тав. Нейроэндокринные клетки. Представления о А системе.

Пищеварительная система	Ротовая полость. Строе-ние слизистой оболочки в связи с функцией и осо стями пищеварения в ротовой полос-ти. Строение губы, щеки, твердого и мягкого неба, языка, десны, миндали Большие слюнные железы. Классификация, источ-ники развития, строен функции. Строение секре-торных отделов, выводных протоков. Эндокри функция. Язык. Строение. Особен-ности строения слизистой обо-лочки на верхней ней поверхностях органа. Сосочки языка, их виды, строение, фун-кци Зубы. Строение. Эмаль, дентин и цемент – строение, функция и химическ став. Пульпа зуба - строение и зна-чение. Периодонт – строение и значе Кровоснабжение и иннервация зуба. Развитие и смена зубов. Пищевод. Строение. Тка-невой состав в различных от-делах. Железы пищ и их гистофизиология. Желудок. Строение слизистой оболочки в раз-личных отделах органа. Ци зиологическая характерис-тика покровного эпителия, слизеобразование. Л зация, строение и клеточный состав желез в различных отделах желудка. Р рация покров-ного эпителия и эпителия желез желудка. Кровоснабжение нервация желудка. Тонкая кишка. Харак-теристика различных отделов тонкой кишки. Стро стенки, ее тканевый состав. Система «крипта-ворсинка» как структурно-фональная единица. Гистофизиология процесса пристеночного пищеваре всасывания. Регенерация эпителия тонкой кишки. Кровоснабжение и инн ция стенки тонкой кишки. Возрастные изменения стенки тонкой киш Толстая кишка. Харак-теристика различных отделов. Строение стенки, ее вой состав. Особенности строения слизистой оболочки. Поджелудочная железа. Общая характеристика. Строение экзокринного и кринного отделов. Цито-физиологическая характерис-тика ацинарных кл Типы эндокриноцитов островков и их морфофункциональная харак-терис Кровоснабжение. Иннервация. Регенерация. Печень. Общая характерист Особенности кровоснабжения. Строение классической дольки как структ функциональ-ной единицы печени. Представления о портальной дольке и нусе. Строение внутридольковых синусоидных сосудов. Перисинусоидал пространства, их структурная организация. Гепатоциты – основной клето элемент печени, представления об их расположении в дольках, строение в с функциями печени. Строение желчных канальцев (холангиол) и междоль желчных протоков. Механизмы циркуляции по ним желчи. Иннервация. Р рация Желчный пузырь и желчевыводящие пути. Строение и функция.

Дыхательная систе-ма.	Общая характеристика дыхательной системы. Возду-хоносные пути и рес тор-ный отдел. Развитие. Возраст-ные особенности. Регенерация. Внелегочные воздухо-носные пути. Особенности строения стенки воздух ных путей. Клеточный состав эпите-лия слизистой оболочки. Легкие. Внутрилегочные воздухоносные пути: бронхи и бронхиолы, стро их стенок в зависимости от их калибра. Ацинус как морфофунк-циональная единица легкого. Структурные компо аци-нуса. Строение стенки альвеол. Тины пневмоцитов, их цито-функцио ная характе-ристика. Структурно-химиче-ская организация и функция су тантно-альвеолярного комплекса. Строение межаль-веолярных перегоро Аэро-гематический барьер и его значение в газообмене. Мак-рофаги лег Кровоснаб-жение легкого.
Кожный покров.	Кожа. Общая характе-ристика. Тканевый состав, раз-витие. Регенерация. дермис. Основные диффероны клеток в эпидермисе. Слои эпидермиса. Их точный состав. Понятие о процессе кератинизации, его значение. Клеточн нов-ление эпидермиса и пред-ставление о его пролифе-ративных единицах лон-ковой организации. Базальная мембрана, дермальноэпидер-мальное с нение. Дерма. Сосочковый и сетчатый слои, их тканевый состав. Особенности с ния дермы в коже различных участков тела - стопы, ладоней, лица, суста др. Гиподерма. Железы кожи. Сальные и потовые железы. (меро- и апо-криновые), их раз строе-ние, гистофизиология. Молоч-ные железы. Придатки кожи. Волосы витие, строение, рост и смена волос. Ногти.
Выделительная си-стема.	Система органов моче-образования и мочевыведения. Общая характерис системы мочевых органов. Развитие. Почки. Корковое и мозговое вещество почки. Нефрон – как морфофунк-нальная единица почки, его строение. Типы нефронов, их топография в к вом и мозговом веществе. Васку-ляризация почки – кортикальная и юкста лярная системы кровоснабжения. Почечные тельца, их основные компо-н Строение сосудистых клубочков. Мезангий, его строение и функция. Стру ная организация почечного фильтра и роль в мочеоб-разовании. Юкстагло лярный аппарат. Гистофизиология канальцев нефронов и собирательных т чек в связи с их участием в образовании окончательной мочи. Строма поч гистофункцнональная харак-теристика. Понятие о противоточной систе почки. Эндокринный аппарат почки (ренин-ангиотензиновая. Интер-стиц ная простагландиновая и калликреинкининовая сис-темы), строение и фун Ин-нервация почки. Регенерация. Мочевыводящие пути. Строение стенк чечных чашечек и лоханки. Строение мочеточников. Строение мочевого п

Мужская половая система.	Мужские половые орга-ны. Гистогенетические процес-сы в зачатке гонад дущие к развитию яичка. Развитие семя-выносящих путей. Яичко. Строение. Извитые семенные канальцы, строение стенки. Сперма нез. Цитологическая харак-теристика его основных фаз. Гематогестикуля барьер. Эндокринная функция яичка: мужские половые гормоны и синтез щие их гланду-лоциты (клетки Лейдига), их цитохимические особенности стие в регуляции сперма-тогенеза. Гистофизиология прямых канальцев, ка цев сети и выносящих канальцев яичка.Семявыносящие пути. Придаток я Семявыно-сящий проток. Семенные же-лезы. Семяизвергательный ка-н Бульбо-уретральные желе-зы. Предстательная железа. Их строение и фун Возраст-ные изменения.
Женская половая система.	Яичник. Развитие. Общая характеристика строения. Осо-бенности строени кового и мозгового вещества. Овогенез. Отличия овогенеза от сперма-тог Строение и развитие фолликулов. Овуляция. Понятие об овариальном ци его регуляции. Развитие, строение и функции желтого тела в течение овар ного цикла и при беременности. Атрезия фолли-кулов. Эндокринная фун яичника: женские половые гор-моны и вырабатывающие их клеточные менты. Возраст-ные особенности. Матка. Развитие. Строение стенки матки в раз-ных ее отделах. Менструал цикл и его фазы. Особенности строения эндометрия в различные фазы ц Связь цик-лических изменений эндомет-рия и яичника. Перестройка матк беременности и пос-ле родов. Васкуляризация и ин-нервация матки. Возра изменения.

Эмбриональное раз-ви-тие человека.	Оплодотворение. Биоло-гическое значение оплодот-ворения, особеннос хро-нология процесса. Дистантные и контактные взаимодействия половы ток. Первая неделя развития. Зигота – одноклеточный заро-дыш, ее геном, акт внутриклеточных процессов. Дробление. Специфика дробления у человека и хроно-логия процесса. Ст заро-дыша на разных стадиях дроб-ления. Роль прозрачной зоны. Харак стика темных и свет-лых бластомеров, их межклеточных контактов. Уме ние размеров бластомеров, их взаимодействие. Морула. Блас-тоциста. Вн няя клеточная масса (эмбриобласт) и трофо-бласт. Стадия свободной блас сты. Состояние матки к началу имплантации. Начало 1-й фазы гаструля Имплантация. Хроноло-гия процесса имплантации. Дифференцировка фобласта на цитотрофобласт и синци-тиотрофобласт. Активация син-цит фобласта. Образование лакун и их соединение с кровеносными сосудами метрия. Гистиотрофный тип питания. Формирование первичных и втори ворсин хориона. Особенности развития на 2-ой неделе эмбриогенеза Вторая неделя развития. Гаструляция. Разделение эмбриобласта на эпибл гипобласт. Преобразование гипобласта, формирование первичного желто мешка. Преобразование эпиблас-та: образование амниотической полости и выде амнио-тической эктодермы, форми-рование амниотического пузы-ря; нача фазы гаст-руляции путем миграции – фор-мирование первичной полоски вичного узелка, образование зародышевой мезодермы, го-ловного отрост тодермы зародыша, образование прехор-далыюй пластинки. Образо-вани зародышевой мезо-дермы. Третья неделя развития. Дифференцировка зародышевой мезодермы (со нефро-гонотомы, висцеральный и па-риетальный листки спланх-нотома, э ональный целом). Рост головного отростка, обра-зование хорды. Формиро нервной трубки и нервных греб-ней, асинхронность развития головного удального отде-лов. Туловищная складка, обра-зование первичной киш Дифференцировка внеза-родышевой мезодермы, аллан-тоиса, амниотиче пузыря, желточного стебля, соедини-тельной ножки, слоя, подсти-лающе фобласт. Внезародышевые органы. Плацента, формирование, осо-бенности органи материнского и фетального компонен-тов на протяжении беремен-ности нион, его строение и значение. Пуповина, ее образование и структурные к ненты: студенистая (слизистая) ткань, сосуды, руди-менты желточного ме ал-лантоиса. Система мать-плацен-та-плод и факторы, влияющие на ее фи гию. Критические периоды в развитии. Нарушение процессов детерминации ка чина аномалий и уродств.

•

Рабочая программа по дисциплине «Медицинская информатика» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детских болезней, акушерства и гинекологии медицинского факультета КБГУ от 27 мая 2016 года (протокол №10) и утверждена проректором КБГУ по учебной работе 30 мая 2016 г. и включает:

Цели и задачи учебной дисциплины:

В настоящее время необходимым компонентом рационализации деятельности специалиста является использование в профессиональной деятельности современных компьютерных технологий. Широкое внедрение персональных компьютеров в повседневную практику работника здравоохранения позволяет не только ускорить обработку медицинской документации, но и усилить контроль за качеством лечения, эффективно распределять потоки пациентов и т.д. Математические модели патологических процессов позволяют внедрять в практику здравоохранения автоматизированные системы мониторинга за состоянием больных, возможности системы Интернет и телемедицины позволяют улучшить качество подготовки специалистов.

Целью освоения информатики является знание основных принципов и методов сбора и обработки информации профессионального характера с применением средств программной реализации соответствующих задач, сведений о современных компьютерных технологиях в медицине и здравоохранении, методах информатизации врачебной деятельности, автоматизации клинических исследований, компьютеризации управления в системе здравоохранения, умение применять существующее программное обеспечение для решения профессиональных задач, а также интерпретировать полученные результаты, осуществлять их анализ и находить оптимальные решения, систематизировать и обрабатывать результаты научных исследований, подготавливать рефераты по современным научным проблемам.

Кроме того, целью курса является умение находить в глобальных сетях информацию профессионального характера и применять существующие программные комплексы в профессиональной и учебной деятельности.

Задачи дисциплины:

- изучение стандартных средств информатики для решения медицинских задач;
- изучение специальных медицинских технологий и систем;
- развитие умения составления плана решения и реализации его, используя выбранные методы;
- развитие умения анализа и практической интерпретации полученных результатов;
- выработка умения использования разного рода справочных материалов и пособий, необходимых для решения практических задач.

Место учебной дисциплины в структуре ОПОП.

Информатика относится к циклу дисциплин естественно-научного характера (базовая часть). Необходимыми для ее изучения являются знания информатики в объеме стандарта общего образования:

Кроме самостоятельного значения курс является предшествующей дисциплиной для многих общепрофессиональных дисциплин, использующих компьютерные технологии и математическое моделирование для решения профессиональных задач (основ высшей математики и математической статистики, медицинской и биологической физики), а также со многими медико-биологическими и специальными дисциплинами (фармакология, общественное здоровье и здравоохранение и др.).

Требования к результатам освоения дисциплины

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

1) общекультурные компетенции: владеть культурой мышления, способностью к анализу, обобщению, синтезу информации, уметь проводить аналогии с ранее известной информацией, ставить цель и определять способы ее достижения (ОК-1);

В результате изучения дисциплины студент должен:

Знать: основные понятия информатики, современные средства вычислительной техники, получения, хранения, переработки информации (ПК-9);

Уметь: работать на персональном компьютере и пользоваться основными офисными приложениями, сетью Интернет для профессиональной деятельности, проводить расчеты

по результатам эксперимента и элементарную статистическую обработку элементарных данных (ПК-9)

Владеть: методами практического использования современных компьютеров для обработки информации, навыками преобразования информации: текстовые редакторы, табличные процессоры, системы управления базами данных (ПК-9)

Образовательные технологии

В процессе изучения дисциплины предусмотрены традиционные образовательные технологии – лекция, лабораторное занятие, индивидуальное задание с отчетностью. Кроме того, в качестве образовательных технологий могут быть использованы лекции в форме презентации, обучающие и тестирующие программы, электронные учебники.

Рабочая программа по дисциплине «Биохимия» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детских болезней, акушерства и гинекологии медицинского факультета КБГУ от 27 мая 2016 года (протокол №10) и утверждена проректором КБГУ по учебной работе 30 мая 2016 г. и включает:

Цели и задачи освоения дисциплины

Цель курса – сформировать у студентов системные знания о молекулярных механизмах функционирования биологических систем; обеспечить создание теоретической базы для дальнейшего изучения медико-биологических и клинических дисциплин по специальности «Лечебное дело».

Задачей дисциплины является:

- формирование системных знаний о закономерностях и химическом строении основных веществ организма и молекулярные основы биохимических процессов, лежащих в основе жизнедеятельности организма в норме и патологии;
- применение студентами при изучении последующих дисциплин и при дальнейшей врачебной деятельности сведений о химическом составе и молекулярных основах физиологических процессов, как о характеристиках нормы и признаков болезни;
- использование биохимических методов диагностики заболеваний, прогноза и проверки эффективности лечения.

Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

- дисциплина базовой части учебного цикла Б.1.

Требования к результатам освоения содержания дисциплины

Процесс изучения биохимии направлен на формирование элементов следующих компетенций в соответствии с ФГОС ВО и ОПОП ВО по подготовке специальности «Педиатрия»: ОК – 1, ПК – 2, 5, 32.

В результате изучения дисциплины студент должен **ЗНАТЬ:**

- строение и функции нуклеиновых кислот, природных белков.
- функции водорастворимых и жирорастворимых витаминов
- основные метаболические пути превращения углеводов, липидов, аминокислот, пуриновых и пиримидиновых оснований.
- гормональную регуляцию обмена веществ.
- специфику метаболизма специализированных органов и тканей.
- роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ.

Уметь:

- прогнозировать направление и результат физико-химических процессов и химических превращений биологически важных веществ;
- решать ситуационные задачи, моделирующие физико-химические процессы, протекающие в живом организме;
- отличать нормальные значения уровня метаболитов (глюкозы, мочевины, билирубина, мочевой кислоты, молочной и пировиноградной кислот и др.);
- отличать нормальную протеинограмму сыворотки крови от патологически измененных и объяснить причины различий;

- трактовать данные энзимологических исследований сыворотки крови;
- пользоваться специальной справочной литературой.

Владеть:

- навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей ребенка.

Обладать набором компетенций:

- способностью научно анализировать социально-значимые проблемы и процессы, умением использовать на практике методы естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности;
- владеть культурой мышления, знанием его общих законов, способностью в письменной и устной речи правильно (логически) оформить его результаты;
- готовностью к самостоятельной, индивидуальной работе, принятию ответственных решений в рамках своей профессиональной компетенции;
- способностью и готовностью осуществлять свою деятельность в различных сферах общественной жизни с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм; соблюдением правил врачебной этики.

Раздел	Вопросы лекции
Тема: **Предмет и задачи биохимии**. **Аминокислоты**.	Предмет и задачи биохимии. История биохимии. Методы исследования, используемые в биохимии. Аминокислоты. Строение, цвиттер-ионы, классификация, свойства. Стереохимия аминокислот. Биологическая роль аминокислот. Изоэлектрическая точка.
Тема**: Белки. Сложные белки.**	Белки; протеомика; функции белков в организме. Физико-химические свойства. Денатурация; понятие о шаперонах. Домены. Классификация белков. Особенности строения белков соединительной ткани. Первичная структура белка; биологически активные пептиды. Серповидно-клеточная анемия. Вторичная структура белка: α-спираль, β-складчатый слой. Третичная структура; четвертичная структура. Связи, участвующие в образовании структур белка. Сложные белки. Особенности химического строения и биологическая роль отдельных представителей.
Тема: **Нуклеиновые кислоты**.	Нуклеиновые кислоты. ДНК и РНК; их химическое строение и биологическая роль. Локализация в клетке. Геномика. Обмен нуклеиновых кислот. Распад пуриновых и пиримидиновых нуклеотидов. Обмен нуклеиновых кислот. Роль ксантиноксидазы.
Тема: **Биосинтез белков.**	Механизмы репликации, транскрипции, трансляции. Синтез белковых молекул, регуляция и нарушения процессов синтеза ДНК, РНК.
Тема: **Ферментативный катализ**	Основы катализа: энергия активации и переходное состояние. Ферменты. Сравнение биологических и химических катализаторов. Фермент-субстратные комплексы. Зависимость скорости ферментативных реакций от pH, температуры, концентрации субстрата и фермента. Константа Михаэлиса. Классификация и номенклатура ферментов. Изоферменты. Иммобилизованные ферменты. Определение активности ферментов. Ингибиторы ферментов. Аллостерические ферменты.

Тема: **АТФ; пути образования АТФ**.	АТФ; пути образования АТФ. Биологическое окисление. Перенос электронов в дыхательной цепи. Теория Митчелла.
Тема: **Углеводы. Обмен углеводов**.	Углеводы. Роль углеводов в процессах жизнедеятельности. Моно-, ди- и полисахариды. Внешний обмен углеводов. Взаимопревращение гексоз, фосфорилирование. Обмен углеводов в мышцах и печени. Синтез гликогена. Обмен гликогена. Гликолиз, глюконеогенез, биологическое значение. Эффект Пастера. Окислительное декарбоксилирование пировиноградной кислоты. Цикл Кребса.

Рабочая программа по дисциплине «Нормальная физиология» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детских болезней, акушерства и гинекологии медицинского факультета КБГУ от 27 мая 2016 года (протокол №10) и утверждена проректором КБГУ по учебной работе 30 мая 2016 г. и включает:

Рабочая программа по дисциплине «Безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детских болезней, акушерства и гинекологии медицинского факультета КБГУ от 27 мая 2016 года (протокол №10) и утверждена проректором КБГУ по учебной работе 30 мая 2016 г. и включает:

Цели и задачи дисциплины.

Настоящая единая междисциплинарная программа включает вопросы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны (ГО), исполнение которой позволяет более эффективно подготовить выпускников медицинских вузов к работе по организации и оказанию экстренной медицинской помощи поражённым в массовом масштабе в условиях чрезвычайных ситуаций (ЧС) военного и мирного времени.

Основная цель преподавания вопросов экстремальной и военной медицины - дать студентам основы организации, диагностики и оказания медицинской помощи поражённым в условиях дефицита времени, диагностических и лечебных возможностей этапа медицинской эвакуации, знания и умения, позволяющие эффективно действовать в ЧС.

Основная задача обучения - подготовить студентов (будущих врачей) к практическому выполнению функциональных обязанностей в формированиях службы медицины катастроф Минздрава России, медицинской службы вооруженных сил РФ и медицинской службы гражданской обороны по вопросам лечебно-эвакуационных, санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.

Программа предназначена для базовой (преддипломной) подготовки студентов на кафедрах и курсах военной и экстремальной медицины и клинических кафедрах высших медицинских лечебных заведений и включает 3 основных предмета обучения:

Основы службы медицины катастроф и безопасность жизнедеятельности.

Принципы организации лечебно-эвакуационного обеспечения населения в ЧС I

Принципы организации лечебно-эвакуационного обеспечения населения в ЧС II

Данный предмет обучения планируется также изучать на V курсе на клинических кафедрах, на базе лечебных учреждений, осуществляющих приём по скорой помощи и имеющих в своём составе реанимационные отделения.

В результате изучения программного материала студенты должны:

Знать:

– задачи и организационную структуру службы медицины катастроф Министерства здравоохранения России, МСГО и м/сл ВС РФ;

– медицинские силы и средства, предназначенные для оказания медицинской помощи пораженным и проведения санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в очагах чрезвычайных ситуаций: среди гражданского населения и личного состава войск;

– характеристику районов чрезвычайных ситуаций мирного времени и очагов массового поражения военного времени;

– способы и средства защиты населения, больных, персонала и имущества медицинских учреждений в чрезвычайных ситуациях (ЧС);

– основы организации и проведения лечебно-эвакуационных в войсках и среди гражданского населения при ЧС;

– правила поведения при различных ЧС и оказание первой медицинской помощи в порядке само- и взаимопомощи;

– основы оказания экстренной медицинской помощи поражённому населению и основы проведения санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий, а также медицинского снабжения в ЧС мирного и военного времени.

Уметь:

– практически осуществлять основные мероприятия по защите от поражающих факторов ЧС населения, персонала, больных ЛПУ, имущества, продовольствия, воды;

– организовывать и оказывать первую медицинскую, доврачебную помощь пораженным в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени;

– выполнять свои функциональные обязанности при работе в составе медицинских формирований и учреждений;

– профессионально использовать медицинские средства защиты;

– организовать санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в очагах поражения;

– обучать население правилам поведения и способам оказания первой медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях;

– пользоваться табельным медицинским оснащением службы медицины катастроф;

– формировать способность и готовность оказать детям и подросткам первую медицинскую, доврачебную и первую врачебную помощь в случаях возникновения неотложных, угрожающих жизни состояниях.

Быть ознакомлеными:

– с задачами и основами организации Единой государственной системы предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций и Всероссийской службы медицины катастроф;

– с содержанием мероприятий, проводимых по защите населения, л/с войск, больных, персонала и имущества ЛПУ в чрезвычайных ситуациях;

– с особенностями организации и оказания экстренной медицинской помощи поражённых при авариях и катастрофах на радиационно- и химически опасных объектах;

– с особенностями оказания экстренной медицинской помощи особым группам пораженных: детям, беременным женщинам, пожилым и старикам, лицам со сниженным иммунитетом в чрезвычайных ситуациях;

– с основами организации медицинского снабжения ЛПУ и формирований службы медицины катастроф, МСГО и населения в чрезвычайных ситуациях.

Перечень смежных дисциплин и межпредметные связи

Наименование темы	Кафедры, курсы, осуществляю комплексирование

I. Основы службы медицины катастроф и безопасность жизнедеятельности. 1. Общая характеристика чрезвычайных ситуаций (ЧС). 2. Определение, задачи и основы организация Единой государственной системы предупреждения и ликвидации ЧС, МЧС РФ, службы медицины катастроф. 3. Основы безопасности жизнедеятельности. Мероприятия медицинской службы по защите населения от воздействия поражающих факторов (ПФ) ЧС. 4. Действия населения при различных ЧС и I медицинская помощь. 5. Радиационная разведка, радиологический и дозиметрический контроль, приборы.	Этики, педагогики, психологии, нео ческой химии, физики, микробиол анатомии, нормальной анатоми
II. Защита от поражающих факторов ЧС, принципы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в ЧС. 2. Химическая и бактериологическая разведка, индикация ОВ и БС, приборы. 3. Организация и проведение радиационной и химической безопасности при ликвидации последствий радиоактивного и химического заражения мирного времени. 4. Индивидуальные и коллективные средства защиты. 5. Средства индивидуальной медицинской защиты. 6. Специальная обработка 7. Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения в ЧС. 8. Медико-санитарное обеспечение ликвидации медицинских последствий химических аварий. 9. Медико-санитарное обеспечение ликвидации медицинских последствий радиационных аварий. 10. Медико-санитарное обеспечение ликвидации медицинских последствий ЧС дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера. 11. Медико-санитарное обеспечение ликвидации ЧС природного и социального характера. 12. Организация оказания экстренной медицинской помощи в очагах массового поражения военного времени при применении ядерного оружия. 13. Организация оказания экстренной медицинской помощи в очагах массового поражения военного времени при применении химического оружия. 14. Основа организации санитарно-гигиенического и противоэпидемического обеспечения населения в ЧС. 15. Основы организации медицинского снабжения формирований и учреждений, предназначенных для медико-санитарного обеспечения населения.	Радиационная физика. Органической химии, микробиол биохимии. Социальной и общественной шко Органической химии, гражданской роны. Нормальной и патологической физ гии и анатомии. Общей хирургии, пропедевтики вну них болезней, факультетской хиру терапии. Неорганической химии, пропедев внутренних болезней, факультетск рапии, фармакологии. Ядерной физики. Общей хирургии. Общей хирургии, факультетской х гии. Ядерной физики.

Рабочая программа по дисциплине «Микробиология, вирусология» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детских болезней, акушерства и гинекологии медицинского факультета КБГУ от 27 мая 2016 года (протокол №10) и утверждена проректором КБГУ по учебной работе 30 мая 2016 г. и включает:

Цели и задачи учебной дисциплины:

Целями освоения учебной дисциплины (модуля) микробиология, вирусология, иммунология являются:

дать студентам знания о микроорганизмах – патогенных, условно-патогенных и непатогенных для человека с учетом особенностей детского возраста, их экологии и распространении в окружающей среде, роли в развитии заболеваний человека, методах их обнаружения и идентификации, о возможностях неспецифической и специфической профилактике и терапии вызываемых ими заболеваний; что является основой диагностической, лечебной, профилактической, научно-исследовательской деятельности врача.

Задачами освоения учебной дисциплины (модуля) микробиология, вирусология являются:

– дать представление о прокариотических микроорганизмах и вирусах, их структурных, физиологических и генетических особенностях, о их роли в природе и жизни человека с учетом особенностей детского возраста;

– рассмотреть микробы и вирусы как этиологические факторы в развитии инфекционных заболеваний человека с учетом особенностей детского возраста;

– дать характеристику отдельным микроорганизмам как возбудителям заболеваний человека;

– научить методам диагностики инфекционных заболеваний у детей и подростков

– дать понятия о методах специфической профилактики и терапии инфекционных заболеваний у детей и подростков.

Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

- дисциплина базовой части учебного цикла Б.1.

Для изучения микробиологии, вирусологии студент должен

знать:

- правила техники безопасности и работы в биологических лабораториях с реактивами, приборами, животными;
- основные законы физики, физических явлений и закономерностей, лежащих в основе процессов, протекающих в организме;
- физические основы функционирования медицинской аппаратуры;
- физико-химические основы, процессов, происходящих в живом организме на молекулярном, клеточном, тканевом уровнях;
- способы выражения концентраций веществ в растворах, способы приготовления растворов заданной концентрации;
- строение и химические свойства основных классов биологически важных органических соединений;
- основные метаболические пути превращения углеводов, белков, липидов;
- основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов;
- анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития больного и здорового организма;
- функциональные системы организма человека с учетом особенностей детей и подростков, их регуляции и саморегуляции при взаимодействии с внешней средой;

уметь:

- пользоваться учебной, научной и научно-популярной литературой, сетью Интернет;
- работать с увеличительной техникой (световым микроскопом);

- классифицировать химические соединения, основываясь на их структурных формулах;

владеть:

- медико-анатомическим понятийным аппаратом с указанием особенностей детей и подрстков;

Дисциплины, которые необходимо изучить, прежде чем приступить к освоению микробиологии, вирусологии:

Физическая и коллоидная химия. Растворы. Электрохимия. Активная реакция водных растворов. Буферные растворы. Адсорбция. Коллоидные растворы. Грубо- и коллоидно-дисперсные системы. Растворы высокомолекулярных соединений; гели. Навыки лабораторной работы.

Неорганическая химия. Химическая связь и строение молекул. Растворы. Навыки лабораторной работы.

Органическая химия. Спирты. Фенолы. Жиры и мыла. Углеводы. Аминоспирты и аминокислоты. Понятие о нуклеиновых кислотах. Навыки лабораторной работы.

Физика. Рентгеновское излучение. Излучение и поглощение энергии атомами и молекулами. Атомная физика. Геометрическая оптика.

Общая биология. Принципы систематики и таксономии организмов. Строение клетки. Генетика. Простейшие. Микроскопические методы исследования биологических объектов.

Нормальная анатомия. Строение лимфоидной системы: костный мозг, селезенка тимус, лимфатические узлы.

Гистология. Строение клетки. Гемопоэз. Лимфоидная система. Строение кожи и слизистых оболочек. Микроскопия. Гистологические методы исследования.

Биохимия. Химический состав клетки. Структура и функция липидов, полисахаридов, белков и нуклеиновых кислот. Биохимические механизмы дыхания. Белковый обмен. Строение иммуноглобулинов. Ферменты. Витамины. Навыки лабораторной работы.

Нормальная физиология. Физиология крови. Физиология пищеварения. Физиология дыхания. Физиология выделения. Физиология лимфоидной системы. С учетом особенностей детей и подростков

Биофизика. Физико-химическая организация биологических мембран. Проницаемость биологических мембран и транспорт веществ.

Дисциплины, для которых микробиология, вирусология является предшествующей:

Инфекционные болезни, дерматовенерология, педиатрия, фтизиатрия, гигиена, эпидемиология, клиническая фармакология, оториноларингология, офтальмология, акушерство и гинекология, факультетская и госпитальная терапия, поликлиническая терапия; общая и госпитальная хирургия; стоматология, онкология.

Требования к результатам освоения дисциплины

Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины (модуля):

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

общекультурные:

способностью и готовностью анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы естественнонаучных, медико-биологических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности (ОК-1)

общепрофессиональные:

-способностью и готовностью к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, опираясь на принципы доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений в целях совершенствования профессиональной деятельности (ОПК-3)

- способностью и готовностью проводить и интерпретировать результаты современных лабораторно методов исследований (микробиологических, серологических, молекулярно-генетических (ПЦР) больного ребенка и подростка (ОПК-9)

- способностью и готовностью применять методы асептики и антисептики (ОПК-11)

в профилактической деятельности:

- способностью и готовностью проводить с прикрепленным детским населением профилактические мероприятия по предупреждению наиболее часто встречающихся заболеваний (ПК-1)

- способностью и готовностью проводить противоэпидемические мероприятия, защиту населения в очагах особо опасных инфекций (ПК-3)

в диагностической деятельности:

- способностью и готовностью выявлять у детей и подростков основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических дисциплин (ПК6)

в научно-исследовательской деятельности:

- способностью и готовностью изучать научно-медицинскую информацию, отечественный и зарубежный опыт по тематике исследования (ПК-22)

- способностью и готовностью к участию в освоении современных теоретических и экспериментальных методов исследований с целью создания новых перспективных средств, в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований (ПК-21)

В результате изучения дисциплины студент должен:

знать:

классификацию, морфологию и физиологию микроорганизмов и вирусов, их влияние на здоровье человека, а также особенности воздействия на детей и подростков, методы микробиологической диагностики, применение основных антибактериальных, противовирусных и биологических препаратов

1. Принципы классификации микробов; особенности ультраструктуры микробов, функции отдельных структур, их химический состав.
2. Основные функции микробов: питание, дыхание, размножение, ферментативная активность; влияние окружающей среды на микробы; питательные среды, методы культивирования бактерий и вирусов, выделения чистых культур аэробных и анаэробных бактерий.
3. Состав микрофлоры организма человека и её значение; эубиотики и пробиотики; санитарно-показательные микроорганизмы воды, воздуха и их значение для санитарного состояния окружающей среды.
4. Действие на микробы физических и химических факторов; понятие «асептика» и «антисептика»; методы стерилизации.
5. Химиотерапевтические вещества; антибиотики; классификация антибиотиков по способу получения, химической структуре, механизму и спектру действия; современные представления о молекулярном механизме действия антибиотиков; осложнения антибиотикотерапии; антибиотикорезистентность микроорганизмов, её механизмы.
6. Учение о наследственности и изменчивости микробов; виды генетических рекомбинаций и использование их в получении вакцинных штаммов, продуцентов антибиотиков, ферментов, гормонов; внехромосомные факторы наследственности и их роль в формировании лекарственной устойчивости.
7. Роль микроорганизмов в развитии инфекционного процесса и условия возникновения инфекционного процесса; роль состояния макроорганизма в развитии инфекционного процесса.
8. Таксономию, морфологические и биологические свойства возбудителей инфекционных заболеваний; патогенез, эпидемиологию, основные клинические проявления и

иммунитет при этих заболеваниях; основные методы диагностики, специфической профилактики и лечения инфекциооных заболеваний.

уметь:

- проводить микробиологическую и иммунологическую диагностику:

1. Соблюдать правила санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима и техники безопасности в бактериологических лабораториях.

2. Приготавливать микропрепараты: мазки из мокроты, гноя, слизи и крови для обнаружения микроорганизмов.

3. Окрашивать мазки простыми методами: водными растворами фуксина и метиленовой синьки.

4. Окрашивать мазки сложными методами: Грамма, Циль-Нильсена, Романовского-Гимзе, Нейссера.

5. Проводить микроскопию препаратов – мазков в световом микроскопе с иммерсионным объективом.

6. Дифференцировать микроорганизмы по морфологическим признакам в микропрепаратах.

7. Стерилизовать бактериальные петли прокаливанием.

8. Производить посев исследуемого материала тампоном, петлей и пипеткой на плотные, полужидкие и жидкие среды.

9. Учитывать и оценивать результаты определения чувствительности бактерий к антибиотикам методом стандартных дисков.

10. Обеззараживать отработанный инфицированный материал и контаминированные патогенными микробами внешней среды.

11. Проводить антисептическую обработку рук лабораторных работников, контаминированных исследуемым материалом, культурами патогенных микробов.

12. Учитывать и оценивать результаты серологических реакций: преципитации, агглютинации, реакции торможения агглютинации.

13. Осуществлять постановку, учет и оценку реакции агглютинации на стекле.

14. Заполнять бланки направлений для микробиологического исследования.

15. Оценивать результаты микробиологических, вирусологических и иммунологических исследований.

владеть:

навыками микроскопирования и анализа микропрепаратов, информацией о принципах стерилизации и дезинфекции, навыками постанови диагноза на основании микробиологических методов исследований;

Образовательные технологии

В соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки реализация компетентностного подхода предусмотрено широкое использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий.

Активные и интерактивные формы обучения, применяемые в процессе лабораторных занятий:

- неимитационные (тематические дискуссии, «мозговой штурм»; технология «Открытое пространство» (Open Space))

- имитационные (деловые игры: учебные, исследовательские, проблемно-деловые; кейс-метод (решение ситуационных задач))

Активные и интерактивные формы обучения, применяемые в процессе лекционных занятий:

- проблемные лекции, тематические дискуссии.

- интерактивные лекции с демонстрацией презентаций и учебных фильмов (100% лекций)

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет 40% аудиторных занятий (определяется требованиями ФГОС с учетом специфики ОПОП).

Занятия лекционного типа для соответствующих групп студентов не составляют 24% аудиторных занятий (все с применением интерактивных форм обучения)

Рабочая программа по дисциплине «Гигиена» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детских болезней, акушерства и гинекологии медицинского факультета КБГУ от 27 мая 2016 года (протокол №10) и утверждена проректором КБГУ по учебной работе 30 мая 2016 г. и включает:

Цели и задачи учебной дисциплины:

Целями освоения учебной дисциплины (модуля) гигиена являются:

научить будущих врачей-педиатров квалифицированно и всесторонне оценивать взаимодействие организма и среды, уметь выделить факторы среды, оказывающие положительное или отрицательное воздействие на организм, оценивать степень этого взаимодействия и проводите конкретные профилактические мероприятия, направленные на оздоровление внешней среды и укрепление здоровья детского населения.

Специалист по направлению подготовки специальности 31.05.02 Педиатрия должен решать следующие профессиональные задачи в соответствии с видами профессиональной деятельности:

профилактическая деятельность:

осуществление мероприятий по формированию здоровья детей и подростков;

проведение профилактики заболеваний среди детей и подростков;

формирование у детей, подростков и их родителей мотивации к сохранению и укреплению здоровья;

проведение профилактических и противоэпидемиологических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения инфекционных заболеваний;

осуществление диспансерного наблюдения за детьми и подростками;

проведение санитарно-просветительной работы среди детей, подростков, их родителей и медицинского персонала с целью формирования здорового образа жизни.

Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

- дисциплина базовой части учебного цикла Б.1.

Для успешного освоения дисциплины необходим определенный объем знаний и умений, приобретенных при изучении базисных дисциплин гуманитарного, социального и экономического цикла (С.1), естественнонаучного цикла (С.2), таких как: биоэтика, история медицины, латинский язык, психология и педагогика, биология, физика, химия, биохимия, нормальная и патологическая анатомия и физиология, микробиология, вирусология. Гигиена особенно тесно связана с возрастной анатомией и физиологией, учением о высшей нервной деятельности.

Требования к входным знаниям, умениям и компетенциям студента.

Для успешного изучения дисциплины «Гигиена» студент должен знать:

- учение о здоровье детского и взрослого населения, методах его сохранения, взаимоотношения «врач – пациент», «врач – родители»;

- выдающихся деятелей медицины и здравоохранения, выдающиеся медицинские открытия, влияние гуманитарных идей на медицину;

- основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на латинском языке;

- основные направления психологии, общие и индивидуальные особенности психики детей, подростков и взрослого человека, психологию личности и малых групп;

- теоретические основы информатики, сбор, хранение, поиск, переработка, преобразование, распространение информации в медицинских и биологических системах, использование информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении;

- правила техники безопасности и работы в физических, химических, биологических, лабораториях, с реактивами, приборами, животными;

- основанные физические явления и закономерности, лежащие в основе процессов, протекающих в организме человека;

- характеристики воздействия физических факторов на организм;

- физико-биологическую сущность процессов, происходящих в живом организме ребенка и подростка на молекулярном и клеточном уровнях;

- строение и биохимические свойства основных классов биологически важных соединений, основные метаболические пути их превращения; роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ в организме детей и подростков;

- общие закономерности происхождения и развития жизни; антропогенез и онтогенез человека;

- биосферу и экологию, феномен паразитизма и биоэкологические заболевания;

- классификацию, морфологию и физиологию микроорганизмов и вирусов,

- основные закономерности развития и жизнедеятельности организма детей и подростков на основе структурной организации клеток, тканей и органов;

- анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма ребенка и подростка;

- понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни у ребенка и подростка, принципы классификации болезней; основные понятия общей нозологии;

- функциональные системы организма детей и подростков, их регуляция и саморегуляция при воздействии с внешней средой в норме и при патологических процессах;

Уметь:

- грамотно и самостоятельно анализировать и оценивать социальную ситуацию в России и за ее пределами и осуществлять свою деятельность с учетом результатов этого анализа;

- ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах о труде, особенно в отношении женщин и детей, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях;

- пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности;

- пользоваться физическим, химическим, химическим и биологическим оборудованием;

- проводить статистическую обработку экспериментальных данных;

- интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики, термометрии для выявления патологических процессов в органах и системах детей и подростков;

- обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления,

Студент должен обладать следующими общекультурными компетенциями:

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

способностью и готовностью к анализу мировоззренческих, социально и личностно значимых философских проблем, основных философских категорий, к самосовершенствованию (ОК-2);

способностью и готовностью к логическому и аргументированному анализу, к публичной речи, ведению дискуссии и полемики, к редактированию текстов профессионального содержания, к осуществлению воспитательной и педагогической деятельности, к сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности (ОК-5);

Студент должен обладать следующими профессиональными компетенциями:

способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, детьми и подростками, их родителями и родственниками (ОПК-4);

способностью и готовностью выявлять естественнонаучную сущность проблем, возникающих в ходе профессиональной деятельности врача-педиатра, использовать для их решения соответствующий физико-химический и математический аппарат (ОПК-7);

способностью и готовностью применять методы асептики и антисептики, использовать медицинский инструментарий, проводить санитарную обработку лечебных и диагностических помещений детских медицинских организаций, владеть техникой ухода за больными детьми и подростками (ОПК-11).

Гигиена является предшествующей дисциплиной для последующего изучения общественного здоровья и здравоохранения, медицинской реабилитации, инфекционных болезней, эпидемиологии, пропедевтики внутренних болезней, лучевой диагностики, профессиональных болезней, безопасности жизнедеятельности и медицины катастроф.

Требования к результатам освоения дисциплины

Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины (модуля):

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

1) общекультурные компетенции:

способностью и готовностью анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности (ОК-1);

2) профессиональные компетенции:

профилактическая деятельность:

способностью и готовностью применять современные социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детского населения и подростков на уровне различных подразделений медицинских организаций (акушерско-гинекологический, педиатрический сельский врачебный участок) в целях разработки научно-обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья женщин, детей и подростков (ПК-10);

способностью и готовностью использовать методы оценки природных и медико-социальных факторов среды в развитии болезней у детей и подростков, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводить санитарно-просветительную работу по гигиеническим вопросам (ПК-11);

способностью и готовностью проводить с прикрепленным детским населением и подростками профилактические мероприятия по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся заболеваний; осуществлять общеоздоровительные мероприятия по воспитанию здорового образа жизни с учетом факторов риска, назначать питание здоровому ребенку, оценить эффективность диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными детьми и подростками (ПК-12);

способностью и готовностью проводить противоэпидемические мероприятия, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях (ПК-14);

В результате изучения дисциплины студент должен:

Знать:

основы законодательства Российской Федерации, основные нормативно-технические документы по охране здоровья детского, женского и взрослого населения;

основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья детского населения и подростков;

санитарно-гигиенические требования к устройству, организации и режиму работы детских инфекционных больниц, отделений, полных боксов, полубоксов и боксированных палат в детских больницах;

Уметь:

анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья детского и взрослого населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды, биологических и организации медицинской помощи;

участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической, профилактической и реабилитационной помощи детям и подросткам, взрослому населению с учетом социально-профессиональной и возрастно-половой структуры;

проводить с детьми, подростками и их родителями профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов закаливания; пропагандировать здоровый образ жизни;

Владеть:

оценками состояния здоровья детского населения различных возрастно-половых групп;

1. Образовательные технологии

1. Лекции.
2. Практические занятия.
3. Внеаудиторная самостоятельная работа.

В рамках лекционных занятий, наряду с классической формой преподавания, используются и интерактивные формы с применением мультимедийных установок. Лекционные занятия составляют 14% от общего объема часов аудиторных занятий.

На лабораторных занятиях широко используются активные методы обучения, в частности: проводится санитарно-гигиеническая экспертиза объектов ЛПУ и ДДУ и ДОУ с последующим оформлением актов экспертизы, выполняются задания в виде решения ситуационных задач, создаются проблемные ситуации. Кроме того, моделируется врачебная деятельность в форме деловых и ролевых игр с привлечением специалистов – экспертов, представителей государственных и общественных организаций. Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет 20% от объема часов лабораторных занятий.

В основу работы на занятии положен принцип максимальной самостоятельной работы студента (СРС). Организационной основой этого принципа являются стуктурно-логические схемы разделов. Материальной основой обеспечения принципа максимальной самостоятельной деятельности студента являются правильно составленные методические пособия для студентов, включающие познавательную и практическую цели занятия, мотивационную основу занятия, учебно-целевые вопросы занятия, методику действия и задания для студентов в форме ситуационных задач.

В зависимости от места и времени проведения, характера руководства сос стороны преподавателя и способа контроля СРС подразделяется на следующие виды:

- самостоятельная работа во время основных аудиторных занятий (лекции, лабораторные занятия);
- самостоятельная работа под контролем преподавателя в форме консультаций, творческих контактов, зачетов;
- внеаудиторная самостоятельная работа при выполнении студентами обычных домашних заданий, а также задания учебного и творческого характера.

Целью самостоятельной работы студентов, применительно к гигиене с основами экологии человека, как учебной дисциплине, преподаваемой на медицинском факультете Мордовского госуниверситета является – научить студентов самостоятельно организовывать лечебно-профилактическую помощь населению, участвовать в проведении противоэпидемических мероприятий, анализировать и оценивать вопросы гигиены, основ экологии человека, влияние на организм факторов окружающей среды и качества оказываемой медицинской помощи.

СРС на курсе гигиены с основами экологии человека выражается в различных формах:

- самостоятельное изучение основной и дополнительной литературы по данной специальности, проработка конспектов прослушанных лекций.
- выполнение заданий в виде решения ситуационных задач, как во время учебных занятий, так и вне их (дома, в библиотеке).
- проведение санитарно-гигиенической экспертизы объектов ЛПУ и средней общеобразовательной школы с последующим оформлением актов экспертизы.
- участие в учебно-исследовательской работе студентов (УИРС) с последующим написанием рефератов с привлечением различной учебной, периодической журнальной и монографической литературы, материалов съездов, конференций.
- участие во внутривузовских турах студенческой олимпиады по гигиене с основами экологии человека и гигиене детей и подростков.

Для достижения необходимой успешности, плодотворности СРС необходимо: 1) присутствие у студентов побудительных мотивов к получению знаний и 2) достаточное информационное обеспечение.

Содержание разделов учебной дисциплины

Введение.

Профилактическая направленность отечественной медицины. Факторы, формирующие здоровье населения (генетические, природно-климатические, эндемические, эпидемиологические, профессиональные, социальные, экологические). Экологические факторы и здоровье населения, задачи гигиенической науки и санитарной практики в управлении системой "человек - окружающая среда". Системный и факторальный анализ влияния окружающей среды на состояние здоровья населения.

Внешняя среда как фактор, определяющий условия существования организма. Единство организма и внешней среды. Повышенная чувствительность организма детей и подростков к воздействию внешних факторов. Содержание и задачи гигиенической науки. Методы гигиенических исследований. Место гигиены в комплексе медицинских знаний. Содержание и перспективы развития различных отраслей гигиенической науки.

История развития гигиены. Оформление гигиены как самостоятельной дисциплины в середине XIX века. Гигиена в России. Деятельность Ф.Ф.Эрисмана и А.П. Доброславина. Развитие гигиены в последующие годы. Выделение отраслевых гигиен. Школьная гигиена. Роль отечественных терапевтов (Г.А.Захарьина, С.П.Боткина) и педиатров (С.Ф. Хотовицкого, И.А. Тольского, Н.П. Гундобина, А.А.Киселя) в ее развитии.

А.В.Мольков - **основоположник гигиены** детей **и** подростков. Развитие гигиены детей и подростков на современном этапе в России и за рубежом. Охрана здоровья детей им подростков в РФ - государственная задача. Органическая связь гигиены и педиатрии в охране здоровья детского населения.

5.2.1. Влияние факторов окружающей среды на жизнедеятельность населения

Современный научно-технический прогресс и здоровье населения (процесс урбанизации, современные темпы и уровень развития промышленного и сельскохозяйственного производства и связанные с этим проблемы загрязнения окружающей среды). Загрязнение и охрана атмосферного воздуха, воды и почвы как экологическая проблема в условиях научно-технического прогресса. Экологическая оценка выбросов и отходов производства. Экспертная оценка и экологическая паспортизация предприятии. Методы очистки производственных выбросов в атмосферный воздух, почву и воду, безотходные и малоотходные производства.

Миграция веществ в окружающей среде и пути их поступления в организм. Возможность токсического, мутагенного, тератогенного и эмбриотропного действия загрязнений окружающей средыагрязнение среды радиоактивными веществами. Биологическое загрязнение объектов внешней среды и его прямое и опосредованное влияние на организм. Эпидемическая опасность бактериального загрязнения окружающей среды.

Атмосферный воздух как внешняя среда. Газовый состав атмосферного воздуха и его влияние на жизнедеятельность организма. Физические факторы атмосферного воздуха:

барометрическое давление, температура, влажность, скорость движения. Изменение атмосферного давления с поднятием на высоту. Горная и высотная болезни, их профилактика. Влияние на организм высоких и низких температур. Влияние на организм высоких и низких температур. Влияние на организм высокой и низкой влажности. Влияние на организм скорости движения воздуха. Комплексное влияние метеорологических факторов на терморегуляцию организма. Особенности терморегуляции детского организма. Перегревание организма, тепловой удар, солнечный удар. Гигиеническое нормирование микроклимата. Профилактика перегреваний и переохлаждений.

Солнечная радиация и ее биологическое действие. Краткая характеристика отдельных областей солнечного спектра: инфракрасной, видимой и ультрафиолетовой. Изменение солнечного спектра у поверхности земли в зависимости от высоты стояния солнца и прозрачности атмосферы. Понятие о световом климате. Значение инфракрасной, видимой и ультрафиолетовой частей солнечного спектра. Влияние ультрафиолетовой части солнечного спектра на организм. Характеристика биологического действия отдельных областей УФЛ-спектра (А, В и С). Дозы облучения: эритемная, закаливающая и витаминообразующая. Ультрафиолетовая недостаточность. Повышенная чувствительность детского организма к ультрафиолетовой недостаточности. Профилактика ультрафиолетовой недостаточности у детей и подростков. Искусственные источники ультрафиолетового облучения. Методы дозирования. Показания и противопоказания к применению. Методы профилактических облучений в детских коллективах (светооблучательные установки и фотарии).

Понятие о климате и погоде. Влияние климатических условий на здоровье человека. Метеолабильность. Проблема акклиматизации. Гигиенические мероприятия, способствующие акклиматизации на Севере и Юге. Особенности акклиматизации детей и подростков.

Загрязнение и самоочищение атмосферного воздуха. Происхождение и классификация атмосферных загрязнений. Сжигание топлива как источник загрязнения атмосферы. Увеличение атмосферных загрязнений в связи с развитием промышленности и автотранспорта. Гигиеническое значение дисперсности, растворимости, химического состава промышленных выбросов. Влияние атмосферных загрязнений на здоровье населения. Токсические туманы. Загрязнение воздуха канцерогенными веществами. Научные основы гигиенического нормирования атмосферных загрязнений. Предельно допустимые концентрации вредных веществ в атмосферном воздухе. Особенности гигиенического нормирования атмосферных загрязнений. Система мероприятий по санитарной охране атмосферного воздуха: технологические, планировочные и санитарно-технические мероприятия. Законодательство по санитарной охране атмосферного воздуха. Санитарная охрана атмосферного воздуха в РФ и за рубежом.

Вода как фактор биосферы. Физиологическое и гигиеническое значение воды. Роль воды в распространении инфекционных заболеваний. Химический состав воды как причина заболеваний инфекционной природы. Значение микроэлементов воды. Флюороз. Значение фторирования для профилактики кариеса у детей. Солевой состав воды. Сульфаты и хлориды. Нитраты, их роль в возникновении метгемоглобинемии у детей. Течение метгемоглобинемии у детей грудного возраста. Загрязнение воды токсическими веществами.

Гигиенические требования к качеству питьевой воды. Показатели безопасности воды в эпидемиологическом отношении; безвредности химического состава; показатели, обеспечивающие благоприятные органолептические свойства ГОСТ и СанПиН.

Водные ресурсы, их распределение и возможность истощения. Природные водоисточники: подземные (грунтовые, межпластовые ненапорные, артезианские) и открытые водоемы (реки, озера, водохранилища). Их сравнительная гигиеническая характеристика. Загрязнение водоисточников в условиях бурного развития промышленности и химизации сельского хозяйства. Процессы самоочищения водоемов. Предельно допустимые концентрации вредных веществ в водоемах и их обоснование. Санитарная охрана водоемов: основные пути разрешения проблемы.

Выбор источников водоснабжения для городских и сельских населенных мест, больниц, пионерских лагерей, полевых станов. "Гигиенические требования к качеству водоисточников при централизованном водоснабжении"

Децентрализованное водоснабжение. Гигиенические требования к качеству воды при децентрализованном водоснабжении. Санитарные правила устройства шахтных и трубчатых колодцев. Очистка и дезинфекция колодцев. Хлорирование воды в колодцах. Санитарный контроль за местным водоснабжением на сельском врачебном участке. Санитарная охрана источников водоснабжения.

Основные методы улучшения качества питьевой воды. Методы осветления: отстаивание, коагуляция, фильтрация. Типы фильтров. Обеззараживание воды. Химические и физические методы обеззараживания. Хлорирование как основной способ обеззараживания воды (механизм бактерицидного действия хлора, факторы, влияющие на эффективность хлорирования, выбор дозы хлора, хлорирование нормальными дозами, гиперхлорирование, хлорирование с аммонизацией, недостатки метода хлорирования). Обеззараживание индивидуальных запасов воды. Специальные методы улучшения качества питьевой воды (умягчение, опреснение, обесфторирование, фторирование).

Почва как фактор внешней среды. Почва как хранитель и передатчик латогенных микроорганизмов и яиц гельминтов. Виды гельминтов, передающихся через почву. Загрязнение почвы химическими веществами (промышленными выбросами, ядохимикатами), пути их попадания в почву. Миграция почвенных загрязнений в воздух, воду, растения, продукты питания. Микроэлементы почвы. Естественные и искусственные биогеохимические провинции. Загрязнение и самоочищение почвы. Химические, микробиологические и гельминтологические критерии санитарного состояния почвы. Значение санитарного состояния почвы для здоровья детского населения.

Очистка населенных мест. Системы очистки, их сравнительная характеристика. Гигиеническая характеристика методов очистки от твердых отбросов. Ликвидационные и утилизационные методы обезвреживания. Компостирование. Гигиеническая характеристика методов очистки от жидких отбросов. Почвенный метод обезвреживания нечистот (поля ассенизации и запахивания).

Канализация населенных мест. Гигиеническая характеристика методов очистки бытовых сточных вод. Механическая (отстойники, септики, двухъярусные отстойники) и биологическая (биофильтры, аэротенки, поля орошения и фильтрации) очистка сточных вод.

5.2.2. Питание как фактор сохранения и укрепления здоровья

Значение полноценного питания для физического развития и здоровья, повышения работоспособности и биологической сопротивляемости организма детей и подростков.

Понятие о **рациональном питании населения.** Методы оценки адекватности питания. Понятие о пищевом статусе. Анализ различных теорий питания (вегетарианства, сыроядения, голодания, "раздельного" питания и др.). Особенности организации детского питания. Потребность в энергии детей и подростков для восполнения суточных энерготрат. Рекомендуемые величины физиологических потребностей в пищевых веществах и энергии для различных возрастных и профессиональных групп населения.

Белки, их пищевая и биологическая ценность. Биологическая роль незаменимых аминокислот. Наиболее дефицитные аминокислоты, их роль как ростового фактора для детского организма. Продукты животного происхождения как основные источники полноценных белков. Усвояемость белков животного и растительного происхождения. Рациональный подбор продуктов питания животного и растительного происхождения для создания сбалансированного аминокислотного состава пищи. Потребность в белках детей и подростков.

Жиры, их пищевая и биологическая ценность. Значение жиров в питании детей. Биологическая ценность жирных кислот и пищевых веществ, поступающих с жирами (фосфатиды, стерины) для роста и развития детского организма. Пищевые продукты - источники

жиров. Усвояемость жиров как необходимая составная часть рациона детей. Потребность в жирах детей различного возраста.

Углеводы, их значение в питании детей. Питательная ценность отдельных пищевых продуктов, содержащих углеводы. Отрицательное влияние избыточного содержания углеводов в питании детей. Потребность в углеводах детей различного возраста.

Витамины, их значение для детского организма. Жирорастворимые витамины. Витамин А, его биологическая роль. Потребность в витамине А детей различного возраста. А-гиповитаминоз, А-гипервитаминоз.

Витамины группы D. Биологическая роль витамина D. Проявление витаминной D-недостаточности у детей. Потребность в витамине D в зависимости от возрастных и климатических условий. D-гипервитаминоз.

Витамин Е, его биологическая роль. Продукты - источники витамина Е.

Витамины группы К.

Водорастворимые витамины. Витамин С, его биологическая роль. Продукты - источники, потребность в витамине С детей в зависимости от возраста и климатических условий. Факторы, разрушающие витамин С и его стабилизаторы.

Витамин Р, его биологическая рога. Продукты - источники и потребность.

Витамины группы В (Вп В2. РР. Ве, В12), их биологическая роль, продукты - источники, потребность в них детей и подростков.

Профилактика гиповитаминозных состояний у детей. Витаминизация продуктов питания и пищевых рационов.

Минеральные вещества, их роль в питании детей и подростков. Кальций, его значение для роста и формирования детского организма. Усвояемость кальция, влияние на его усвоение соотношения с другими веществами. Продукты - источники кальция. Потребность в кальции детей и подростков, беременных женщин и кормящих матерей.

Фосфор, его биологическая роль. Продукты - источники фосфора. Потребность в фосфоре детей и подростков.

Магний, его биологическая роль, потребность в нем детей и подростков. Продукты - источники.

Роль микроэлементов в питании детей. Эндемический зоб, меры профилактики, рациональный подбор продуктов для создания оптимального минерального состава пищевых рационов детей и подростков. Режим питания и его физиологическое значение.

Общие принципы гигиенической оценки пищевых продуктов. Пищевые вещества(питательные и вкусовые). Антипитательные вещества. Токсические вещества. Задачи санитарной экспертизы пищевых продуктов.

Молоко и молочные продукты, их пищевая ценность и значение в питании детского населения. Значение молока и молочных продуктов в создании сбалансированного аминокислотного и минерального состава в смешанном рационе. Эпидемиологическая роль молока. Способы обеззараживания молока: пастеризация, кипячение, стерилизация. Их гигиеническая характеристика.

Мясо и мясные продукты, их пищевая ценность, значение в питании детей. Инфекционные и инвазионные болезни животных, передающиеся человеку через мясо, их профилактика.

Рыба и рыбные продукты, их пищевая ценность и значение в питании детей. Гельминтозы человека, связанные с употреблением рыбы, их профилактика.

Значение яиц в питании детей.

Зерновые продукты, их пищевая ценность и значение в питании детей. Пищевая ценность хлеба. Витаминизация хлеба.

Овощи, фрукты и ягоды, из пищевая ценность. Значение в питании детей.

Сахар, сахаристые вещества, кондитерские изделия, их пищевая ценность и значение в питании детей. Консервы **и** концентраты; их пищевая ценность и значение в питании детей. Пищевые добавки.

Мероприятия по обеспечению пищевой, биологической ценности и доброкачественности пищевых продуктов. Обогащение продуктов питания биологически активными веществами (аминокислотами, фосфатидами, полиненасыщенными жирными кислотами, витаминами).

Методы консервирования пищевых продуктов - высокий и низкой температурой, обезвоживанием, повышением осмотического давления, квашением, с помощью антисептических средств, копчения. Методы лабораторного исследования доброкачественности отдельных продуктов питания.

Пищевые отравления и их классификация. Пищевые отравления микробной природы. Токсикоинфекпии, вызванные сальмонеллами, условно-патогенными микробами и др. Интоксикации: ботулизм, стафилококковая интоксикация. Микотоксикозы: эрготизм, фузариозы, афлатоксикозы. Роль продуктов питания в возникновении пищевых отравлений. Расследование пищевых отравлений микробной природы, их профилактика. Пищевые отравления немикробной природы: отравления грибами и некоторыми ядовитыми дикорастущими растениями. Отравление продуктами, временно или частично приобретающими ядовитые свойства (соланин картофеля, ткани и органы рыб). Сорняковые токсикозы: гелитропный токсикоз, триходесмотоксикоз. Отравление неорганическими соединениями (медь, цинк, нитриты и др.). Пестициды как возможная причина острых и хронических пищевых отравлений.

Организация питания в **детских коллективах.** Дифференцированное питание детей и подростков в дошкольных учреждениях, школах, школах-интернатах, ПТУ в зависимости от возраста. Методы изучения питания. Врачебный контроль за количественной и качественной стороной пищевого рациона и режимом питания детей и подростков.

Гигиенические требования к планировке, оборудованию и содержанию пищевых блоков детских учреждений. Гигиенические требования к качеству пищевых продуктов, их хранению, транспортировке и кулинарной обработке. Мытье и обеззараживание столовой и кухонной посуды, личная и производственная гигиена работников пищеблоков.

5.2.3. Гигиена лечебно-профилактических учреждений

Значение оптимальных гигиенических условий в больницах для успешного лечения. Больничное строительство и обеспеченность населения коечным фондом в РФ. Больничное строительство в РФ и за рубежом. Системы строительства больниц (централизованная, блочная, децентрализованная, смешанная). Гигиенические требования к размещению лечебно-профилактических учреждений. Величина и планировка больничного участка.

Внутренняя планировка больниц и поликлиник. Планировка приемного отделения. Больничное отделение, палатная секция, ее планировка и оборудование. Гигиенические требования к ориентации различных функциональных помещений больниц. Элементы связи: лестничные клетки, коридоры. Требования к внутренней отделке больничных помещений. Особенности планировки инфекционных больниц. Преимущества боксированных отделений перед профилированными. Устройство боксов, полубоксов. Борьба с внутрибольничными инфекциями. Гигиенические требования к освещению, отоплению и вентиляции больничных помещений. Особенности вентиляции детских инфекционных больниц. Водоснабжение больниц. Обезвреживание больничных сточных вод и отбросов.

Санитарно-охранительный режим и организация питания в детских лечебно-профилактических учреждениях.

5.2.4. Воздействие вредных производственных факторов на здоровье.

Предмет и задачи гигиены труда. Основное законодательство по охране труда, правовые нормы труда, охрана женского труда и труда подростков, основные вредные производства, где не допускается труд подростков. Основы физиологии труда. Труд умственный и труд физический. Постепенная ликвидация противоположности между умственным и физическим трудом. Изменения в организме в процессе трудовой деятельности. Утомление и переутомление. Перенапряжение. Профилактика переутомления при физическом труде.

Значение механизации, автоматизации производства и рационального устройства рабочих мест в профилактике переутомления, гигиена умственного труда.

Производственные вредности и профессиональные болезни. Значение профессиональных факторов в возникновении непрофессиональных заболеваний.

Общие принципы проведения оздоровительных мероприятий на производстве. Изменение технологии производственного процесса. Гигиеническое значение механизации, комплексной автоматизации и герметизации оборудования. Промышленная вентиляция (аэрация, естественная и искусственная вентиляция на производстве). Кондиционирование воздуха, освещение промышленных предприятий. Влияние уровня освещенности на производительность труда и производственный травматизм. Нормирование естественного и искусственного освещения производственных помещений. Техническая эстетика. Предварительные и периодические медицинские осмотры. Лечебно-профилактическое питание. Средства индивидуальной защиты. Роль подростковых кабинетов в профилактике профессиональных заболеваний у подростков.

Содержание и задачи предупредительного и текущего санитарного надзора на промышленных предприятиях. Экологическая оценка выбросов и отходов производства.

Микроклиматические условия на различных производствах. Профессиональные вредности в горячих цехах. Профессиональные вредности при работе на открытом воздухе. Заболевания, возникающие под влиянием неблагоприятных микроклиматических условий. Меры профилактики перегреваний и переохлаждений организма. Ограничение использования труда подростков.

Промышленная пыль. Профессиональные заболевания, связанные с работой на производствах с высокой запыленностью воздуха. Виды пневмокониозов. Силикоз и силикатозы. Профилактика пневмокониозов. Ограничение использования труда подростков на производствах с пылевой вредностью.

Понятие о промышленных ядах и профессиональных отравлениях. Общие закономерности действия промышленных ядов. Острые и хронические отравления. Отдаленные последствия интоксикации промышленными ядами. Общие меры профилактики профессиональных отравлений. Гигиеническое нормирование допустимого содержания токсических веществ в воздухе производственных помещений. Ограничение труда подростков на этих производствах. Профессиональные отравления окисью углерода, раздражающими ядами, тяжелыми металлами, органическими растворителями и др. Меры профилактики.

Производственный шум и вибрация. Классификация шумов по спектральному составу. Источники шумов. Влияние шума на организм. Допустимые уровни шума на производстве. Меры предупреждения вредного воздействия шума. Характеристика биологического действия вибрации в зависимости от частоты и амплитуды. Производственные источники вибрации. Вибрационная болезнь. Ограничение труда подростков на производствах с повышенным уровнем шума и вибрации.

Электромагнитное излучение на производстве, его влияние на организм, меры профилактики. Гигиенические аспекты организации труда операторов персональных компьютеров. Основные направления предупреждения вредного влияния излучения дисплеев на организм.

Гигиена труда при работе с радиоактивными веществами и источники ионизирующих излучений. Применение в народном хозяйстве и медицине. Биологическое действие ионизирующих излучений. Характеристика основных видов излучений (α, β, γ, рентгеновского). Факторы, определяющие радиационную опасность при работе с, радиоактивными веществами. Понятие о радиотоксичности. Предельно допустимые дозы внешнего и внутреннего облучения. Допустимые уровни радиоактивного загрязнения поверхностей, основные методы радиометрических исследований и санитарно-дозиметрического контроля. Профилактика радиационных поражений от внешнего, облучения и инкорпорирования, меры общей и индивидуальной защиты. Основные принципы планировки радиологических лабора-

торий. Гигиенические требования к размещению, планировке и оборудованию радиологических отделений больниц. Сбор удаление, транспортировка и обезвреживание радиоактивных отходов в радиологических отделениях больниц.

Производственный травматизм, основные причины травматизма на производстве. Мероприятия по предупреждению травматизма у подростков. Профилактика глазного травматизма. Гнойничковые заболевания кожи у подростков. Меры профилактики.

Гигиена труда в **сельском хозяйстве.** Профессиональные вредности, связанные с работой на сельскохозяйственных машинах, их профилактика. Профессиональные вредности при работе с ядохимикатами. Санитарные правила по хранению, транспортировке и применению ядохимикатов в сельском хозяйстве. Запрещение труда подростков, беременных женщин и кормящих матерей при работе с ядохимикатами. Профессиональные вредности при работе на животноводческих фермах. Сельскохозяйственный травматизм, меры борьбы с ним.

Вопросы гигиены труда в **системе здравоохранения.** Основные профессиональные вредности и направления профилактики из неблагоприятного воздействия.

5.2.5. Гигиена детей и подростков

Гигиена детей и подростков как часть обшей гигиены. Возрастная морфология и физиология как основа гигиены детей и подростков, основные проблемы и содержание гигиены детей и подростков. Значение гигиены детей и подростков в борьбе за здоровье населения и удлинение продолжительности жизни.

Физическое развитие и состояние здоровья детей и подростков

Основные закономерности роста и развития детей и подростков. Физическое развитие детей и подростков как один из важнейших показателей здоровья. Влияние социальных факторов на состояние здоровья и физическое развитие подрастающего поколения. Методы исследования физического развития. Возрастные стандарты физического развития. Оценка физического развития по сигмальным отклонениям и шкалам регрессии. Критерии оценки здоровья детей. Комплексная оценка состояния здоровья детей при массовых медицинских осмотрах.

Акселерация роста и развития организма, ее проявление. Причины акселерации. Акселерация как проявление секулярного тренда, ее гигиеническое значение. Возрастные анатомо-физиологические особенности костно-мышечной, сердечно-сосудистой систем, органов дыхания, пищеварения, кожи, органов зрения и нервной системы. Нарушения и заболевания, возникающие у детей и подростков в связи с анатомо-физиологическими особенностями при воздействии неблагоприятных факторов внешней среды (нарушения осанки, сколиозы, юношеская гипертония, простудные заболевания, близорукость и др.). Меры профилактики.

Гигиенические основы учебно-воспитательного процесса в детских учреждениях

Значение особенностей высшей нервной деятельности детей и подростков в организации учебно-воспитательного процесса. Развитие утомления у детей различных возрастов. Переутомление и его профилактика. Сон, его физиологическая сущность. Гигиенические требования к продолжительности и условиям организации сна.

Физиологические основы режима дня. Понятие о динамическом стереотипе, особенности режима дня детей преддошкольного и дошкольного возраста. Продолжительность и методика проведения обязательных занятий в дошкольных учреждениях. Гигиенические аспекты проблемы "школьной зрелости". Определение готовности детей к поступлению в школу. Медицинские и психофизиологические критерии. Режим дня детей школьного возраста. Особенности режима дня в группах продленного дня и в школах-интернатах.

Гигиенические принципы организации учебного процесса в школе. Гигиенические основы обучения детей в 1-3 классах. Технические средства обучения школьников и их гигиеническая оценка. Гигиенические аспекты обучения и работы школьников на персональных компьютерах.

Гигиенические обоснования длительности урока и его построения. Гигиенические рекомендации к построению учебного дня, недели, года. Гигиенические требования к организации перемен. Активный отдых учащихся на открытом воздухе и его роль в восстановлении работоспособности.

Особенности учебно-воспитательной работы в специализированных школах, детских санаториях. Режим дня в оздоровительных учреждениях (пионерские лагеря, оздоровительные площадки, туристические базы). Физиологические методики для определения работоспособности учащихся.

Гигиенические основы трудового воспитания, политехнического и производственного обучения

Влияние труда на физическое развитие и состояние здоровья детей и подростков. Нормирование видов труда в зависимости от пола и возрастных особенностей. Организация политехнического обучения для учащихся 1-3 классов и учащихся 4-8 классов для мальчиков и девочек. Влияние распределения уроков труда в расписании дня и недели на работоспособность учащихся. Гигиенические требования к планировке и оборудованию мастерских для политехнического обучения.

Организация производственного обучения учащихся 9-10 классов. Гигиенические требования к выбору базы для проведения производственного обучения, режиму рабочего дня, производственной нагрузке. Гигиенические принципы организации производственного обучения и практики учащихся в сельском хозяйстве. Перечень противопоказаний для работы в учебных мастерских, на производстве и в сельском хозяйстве для учащихся 4-10 классов. Гигиенические требования к организации учебно-производственного процесса в профессионально-технических училищах. Влияние различных факторов производственной среды на организм подростков. Вопросы техники безопасности при политехническом, производственном и профессиональном обучении. Профилактика травматизма в школьных мастерских, на производстве и в сельском хозяйстве. Профессиональная ориентация и врачебно-профессиональная консультация для подростков. Медицинские показания и противопоказания к различным видам трудовой деятельности подростков.

Гигиенические основы физического воспитания

Закаливание. Задачи физического воспитания детей и подростков. Теоретические основы физического воспитания. Основные принципы физического воспитания (комплексность, постепенность, систематичность и учет состояния здоровья). Влияние физического воспитания на состояние здоровья и физическое развитие детей и подростков.

Двигательная активность, ее нормирование в зависимости от возраста. Профилактика гиподинамии. Организация общей физической подготовки с учетом возрастных и половых особенностей детей и подростков. Урок гимнастики как основная форма учебной работы по физкультуре и его место в режиме дня. Внеклассные и внешкольные занятия физкультурой. Углубленные медицинские осмотры школьников - основа для назначений и дозировки физических упражнений. Группы физического воспитания. Временные и постоянные ограничения и противопоказания к занятиям физической культурой в зависимости от состояния здоровья. Гигиенические требования к условиям внешней среды, в которых проходят занятия. Профилактика спортивных травм и заболеваний, связанных с занятиями физическими упражнениями.

Закаливание детей и подростков естественными факторами внешней среды (воздухом, солнцем и водой) в зависимости от возраста, состояния здоровья и сезона года. Физиологическое обоснование и методика проведения воздушных и солнечных ванн. Физиологическое обоснование и методика проведения водных процедур: обтираний, обливаний, душей, ванн, купаний в естественных водоемах и плавательных бассейнах.

Гигиенические требования к планировке и оборудованию учреждений для детей и подростков

Сеть детских учреждений в зависимости от возрастной структуры населения, гигиенические принципы размещения детских и подростковых учреждений на территории населенных мест. Радиус обслуживания. Гигиенические требования к выбору земельного участка, его размерам, планировке, благоустройству, озеленению и инсоляции для детских учреждений различного профиля.

Гигиенические требования к планировке дошкольных объединенных детских учреждений. Вместимость детских объединенных дошкольных учреждений, варианты расположения комплексов помещений для детей преддошкольного и дошкольного возраста.

Принцип групповой изоляции. Необходимый набор помещений групповой ячейки, их взаимное расположение. Гигиенические требования к отдельным помещениям (групповой, спальне, веранде и др.). Гигиенические требования к планировке летних детских дач и сезонных яслей. Принцип индивидуальной изоляции в детских учреждениях.

Гигиенические основы планировки школ, школ с кабинетной системой обучения и продленным днем для части учащихся. Помещения - основные, вспомогательные, служебные. Их взаимное расположение. Расположение кабинетов по "возрастному" принципу с горизонтальными связями, как наиболее отвечающее гигиеническим требованиям. Особенности планировки школ-интернатов. Помещения для младших и старших воспитанников школы-интерната. Гигиенические требования к учебным помещениям, комнатам дневного пребывания, спальным, изолятору, пищеблоку и другим хозяйственно-бытовым помещениям.

Гигиенические принципы планировки пионерских лагерей. Павильонный тип размещения помещений на территории лагеря. Требования к спальным корпусам, пищеблоку, изолятору. Гигиенические требования к воздушно-тепловому режиму в детских и подростковых учреждениях. Гигиенические требования к естественному и искусственному освещению детских и подростковых учреждений. Нормирование естественного и искусственного освещения. Осветительная арматура.

Гигиенические требования к мебели и оборудованию в детских учреждениях. Размещение учебного, лабораторного и производственного оборудования в классах, кабинетах, лабораториях и мастерских. Гигиенические требования к размерам, конструкции и окраске инструментария для производственных и сельскохозяйственных работ. Требования к учебным пособиям и техническим средствам обучения. Гигиенические требования к детским игрушкам.

Личная гигиена детей и подростков

Гигиеническое воспитание и обучение в детских учреждениях - одна из основных предпосылок снижения заболеваемости детского населения. Содержание и формы работы по гигиеническому воспитанию в учреждениях для детей и подростков. Гигиенические требования к детской одежде в зависимости от климата, сезона года и видов деятельности. Гигиенические требования к детской обуви, ее конструированию в связи с особенностями детской стопы. Гигиенические требования к материалам для одежды и обуви детей и подростков.

Медицинское обслуживание в детских учреждениях

Роль медицинских работников детских учреждений в гигиеническом воспитании и организации оздоровительной работы среди детей и подростков. Содержание и методы работы врача дошкольных и школьных учреждений подросткового кабинета по врачебно-профессиональной консультации при детской поликлинике, лечебно-профилактическая помощь детям с отклонениями в состоянии здоровья и больным.

Рабочая программа по дисциплине «Пропедевтика внутренних болезней» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детских болезней, акушерства и гинекологии

медицинского факультета КБГУ от 27 мая 2016 года (протокол №10) и утверждена проректором КБГУ по учебной работе 30 мая 2016 г. и включает:

Цели и задачи учебной дисциплины:

Пропедевтика внутренних болезней является неотъемлемой фундаментальной частью клинической подготовки врача. В результате изучения этой дисциплины у студентов формируются важные профессиональные навыки обследования больного, основы клинического мышления.

Основными целями изучения учебной дисциплины пропедевтика внутренних болезней являются:

1. Овладение методами обследования больных;
2. Изучение методологии диагноза;
3. Изучение причин возникновения основных патологических процессов в организме и механизмы их развития;
4. Изучение основных клинических симптомов и механизмов их развития; симптоматологии наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, протекающих в типичной классической форме; основных принципов лечения больных с заболеваниями органов дыхания, кровообращения, пищеварения, мочевыделения, кроветворения;
5. Ознакомление с диагностически значимыми дополнительными методами исследования и интерпретации результатов инструментальных и лабораторных методов исследования.

Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

- дисциплина базовой части учебного цикла Б.1.

Базовый фундамент для изучения предмета закладывается на кафедрах анатомии, биологии, физиологии и биохимии (предшествующее обучение). Параллельно на соответствующих кафедрах проводится изучение патологической физиологии, патологической анатомии, общей хирургии, микробиологии, иммунологии, вирусологии, фармакологии.

Полученные при изучении пропедевтики внутренних болезней знания и практические умения являются базой для дальнейшего более глубокого изучения дисциплин терапевтического профиля.

Требования к результатам освоения дисциплины

Профессиональные компетенции (ПК) обучающегося, формируемые в результате освоения пропедевтики внутренних болезней.

Процесс изучения пропедевтики внутренних болезней направлен на формирование следующих компетенций:

общепрофессиональные компетенции:

- способность и готовность реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственниками (ОПК-4);
- способность и готовность выявлять естественнонаучную сущность проблем, возникающих в ходе профессиональной деятельности, использовать для их решения соответствующий физико-химический и математический аппарат (ОПК-7);
- способность и готовность к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений в целях совершенствования своей профессиональной деятельности (ОПК-3);
- способность и готовность анализировать результаты собственной Деятельности для предотвращения врачебных ошибок, осознавая при этом дисциплинарную, административную, гражданско-правовую, уголовную ответственность (ОПК-5);
- способность и готовность к анализу медицинской информации при помощи системного подхода, к восприятию инноваций в целях совершенствования своей профессиональной деятельности, к использованию полученных теоретических, методических знаний и умений по фундаментальным естественнонаучным, медико-биологическим, клиническим и

специальным (в том числе биохимическим) дисциплинам, в научно-исследовательской, лечебно-диагностической, педагогической и других видах работ (ОПК-7);

в лечебно-диагностической деятельности:

- способность и готовность проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, написать медицинскую карту стационарного больного (ОПК-9);

- способность и готовность применять методы асептики и антисептики, использовать медицинский инструментарий, проводить санитарную обработку лечебных и диагностических помещений медицинских организаций, владеть техникой ухода за больными, владеть техникой антропометрии, термометрии, транспортировки больных, кормления больных, техникой постановки банок, горчичников, компрессов, измерения артериального давления (АД), подсчета частоты сердечных сокращений (ЧСС) и частоты дыхательных движений (ЧДД), измерения суточного диуреза, дачи лекарств (внутрь, инъекции, клизмы), постановки клизм, сбора биологического материала для лабораторных исследований, техникой оказания первой доврачебной помощи при неотложных состояниях (ОПК-11);

- способность и готовность к постановке диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом (ПК-5);

- способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки предварительного диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний (ПК-6);

в психолого-педагогической деятельности:

- способность и готовность к обучению пациентов и членов их семей правилам санитарно-гигиенического режима и пребывания в стационаре, проведения среди пациентов основных манипуляций и процедур, элементам здорового образа жизни (ПК-16);

- способность и готовность к обучению взрослого населения, подростков и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим укреплению здоровья и профилактике возникновения заболеваний, к формированию навыков здорового образа жизни, способствующих поддержанию на должном уровне их двигательной активности, устранению вредных привычек (ПК-16);

в научно-исследовательской деятельности:

- способность и готовность изучать научно-медицинскую информацию, отечественный и зарубежный опыт по тематике исследовании (ПК-20);

- способность и готовность к освоению современных теоретических и экспериментальных методов исследования с целью создания новых перспективных средств, в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований (ПК-22).

В результате освоения пропедевтики внутренних болезней студент должен:

знать:

- анатомо-физиологические, возрастные и половые особенности здорового и больного человека;

- причины возникновения основных патологических процессов в организме и механизмы их развития;

- основные клинические симптомы и синдромы заболеваний внутренних органов, протекающих в типичной форме;

- понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза болезни, нозологии, принципы классификации болезней;

- клинические проявления наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, протекающих в типичной форме;

- основные принципы лечения больных с заболеваниями органов дыхания, кровообращения, пищеварения, мочевыделения, кроветворения и эндокринной системы;

- клинику и принципы оказания медицинской помощи при некоторых неотложных состояниях.

- организацию работы среднего и младшего персонала в медицинских организациях;

уметь:

- проводить расспрос больного и получать полную информацию о заболевании, установив возможные причины возникновения заболевания в типичных случаях;

- проводить физикальное обследование больного и выявлять объективные признаки заболевания;

- составлять план дополнительного лабораторного и инструментального обследования больного;

- на основании полученных результатов самостоятельно диагностировать основные клинические патологические синдромы, установить клинический диагноз наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, протекающих в типичной форме;

- расшифровать типичные ЭКГ в 12 отведениях, расшифровать спирограмму, рентгенограмму при основных формах патологии, оценить результаты общего анализа крови, мочи, мокроты, кала, анализа желудочного и дуоденального содержимого, плеврального выпота, а также биохимического исследования крови;

- излагать результаты обследования больного в виде истории болезни с обоснованием диагноза и составлением плана дальнейшего обследования больного;

- пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности;

владеть:

- методикой обследования больного (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия различных органов и систем);

- навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов расспроса и физикальных методов обследования;

- методикой назначения дополнительных методов исследования с учетом предварительного диагноза;

- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;

- методикой записи ЭКГ в 12 отведениях;

- навыками постановки клинического диагноза;

- правильным оформлением истории больного;

- основами врачебных диагностических и лечебных манипуляций по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

Образовательные технологии

Преподавание пропедевтики внутренних болезней для студентов медицинского института проводится на базах общетерапевтических и специализированных отделений. Изучение вопросов общей семиотики (методы исследования, механизмы возникновения симптомов, синдромная диагностика) предшествует преподаванию частной патологии.

Главным условием клинической лекции является демонстрация тематического больного, а также широкое использование различных наглядных учебных пособий и технических средств обучения (учебные кинофильмы, видеофильмы, слайды, таблицы и т.п.)

Обучение по пропедевтике внутренних болезней включает лекции (27% от числа часов аудиторной нагрузки) и клинические занятия, на которых рассматриваются теоретические вопросы по изучаемой теме, преподавателем демонстрируются практические навыки, которые должны освоить студенты. Важнейшими методами обучения в терапевтической клинике являются самостоятельная работа студентов у постели больного, в клинической

лаборатории, в процедурном кабинете, кабинете функциональной диагностики и т. п. В зависимости от конкретной темы практического занятия студенты самостоятельно расспрашивают больного, проводят его осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию. Занятие заканчивается клиническим разбором тематических больных преподавателем, во время которого контролируется качество выполнения студентами самостоятельной работы и приобретенных навыков.

В процессе изучения общей семиотики внутренних болезней студенты оформляют несколько фрагментов истории болезни, составленных согласно схеме истории болезни по результатам самостоятельной курации больных с заболеваниями органов дыхания, кровообращения, пищеварения, почек и мочевыводящих путей. По завершении изучения основ частной патологии студенты оформляют заключительную историю болезни, в которой подробно описываются данные опроса, объективного, лабораторного и инструментального исследования больного, а также дается клинический диагноз и его обоснование в сжатом виде.

системы проводится итоговое контрольное занятие с оценкой преподавателем качества сформированных у студентов практических навыков и знаний.

Итоговое занятие включает:

1) оценку фрагмента истории болезни, написанной студентом;

2) контроль практических навыков обследования больного (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация и др.);

3) контроль теоретических знаний и умения интерпретировать данные лабораторно-инструментального обследования больного.

По завершении изучения дисциплины проводится экзамен, который включает в себя:

- контроль практических навыков обследования больного, который проводится в палате на больном;
- устный опрос студентов по билетам.

Структура экзаменационных билетов: первый вопрос включает описание того или иного синдрома, второй вопрос - какое-либо конкретное заболевание, третий вопрос - лабораторный или инструментальный метод диагностики (например, ЭКГ-диагностика некроза миокарда или мерцательной аритмии), четвертый – ситуационную клиническую задачу. При проведении теоретической части экзамена используется традиционная форма в виде устного опроса.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки компетентностного подхода при подготовке по пропедевтике внутренних болезней с целью формирования и развития профессиональных навыков в учебном процессе широко используются активные и интерактивные формы проведения занятий: курация больных, деловые и ролевые игры, разбор ситуационных задач, компьютерные обучающие и контролирующие тестовые программы, тематические электронные видеоматериалы, презентации, материалы сайтов в Интернете и др. В рамках учебного курса студенты приглашаются на тематические конференции с участием ученых из других городов и опытных врачей из практического здравоохранения.

Содержание разделов учебной дисциплины пропедевтика внутренних болезней

Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
Общие вопросы пропедевтики внутренних болезней. Обследование больных с заболеваниями органов дыхания	Методы обследования больных. Схема написания истории болез спрос, осмотр, пальпация, перкуссия больных с заболеванием о дыхания. Основные синдромы при заболеваниях органов дых Аускультация легких. Дополнительные методы исследован

Обследование больных с заболеваниями сердечнососудистой системы	Расспрос, осмотр больных с заболеванием органов кровообращ Пальпация, перкуссия, аускультация сердца и сосудов. Основны дромы при заболеваниях ССС. Дополнительные методы исслед Анализ нормальной ЭКГ и при некоторых видах патологи
Обследование больных с заболеваниями органов пищеварения	Расспрос, осмотр больных с заболеванием органов пищеварения пация, перкуссия, аускультация живота. Основные синдромы пр леваниях органов пищеварения. Дополнительные методы исслед
Обследование больных с заболеваниями мочевыделительной системы	Расспрос, осмотр больных с заболеванием мочевыделительной с Пальпация, перкуссия, аускультация почек. Основные синдромы болеваниях почек. Дополнительные методы исследования
Обследование больных с заболеваниями системы крови и эндокринных органов	Расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия , аускультация боль ных леваниями системы крови и эндокринных органов. Основные си при заболеваниях при заболеваниях крови и эндокринных органо полнительные методы исследования.
Заболевания органов дыхания	Острый и хронический бронхиты. Пневмонии. Плевриты. Бронх астма. Эмфизема легких. Бронхоэктатическая болезнь. Абсцесс грена легких.
Заболевания сердечнососудистой системы	Атеросклероз. Ишемическая болезнь сердца. Стенокардия и ин миокарда. Гипертоническая болезнь. Ревматизм, миокардит, пе дит. Приобретенные пороки сердца.
Заболевания органов пищеварения	Гастриты. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Эн колит. Холецистит. Панкреатит. Гепатит. Цирроз печени.
Заболевания почек	Острый и хронический гломерулонефрит. Пиелонефрит. Мочека болезнь. Амилоидоз почек.
Заболевания крови и эндокринных органов	Анемии. Лейкозы. Геморрагические диатезы. Сахарный диабет. реоз. Тиреотоксикоз.
Неотложные состояния в клинике внутренних болезней	Диагностика и первая помощь при неотложных состояниях в кл внутренних болезней: бронхиальная астма, острая сосудистая и сердечная недостаточность, анафилактический шок. Принципы мации.
Принципы и методы лучевой диагностики. Физико-технические основы и основные методы лучевой диагностики.	Методы рентгенологического обследования. Основные и дополн ные. Рентгеновская компьютерная томография. Особенности пр ния методов лучевой диагностики в педиатрии. Основы радион ной диагностики. Техническое обеспечение, статические и дина ские методы. Ультразвуковые исследования, магнитно-резонанс мография – история открытия, принцип получения изображения, ния и основные методики. Электронная презентация.

Лучевая диагностика заболеваний органов дыхания.	Рентгенологические методы в диагностике заболеваний легких. бенности рентгенанатомии у детей раннего возраста. Бронхолог методы в диагностике заболеваний органов дыхания в педиатри зания и противопоказания. КРТ и МРТ в диагностике заболевани нов дыхания. Радионуклидная диагностика заболеваний легких тронная презентация3

Рабочая программа по дисциплине «Общая хирургия. Лучевая диагностика» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детских болезней, акушерства и гинекологии медицинского факультета КБГУ от 27 мая 2016 года (протокол №10) и утверждена проректором КБГУ по учебной работе 30 мая 2016 г. и включает:

Цели и задачи учебной дисциплины:

Целями освоения учебной дисциплины (модуля) «Общая хирургия. Лучевая диагностика» являются:

1. научить студента:

• целенаправленно выяснять жалобы больного и историю развития заболевания;

• проводить физикальное обследование хирургического больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);

• намечать план обследования хирургического больного;

• организовать хирургическую деятельность с соблюдением правил асептики в помещениях хирургического стационара и поликлиники, в отделениях реанимации и интенсивной терапии;

• осуществлять все необходимые мероприятия по уходу за хирургическими больными;

• оказывать первую медицинскую помощь на месте с определением вида транспортировки больного по назначению;

• выполнять типовые медицинские диагностические и лечебные процедуры;

• работать в качестве среднего медицинского персонала в хирургических стационарах;

• определять основные хирургические синдромы и диагностировать основные виды гнойно-септических заболеваний.

Место учебной дисциплины в структуре ОПОП: базовая часть C_3

(профессиональный цикл)

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины:

1. Общественные науки: основные законы и категории диалектики, основы теории научного познания, поведения.
2. Анатомия, гистология, эмбриология: строение и развитие органов, тканей, клеток организма.
2. Биология с генетикой: индивидуальное развитие организма, основные понятия и законы генетики.
3. Фармакология: основные понятия о лекарственных препаратах химического, биологического происхождения, их взаимосвязь в организме человека.
4. Химия: классификация и номенклатура неорганических и органических соединений различного происхождения, состава и назначения, закономерности протекания химических реакций.
5. Физика с основами математики и информатики: общие представления о законах капиллярности, гигроскопичности, диффузии, осмоса и др., навыки пользования компьютером и работы в сети Интернет.
6. Физиология: функции важнейших органов и систем организма, понятие о гомеостазе, физиологические основы питания и пищеварения.
7. Латинский язык, основы терминологии, иностранный язык: понимание терминов и обозначений, используемых в хирургии, умение работать с иностранной литературой.

Требования к результатам освоения дисциплины

Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих общекультурных компетенций:

- способности и готовности к логическому и аргументированному анализу, к публичной речи, ведению дискуссии и полемики, к редактированию текстов профессионального содержания, к сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности (ОК-5);

- способности и готовности осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики (ОК-8);

Студент должен овладеть следующими профессиональными компетенциями:

- способностью и готовностью выявлять естественнонаучную сущность проблем, возникающих в ходе профессиональной деятельности врача-хирурга, использовать для их решения соответствующий физико-химический и математический аппарат (ОПК-7);

- способностью и готовностью к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений в целях совершенствования профессиональной деятельности (ОПК-3);

- способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения врачебных ошибок, осознавая при этом дисциплинарную, административную, гражданско-правовую, уголовную ответственность (ОПК-5).

-способностью к постановке диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом (ПК-5);

- способностью и готовностью изучать научно-медицинскую информацию, отечественный и зарубежный опыт по тематике исследования (ПК-20);

- способностью и готовностью к участию в освоении современных теоретических и экспериментальных методов исследования с целью создания новых перспективных средств в хирургии (ПК-22).

Студенты после изучения дисциплины «Общая хирургия» должны:

иметь представления: что такое общая хирургия, ее цели и задачи, основные понятия, место среди других медицинских дисциплин.

В результате изучения дисциплины студент должен:

Знать: 1. - Общие принципы клинического обследования хирургического больного.

2. Клинические проявления основных хирургических синдромов.

3. Диагностические возможности лабораторных и инструментальных методов обследования хирургических больных.

4. Основные этапы лечения больных с наиболее распространенными видами хирургических заболеваний.

5. Основы деятельности медперсонала на всех этапах лечения хирургических больных.

6. Принципы и методы оказания первой медицинской доврачебной помощи при неотложной патологии у детей.

Уметь: - 1. Заполнять:

- историю болезни стационарного больного;
- операционный журнал;
- амбулаторную карту;
- протокол переливания крови.

2. Обработать:

- руки дезинфицирующими растворами;
- пролежни;
- руки перед операцией;
- операционное поле.

3. Пользоваться:

- хирургической маской;
- функциональной кроватью;
- индивидуальным перевязочным пакетом.

4. Произвести:
- санитарную обработку больного при поступлении в стационар;
- дезинфекцию медицинского инструментария и средств ухода за больными;
- обработку и дезинфекцию подкладных суден, мочеприемников;
- гигиеническую обработку тела оперированного больного;
- смену нательного и постельного белья больного;
- гигиеническое подмывание больных;
- газоотведение из толстой кишки;
- катетеризацию мочевого пузыря;
- предоперационную подготовку операционного поля;
- дезинфекцию воздуха источником ультрафиолетового излучения;
- пробу на индивидуальную совместимость крови донора и реципиента;
- пункцию поверхностно расположенных гематом и абсцессов мягких тканей;
- пункцию плевральной и брюшной полостей;
- диализ раны через проточно-промывную систему;
- активно-пассивную профилактику столбняка.

5. Одеть:
- и сменить стерильные перчатки;
- стерильный халат самостоятельно и с помощью операционной сестры.

6. Подготовить:
- больного к проведению инструментальных методов обследования;
- заполнить инфузионную систему.

7. Перемещать больного:
- с кровати на каталку и обратно;
- с каталки на операционный стол и обратно;
- с системой внутривенной инфузии и дренажами.

8. Выполнить:
- очистительные, сифонные, послабляющие и лекарственные клизмы;
- предстерилизационную подготовку медицинского и хирургического инструментария;
- физикальное обследование хирургического больного;
- пальцевое обследование прямой кишки;
- временную остановку наружного кровотечения;
- переднюю тампонаду носа при носовом кровотечении;
- местную холодовую анестезию кожи хлорэтилом;
- местную инфильтрационную анестезию поверхностных мягких тканей;
- удаление дренажей и тампонов;
- эластическую компрессию нижних конечностей;
- зондирование и промывание желудка;
- подкожные и внутримышечные инъекции;
- венепункцию, взятие проб крови из вены и внутривенные инъекции;
- снятие швов с раны;
- инструментальную перевязку ран;
- непрямой массаж сердца;
- искусственное дыхание.

9. Уложить в биксы перевязочный материал, операционную одежду, маски, перчатки.

10. Оценить:
- стерильность материала в биксах;
- тяжесть состояния больного;

- и описать местный патологический статус (status localis);
- данные лабораторных исследований при хирургических заболеваниях;
- пригодность крови и ее препаратов к трансфузии;
- тяжесть кровопотери;
- состояние раны и выбрать метод её лечения.

11. Оказать:
- первую медицинскую помощь при отравлениях средствами дезинфекции;
- помощь больному при рвоте.

12. Кормить больных:
- в кровати;
- через зонд;

13. Измерить центральное венозное давление.
14. Выявить терминальное состоянии требующее сердечно-легочной реанимации.
15. Составить план обследования больных:
- при травматических повреждениях груди и живота;
- с гнойно-септическими заболеваниями;
- при кровотечениях.

16. Определить наличие:
- перелома и вывиха на рентгенограмме;
- свободного газа в брюшной полости на рентгенограмме;
- гидро- и пневмоторакса на рентгенограмме;

17. Определить:
- группу крови по системе АВО с помощью цолилонов;
- резус-принадлежность экспресс-методом;
- вид кровотечения.

18. Накладывать и снимать:
- калоприемник;
- транспортные шины;
- бинтовые и косыночные повязки.

19. Вводить:
- воздуховод;
- медикаменты через дренажи и микроирригаторы.

20. Собрать анамнез.
21. Контролировать состояние больных во время переливания крови.
22. Подобрать инструменты для первичной хирургической обработки раны.
23. Восстановить проходимость верхних дыхательных путей.

Владеть: алгоритмом постановки предварительного диагноза при основных хирургических заболеваниях у детей; навыками самостоятельной работы с научной, учебной литературой, справочными пособиями

Образовательные технологии

В соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки реализация компетентностного подхода должна предусматривать широкое использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий. Коллективом кафедры разработаны и изданы в печати учебные пособия: «Уход за больными в хирургической клинике», «Курс лекции по общей хирургии», «Руководство к практическим занятиям по общей хирургии», «Схема истории болезни с методами обследования хирургического больного», «Анаэробная инфекция в хирургической клинике», «Принципы местного лечения гнойных ран», с использованием средств созданий презентаций Microsoft Office Power Point, обучающее-контролирующие программы на индивидуальных компьютерах, ситуационные задачи для контроля знаний студентов 3-го курса специальности «Лечебное дело».

В ходе практических занятий студенты осваивают современные методы обследования и лечения хирургических заболеваний.

Содержание разделов учебной дисциплины

Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
Введение в предмет	**Понятие о хирургии**. Краткая история хирургии. Современное состояние хирургии. Организационные и юридические основы хирургической деятельности. Этика и деонтология в хирургии.

Общие вопросы хирургии	**Общий уход за хирургическими больными.** Клиническая гигиена медицинского персонала, окружающей среды, больного в хирургии. Кормление хирургического больного. **Асептика.** Понятие об асептике. Организационные формы обеспечения асептики. Организация работы хирургического отделения и операционного блока. Подготовка рук хирурга к операции. Подготовка операционного поля. **Антисептика.** Понятие об антисептике. Виды антисептики. Механическая, физическая, химическая, биологическая, смешанная антисептика. **Боль и обезболивание.** Болевой синдром. Местная анестезия. Общая анестезия**.** **Переливание крови** и ее компонентов. Водно-электролитные нарушения у хирургических больных и принципы инфузионной терапии. Нарушения свертывания крови у хирургических больных и методы их коррекции. **Кровотечения.** Кровосберегающие технологии в хирургии. Аутогемотрансфузия. Реинфузия крови. Кровезаменители - переносчики кислорода. Транспортировка больных с кровотечением. **Питание хирургических больных.** Причины нарушения питания. Оценка питания. Энтеральное питание. Питательные среды. Показания к зондовому питанию и методы его проведения. Методика и техника проведения парентерального питания. **Эндогенная интоксикация в хирургии и принципы ее коррекции.** Понятие об эндогенной интоксикации. Основные виды эндотоксикоза у хирургических больных. Хирургическое устранение источника интоксикации. **Неоперативная хирургическая техника.** **Десмургия.** Понятие о повязке и перевязке. Виды повязок. Типы бинтования. **Транспортная иммобилизация.** Виды и средства транспортной иммобилизации. Основные виды и правила наложения гипсовых повязок. **Пункции, инъекции и инфузии.** Оснащение для пункций, инъекций и инфузий. Общая методика проколов. Плевральная пункция, пункция брюшной полости и лапароцентез, суставов, мягких тканей и поверхностно расположенных абсцессов, мочевого пузыря, гематомы, грудины и других костей, поясничная (люмбальная) пункция. Иньекции. Подготовка инструментария и больного. Показания, техника, возможные осложнения. Забор крови из вены. Техника внутривенного, внутрикостной и внутриартериальной инфузии и длительных инфузий. Измерение центрального венозного давления. Возможные осложнения и их профилактика. **Дренирование и тампонирование ран и полостей тела.** Показания, типы дренажей и тампонов. Принципы и техника дренирования ран, грудной брюшной полости, суставов, полых органов. Ошибки, осложнения и их профилактика. Клизмы: Виды клизм, особенности их выполнения. Газоотведение из толстой кишки.

Основы клинической хирургии	**Критические нарушения жизнедеятельности у хирургических больных.** Объективные методы оценки тяжести состояния больных и пострадавших. Синдром полиорганной недостаточности. Виды, симптоматика и диагностика терминальных состояний: преагония, агония, клиническая смерть. Признаки биологической смерти. Первая помощь при прекращении дыхания и кровообращения. Шок - виды, патогенез, клиническая картина, диагностика, фазы и стадии шока. Первая медицинская помощь. Комплексная терапия. **Основы гнойно-септической хирургии. Общие вопросы острой хирургической инфекции.** Клинические проявления, лабораторная диагностика. Острая анаэробная хирургическая инфекция. Понятие о клостридиальной и неклостридиальной анаэробной инфекции. Понятие о смешанной инфекции. Современные принципы профилактики и лечения гнойных заболеваний. Общие принципы техники оперативных вмешательств. Современные методы обработки гнойного очага. **Гнойные заболевания кожи и подкожной клетчатки.** Виды клиника, особенности течения и лечения заболеваний кожи, осложнения. **Гнойные заболевания клетчаточных пространств.** Причины возникновения, симптоматика, диагностика, принципы местного и общего лечения флегмон шеи, аксилярной и субпекторальной флегмон. Субфасциальные и межмышечные флегмоны конечностей. Гнойный медиастинит, паранефрит, острый парапроктит, свищи прямой кишки.. **Гнойные заболевания железистых органов.** Симптоматика, профилактика, лечение острого гнойного и острого лактационного послеродового мастита. Гнойный паротит. Гнойные заболевания других железистых органов. **Гнойные заболевания серозных полостей.** Классификация, этиология, патогенез, симптоматология и диагностика, лечение перитонита. Первая медицинская помощь при острых хирургических заболеваниях органов брюшной полости. Острый гнойный плеврит и эмпиема плевры. Перикардит. Общие представления о причинах, симптоматике, диагностике и лечении. **Гнойные заболевания кисти и стопы.** Классификация. Особенности, принципы диагностики и лечения гнойного воспаления кисти. Клинические формы, клиническая и инструментальная диагностика, принципы комплексного лечения диабетической стопы. **Гнойные заболевания костей и суставов.** Классификация, этиология и патогенез, клиническая картина остеомиелита. Диагностика различных форм остеомиелита, принципы общего и местного лечения. Причины, клиническая картина, принципы лечения гнойного бурсита, артрита. **Хирургический сепсис.** Понятие о сепсисе. Виды. Классификация. Этиология и патогенез. Представление о входных воротах, роли макро- и микроорганизмов в развитии сепсиса. Клинические проявления и лабораторная диагностика сепсиса. Принципы комплексного лечения. **Специфическая хирургическая инфекция.** Понятие о хирургической специфической инфекции. Классификация. Принципы профилактики и лечения. Диагностика и комплексное лечение различных форм туберкулеза. Местное лечение натечных абсцессов и свищей. Хирургические формы легочного туберкулеза. Клиническая картина, диагностика, комплексная терапия туберкулезного лимфаденита. **Основы хирургии повреждений. Общие вопросы хирургии повреждений.** Медицинская и социальная профилактика травматизма. Общие принципы организации догоспитальной и стационарной травматологической помощи.

	Раны. Классификация ран. Патогенез и фазы раневого процесса. Первичная хирургическая обработка ран, ее виды. Вторичная хирургическая обработка. Современные принципы хирургического лечения гнойных ран. Профилактика нагноений послеоперационных ран. **Травма головы.** Классификация. Оценка тяжести пострадавшего. Основные опасности травм головы. Первая медицинская помощь и особенности транспортировки. **Травма груди.** Классификация. Понятие о пневмотораксе, его виды.. Гемоторакс: клинические проявления, первая помощь. Особенности транспортировки больных с повреждением груди. **Травма живота.** Классификация. Клинико-лабораторная и инструментальная диагностика повреждений органов брюшной полости и забрюшинного пространства. Задачи первой помощи. Принципы лечения. **Повреждения мягких тканей, сухожилий и суставов.** Закрытые повреждения мягких тканей. Ушибы, растяжения и разрывы, сотрясения и сдавления, синдром длительного сдавления. Первая медицинская помощь и лечение закрытых травм. **Переломы и вывихи.** Классификация. Клиническая картина. Первая медицинская помощь. Осложнения переломов и их профилактика. **Термические повреждения.** Классификация. Определение глубины и площади ожогов. Первая помощь при ожогах. Ожоговая болезнь. Травмы от охлаждения. Виды общей и местной холодовой травмы. Классификация. Клиническая картина, первая помощь и дальнейшее лечение. Электротравма. Местное и общее действие электрического тока. Первая помощь при электротравме. Особенности дальнейшего обследования и лечения. **Основы хирургии нарушений регионарного кровообращения. Нарушения артериального, венозного кровотока. Нарушения лимфообращения. Некрозы.** **Основы хирургической онкологии.** Общая характеристика опухолей. Доброкачественные и злокачественные новообразования. О**сновы пластической хирургии и трансплантологии.** Понятие о пластической хирургии. Представление о микрохирургической технике. Понятие о трансплантации органов и тканей. Принципы клинической трансплантологии. Протезы и искусственные органы. **Основы хирургии паразитарных заболеваний.** Понятия о хирургических паразитарных заболеваниях. **Основы хирургии пороков развития.** Понятие о врожденной патологии развития органов и тканей. Диагностика. Принципы хирургического лечения.

Этапы лечения хирургического больного	**Первая медицинская помощь.** Понятие о первой помощи. Основные принципы организации, доврачебной и первой врачебной помощи на догоспитальном этапе. Задачи первой медицинской помощи, принципы оказания. Значение и функции специализированных бригад скорой медицинской помощи. **Обследование хирургических больных.** Целенаправленное выяснение жалоб больного и истории развития заболевания. Переносимость лекарственных препаратов. Общеклиническое обследование больного с использованием осмотра, термометрии, пальпации, перкуссии и аускультации. Оценка локального статуса. Составление плана обследования больного. Роль лабораторных и инструментальных методов в обследовании хирургического больного. Определение объема обязательных и дополнительных исследований. Необходимость в консультации специалистов. Последовательность применения уточняющих методов исследования. Особенность обследования больных с тяжелыми повреждениями и острыми хирургическими заболеваниями. Определение необходимости проведения неотложных диагностических и лечебных мероприятий. Подготовка больного к проведению инструментальных методов обследования. Составление учебной истории болезни. **Амбулаторная хирургия.** Структура хирургической службы поликлиники, травматологического пункта. Объем консервативного и оперативного хирургического лечения. Организация и оснащение хирургического кабинета. Амбулаторная операционная - особенности асептики. Порядок амбулаторного приема хирургических больных. Стационар одного дня. Хирургическая документация в поликлинике. Диспансеризация хирургических больных. Порядок госпитализации плановых и экстренных больных. Хирургические аспекты диспансеризации населения. **Стационарная хирургия.** **Предоперационный период.** Абсолютные, относительные показания к операции в плановой и экстренной хирургии, противопоказания к операции. Подготовка больного к операции. Подготовка полости рта, желудочно-кишечного тракта, кожных покровов. Выбор обезболивания и подготовка к нему. Подготовка к экстренным операциям. Юридические и правовые основы проведения обследования и оперативных вмешательств. **Период операции.** Понятие о хирургической операции. Виды и типы хирургических операций. Малоинвазивная хирургия. Этапы хирургической операции. Распределение обязанностей между всеми участниками операции в период анестезии и операции. Контроль за состоянием больного во время операции. **Послеоперационный период.** Реакция организма на операционную агрессию. Профилактика, диагностика и лечение осложнений. Клиническое наблюдение за больным. Режим и питание больного. Обезболивание. Понятие о реабилитации после хирургического лечения. Перевязки, снятие швов, физиотерапия и лечебная физкультура.

Рабочая программа по дисциплине «Иммунология» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детских болезней, акушерства и гинекологии медицинского факультета КБГУ от 27 мая 2016 года (протокол №10) и утверждена проректором КБГУ по учебной работе 30 мая 2016 г. и включает:

Цели и задачи учебной дисциплины:

Целями освоения учебной дисциплины (модуля) иммунология являются:

изучение механизмов защиты организма и методов их оценки в норме и патологии, изучение заболеваний иммунной системы, особенно ассоциированных с иммунодефицитами, методов их диагностики и лечения.

Задачами освоения учебной дисциплины (модуля) иммунология являются:

- рассмотреть основополагающие разделы иммунологии;
- научить основным методам оценки иммунного статуса человека, выявлению иммунных нарушений;
- дать современные представления о причинах развития и патогенезе иммунологических нарушений: иммунодефицитных, аутоиммунных, аллергических и других болезней иммунной системы;
- выработать представление о значимости иммунологических нарушений в патогенезе различных заболеваний человека и принципах их иммунокоррекции.

Место учебной дисциплины в структуре ОПОП:

Иммунология относится к математическому, естественнонаучному циклу, базовой части.

Для изучения иммунологии студент должен

знать:

- правила техники безопасности и работы в биологических лабораториях с реактивами, приборами, животными;
- основные законы физики, физических явлений и закономерностей, лежащих в основе процессов, протекающих в организме;
- физические основы функционирования медицинской аппаратуры;
- физико-химические основы, процессов, происходящих в живом организме на молекулярном, клеточном, тканевом уровнях;
- способы выражения концентраций веществ в растворах, способы приготовления растворов заданной концентрации;
- строение и химические свойства основных классов биологически важных органических соединений;
- основные метаболические пути превращения углеводов, белков, липидов;
- основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов;
- анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития больного и здорового организма;
- функциональные системы организма человека, их регуляции и саморегуляции при взаимодействии с внешней средой;

уметь:

- пользоваться учебной, научной и научно-популярной литературой, сетью Интернет;
- работать с увеличительной техникой (световым микроскопом);
- классифицировать химические соединения, основываясь на их структурных формулах;

владеть:

- медико-анатомическим понятийным аппаратом;

Дисциплины, которые необходимо изучить, прежде чем приступить к освоению микробиологии, вирусологии:

Физическая и коллоидная химия. Растворы. Электрохимия. Активная реакция водных растворов. Буферные растворы. Адсорбция. Коллоидные растворы. Грубо- и коллоидно-дисперсные системы. Растворы высокомолекулярных соединений; гели. Навыки лабораторной работы.

Неорганическая химия. Химическая связь и строение молекул. Растворы. Навыки лабораторной работы.

Органическая химия. Спирты. Фенолы. Жиры и мыла. Углеводы. Аминоспирты и аминокислоты. Понятие о нуклеиновых кислотах. Навыки лабораторной работы.

Физика. Рентгеновское излучение. Излучение и поглощение энергии атомами и молекулами. Атомная физика. Геометрическая оптика.

Общая биология. Принципы систематики и таксономии организмов. Строение клетки. Генетика. Простейшие. Микроскопические методы исследования биологических объектов.

Нормальная анатомия. Строение лимфоидной системы: костный мозг, селезенка тимус, лимфатические узлы.

Гистология. Строение клетки. Гемопоэз. Лимфоидная система. Строение кожи и слизистых оболочек. Микроскопия. Гистологические методы исследования.

Биохимия. Химический состав клетки. Структура и функция липидов, полисахаридов, белков и нуклеиновых кислот. Биохимические механизмы дыхания. Белковый обмен. Строение иммуноглобулинов. Ферменты. Витамины. Навыки лабораторной работы.

Нормальная физиология. Физиология крови. Физиология пищеварения. Физиология дыхания. Физиология выделения. Физиология лимфоидной системы.

Биофизика. Физико-химическая организация биологических мембран. Проницаемость биологических мембран и транспорт веществ.

Дисциплины, для которых иммунология является предшествующей:

Инфекционные болезни, дерматовенерология, фтизиатрия, гигиена, эпидемиология, клиническая фармакология, оториноларингология, офтальмология, акушерство и гинекология, факультетская и госпитальная терапия, поликлиническая терапия; общая и госпитальная хирургия; стоматология, онкология.

Требования к результатам освоения дисциплины

Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины (модуля):

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

общекультурные:

способностью и готовностью анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы естественно - научных, медико-биологических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности (ОК-1)

общепрофессиональные:

-способностью и готовностью к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, опираясь на принципы доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений в целях совершенствования профессиональной деятельности (ОПК-3)

- способностью и готовностью проводить и интерпретировать результаты современных лабораторно методов исследований (микробиологических, серологических, молекулярно-генетических (ПЦР) больного ребенка и подростка (ОПК-9)

- способностью и готовностью обосновывать патогенетически оправданные методы диагностики, лечения, реабилитации, профилактики среди детей и подростков с учетом их возрастно-половых групп (ПК-6);

- способностью и готовностью применять методы асептики и антисептики (ОПК-11)

в профилактической деятельности:

- способностью и готовностью проводить с прикрепленным детским населением профилактические мероприятия по предупреждению наиболее часто встречающихся заболеваний (ПК-1)

- способностью и готовностью проводить противоэпидемические мероприятия, защиту населения в очагах особо опасных инфекций (ПК-3)

в диагностической деятельности:

- способностью и готовностью выявлять у детей и подростков основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических дисциплин (ПК- 6)

в организации управленческой деятельности:

в научно-исследовательской деятельности:

- способностью и готовностью изучать научно-медицинскую информацию, отечественный и зарубежный опыт по тематике исследования (ПК-22)

- способностью и готовностью к участию в освоении современных теоретических и экспериментальных методов исследований с целью создания новых перспективных средств, в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований (ПК-21)

В результате изучения дисциплины студент должен:

знать:

- о защитных силах организма (врожденных и адаптивных факторах защиты); свойствах антигенов и антител; классах иммуноглобулинов;

2. о формах иммунного ответа;
3. об иммунопатологических состояниях, механизмах их развития;
4. об иммунодефицитах первичного и вторичного генеза, механизмах и причинах их развития, дифференциальной диагностике нозологических форм, особенностях лечения;
5. о современных методах диагностики основных заболеваний иммунной системы человека;
6. о видах и показаниях к применению иммунотропных препаратов;
7. об иммунотропных лекарственных препаратах (классификация, фармакокинетика и фармакодинамика, особенности применения);
8. об иммунопрофилактике и иммунореабилитации.

уметь:

- обосновать необходимость клинико-иммунологического обследования;
- провести дифференциальную диагностику заболеваний иммунной системы;
- оценивать и интерпретировать результаты клинико-иммунологического обследования;
- оценить значение иммуногенетических факторов в патогенезе и диагностике иммунОПОПосредованных заболеваний человека, при трансплантации органов и тканей;
- оценить иммунный ответ после активной иммунизации у человека;
- определить «группу риска» по иммунопатологии (иммунодефицитные, аутоиммунные, аллергические, иммунопролиферативные заболеваний;
- обосновать необходимость назначения иммунокорригирующих препаратов

владеть:

- методикой клинико-иммунологического обследования;
- интерпретацией результатов клинико-иммунологического обследования;
- методами иммунокоррекции, иммунопрофилактики и иммунореабилитации.

4. Образовательные технологии

В соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки реализация компетентностного подхода предусмотрено широкое использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий.

Активные и интерактивные формы обучения, применяемые в процессе лабораторных занятий:

- неимитационные (тематические дискуссии, «мозговой штурм»; технология «Открытое пространство» (Open Space))

- имитационные (деловые игры: учебные, исследовательские, проблемно-деловые; кейс-метод (решение ситуационных задач))

Активные и интерактивные формы обучения, применяемые в процессе лекционных занятий:

- проблемные лекции, тематические дискуссии.

- интерактивные лекции с демонстрацией презентаций и учебных фильмов (100% лекций)

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет 40% аудиторных занятий (определяется требованиями ФГОС с учетом специфики ОПОП). Занятия лекционного типа для соответствующих групп студентов не составляют 24% аудиторных занятий (все с применением интерактивных форм обучения)

Содержание разделов учебной дисциплины

Учение об иммунитете. Механизмы неспецифической резистентности.

Лекции - 10 часов, **лабораторные занятия** - 4 часов.

Содержание лекций. Виды иммунитета. Наследственный иммунитет. Механизмы неспецифической резистентности: анатомо-физиологические, нормальная микрофлора, гуморальные и клеточные факторы. Значение работ И.И. Мечникова о фагоцитозе. Связь комплементарной и мононуклеарной фагоцитирующей систем со специфическими механизмами защиты.

Содержание лабораторных занятий. Определить фагоцитарную деятельность нейтрофилов периферической крови в отношении стафилококка с учётом активности, интенсивности и завершённости фагоцитоза. Изучить лизоцимную активность сыворотки методом титрования. Определить титр комплемента по 100 % гемолизу.

Содержание самостоятельной работы студентов:

1. Особенности, механизмы и биологическая роль неспецифической резистентности организма

2. Виды и механизмы формирования специфического иммунитета

Форма контроля знаний студентов (1-4 неделя): устный опрос; проверка рабочей тетради для лабораторных занятий. Контроль техники выполнения исследований.

Иммунная система. Антигены и антитела. Лекции - 8 часов, **лабораторные занятия** - 6 часов.

Содержание лекций. Иммунная система: органы (центральные и периферические), клетки (Т-,В- и нулевые лимфоциты,макрофаги, плазматические клетки). Медиаторы иммунитета, их свойства и функции.

Свойства веществ антигенной природы. Строение антигена: детерминанта и носитель, их функции. Валентность и гетерогенность антигенов. Характеристика по происхождению и виду вызываемого иммунного ответа (тимусзависимые и тимуснезависимые). Антигенная структура бактериальной клетки. Гуморальный специфический иммунитет, взаимодействие клеток. Антитела: структура и химический состав. Активный центр. Классы иммуноглобулинов - М, G, А, Е, Д, их характеристика и функции. Закономерности иммуногенеза. Первичный и вторичный иммунный ответ. Законы дозы, интервалов и кратности введения антигена, создания депо антигена в организме.

Содержание лабораторных занятий. Изучить в мазках клетки иммунной системы: лимфоциты, моноциты, макрофаги. Выделить из крови лимфоциты с последующим выявлением Т- и В- лимфоцитов методом розеткообразования. Провести ориентировочную и развёрнутую реакции агглютинации, реакции кольцепреципитации, нейтрализации токсина антитоксической сывороткой. Проанализировать механизм реакций гемолиза, Кумбса. Поставить РСК для определения специфических антител в сыворотке. Познакомиться с реакциями, протекающими с участием меченых антител: иммунофлюорисцентным, радиоиммунным и иммуноферментным методами.

Форма контроля знаний студентов (5-9 неделя): устный опрос; проверка рабочей тетради для лабораторных занятий. Контроль техники выполнения исследований.

Клеточный специфический иммунитет. Медиаторы иммунитета. Теории иммунитета.

Лекции - 4 часов, **лабораторные занятия** - 12 часов.

Содержание лекций. Клеточные механизмы специфического иммунитета. Взаимодействие клеток при формировании клеточного специфического иммунитета. Возможные пути уничтожения антигена. Роль в противоопухолевом, противовирусном, трансплантационном иммунитете. Медиаторы иммунитета: классификация, характеристика, функции. Теории иммунитета. Реакции клеточного иммунитета. Понятие иммунопатологии. Аутоиммунные состояния, механизмы аутоиммунизации. Иммунокомплексная патология. Иммунодефициты (ИД): первичные и вторичные. Проявления ИД, их выявление, пути преодоления. Аллергия немедленного и замедленного типа, отличительные особенности, механизмы развития, проявления. Методы диагностики иммунопатологических состояний.

Содержание лабораторных занятий. Поставить реакцию бласттрансформации лимфоцитов. Изучить под микроскопом и зарисовать бластные клетки. Познакомиться с механизмом и схемой постановки реакции торможения миграции лейкоцитов. Изучить методики определения количества иммуноглобулинов сыворотки крови по Манчини. Определить концентрацию иммуноглобулинов G, M, A исследуемых сывороток крови. Изучить и записать тесты I и II уровня оценки иммунного статуса человека. Изучить методы определения циркулирующих иммунных комплексов (ЦИК) иммунохимическим методом. Поставить реакцию повреждения нейтрофилов (РПН) с бактериальными аллергенами и учесть её результат. Записать классификацию биопрепаратов с указанием конкретных вакцин и сывороток. Изучить и записать календарь обязательных прививок в России. Приготовить стафилококковую аутовакцину.

Содержание самостоятельной работы студентов:

1.Трансплантационный иммунитет, его виды и механизмы.

2. Цитокины: классификация, химическая структура, биологическая функция.

3. Особенности противОПОПухолевого иммунитета, его механизмы.

4. Особенности развития аутоиммунных заболеваний, гипотезы

5. Вакцины: виды, получение, применение. Показания и противопоказания вакцинации.

6. Сыворотки и иммуноглобулины: характеристика и применение.

Форма контроля знаний студентов: устный опрос; проверка рабочей тетради для лабораторных занятий. Контроль практических навыков.

Рабочая программа по дисциплине «Основы формирования здоровья детей» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детских болезней, акушерства и гинекологии медицинского факультета КБГУ от 27 мая 2016 года (протокол №10) и утверждена проректором КБГУ по учебной работе 30 мая 2016 г. и включает:

Цель и задачи освоения дисциплины(модуля)

Цель освоения учебной дисциплины (модуля)основы формирования здоровья детей состоит вформировании будущих педиатров знаний, умений, ценностных ориентаций необходимых для осуществления профилактической работы, являющейся неотъемлемой частью деятельности врача педиатра. Квалифицированная оценка влияния внешней среды и образа жизни на здоровье и развитие детского населения, оказывающие положительное и отрицательное воздействие на организм, позволяет объективно оценить степень взаимодействия и обосновать осуществление конкретных профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья детей и подростков.

При этом **задачами** дисциплины являются:

- объединение в профессиональной деятельности выпускника элементов первичной и вторичной профилактики, формирование системы мышлений и действий в лечебно-диагностическом процессе, направленных на установление причинно-следственных связей, обнаруживаемых изменений в состоянии здоровья с действием факторов среды обитания и образа жизни детей и подростков;

- приобретение студентами знаний по ведению типовой учетно-отчетной медицинской

документации в медицинских организациях системы охраны материнства и детства;

-обучение студентов методампрофилактической медицины, направленной на укрепление здоровья детского населения и подростков;

- обучение студентов принципам питания здоровых детей различных возрастов и групп здоровья;

- обучение студентов методике проведения лечебной физкультуры, массажа и гимнастики у детей с различными заболеваниями, а также назначение и проведение комплексов массажа, гимнастики и закаливания у здоровых детей раннего возраста.

- обучение студентов методам профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний среди детей и подростков;

- обучение студентов особенностям физического и психо - сексуального развития детей и подростков в различные возрастные периоды;

- обучение студентов проведению профилактических мероприятий среди детей, подростков и их родителей по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды, пропагандирование здорового образа жизни;

-формирование навыков общения с больным с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии, характерологических и возрастных особенностей пациентов;

- ознакомление студентов с принципами организации и работы лечебно-профилактических учреждений различного типа;

- формирование навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров.

Место учебной дисциплины (модуля) в структуре ОПОП университета

Учебная дисциплина (модуль) «Основы формирования здоровья детей» относится к базовой части профессионального цикла ОПОП подготовки специалиста.

Для изучения данной учебной дисциплины (модуля) необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

- Биология

Знания: основы паразитологии, экологии, генетики; биологические цепочки развития и передачи опасных для человека видов гельминтов.

Умения: методы биологического исследования различных объектов.

Навыки: микроскопия материала с целью определения глистных инвазий.

- Химия

Знания: физико-химические свойства различных классов химических веществ, определяющих степень их токсичности и опасности для человека; поведение химических веществ в окружающей среде; биологическую роль, строение и закономерности обмена белков, жиров, углеводов, витаминов, минеральных солей.

Умения: титровать, колориметрировать.

Навыки: проведение количественного и качественного анализа химических веществ; определение содержания витаминов и других пищевых веществ в плазме крови, моче.

- Нормальная анатомия

Знания: возрастные особенности строения и функций органов и систем организма.

Умения: измерение соматометрических параметров и оценка морфологических показателей физического развития детей в разные возрастные периоды.

Навыки: анализ анатомических особенностей детского организма, связанных с особенностями воздействия неблагоприятных факторов внешней среды и образа жизни.

- Нормальная физиология

Знания: функциональные системы организма, их регуляция, саморегуляция при воздействии факторов внешней среды; закономерности функционирования отдельных органов и систем у здорового человека; основные параметры гомеостаза; физиологическое значение воды и пищи, физиологию процессов пищеварения и ассимиляции; физиология трудового процесса; возрастная физиология.

Умения: исследования функционального состояния организма с помощью необходимой аппаратуры и приборов.

Навыки: оценка результатов исследования функционального состояния организма с помощью необходимой аппаратуры и приборов.

- Патологическая физиология

Знания: Понятие резистентности, выносливости. Патофизиологические механизмы нарушения функции сердечнососудистой системы, дыхательной, мочевыделительной систем, желудочно-кишечного тракта. Патофизиология развития функциональной недостаточности органов и систем в организме ребенка, их лабораторно-инструментальная диагностика.

Умения: Выявление и анализ патофизиологических механизмов нарушения функции органов и систем у детей и подростков.

Навыки: интерпретация результатов инструментальных и лабораторных методов исследования.

- Биологическая химия

Знания: Обмен белков, жиров, углеводов, энергетический обмен. Витамины, гормоны, их функции в организме. Метаболизм витамина Д в организме. Обмен билирубина.

Умения: Анализ биохимических процессов в организме детей и подростков.

Навыки: Интерпретация клинических лабораторных показателей.

- Микробиология, вирусология и иммунология

Знания: пути и факторы передачи возбудителей инфекционных болезней; санитарно показательные микроорганизмы окружающей среды; аутохтонная и транзиторная микрофлора тела человека и её роль в нормальных физиологических процессах и патологии; теоретические основы иммунитета, бактерионосительство как одна из форм инфекционного процесса; виды бактерий и вирусов, вызывающих основные инфекционные заболевания, пищевые отравления; специфическая и неспецифическая профилактика инфекционной заболеваемости; методы дезинфекции и стерилизации.

Умения: оценка уровней загрязненности объектов окружающей среды.

Навыки: владение методами санитарно-бактериологического исследования различных объектов окружающей среды (воздух, вода, поверхности рабочего оборудования, продукты питания, кожа работников пищеблоков, выделения больных и т.д.).

Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

Наименование раздела учебной дисциплины	**Содержание раздела в дидактических единицах (темы раздело**
Основы общественного здоровья и организации медицинской помощи при формировании здорового образа жизни у детей.	Основы организации здравоохранения в области охраны здоровья де населения. Правовое регулирование в сфере охраны здоровья детей. С тура законодательства об охране здоровья детей. Обязанности врача, новленные «Основами законодательства об охране здоровья детей» и Федеральными законами. Медицинская этика и деонтология. Враче тайна.

Основы формирования здоровья и здорового образа жизни у детей.	Здоровье ребенка: дефиниции, критерии, методология изучения. Ме оценки уровня здоровья. Донозологический подход для оценки фун нального состояния и адаптационных возможностей детей с целью о ления риска развития заболеваний. Технология мониторинга состоян ровья и образа жизни детей. Механизмы формирования здоровья в де возрасте. Факторы риска. Компоненты формирования здорового об жизни(рациональное питание, оптимальное физическое воспитание, р нальный режим дня, личная гигиена, половое воспитание, отсутствие ных привычек, закаливание, психическое благополучие).
Организация деятельности центров здоровья для детей по формированию здорового образа жизни.	Организация работ Центра здоровья для детей. Основные функции Центра здоровья для детей. Взаимодействие Центра здоровья для детей с другими подразделения учреждениями здравоохранения по формированию здорового образа
Гигиеническое воспитание и обучение как основной метод формирования здорового образа жизни у детей.	Гигиеническое воспитание. Содержание, формы, средства и методы г нического воспитания детей. Выбор методов, форм и средств гигиен ского воспитания детей в конкретных ситуациях врачебной практики тоды изучения и оценки образа жизни детей в образовательных учре ниях и учреждениях отдыха.
Гигиеническое воспитание, обучение в формировании здоровья у детей по отдельным направлениям охраны здоровья	Профилактика болезней органов дыхания, кровообращения, пищевар мочеполовой, костно-мышечной системы, болезней глаза и его прид ного аппарата. Роль врача педиатра в формировании стоматологичес здоровья детей и подростков. Профилактика пограничных психически стройств.
Диетология. Питание детей и подростков.	Питание детей и подростков в Российской Федерации. Нормы физиологических потребностей в пищевых веществах для разл групп детского населения Российской Федерации Пищевые вещества и их биологическая роль в правильном росте и раз детского организма. Вопросы здорового питания в зависимости от пол раста, особенностей труда; физической напряженности, климатогеогра ских условий, национальных обычаев, традиций. Гигиеническое восп по вопросам здорового питания детей дошкольного и школьного воз учащихся и воспитанников школ-интернатов, детских домов, кадетски пусов, колледжей, техникумов и студентов ВУЗов. Особенности пит детей разного возраста. Значение соблюдения детьми режима питани опасность пищи. Профилактика пищевых отравлений, факторов риск вития желудочно-кишечных заболеваний.

Физическая культура. Двигательная активность детского населения	Оптимальная суточная двигательная активность как основа здоровог раза жизни. Влияние двигательной активности на правильный рост и р тие детского организма. Формы, методы и средства физического вос ния детей разного возраста. Пропаганда физической культуры и спо среди различных групп детского населения с учетом возрастных особ стей, состояния здоровья, уровня физической подготовленности, склон к тому или иному виду спорта. Обучение детского населения методик ливания организма с помощью воды, воздуха, лучистой энергии, прав поведения до, во время и после проведения процедур. Ритмическая ги стика, физкультурные паузы (физкультурные минутки) во время уче занятий, занятий на компьютере. Гимнастика и массаж как профилакт болеваний опорно-двигательного аппарата.
Вопросы психопатологии и наркологии с позиции формирования здоровья детей.	Особенности психогигиены подросткового возраста. Психогигиена се ного, полового воспитания. Вопросы профориентации. Основные ме психокоррекции. Отказ от употребления алкоголя, антиалкогольная п ганда в формировании здорового образа жизни. Основные направлен держания антиалкогольной пропаганды. Законодательные аспекты пр лактики пьянства и алкоголизма. Социальные последствия пьянства и голизма. Алкоголь и благополучие семьи. Алкоголь и подрастающее ление. Мотивы употребления алкоголя в подростковом возрасте. Проф тика наркоманий и токсикоманий. Врачебная этика, врачебная тайна. сультирование по вопросам ВИЧ-инфекции в наркологии. Профилак ВИЧ-инфекции и других инфекций, передаваемых половым путем. Ро дицинских работников в профилактике распространенности потреблен бака среди детей и подростков. Пассивное курение. Влияние курени рост и развитие детского организма. Отрицательное влияние курения ременных и кормящих матерей.

Рабочая программа по дисциплине «Пропедевтика детских болезней» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детских болезней, акушерства и гинекологии медицинского факультета КБГУ от 27 мая 2016 года (протокол №10) и утверждена проректором КБГУ по учебной работе 30 мая 2016 г. и включает:

Цель и задачи дисциплины

Цель: подготовка специалиста к следующим видам профессиональной деятельности:

- профилактическая;
- диагностическая;
- научно-исследовательская.

Задачи: подготовить специалиста решать следующие задачи в соответствии с видами профессиональной деятельности:

профилактическая деятельность:

- осуществление мероприятий по формированию здоровья детей и подростков;

диагностическая деятельность:

- диагностика заболеваний и патологических состояний у детей и подростков на основе клинических и лабораторно-инструментальных методов исследования;

научно-исследовательская деятельность:

- анализ научной литературы и официальных статистических обзоров;
- подготовка рефератов по современным научным проблемам;

- участие в проведение статистического анализа и подготовка доклада по выполненному исследованию.

Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

- дисциплина базовой части учебного цикла Б.1

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины, формируются в цикле дисциплин: анатомии, нормальной физиологии, гистологии, биохимии, патологической анатомии, патологической физиологии, гигиены, пропедевтики внутренних болезней.

Дисциплина является предшествующей для изучения дисциплин: факультетская педиатрия (С3), госпитальная педиатрия (С3), поликлиническая и неотложная педиатрия (С3), инфекционные болезни у детей (С3).

Требования к результатам освоения дисциплины

Проектируемые результаты освоения дисциплины. В результате освоения дисциплины студент должен:

Знать:

1. Анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового о больного организма ребенка и подростка.
2. Современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных детей и подростков.
3. Особенности сбора патологических материалов у больного ребенка и подростка; меры предосторожности; специальную одежду.
4. Основы применения методов доказательной медицины при оценке состояния здоровья детей и подростков, деятельности медицинских организаций системы охраны материнства и детства и в научных исследованиях.

Уметь:

1. Собрать анамнез; провести опрос ребенка и подростка, его родственников, провести физикальное обследование пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса, частоты дыхания) направить детей и подростков на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию к специалистам.
2. Интерпретировать результаты обследования, поставить ребенку и подростку предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз.
3. Вести медицинскую документацию различного характера в медицинских организациях педиатрического профиля.

Владеть:

1. Методами общего клинического обследования детей и подростков.
2. Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у детей и подростков.
3. Оценками состояния здоровья детского населения различных возрастно-половых групп.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

ПК 6. Способностью и готовностью выявлять у больных детей и подростков основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний.

ПК- 22. Способностью и готовностью изучать научно-медицинскую информацию, отечественный и зарубежный опыт по тематике исследования.

Разделы (темы) дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении:

Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы) в дидактических единицах
Роль возрастного фактора в патологии детского возраста	Методика сбора анамнеза жизни и болезни ребенка. Особенности расспроса родителей и детей. Схема анамнеза болезни и анамнеза жизни. Опенка анамнеза жизни для понимания особенностей развития ребенка и выделение факторов риска нарушения здоровья ребенка. Закономерности роста и развития ребенка.
Анатомо-физиологические особенности детского организма. Семиотика поражения различных органов и систем.	Морфологические и функциональные особенности кожи, ее придатков и подкожной жировой клетчатки, анатомо-физиологические особенности костно-мышечной системы, системы дыхания, кровообращения, пищеварения, мочеобразования и мочевыделения, органов кроветворения, иммунной системы и эндокринной системы у детей и подростков. Семиотика поражения кожи, ее придатков и подкожной жировой клетчатки, костно-мышечной системы, системы дыхания, кровообращения, пищеварения, мочеобразования и мочевыделения, органов кроветворения, иммунной системы и эндокринной системы у детей и подростков. Методы исследования этих систем.
Диететика детского возраста.	Основные принципы рационального питания детей раннего возраста. Естественное вскармливание. Введение прикорма, обоснование необходимости, признаки готовности ребенка к введению прикорма. Группы продуктов, использующихся при приготовлении блюд прикорма. Сроки введения первого прикорма. Правила введения блюд прикорма. Искусственное вскармливание. Классификация молочных смесей для искусственного вскармливания. Правила искусственного вскармливания, критерии оценки его эффективности наиболее частые ошибки. Сроки введения соков, фруктовых пюре и прикорма при искусственном вскармливании, использование консервированных продуктов питания. Смешанное вскармливание. Питание здоровых детей от 1 года до 3 лет. Организация питания детей в детских учреждениях. Понятие о физиологических столах.

Рабочая программа по дисциплине «Фармакология» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детских болезней, акушерства и гинекологии медицинского факультета КБГУ от 27 мая 2016 года (протокол №10) и утверждена проректором КБГУ по учебной работе 30 мая 2016 г. и включает:

Цели и задачи учебной дисциплины:

Целями освоения учебной дисциплины (модуля) фармакологии являются:

По разделу «Общая рецептура» целями обучения являются освоение общих принципов оформления рецептов и составления рецептурных прописей и умение выписывать в рецептах различные лекарственные формы. В разделе «Общая фармакология» основной целью обучения является ознакомление студентов с общими закономерностями фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств. По разделам частной фармакологии

основными целями являются умение анализировать действия лекарственных средств по совокупности их фармакологических эффектов, механизмов и локализации действия, фармакокинетики, умение оценивать возможности использования лекарственных средств для целей фармакотерапии на основе представлений об их свойствах, умение выписывать лекарственные средства в рецептах при определенных патологических состояниях, исходя из особенностей фармакодинамики и фармакокинетики препаратов.

Место учебной дисциплины в структуре ОПОП:

Фармакология базируется на знаниях нормальной анатомии, биохимии, нормальной физиологии, микробиологии, пропедевтики внутренних болезней, общей хирургии и других дисциплин. Для изучения нейротропных средств необходимо знать анатомию и физиологию периферической нервной системы, при изучении центральнодействующих средств важны знания по анатомии и физиологии центральной нервной системы. Для освоения учебного материала по средствам, влияющим на исполнительные органы, необходимы знания по анатомии и физиологии мочевыделительной системы, сердечно-сосудистой системы, желудочно-кишечного тракта, семиотике внутренних и хирургических болезней и др. Изучая средства, влияющие на обменные процессы (витаминные и гормональные препараты) студент базируется на знаниях обмена углеводов, белков и жиров, минеральных солей и воды, анатомии и физиологии эндокринной системы. Фармакологию противомикробных средств невозможно освоить без знания общей и частной микробиологии. Знания по фармакологии необходимы для формирования клинического мышления врача, что имеет существенное значение при освоении клинических дисциплин (терапии, хирургии, неврологии, психиатрии, фтизиатрии, онкологии и др.)

Требования к результатам освоения дисциплины

Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины (модуля):

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

Способностью и готовностью выявлять естественнонаучную сущность проблем, возникающих в ходе профессиональной деятельности врача-педиатра, использовать для их решения соответствующий физико-химический и математический аппарат (ОПК-7);

Способностью и готовностью выполнять основные лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях у детей и подростков, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход: заболевания нервной, эндокринной, иммунной, сердечнососудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови; своевременно выявлять жизнеугрожающие состояния (острая кровопотеря, нарушение дыхания, остановка сердца, кома, шок), использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия (ПК-8);

Способностью и готовностью изучать научно-медицинскую информацию, отечественный и зарубежный опыт по тематике исследования (ПК-20);

Способностью и готовностью к участию в освоении современных теоретических и экспериментальных методов исследования с целью создания новых перспективных средств в педиатрии, в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований (ПК-22).

(указываются в соответствии с ФГОС)

В результате изучения дисциплины студент должен:

Знать: фармакокинетику и фармакодинамику, побочные эффекты, классификацию основных групп лекарственных средств, применяемых в педиатрической практике, особенности их использования у детей, показания и противопоказания к применению.

Уметь: выписывать в рецептах лекарственные средства с учетом особенностей их фармакокинетики и фармакодинамики при различных патологических состояниях.

Владеть: методиками расчета доз лекарственных препаратов детям различных возрастных групп, алгоритмом подбора лекарственных средств детям при определенных патологических состояниях.

Образовательные технологии

Тестовый контроль знаний;

Решение ситуационных задач и заданий по фармакокинетике и фармакодинамике с использованием слайдов и кодоскопов;

Написание рецептов на различные формы лекарственных средств и решение заданий по фармакотерапии конкретных патологических состояний.

Деловые игры.

Деловые игры по фармакологии являются инновационным методом работы со студентами, цель которого состоит в стимулировании самостоятельной и творческой активности студентов. В процессе игры возможно доступно и досконально разобрать все возможные нюансы проблемы, определить уровень подготовки студента.

Деловые игры на кафедре фармакологии носят обучающе-контролирующий характер и проводятся трижды: на последнем занятии по вегетотропным лекарственным средствам, на занятии «Средства для наркоза. Фармакология спирта этилового» и на занятии, посвященном принципам фармакологической коррекции нежелательных эффектов лекарственных средств – в конце второго семестра.

Перед началом игры зачитывается игровое задание. Преподаватель предлагает студентам по желанию принять в ней участие, если таковых не находится, участники игры выбираются преподавателем. Рецензенты участников назначаются только преподавателем из числа наиболее успевающих студентов. По окончании игры подводятся итоги. При выставлении оценки учитывается правильность выполнения действий по заданию, своевременность реакции, уровень знаний.

Разделы дисциплин

№ п/п	Наименование раздела дисциплины
1.	Общая рецептура
2.	Общая фармакология
3.	Фармакология средств, действующих на эфферентную иннервацию
4.	Фармакология средств, действующих на центральную нервную систему
5.	Фармакология средств, влияющих на исполнительные органы
6.	Фармакология средств, влияющих на тканевый обмен
7.	Фармакология противомикробных, противовирусных, противопаразитарных, противогрибковых, противоглистных и противоопухолевых средств

Рабочая программа по дисциплине «Патологическая анатомия и клиническая патологическая анатомия» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детских болезней, акушерства и гинекологии медицинского факультета КБГУ от 27 мая 2016 года (протокол №10) и утверждена проректором КБГУ по учебной работе 30 мая 2016 г. и включает:

Цели и задачи учебной дисциплины:

Целью освоения учебной дисциплины «Патологическая анатомия» является:

изучение структурных основ заболеваний и патологических процессов, их этиологии и патогенеза, патоморфологических проявлений, осложнений, исходов и причин смерти.

Задачами дисциплины «Патологическая анатомия» являются:

-изучение патологии клетки и общепатологических процессов, совокупностью которых определяются морфологические проявления той или иной болезни;

- этиологии, патогенеза и морфологии болезней на разных этапах их развития (морфогенеза), структурных основ выздоровления, осложнений, исходов и отдаленных последствий заболеваний;

- морфологии и механизмов процессов приспособления и компенсации организма в ответ на воздействие патогенных факторов и изменяющихся условий внешней среды;

- изменений болезней, возникающих как в связи с меняющимися условиями окружающей среды и лечением (патоморфоз), так и вследствии терапевтических, хирургических и диагностических манипуляций (патологии терапии).

- патологоанатомической службы, ее задач в системе здравоохранения.

Место учебной дисциплины в структуре ОПОП:

С.2 Математические и естественные научные дисциплины. Базовая часть

Патологическая анатомия изучается студентами медицинских институтов и факультетов на III курсе, когда они освоили основы нормальной анатомии, гистологии, биохимии, физиологии и приступают к освоению клинических дисциплин. Патологическая анатомия изучает структурные основы болезней и патологических процессов. Преподавание патологической анатомии проводится на основе обобщения научного материала с позиции достижения философии, медицины, биологии, генетики, иммунологии, молекулярной биологии, химии. При изучении дисциплины «Патологическая анатомия» формируются базовые знания определяемые требованиями ФГОС с учетом специфики ОПОП для последующего освоения клинических дисциплин, таких как: акушерство, военно-экстремальная медицина, гинекология, глазные болезни, госпитальная терапия, госпитальная хирургия, детские болезни, инфекционные болезни, кожные болезни, нервные болезни, онкология, судебная медицина, факультетская терапия, факультетская хирургия, фтизиатрия согласно формируемым компетенциям (ПК-20-22).

Требования к результатам освоения дисциплины

Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины «Патологическая анатомия»:

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

Способность и готовность к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений в целях совершенствования профессиональной деятельности (ОПК-3);

Способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения врачебных ошибок , осознавая при этом дисциплинарную, административную, гражданско-правовую, уголовную ответственность (ОПК-5);

Способность и готовность проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала у больных детей и подростков, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного ребенка и подростка (ОПК-59;

Способность и готовность применять современные социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детского населения и подростков на уровне различных подразделений медицинских организаций (акушерско-гинекологический, педиатрический сельский врачебный участок) в целях разработки научно-обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья женщин, детей и подростков (ПК-4);

Способность и готовность к постановке диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом (ПК-5);

Способность и готовность выявлять у больных детей и подростков основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний (ПК-6);

Способностью и готовностью изучать научно-медицинскую информацию, отечественный и зарубежный опыт по тематике исследования (ПК-22).

В результате изучения дисциплины «Патологическая анатомия» студент **должен знать**:

– определение болезни, этиологии, патогенеза, нозологии;

– органопатологический, синдромологический и нозологический принципы в изучении болезней, патоморфозе болезней, танатогенезе;

– общие закономерности общепатологических процессов;

– сущность, причины, виды дистрофий и их исходы;

– причины и виды некрозов;

– морфологические проявления нарушения крово- и лимфообращения - ишемии, кровотечений, кровозлияний, геморрагического синдрома;

– патологическую анатомию тромбоза, эмболий, инфарктов, тромбоэмболического синдрома, коагулопратий, диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови;

– причины, фазы, виды, основные морфологические признаки, классификация воспаления и его исходы;

– морфологию гранулематозных воспалительных реакций;

– морфологическую характеристику основных иммунопатологических процессов;

– общую морфологическую характеристику инфекционного процесса;

– морфологию реакций гиперчувствительности немедленного и замедленного типов;

– морфологическую характеристику аутоиммунных болезней (этиология, механизмы развития);

– морфологические проявления компенсаторных реакций;

– морфологию регенерации, метаплазии;

– морфологию гипертрофии, гиперплазии, атрофии, организации, инкапсуляции, заживления ран, костных переломов;

– современные теории опухолевого роста, принципы гистогенетической классификации опухолей;

– гистологическую классификацию опухолей;

– понятие о дисплазии, раке in situ, раннем раке;

– методы морфологической диагностики опухолей;

– принципы классификации и патологической анатомии болезней кроветворной и лимфатической тканей;

– принципы оформления патологоанатомического диагноза и заполнения медицинского свидетельства о смерти в соответствии с требованиями Международной статистической классификации болезней и причин смерти.

Студент **должен уметь:**

– оценить предварительную информацию об исследуемых объектах;

– визуально оценить и описать изменения в органах и тканях трупа;

– исследовать гистологические препараты (секционный, операционный и биопсийный материал) и высказать мнение о характере патологического процесса и его клинических проявлениях;

– провести дифференциальную диагностику с рядом сходных по морфологическим проявлениям заболеваний.

Образовательные технологии

В соответствии с требованиями ФГОС ВО при преподавании дисциплины «Патологическая анатомия» в учебном процессе используются:

- свыше 60 % **лекций** с применением мультимедийных технологий;

- при проведении **практических занятий** мультимедийные демонстрации учебных видеофильмов, мультимедийные демонстрации патоморфологических препаратов, разбор конкретных клинико-морфологических ситуаций (в виде ситуационных задач);

- при **самостоятельной работе студентов** диагностика биопсийных и операционных патоморфологических микропрепаратов; изучение патоморфологических макропрепаратов с последующим составлением диагностических легенд, доклады по темам рефератов в виде мультимедийных презентаций, разбор конкретных ситуаций при оформлении протоколов патологоанатомических вскрытий.

Содержание разделов учебной дисциплины «Патологическая анатомия"

Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
Содержание, задачи предмета и методы его изучения. Вскрытие. Патология клетки	Патология клеточного ядра: изменения структуры, размеров, формы и ко ства ядер, структуры и размеров ядрышек, ядерной оболочки; ядерные вк ния. Патология митоза, хромосомные аберрации и хромосомные болезни тология цитоплазмы: изменения мембран, эндоплазматической сети, пла чатого комплекса, секреторных гранул, митохондрий, лизосом, микроте "Болезни" митохондрий, лизосом, пероксисом. Цитоскелет и патология к Изменения плазматической мембраны. Патология клеточных стыко
Паренхиматозные дистрофии	Паренхиматозные белковые дистрофии: гиалиново-капельная гидропич роговая. Морфологическая характеристика, причины, патогенез. Наследственные дистрофии, связанные с нарушением обмена аминокисл стиноз, тирозиноз, фенилпировиноградная олигофрения (фенилкетонур Паренхиматозные жировые дистрофии. Жировая дистрофия миокарда, п почек. Морфологическая характеристика, причины, патогенез. Наследственные (системные) липидозы: цереброзидозы (болезнь Гоше), гомиелинозы (болезнь Нимана-Пика), ганглиозидозы (болезнь Тей-Сакс амавротическая идиотия), сульфатидозы. Паренхиматозные углеводные дистрофии. Дистрофии, связанные с нар нием обмена гликогена. Морфология, причины, патогенез нарушений об гликогена при сахарном диабете. Гликогенозы, их виды: болезни Гирке, Помпе, Мак-Ардля, Герса, Форбса дерсона. Дистрофии, связанные с нарушением обмена гликопротеидо Слизистая (коллоидная) дистрофия. Морфологическая характеристика, п нез. Муковисцидоз.

Стромально-сосудистые дистрофии	Стромально-сосудистые жировые дистрофии: мукоидное набухание, фиб идное набухание (фибриноид), гиалиноз, амилоидоз. Морфологическая х теристика, причины, патогенез. Классификация амилоидоз, характеристи форм. Стромально-сосудистые жировые дистрофии, связанные с нарушением о нейтрального жира или холестерина я его эстеров. Общее ожирение (туч Причины, патогенез, морфологическая характеристика, классификация. щение (кахексия). Причины, патогенез морфологические проявления. М ожирение (липоматоз) и регионарные липодистрофии. Атеросклероз как мер заболеваний нарушенного обмена холестерина и его эстеров. Семейный гиперхолестеринемический ксантоматоз. Стромально-сосудистая углеводная дистрофия, связанная с нарушение мена глюкопротеидов и мукополисахаридов- ослизнение тканей. Морфо ческая характеристика, причины, патогенез. Мукополисахаридозы.
Смешанные дистрофии	Нарушения обмена хромопротеидов. Эндогенные пигменты: гемоглобин ные, протеиногенные (тирозин-триптофановые) и липидогенные (липо менты). Причины нарушений обмена хромопротеидов. Эндогенные пигм виды , механизмы развития нарушения их обмена, морфологическая хар ристика. Нарушения обмена гемоглобиногенных пигментов. Гемосидеро мохроматоз, гемомеланоз, желтухи (надпеченочная, печеночная, подпеч ная), порфирии. Нарушение обмена протеиногенных пигментов. Мела (распространенный и местный, приобретенный и врожденный). Аддисо болезнь. Ослабление пигментации: распространенное и местное, приобр ное и врожденное. Альбинизм. Пигмент гранул энтерохромаффинных кл Нарушение обмена липидогенных пигментов. Липофусциноз. Нарушения обмена нуклеопротеидов. Подагра, мочекаменная болезнь, м кислый инфаркт. Нарушения обмена минералов. Минеральные дистрофии, их виды. Нару обмена кальция- кальцинозы (известковая дистрофия, обызвествление). кальцинозов (метастатическое, дистрофическое и метаболическое обызве ние), морфологическая характеристика, причины, патогенез. Нарушени мена фосфора. Рахит, нефрогенная остеопатия, ренальный нанизм. Гипер миноз Д. Нарушения обмена меди. Гепатоцеребральная дистрофия (бол Вильсона-Коновалова). Нарушение обмена калия и натрия. Образование камней. Причины и механизм камнеобразования. Виды ка Последствия камнеобразования.
Семинар I	Дистрофии

Некроз. Смерть, признаки смерти, посмертные изменения	Определение некроза как местной смерти. Понятие об апоптозе и аутол Причины, механизм развития и морфологическая характеристика некроза бенности некроза у детей. Классификация некроза в зависимости от причины, вызвавшей некроз (тр тический, токсический, трофоневротический, аллергический, сосудисты механизма действия патогенного фактора (прямой и непрямой некроз). нико-морфологические формы некроза, их характеристика. Значение нек его исходов. Причины смерти. Смерть естественная, насильственная и смерть от болезней. Смерть кли ская и биологическая. Механизмы умирания и признаки смерти. Посмер изменения, их морфологическая характеристика. Особенности посмертн менений при внутриутробной смерти плода и у детей. Этика вскрытия. тие о танатогенезе и реанимации.
Нарушение крово- и лимфообращения	Понятие об общих и местных расстройствах кровообращения, их взаимо классификация. Особенности у детей. Полнокровие. Артериальное полнокровие. Причины, виды, морфологиз нозное полнокровие общее и местное, острое и хроническое. Изменения нах при остром венозном полнокровии, его исходы. Изменения в органа хроническом венозном застое (хроническая сердечнососудистая недост ность). Морфогенез застойного склероза. Малокровие. Причины, виды, морфология, исходы. Кровотечение наружное и внутреннее, кровоизлияния. Причины, виды, м логия, исходы, значение. Геморрагический диатез. Плазморрагия. Причины, механизм развития, морфологическая характ стика. Стаз. Причины, механизм развития, виды, морфологическая характерис последствия стаза. Престаз, феномен сладжирования крови. Тромбоз. Причины, механизм формирования тромба. Местные и общие торы тромбообразования. Тромб, его виды, морфологическая характери исходы. Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания (ДВС-синдром). Значение тромбоза. Эмболия. Причины, виды, морфологическая характеристика, исходы и з ние эмболии. Ортоградная, ретроградная и парадоксальная эмболии. Т боэмболия легочной артерии. Шок. Причины, механизмы развития, морфологическая характеристи Недостаточность лимфообразования. Причины, виды, морфологическая теристика. Значение нарушений лимфообращения для организма. Лимфедема острая и хроническая. Последствия хронического застоя ли слоновость. Лимфостаз, лимфангиэктазия. Лимфоррея наружная и внутренняя (хилезный асцит, хилоторакс).

Воспаление. Экссудативное воспаление	Определение. Сущность и биологическое значение воспаления. Пробл местного и общего в понимании воспаления. Сравнительная патология в ления (И. И. Мечников) Возрастные особенности воспаления. Особенн воспаления в период эмбриогенеза, фетогенеза, новорожденности. Этиол патогенез воспаления. Медиаторы воспаления. Кинетика воспалительн акции. Гуморальные и нервные факторы регуляции воспаления. Воспале иммунитет. Аллергическое или иммунное воспаление. Морфология вос ния: альтерация, экссудация и пролиферация. Классификация воспале Альтеративное, экссудативное н продуктивное (пролиферативное) воспа Острое и хроническое воспаление. Экссудативное воспаление: его виды: ное, фибринозное (крупозное, дифтеритическое), гнойное (флегмона, або гнилостное, геморрагическое, катаральное, смешанное.
Продуктивное, (пролиферативное) воспаление	Продуктивное воспаление, его виды: межуточное (интерстициальное), гр матозное, воспаление с образованием полипов. Причины, механизм разв морфологическая характеристика, исходы. Гранулематоз. Кинетика гранулематоза. Гранулематозное воспалени
Процессы приспособления (адаптации) и компенсации	Сущность, биологическое и медицинское значение приспособления и ко сации. Фазный характер течения компенсаторно-приспособительного процесса. становления (аварийная), закрепления (компенсации) и истощения (деко сации), их морфофункциональная характеристика. Определение. Сущность и биологическое значение регенерации. Уровн становления {возмещения) структурных элементов. Клеточная и внутрик ная формы регенерации. Механизмы регуляции. Общие и местные усло определяющие характер течения регенераторного процесса. Возрастные бенности. Морфогенез регенераторного процесса, фазы пролиферации и дифферен ровки, их характеристика. Понятие о камбиальных элементах, клетках пр ственниках, стволовых клетках. Виды регенерации: физиологическая, репаративная, патологическая. Их фологическая характеристика. Полная и неполная регенерация. Регенера ная гипертрофия. Регенерация отдельных тканей и органов. Регенерация крови, сосудов, соединительной жировой, хрящевой, костно шечной ткани и эпителия. Регенерация печени, поджелудочной железы, желез внутренней секреции, легких, миокарда, головного и спинного моз риферических нервов. Заживление ран. Приспособление. Определение, сущность, Виды приспособительных реакций: атрофия, гипертрофия (гиперплазия) низация, перестройка тканей, метаплазия, дисплазия. Компенсация. Определение, сущность. Виды компенсации. Рабочая (компенсаторная) и викарная (заместител гипертрофия. Склероз и цирроз. Понятие, причины, механизм развития, морфологичес рактеристика. Связь склероза цирроза с хроническим воспалением.

Иммунопатологические процессы	Морфология нарушений иммуногенеза. Изменение тимуса при нарушениях иммунногенеза. Возрастная и акциде ная инволюция (трансформация), гипоплазия и гиперплазия тимуса Тимомегалия как выражение врожденного иммунного дефицита. Изменения периферической лимфоидной ткани при нарушениях имму неза. Морфологическоя и иммуноморфологическая характеристика Реакции гиперчувствительности немедленного и замедленного типа, реа трансплантационного иммунитета. Морфогенез, морфологическая и имм стохимическая характеристика, связь с воспалением. Клиническое знач Аутоиммунизация и аутоиммунные болезни. Аутоиммунные болезни. Этиология, механизм развития, морфологическ рактеристика. Классификация: аутоиммунные болезни и болезни с аутои ными нарушениями. Иммунодефицитные синдромы первичные и вторичные. Клинико-морф ческая характеристика. СПИД.
Семинар II	Некроз. Воспаление. Процессы адаптации. Иммунопатологические проц
Опухолевый рост	Определение сущности опухолевого роста. Этиология опухолей. Соврем теории опухолевого роста. Морфогенез и гистогенез опухолей. Предопу вые (предраковые) состояния и изменения, их сущность, морфология. Д зия и рак. Понятие опухолевой прогрессии. Иммунный ответ организма н холь. Значение биопсии в онкологии. Строение опухоли, особенности оп вой клетки. Рост опухоли экспансивный, инфильтрирующий и аппозицио экзофитный и эндофитный. Доброкачественные, злокачественные опух опухоли с местным деструирующим ростом. Критерии злокачественност тастазирование, виды, закономерности. Понятие о рецидиве. Вторичные нения в опухолях.
Эпителиальные органоспецифические опухоли	Эпителиальные органоспецифические опухоли кожи матки, молочной ж почек, надпочечников, щитовидной железы, яичников
Опухоли мезенхимального происхождения	Мезенхимальные опухоли доброкачественные и злокачественные. Сар ее виды. Особые виды мезенхимальных опухолей.
Опухоли нервной системы. Опухоли меланинобразующей ткани	Опухоли нервной системы и оболочек мозга: нейроэктодермальные, мен сосудистые, опухоли вегетативной и периферической нервной системы рокачественные и злокачественные. Опухоли меланинобразующей ткани доброчественные и злокачествен Невус, меланома.

Опухоли системы крови	Опухоли системы крови, или гемобластозы. Классификация. Возрастны бенности. Лейкозы- системные опухолевые заболевания кроветворной ткани. При патогенез, формы, морфологическая характеристика. Острый лейкоз его Хронические лейкозы миелоцитарного, лимфоцитарного и моноцитарно исхождения. Парапротеинемические лимфатические лейкозы (миеломна лезнь, первичная макроглобулинемия Вальденстрема, болезнь тяжелых Франклина). Лимфомы- регионарные опухолевые заболевания кроветворной системы чина, патогенез, формы, морфологическая характеристика. Лимфограну тоз (болезнь Ходжкина). Лимфосаркома, грибовидный микоз, ретикуло кома, плазмоцитома.
Тератомы и тератобла-стомы	Тератомы и тератобластомы яичников, яичек, забрюшинные тератомы, томы зева, тератомы заглоточного пространства.
Семинар III	Опухолевый рост
Болезни сердечнососу-дистой системы. Атеросклероз	Эндокардит. Бактериальный (септический) эндокардит (см. "Сепсис"). Ф пластический париетальный эндокардит с эозинофилией. Причины, меха развития, морфология, исходы. Миокардит. Идиопатический миокардит. Причины, механизм развития, м логия, исходы. Пороки сердца приобретенные и врожденные. Причины приобретенных ков сердца, патогенез, морфологическая характеристика. Кардиосклероз. Причины, механизм развития, виды, морфология. Атеросклероз. Этиология и патогенез. Патологическая анатомия. Стади росклероза. Клинико-морфологические формы, их характеристика, прит смерти. Атеросклероз и инфаркт миокарда, их взаимоотношения.

Болезни сердечнососудистой системы. Гипертоническая болезнь	Гипертоническая болезнь и симптоматические гипертензии . Этиология и патогенез гипертонической болезни. Патологоанатомически личия при доброкачественном и злокачественном течении болезни. Кли морфологические формы гипертонии, их характеристика, причины сме Взаимоотношения гипертонической болезни, атеросклероза и инфаркта карда. Ишемическая болезнь сердца. Понятие, связь с атеросклерозом и гиперто ской болезнью. Этиология и патогенез, факторы риска. Инфаркт миокарда. Морфология острого, рецидивирующего, повторног фаркта миокарда. Осложнения, причины смерти. Хроническая ишемическая болезнь сердца. Морфологическая характери осложнения, причины смерти. Церебро-васкулярные заболевания. Понятие, связь с атеросклерозом и ги нической болезнью. Этиология, патогенез. Морфологическая характерис Кардиомиопатии первичные и вторичные. Причины, патогенез, морфол Васкулиты. Причины, механизм развития, морфология, исходы. Неспеци ский аортоартериит (болезнь Такаясу височный артериит (болезнь Хорт узелковый периартериит, гранулематоз Вегенера, облитерирующий тро гит (болезнь Бюргера). Первичные и вторичные васкулиты.
Ревматические болезни	Понятие о ревматических болезнях. Морфология иммунных нарушений цессов системной дезорганизации соединительной ткани, характеризую ревматические болезни; особенности у детей. Ревматизм. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Иммуномор гическая характеристика; динамика изменений: мукоидное и фибринои набухание, гранулематоз, склероз, Клинико-анатомические формы. Изме сердца (эндокардит, миокардит, перикардит, панкардит) и сосудов. Ревм ские пороки сердца. Изменения легких, нервной системы, почек и друг ганов. Осложнения, причины смерти. Особенности ревматизма у дете Ревматоидный артрит. Этиология, патогенез, патологическая анатомия, номорфологическая характеристика. Изменения синовия и околосуставн единительной ткани. Висцеральные проявления. Осложнения, причи смерти. Болезнь Бехтерева. Системная красная волчанка. Этиология, патогенез, патологическая анат Иммуноморфологическая характеристика. Изменения сосудов, почек, се Осложнения, причины смерти. Системная склеродермия (системный прогрессирующий склероз). Этио патогенез, патологическая анатомия. Висцеральные проявления. Ослож причины смерти. Узелковый периартериит (см. "Васкулиты"). Дерматомиозит. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Осло ния, причины смерти.

Болезни органов дыхания **Острые воспалительные заболевания органов дыхания**	Острый бронхит. Причины и механизмы развития Классификация. Морф ческая характеристика. Острые воспалительные заболевания легких (острые пневмонии). Клас кация, ее принципы. Крупозная пневмония. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. пичные формы. Осложнения. Бронхопневмония. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Особ сти бронхопневмонии в зависимости от характера возбудителя (вирус пневмококковая стафилококковая, стрептококковая, пневмоцистная, гр вая), химического и физического фактора (уремическая, липидная, пылев диационная пневмония), возрастная (пневмония у детей, стариков). Осл ния. Межуточная (интерстициальная) пневмония. Этиология, патогенез, мор гическая характеристика, исходы. Острые деструктивные процессы в легких. Абсцесс, гангрена. Патогенез фология.
Хронические неспецифические заболевания легких (ХНЗЛ).	Понятие, Классификация, Обструктивные и необструктивные хроническ болевания легких. Хронический бронхит, бронхоэктазы, эмфизема лег бронхиальная астма, хронический абсцесс, хроническая пневмония, инте циальные болезни легких, пневмофиброз. Этиология, патогенез. Патоло ская анатомия нозологических форм. Рак легкого. Распространение, этиология, патогенез. Предраковые со ния. Клинико-морфологическая характеристика. Морфология прикорне периферического рака легкого, характер роста, осложнения. Рентгеноана ческие и гистологические формы. Закономерности метастазировани Плеврит. Причины, механизмы развития, морфология, исходы.
Семинар IV	Патология сердечно-сосудистой системы и органов дыхания.

Болезни органов пищеварения **Болезни зева и глотки. Болезни пищевода. Болезни желудка**	Ангина. Причины, механизм развития. Первичная и вторичная, острая и х ческая ангина. Патологическая анатомия, осложнения. Дивертикулы пищевода врожденные и приобретенные. Характеристи Эзофагит. Причины, виды, морфологическая характеристика, осложне Рак пищевода. Этиология, патогенез, Классификация. Морфологическая теристика. Осложнения. Гастрит. Острый и хронический. Острый гастрит. Причины, механизм развития, морфологические форм характеристика. Осложнения. Хронический гастрит, сущность процесса. Причины, механизм развития. фологические формы выделяемые на основании изучения гастробиопси характеристик. Хронический гастрит как предраковое состояние желу Язвенная болезнь желудка, двенадцатиперстной кишки. Распространен этиология. Патогенез, его особенности при пилоро-дуоденальных и мед стральных язвах. 0собенности язвенной болезни у детей. Патологическа томия в период обострения и ремиссии. Осложнения, исходы. Хрониче язва желудка как предраковое состояние. Рак желудка. Распространение, этиология, патогенез Предраковые состо изменения. Клинико-морфологическая классификация. Морфология рак лудка с преимущественно экзо- и эндофитным характером роста. Гистол ские формы. Осложнения. Закономерности метастазирования.
Болезни кишечника	Энтерит острый и хронический. Острый энтерит. Этиология, патогенез, морфология. Осложнения. Хронический энтерит. Сущность процесса. Этиология, патогенез, морфо форм по данным энтеробиопсий. Энтеропатии, их сущность, виды. морфологическая характеристика. Бо Уиппла. Колит острый и хронический. Этиология, патогенез, морфология, осложн Характеристика форм хронического колита по данным ректобиопси Неспецифический язвенный колит. Причины, механизм развития, патоло ская анатомия, осложнения. Болезнь Крона. Причины, механизм развития, патологическая анатом осложнения. Аппендицит. Распространение, этиология, патогенез. Классификация. логическая анатомия острого и хронического аппендицита. Осложнения бенности у детей раннего возраста. Опухоли кишечника. Рак толстой кишки. Распространение, этиология, п нез. Формы, морфологическая характеристика, закономерности метаста вания, осложнения. Перитонит.

Болезни печени. Болезни желчного пузыря. Болезни поджелудочной железы	Гепатоз наследственный и приобретенный, острый и хронический. Токсическая дистрофия печени как вариант острого гепатоза. Этиология, генез, патологическая анатомия, осложнения, исходы. Токсическая дистр и цирроз печени, их взаимоотношения. Жировой гепатоз (стеатоз печени). Этиология, патогенез. Роль алкоголя в развитии стеатоза печени. Патологическая анатомия, осл ния, исходы. Гепатит острый и хронический, первичный и вторичный. Врожденный ге Значение пункционной биопсии печени в создании современной классиф ции гепатитов. Морфологическая характеристика. Вирусный гепатит. Классификация вирусного гепатита. Этиология, эпид логия и патогенез. Клинико морфологические формы, их морфологическ рактеристика. Осложнения, исходы. Вирусный гепатит и цирроз пече Алкогольный гепатит. Острый и хронический. Механизм развития, морф ческая характеристика, осложнения, исходы. Алкогольный гепатит и ци печени. Цирроз печени. Этиология, патогенез и морфогенез. Классификация. В цирроза, их морфологическая характеристика. Осложнения. Гепатолиена синдром. Причины смерти. Рак печени. Причины, значение цирроза печени как предракового состо Формы рака макро- и микроскопические осложнения. Закономерности ме зирования. Холецистит, рак желчного пузыря. Панкреатит острый и хронический. Причины, механизмы развития, пато ческая анатомия, осложнения. Рак поджелудочной железы. Причины, механизм развития. Частота лока ции в различных отделах железы, морфологическая характеристика

Болезни почек.	Современная клинико-морфологическая классификация болезней почек. ние биопсии почек в их изучении. Гломерулонефрит. Современная классификация. Этиология, патогенез. номорфологическая характеристики различных форм гломерулонефрита рый и хронический гломерулонефрит. Патологическая анатомия. Ослож исходы. Наследственный нефрит Альпорта. Нефротический синдром первичный и вторичный. Формы: врожденный, идный нефроз, мембранозная нефропатия (мембранозный гломерулонеф Фокальный сегментарный гломерулярный гиалиноз. Причины, патогенез фологическая характеристика, осложнения, исходы. Амилоидоз почек. Причины, патогенез, морфологическая характеристик дий, осложнения, исходы. Острая почечная недостаточность - некротический нефроз. Причины, па нез, морфологическая характеристика, осложнения, исходы. Хронические тубулопатии обструктивного генеза. Парапротеинемичес нефроз, подагрическая почка. Патогенез, морфология, осложнения, исх Наследственные тубулопатии (наследственные канальцевые энзимопат Клинико-морфологическая характеристика. Пиелонефрит острый и хронический. Этиология, патогенез, патологиче анатомия, осложнения, исходы. Особенности у детей. Почечно-каменная болезнь (нефролитиаз). Этиология, патогенез, патоло ская анатомия, осложнения, исходы. Связь с пиелонефритом. Особенн нефролитиаза у детей. Поликистоз почек. Морфологическая характеристика. Нефросклероз. Причины, пато- и морфогенез. Виды, морфология. Хроническая почечная недостаточность. Патогенез. Морфологическая ха ристика. Патоморфоз связи с применением хронического гемодиализ Опухоли почек. Причины, морфологическая характеристика.
Болезни органов эндокринной системы	Акромегалия. Этиология, патогенез, морфология. Болезнь Иценко-Кушинга. Этиология, патогенез морфология, причины с Адипозогенитальная дистрофия. Этиология, патогенез, морфологи Несахарный диабет. Этиология, патогенез, морфология. Опухоли гипофиза доброкачественные и злокачественные. Аддисонова болезнь. Этиология, патогенез, морфология, причины сме Опухоли надпочечников. Виды. Морфология, осложнения. Зоб (струма). Классификация. Диффузный и узловой коллоидный и паре тозный, Эндемический, спорадический, базедов зоб, аутоиммунный тире (лимфоматозная струма), зоб Риделя. Причины, механизм развития. Пат ческая анатомия, осложнения, причины смерти. Гипотиреоз и атиреоз. Морфологическая характеристика..

Болезни половых органов и молочной железы Дисгормональные болезни. Воспалительные болезни. Опухоли половых органов и молочной железы	Гипертрофия предстательной железы (дисгормональная гипертрофиче простатопатия). Формы морфологическая характеристика. Осложнен Железистая гиперплазия слизистой оболочки матки. Морфологическая х теристика, осложнения. Эндоцервикоз. Морфологическая характеристика, осложнения. Доброкачественные дисплазии молочной железы. Классификация. Непро ративная и пролиферативная формы. Морфологическая характеристи осложнения. Гинекомастия. Морфологическая характеристика, осложнения. Эндометрит острый и хронический. Причины, патогенез, морфология, о нения. Мастит острый и хронический. Причины, патогенез морфология, осложн Рак матки. Частота. Причины. Предраковые состояния. Классификация матки. Морфологическая характеристика, особенности течения рака ш матки и тела матки. Закономерности метастазирования. Осложнени Рак яичников. Частота, причины, классификация, морфологическая хара стика, осложнения. Рак молочной железы. Частота. Причины. Предраковые состояния. Клас кация Морфологическая характеристика. Закономерности метастазиров Осложнения.
Семинар V	Патология органов ЖКТ. Патология печени. Патология почек. Болезни вых органов. Болезни органов эндокринной системы
Инфекционные болезни. Вирусные инфекции. Риккетсиозы	Биологические и социальные факторы в развитии инфекционной болезн активность организма, возраст и инфекция. Общая морфология инфекцио процесса, местные и общие изменения. Иммуноморфология инфекции. К фикация инфекционных заболеваний. Возбудитель, входные ворота, пат инфекции. Циклические и ациклические инфекции. Осложнения, прич смерти. Патоморфоз инфекционных заболеваний. Особенности инфекции. Общая морфологическая характеристика. СПИД. Эпидемиология. Этиология, патогенез, морфология, стадии. Осл ния, причины смерти. Острые респираторные вирусные инфекции: грипп, парагрипп, респира синцитиальная инфекция, аденовирусная инфекция. Этиология, эпидем гия, патогенез, патологическая анатомия осложнения, причины смер Натуральная оспа как карантинное (конвенционное) заболевание. Беше Этиология, патогенез, морфология, осложнения, причины смерти. Особенности инфекции, общая морфологическая характеристика. Класси ция. Эпидемический сыпной тиф. Этиология, эпидемиология, патогенез логическая анатомия, осложнения, причины смерти. Спорадический сыпной тиф. Ку-лихорадка. Морфологическая характери

Бактериальные инфекции	Общая морфологическая характеристика. Своеобразие инфекции в связи бенностями возбудителя и способом его передачи. Кишечные бактериальные инфекции: брюшной тиф, сальмонеллезы, диз рия, иерсениоз, холера. Этимология. Эпидемиология, патогенез, патоло ская анатомия. Осложнения, причины смерти. Холера как карантинное венционное) заболевание. Воздушно-капельные бактериальные инфекции: менингококковая инфек дифтерия, скарлатина. Этиология, Эпидемиология патогенез, патологич анатомия, осложнения, причины смерти.Возвратный тиф. Этиология, па нез, морфология, осложнения. Антропозоонозы: чума, туляремия, бруцеллез сибирская язва. Этиология демиология, патогенез, патологическая анатомия, осложнения, причи смерти. Чума как карантинное (конвенционное) заболевание.
Туберкулез. Сепсис	Туберкулез. Этиология, патогенез. Классификация. Первичный, гематоге вторичный туберкулез. Патологическая анатомия, осложнения, причи смерти, Патоморфоз туберкулеза. Сепсис как особая форма развития инфекции. Отличия от других инфек Этиология, патогенез, взаимоотношения макро- и микроорганизма. Клас кация сепсиса. Клинико-анатомические формы сепсиса: септицемия, сеп пиемия септический (бактериальный) эндокардит, хрониосепсис. Пупоч сепсис. Патологическая анатомия, осложнения, причины смерти. Патомо
Семинар VI	Инфекционная патология

Рабочая программа по дисциплине «Патофизиология, клиническая патофизиология» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детских болезней, акушерства и гинекологии медицинского факультета КБГУ от 27 мая 2016 года (протокол №10) и утверждена проректором КБГУ по учебной работе 30 мая 2016 г. и включает:

Цели и задачи учебной дисциплины:

Целями освоения учебной дисциплины (модуля) **патофизиология,** являются формирование у студентов научных знаний об общих закономерностях и конкретных механизмах возникновения, развития и исходов патологических процессов, отдельных болезней и болезненных состояний, принципах их выявления, терапии и профилактики; с помощью этих знаний обучить умению проводить патофизиологический анализ профессиональных задач врача, а также модельных ситуаций; сформировать методологическую и методическую основы мышления и рационального действия врача.

Целью лекций и практических занятий по клинической патофизиологии являются: углубленное изучение некоторых важных для педиатрии онтогенетически обусловленных особенностей детского организма; детальное рассмотрение некоторых типовых патологических процессов, существенных для патофизиологии развивающегося организма.

Место учебной дисциплины в структуре ОПОП:

Патофизиология, входящая в естественнонаучный раздел ОПОП, базируется на основных знаниях физики, биоорганической и биологической химии и традиционно осуществляется в тесной взаимосвязи с медико-биологическими дисциплинами морфологического и функционального профиля, такими как гистология, цитология, эмбриология, нормальная анатомия, патологическая анатомия, нормальная физиология, микробиология, вирусология, иммунология. Патофизиология является одной из фундаментальных дисциплин, знания которой необходимы для успешного изучения клинических дисциплин.

Требования к результатам освоения дисциплины

Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины(модуля):

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций прописанных в соответствии с положениями федерального государственного стандарта высшего профессионального образования

Способностью и готовностью реализовывать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, детьми и подростками, их родителями и родственниками;

Способностью и готовностью к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, опираясь на принципы доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений в целях совершенствования профессиональной деятельности;

Способностью и готовностью проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики у детей и подростков с учетом их возростно-половых групп:

Способностью и готовностью использовать методы оценки природных и медики-социальных факторов среды в развитии болезней у детей и подростков, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводить санитарно-просветительную работу по гигиеническим вопросам;

Способностью и готовностью анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма детей и подростков для своевременной диагностики заболеваний и патологических процессов;

Способностью и готовностью выявлять у больных детей и подростков 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 различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) сч учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний;

Способностью и готовностью анализировать и интерпретировать результаты современных диагностических технологий по возрастно-половым группам детей и подростков с учетом их физиологических особенностей организма ребенка для успешной лечебно-профилактической деятельности;

Способностью и готовностью изучать научно-медицинскую информацию, отечественный и зарубежный опыт по тематике исследования;

Способностью и готовностью к участию в освоении современных теоретических и экспериментальных методов исследования с целью создания новых перспективных средств в педиатрии, в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований (ПК1, ПК3, ПК6, ПК11, ПК15,ПК16, ПК17, ПК18, ПК31, ПК32).

В результате изучения дисциплины студент должен:

ЗНАТЬ И УМЕТЬ ИСПОЛЬЗОВАТЬ:

-основные понятия общей нозологии;

-роль причин, условий и реактивности организма в возникновении, развитии и завершении (исходе) болезней;

-причины и механизмы типовых патологических процессов и реакций, их проявления и значение для организма при развитии различных заболеваний;

-причины, механизмы и основные (важнейшие) проявления типовых нарушений функций органов и физиологических систем организма;

-этиологию, патогенез, проявления и исходы наиболее частых заболеваний органов и физиологических систем, принципы их этиологической и патогенетической терапии;

-значение экспериментального метода (моделирования болезней и болезненных состояний на животных) в изучении патологических процессов, его возможности, ограничения и перспективы,

-значение патофизиологии для развития медицины и здравоохранения; связь патофизиологии с другими медико-биологическими и медицинскими дисциплинами.

Студент должен ИМЕТЬ НАВЫКИ:

-проведения патофизиологического анализа клинико-лабораторных, экспериментальных и других данных и формулирования на их основе осложнений возможных причинах и механизмах развития патологических процессов (болезней);

-применения полученных знаний при изучении клинических дисциплин в последующей лечебно-профилактической деятельности;

-анализа проблемы общей патологии и критической оценки современных теоретических концепций и направлений в медицине;

-планирования и проведения (с соблюдением соответствующих правил) экспериментов на животных, обработки и анализа результатов опытов, правильного понимания значения эксперимента для изучения клинических форм патологии;

-интерпретации результатов наиболее распространенных методов диагностики;

-решения ситуационных задач;

-регистрации ЭКГ у экспериментальных животных и человека, определения по данным ЭКГ основных видов аритмий, признаков ишемии и инфаркта миокарда;

-проведения цитологической оценки воспалительного экссудата и определения фагоцитарной активности;

-подсчета и анализа лейкоцитарной формулы;

-по данным гемограммы формулировать заключение о наличии и виде типовой формы патологии системы крови;

-регистрации анализа показателей коагулограммы крови;

-по показателям вентиляции, газового состава крови и кровотока в легких определять типовые формы нарушения газообменной функции легких;

-дифференцирования патологических типов дыхания;

-по данным анализа мочи и клиренс-тестов давать характеристику типовых нарушений функций почек;

-дифференцирования различные виды желтух;

-оценки показателей кислотно-основного состояния (КОС) и определения различных видов его нарушений;

-дифференцирование различных типов гипоксии;

-по данным анализа желудочного и кишечного сока определять типовые нарушения секреторной функции желудка и кишечника;

-по характеру температурной кривой определять тип лихорадочной реакции;

-интерпретации результатов основных диагностических аллергических проб;

-обоснование принципов патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний.

Студент должен ИМЕТЬ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ:

-об основных принципах выявления и профилактики заболеваний;

-об основных перспективных направлениях развития патофизиологии и общей патологии.

Образовательные технологии

Преподавание патофизиологии осуществляется путем чтения систематического курса лекций и проведения практических и семинарских занятий.

На занятиях студенты самостоятельно под руководством преподавателя проводят экспериментальные исследования, протоколируют и анализируют полученные результаты, изучают готовые мазки крови, препараты, данные гемограмм. ЭКГ, результатов биохимических анализов и др., проводят патофизиологический анализ, формулируют заключение по данным клинико-ситуационных задач. К экспериментам студенты допускаются после ознакомления с основными требованиями, предъявляемыми к медико-биологическому эксперименту, которое проводится на первом занятии Студентов знакомят с приемами работы с животными и техникой безопасности: проведения процедур различного рода, включая методы обезболивания животных. Контроль исходного уровня знаний студентов, а также уровня усвоения ими материала занятий проводится путем устных и тестовых(программированный машинный контроль (работа на ЭВМ)) опросов в процессе текущих и итоговых занятий.

Продолжительность практических занятий 4 часа в 5 и 3 часа в 6 семестрах. За время обучения проводится 8 итоговых занятий. После 6 семестра студенты сдают экзамен.

Содержание разделов учебной дисциплины

1. ОБЩАЯ ПАТОФИЗИОЛОГИЯ

1.1. Предмет и задачи патофизиологии: ее место в системе высшего медицинского образования; патофизиология как теоретическая и методологическая база современной клинической медицины. Значение результатов патофизиологических исследования для развития профилактического направления здравоохранения, совершенствования и создания новых методов и средств диагностики и лечения болезней.

1.2. Методы патофизиологии. Моделирование как основной и специфический метод патофизиологии; его виды, возможности и ограничения. Моделирование на животных различных форм патологических процессов и защитно-приспособительных реакций человека; значение сравнительно-эволюционного метода. Значение эксперимента в развитии патофизиологии

и клинической медицины. Общие принципы построения медико-биологических экспериментов и интерпретация их результатов. Современные методики, используемые в патофизиологическом эксперименте. Особенности моделирования болезней детского возраста. Морально-этические аспекты экспериментирования на животных. Роль новейших достижений молекулярной биологии, генетики, биофизики, биохимии, электроники, математики, кибернетики, экологии и других наук в развитии современной патофизиологии. Экспериментальная терапия как важный метод изучения этиологии и патогенеза заболеваний и разработки новых способов лечения.

1.3. Понятие о клинической патофизиологии, ее задачи и перспективы. Возможности и ограничения исследований на человеке; их деонтологические аспекты.

1.4.Краткие сведения из истории патофизиологии, основные этапы ее развития. Роль отечественных и зарубежных ученых в развитии патофизиологии. Значение Полунина А.И., Филомафитского А.М., Сеченова И.М., Павлова И.П., Мечникова И.И., Пашутина В.В., Фохта А.Б., Богомольца А.А., Аничкова Н.Н., Сахарова Г.П.,. Сперанского А.Д, Воронина В.В., Петрова И.Р., Сиротинина Н.Н., Чернуха А.М, Павленко С.М., Веселкина П.Н., Горизонтова П. Д., Адо А.Д., Вирхова Р., Конгейма Ю., Рише Ш., Бернара К, Кеннона У., Бернета Ф., Селье Г. и других крупнейших исследователей.

1.5. Структура учебного курса патофизиологии: общая патофизиология (общая нозология; типовые патологические процессы); частная патофизиология (патофизиология органов и физиологических систем).

2.ОБЩАЯ НОЗОЛОГИЯ. УЧЕНИЕ О БОЛЕЗНИ

2.1. Основные понятия общей нозологии. Норма, здоровье, переходные состояния организма между здоровьем и болезнью (предболезнь). Понятие о патологическом процессе, патологической реакции, патологическом состоянии, типовом патологическом процессе. Понятие «болезнь». Болезнь как диалектическое единство повреждения и адаптивных реакций организма; критерии болезни. Стадии болезни.

Значение биологических и социальных факторов в патологии человека. Социальные критерии болезни. Принципы классификации болезней; классификация ВОЗ.

Анализ некоторых современных концепций общей нозологии (неогиппократизм, холизм, экзистенциализм, психосоматика, социальная дезадаптация, социальная экология, болезни цивилизации и др.).

2.2. Общая этиология. Принцип детерминизма в патологии. Роль причин и условий в возникновении болезней; их диалектическая взаимосвязь. Понятие о внешних и внутренних причинах и факторах риска болезни. Понятие о полиэтиологичности болезни.

Болезнетворные факторы внешней среды. Повреждающее действие физических факторов. Болезнетворное действие звука и шума, низкого и высокого барометрического давления, низких и высоких температур, лучей солнечного спектра, лазерного излучения. Повреждающее действие механических воздействий, электрического тока, ионизирующих излучений, факторов космического полета.

Патогенное действие химических факторов: экзо- и эндогенные интоксикации. Алкоголизм, токсикомания, наркомания: характеристика понятии, виды, этиология, патогенез, проявления, последствия.

Болезнетворное влияние биологических факторов; вирусы, риккетсии, бактерии и паразиты как причины заболеваний. Психогенные патогенные факторы; понятие о ятрогенных болезнях. Значение социальных факторов в сохранении здоровья и возникновении болезней человека.

Этиотропный принцип профилактики и терапии болезней. Анализ некоторых представлений общей этиологии (монокаузализм, кондиционализм, теория факторов, конституционализм, генетический детерминизм и др.).

2.3. Общий патогенез. Повреждение как начальное звено патогенеза. Уровни повреждения: субмолекулярный, молекулярный, субклеточный, клеточный, органно-тканевой, организменный. Проявления повреждения на разных уровнях интеграции организма. Единство функциональных и структурных изменений в патогенезе заболеваний. Причинно-следственные отношения в патогенезе; первичные и вторичные повреждения. Локализация и генерализация повреждения; местные и общие реакции на повреждение, их взаимосвязь. Ведущие звенья патогенеза; «порочные круги».

2.4. Исходы болезней. Выздоровление полное и неполное. Ремиссия, рецидив, осложнение. Защитные, компенсаторные и восстановительные реакции организма. Механизмы выздоровления, Патогенетические принципы терапии болезней.

2.5. Терминальные состояния. Умирание как стадийный процесс. Преагональное состояние, агония, клиническая смерть, биологическая смерть. Патофизиологические основы реанимации. Принципы восстановления кровообращения, дыхания, коррекции метаболических нарушений. Постреанимационные расстройства. Необратимые изменения после реанимации. Социально-деонтологические аспекты реанимации.

3. РЕАКТИВНОСТЬ И РЕЗИСТЕНТНОСТЬ ОРГАНИЗМА, ИХ РОЛЬ В ПАТОЛОГИИ.

3.1. Характеристика понятий: **чувствительность, раздражимость, реакция, реактивность, резистентность.**

Виды реактивности: видовая, групповая, индивидуальная; физиологическая и патологическая; специфическая (иммунная) и неспецифическая. Примеры различных видов реактивности. Методы оценки специфической и неспецифической реактивности у больного.

Формы реактивности: нормоергия, гиперергия, гипоергия, дизергия, анергия. Примеры.

3.2. Резистентность организма: пассивная и активная, первичная и вторичная, специфическая и неспецифическая. Взаимосвязь реактивности и резистентности. Факторы, влияющие на реактивность и резистентность организма.

3.3. Конституция организма - основа его реактивности. Определение понятия «конституция организма». Классификации конституциональных типов. Влияние конституции на возникновение и развитие заболеваний. Особенности физиологических и патологических процессов у людей различных конституциональных типов.

Обмен веществ и реактивность.

Роль нервной системы в формировании реактивности и резистентности.

Влияние на реактивность и резистентность организма эндокринной системы.

Функция элементов соединительной ткани и реактивность.

Значение возраста, пола.

В формировании реактивности и резистентности.

Роль факторов внешней среды.

3.4. Роль наследственности в патологии.

Причины наследственных форм патологии. Механизмы стабильности и изменчивости генотипа. Наследственная изменчивость - основа возникновения наследственных болезней. Комбинативная изменчивость и факторы окружающей среды как причины наследственных болезней. Мутагенные факторы, их виды. Судьба мутантных генов в популяции. Закон Харди-Вайнберга и причины его нарушения: инбридинг, изоляты, мутационное давление, давление отбора, дрейф генов. Факторы риска наследственных болезней.

Патогенез наследственных форм патологии. Мутации: генные, хромосомные и геномные; спонтанные и индуцированные. Мутации как инициальное звено изменения наследственной информации. Типовые варианты патогенеза наследственной патологии.

Наследственность и гомеостаз организма. Здоровье и болезнь как отражение генетического контроля гомеостаза организма.

Классификация наследственных форм патологии.

Генные болезни: моно- и полигенные. Общие закономерности патогенеза генных наследственных болезней. Примеры генных наследственных болезней с нарушением синтеза транспортных, структурных и ферментных белков. Болезни накопления. Роль нарушений репаративных систем ДНК. Типичные передачи наследственных, болезней. Примеры заболеваний, передающихся по аутосомно-доминантному типу, аутосомно-рецессивному. Ко-доминантный, промежуточный и смешанный типы наследования заболевания. Понятие о пенетрантности и экспрессивности генов. Примеры заболеваний, возникновение которых не зависит от внешних факторов и заболеваний, возникновение которых в большей степени зависит от факторов внешней среды. Болезни с наследственной предрасположенностью, их генетические маркеры.

Хромосомные болезни, полиплоидии, анэуплоидии (синдромы: Шерешевского-Тернера, трисомии-Х, Клайнфельтера, Дауна и др.), их проявления и патогенетические особенности.

Методы изучения наследственных болезней, принципы их профилактики и возможные методы лечения. Значение охраны окружающей среды. Медико-генетические прогнозы последствий ядерной войны. Понятие о генотерапии и «генной инженерии»; их перспективы в медицине. Понятие об идентификации генов заболеваний человека методами молекулярного клонирования, секвентирования и картирования. Реакционная сущность расизма; критический анализ концепций современной евгеники.

3.5. Биоритмы и их роль в формировании физиологической и патологической реактивности. Хронопатология, примеры. Возможности врача в целенаправленном изменении реактивности и резистентности организма к патогенным воздействиям.

I. Основные факторы, определяющие особенности патологии раннего периода онтогенеза. Особенности реактивности в детском возрасте и их значение в патологии; понятие о диатезах. Особенности биологических барьеров, иммунной, нервной и эндокринной систем. Патология внутриутробного развития. Понятие об антенатальной патологии. Гаметопатии, бластопатии, эмбриопатии, фетопатии. Мертворождаемость, ее этиология. Внутриутробная гипотрофия. Значение критических периодов в патологии эмбриона и плода. Связь патологии плода с вредными влияниями на организм матери. Дезадаптация материнского организма к беременности: патогенетическая роль расстройств общего и плацентарного кровообращения, гипоксии, гормональных и обменных нарушений, инфекций, производственных и бытовых интоксикаций; вред алкоголизма и курения.

Специфические фетопатии. Патология формирования плода, асфиксия плода и новорожденных; нарушения иммунных отношений плода и матери.

Наиболее важные этиологические факторы детской патологии (детский травматизм, простуда, перегревание, нарушения пищевого режима, детские инфекции). Роль социальных факторов в патологии детского возраста и снижении детской смертности. Особенности процессов компенсации и восстановления функций в детском организме.

4. ТИПОВЫЕ ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОЦЕССЫ

4.1. Повреждение клетки. Причины повреждения клетки: - экзо- и эндогенные; инфекционно-паразитарные и неинфекционные; физические, химические, биологические.

Общие механизмы повреждения клетки. Повреждение мембран и ферментов клетки: роль мембраносвязанных фосфолипаз и гидролаз лизосом в повреждении клетки; значение перекисного окисления липидов (ПОЛ) в повреждении клетки; прооксиданты и антиоксиданты; участие системы комплимента в повреждении мембран клетки; повреждении клеточных мембран амфмфмльными соединениями и детергентами; явления электрического прибоя липидного строя мембран и его молекулярный механизм; повреждение рецепторов клеточных мембран. Нарушение внутриклеточных механизмов регуляции функции клеток. Роль вторичных мессенджеров. Нарушение механизмов энергообеспечения клеток. Механизмы гипоксического (ишемического) и реперфузионного повреждения клетки. Значение дисбаланса ионов

натрия, калия, кальция и жидкости в механизмах повреждения клетки. Нарушение механизмов, контролирующих пластическое обеспечение клетки и деятельность ядра. Нарушение генетического аппарата. Апоптоз, его значение в норме и патологии.

Проявления повреждения клетки: специфические и неспецифические проявления повреждения клетки. Морфологические и функциональные признаки повреждения: уменьшение дисперсность коллоидов цитоплазмы и ядра, изменение вязкости цитоплазмы, увеличение адгезивных свойств цитоплазмы и ядра к красителям, изменение биохимических процессов в поврежденной клетке, повышение проницаемости мембран, изменение баланса ионов кальция, натрия, калия; отек и набухание клетки, снижение мембранного потенциала, появление флюоресценции, нарушение клеточных функций и др. Дистрофии и дисплазии клетки, паранекроз, некробиоз, некроз, аутолиз. Ферменты - маркеры цитолиза.

Механизмы защиты и адаптации клеток при повреждающих воздействиях. Микросомальная система детоксикации, буферные системы, клеточные антиоксиданты, антимутационные системы. Приспособительные изменения функциональной активности клетки, ее рецепторного и генетического аппарата, интенсивности метаболизма. Клеточная и субклеточная регенерация. Пути повышения устойчивости клеток к действию патогенных факторов и стимуляции восстановительных процессов в поврежденных клетках. Методы выявления повреждения клеток различных органов и тканей в клинике.

I. Особенности клеточного уровня ауторегуляции у детей раннего возраста.

4.2. Патофизиология органно-тканевого кровообращения и микроциркуляции

Виды нарушения периферического кровообращения. Артериальная гиперемия. Нейрогенный и гуморальный механизмы местной вазодилятации; нейропаралитический механизм артериальной гиперемии. Изменения микроциркуляции при артериальной гиперемии. Виды, симптомы и значение артериальной гиперемии.

Ишемия. Причины увеличения сопротивления току крови в артериях. Компрессия сосудов, ангиоспазм, тромбоз, эмболия (виды, значение в развитии других патологических процессов), склеротические изменения стенок артерий. Микроциркуляция при ишемии. Симптомы и последствия ишемии. Значение уровня функционирования ткани и органа, шунтирования и коллатерального кровообращения в исходе ишемии. Инфаркт как следствие ишемии.

Венозная гиперемия, ее причины. Микроциркуляция в области венозного застоя. Симптомы и значение венозной гиперемии.

Стаз. Ишемический, застойный и "истинный" капиллярный стаз.

Типовые формы расстройств микроциркуляции крови и лимфы: внутрисосудистые, трансмуральные, внесосудистые. Их причины, возможные механизмы проявления и последствия. Понятие о капилляротрофической недостаточности.

Нарушения реологических свойств крови как причина расстройств органно-тканевого кровообращения и микроциркудяции. Изменение вязкости крови. Гемоконцен-трация. Нарушение суспензионной устойчивости и деформируемое™ эритроцитов, агрегация и агглютинация тромбоцитов и эритроцитов, "сладж"-феномен. Нарушение структуры потока крови в микрососудах. Синдром неспецифических гемореологических расстройств.

I. Особенности регионарного кровообращения, гемостаза и гемореологии у новорожденных.

4.3.Воспаление. Характеристика понятия. Этиология воспаления. Основные компоненты патогенеза воспалительного процесса.

Альтерация. Изменения функции, обмена веществ, состояния мембран клеток и клеточных органелл; механизмы повышения проницаемости. Освобождение и активация биологически активных веществ-медиаторов воспаления; их виды, происхождение и значение в динамике развития и завершения воспаления. Взаимосвязь различных медиаторов.

Экссудация. Реакции сосудов микроциркуляторного русла. Изменения тонуса, проницаемости стенок сосудов и кровотока; их стадии и механизмы. Изменения реологических

свойств крови в очаге воспаления; белкового состава и физико-химических свойств белков плазмы.

Усиление фильтрации, диффузии, осмоса и микровезикуляции как основа процесса экссудации; значение физико-химических сдвигов в очаге воспаления. Виды экссудатов. Воспалительный отек, его патогенетические звенья.

Краевое стояние и эмиграция лейкоцита»; их механизмы. Фагоцитоз; его виды, стадии и механизмы. Недостаточность фагоцитоза; ее причины и значение при воспалении.

Пролиферация. Репаративная стадия воспаления; механизмы процессов пролиферации; ее стимуляторы и ингибиторы.

Местные и общие признаки воспаления. Виды воспаления; их классификация. Хроническое воспаление. Общие закономерности развития. Патогенетические особенности острого и хронического воспаления. Роль реактивности в развитии воспаления; связь местных и общих явлений при воспалении; значение иммунных реакций в воспалительном процессе. Воспаление и аллергия. Диалектическая взаимосвязь повреждения и адаптивных реакций в воспалительном процессе. Исходы воспаления. Биологическое значение воспаления. Барьерная роль воспаления, механизмы её обеспечения. Понятие о системном действии медиаторов воспаления и его патогенности. Роль системного действия медиаторов воспаления в патогенезе шока и сепсиса. Принципы противовоспалительной терапии. Развитие воспаления в онтогенезе.

I.Особенности воспаления в период новорожденности, особенности сосудистой реакции, эмиграции, фагоцитоза.

4.4. Ответ острой фазы.

Характеристика понятия «ответ острой фазы». Взаимосвязь. местных и общих реакций организма на повреждение. Белки острой фазы. Основные медиаторы ответа острой фазы (ООФ): ИЛ-1, ИЛ-6, ФНО; их происхождение и биологические эффекты. Проявления ООФ: активация гипоталамо-гипофизарно-надпочесниковой системы, лихорадка, активация и торможение синтеза белков острой фазы, ускорение СОЭ, повышение свертываемости крови, нейтрофильный лейкоцитоз, повышение активности иммунной системы, изменения обмена веществ и др. Патогенез названных изменений. Роль ООФ в защите организма при острой инфекции и формировании противОПОПухолевой резистентности.

4.5. Лихорадка

Характеристика понятия "лихорадка". Формирование лихорадки в филогенезе и онтогенезе. Этиология и патогенез лихорадки. Лихорадка как компонент ответа острой фазы. Инфекционная и неинфекционная лихорадка. Пирогенные вещества: экзопирогены (липополисахариды бактерий) и эндопирогены (ИЛ-1, ИЛ-6, ФИО и др.) Механизм реализации действия пирогенов. Медиаторы лихорадки.

Стадии лихорадки. Терморегуляция на разных стадиях лихорадки. Типы лихорадочных реакций. Зависимость развития лихорадки от свойств пирогенного фактора и реактивности организма. Участие нервной, эндокринной и иммунной систем в развитии лихорадки.

Биологическое значение лихорадки. Принципы жаропонижающей терапии. Понятие о пиротерапии. Антипирез. Отличия лихорадки от экзогенного перегревания и других видов гипертермин.

I. Особенности лихорадочной реакции периода новорожденности. Механизмы повышения температуры у детей первого года жизни.

4.6. Гипоксия и гипероксия.

Характеристика понятия гипоксия. Гипоксия как состояние абсолютной или относительной недостаточности биологического окисления. Роль гипоксии в патогенезе различных патологических процессов и болезней. Устойчивость отдельных органов и тканей к кислородному голоданию. Принципы классификации гипоксических состояний. Типы гипоксии. Этиология и патогенез основных типов гипоксии: экзогенного, респираторного, циркуляторного, гемического, тканевого. Гипоксия при разобщении окисления и фосфорилирования. Перегрузоч-

ная гипоксия. Понятие о гипоксии как следствии дефицита субстратов биологического окисления. Смешанные формы гипоксии. Показатели газового состава артериальной и венозной крови при отдельных типах гипоксии. Экстренные и долговременные адаптивные реакции при гипоксии; их механизмы.

Нарушения обмена веществ, структуры и функции клеток и физиологических функций при острой и хронической гипоксии. Обратимость гипоксических состояний. Влияние гипер- и гипокапнии на развитие гипоксии. Патофизиологические основы профилактики и терапии гипоксических состояний. Экспериментальные модели различных типов гипоксии.

I. Патогенез острой асфиксии плода и ее особенности на фоне хронической антенатальной гипоксии.

Гинероксия: ее роль в патологии. Гипероксигенация и свободно-радикальные процессы. Лечебное действие гипероксигенации; гипер- и нормобарическая оксигеннация и их использование в медицине.

{.Возрастная чувствительность организма к гипоксии и гипероксии. Острая и хроническая гипоксия плода и новорожденного

4.7. Типовые нарушения обмена веществ

Нарушение энергетического обмена. Общая характеристика понятия об энергетическом обмене. Основной обмен как интегральный лабораторный показатель. Факторы, определяющие энергетический обмен, их особенности, связанные с полом, возрастом, характером трудовой деятельности. Причины и механизмы изменений, проявления. Расстройства энергетического обмена при нарушениях метаболизма и функции эндокринной системы, воспалении, ответе острой фазы. Принципы коррекции нарушений энергетического обмена.

Нарушения углеводного обмена. Нарушения всасывания углеводов в пищеварительном тракте; процессов синтеза, депонирования и расщепления гликогена; транспорта и усвоения углеводов в клетке. Гипогликемические состояния, их виды и механизмы. Расстройства физиологических функций при гипогликемии; гипогликемическая кома. Гипергликемические состояния, их виды и механизмы. Патогенетическое значение гипергликемии. Сахарный диабет, его виды. Этиология и патогенез инсулинзависимого (1 тип) и инсулиннезависимого (2 тип) сахарного диабета. Механизмы инсулинорезистентности. Нарушения углеводного и других видов обмена при сахарном диабете; осложнения сахарного диабета, их механизмы. Диабетические комы (кетоацидоктиче-ская, гнперосмолярная, лактацидемическая), их патогенетические особенности. Патогенез отдаленных последствий сахарного диабета.

1. Нарушения углеводного обмена при наследственных ферментопатиях. Особенности диабетической комы у детей.

Нарушения белкового обмена. Положительный и отрицательный азотистый баланс. Нарушение усвоения белков пищи; обмена аминокислот и аминокислотного состава крови; гипераминоацидемни. Расстройства конечных этапов белкового обмена, синтеза мочевины, Гиперазотемия. Нарушения белкового состава плазмы крови: гипер, гипо- и диспротеинемия; парапротеинемия. Конформационные изменения белков. Расстройства транспортной функции белков плазмы крови. Белково-калорийная недостаточность (Квашиоркор, алиментарный маразм, сравнительная гормонально-метаболическая и патологическая характеристика).

Нарушения обмена нуклеиновых кислот: редупликации и репарации ДНК, синтеза информационной, транспортной и рибосомной РНК. Конформационные изменения ДНК и РНК. Роль антител к нуклеиновым кислотам в патологии.

Нарушения обмена пуриновых и пиримидиновых оснований. Подагра. Роль экзо-и эндогенных факторов, патогенез.

I. Уратурия новорожденных, механизмы развития. Особенности развития детей с гиперурикемией.

Нарушения липндного обмена. Недостаточное и избыточное поступление жира в организм. Алиментарная, -транспортная, ретенционная гиперлипидемии. Значение нарушений транспорта липидов в крови. Общее ожирение, его виды и механизмы. Нарушение обмена

фосфолипидов. Гиперкетонемия. Нарушения обмена холестерина; гиперхолестеринемия. Гипо-, гипер- и дислипидемии. Атеросклероз, его патогенез и неблагоприятные последствия.

Расстройства водного обмена. Регуляция водного обмена и механизмы его нарушений. Дисгидрии: принципы классификации и основные виды. Гипогидратация: гипер-, изо- и гипоосмолярная гипогидратация. Причины, патогенетические особенности, симптомы и последствия гипогидратации. Принципы коррекции. Гипергидратация. Гипер-, изо- и гипоосмолярная гипергидратацня. Причины, патогенетические особенности, симптомы и последствия пшергидратации. Отеки. Патогенетические факторы отеков: «механический» (гемодинамический, лимфогенный), «мембраногенный», «онкотический», «осмотический», Динамическая и механическая лимфатическая недостаточность; нарушения нейрогормональной регуляции водно-электролитного баланса. Патогенез сердечных, почечных, воспалительных, токсических, аллергических, голодных отеков. Местные и общие нарушения при отеках. Принципы терапии отеков. Экспериментальные модели отека.

I. Особенности нарушений водного обмена у детей.

Нарушения кислотно-основного состояния. Понятия о кислотно-основном состоянии (КОС) организма. Основные показатели КОС. Механизмы регуляции КОС. Роль буферных систем, почек, легких, печени, желудочно-кишечного тракта в регуляции КОС. Взаимосвязь КОС и водно-электролитного обмена. Законы электронейтральностей и изоосмолярностей. Нарушения КОС. Причины, механизмы развития и компенсации, основные проявления и изменения показателей КОС, принципы коррекции: а) респираторного (газового) ацидоза; б) метаболического (негазовых форм) ацидоза; в) респираторного алкалоза; г) метаболического алкалоза. Смешанные разно- и однонаправленные изменения КОС.

Нарушения обмена ионов. Нарушение содержания и соотношения натрия, калия, кальция, магния и микроэлементов в жидких средах и клетках организма. Нарушение распределения и обмена ионов между клеточным и внеклеточным секторами. Основные причины и механизмы нарушений ионного гомеостаза. Взаимосвязь между водным, ионным и кислотно-основным балансом. Расстройства метаболизма и физиологических функций при наиболее частых формах нарушений обмена ионов.

Нарушения обмена витаминов. Гипер-, гипо-, дис- и авитаминозы. Экзогенные (первичные) и эндогенные (вторичные) гиповитаминозы при недостатке в пище, нарушении всасывания, транспорта, депонирования, утилизации и метаболизма витаминов. Понятие об антивитаминах. Гипервитаминозы. Механизмы нарушений обмена веществ и физиологических реакций при важнейших формах гипо- и гипервитаминозов.

Голодание. Экзогенные и эндогенные причины голодания. Абсолютное, полное, неполное, частичное голодание; белковое голодание. Периоды голодания; изменения обмена веществ и физиологических функций в разные периоды голодания. Условия, влияющие на резистентность организма к голоданию. Понятие о лечебном голодании.

I. Особенности нарушений липидного обмена у детей. Гликосфинголипидозы, их этиология и патогенез. Особенности нарушений пуриновых оснований у детей. Гиперурикемия и уратурия новорожденных. Нервно-артритический диатез.

Особенности этиологии и патогенеза рахита и гипервитаминоза Д у детей. Д-резистентные формы рахита. Принципы профилактики и терапии рахита. Особенности голодания у детей раннего возраста.

4.8. Нарушения тканевого роста

Общая характеристика основных видов нарушений тканевого роста. Гипо-и ги-пербиотические процессы. Патологическая гипотрофия, атрофия и гипоплазия; патологическая гипертрофия и гиперплазия, патологическая регенерация.

Характеристика понятий «опухолевый рост», «опухоль», «опухолевая» прогрессия. Опухолевый атипизм, его виды.

Этиология опухолей; бластомогенные факторы физического и химического характера, онкогенные вирусы.

Ионизирующая радиация как бластомогенный фактор. Бластомогенное действие УФ-лучей, термического, механического факторов.

Химические канцерогены, их классификация; проканцерогены и конечные канцерогены. Коканцерогены и синканцерогены. Стадии инициации промоции при химическом канцерогенезе. Опухоли, у человека, вызываемые химическими канцерогенами.

Онковирусы, их классификация. Пути распространения онковирусов. Структура генома онковирусов. Роль вирусных онкогенов в опухолеродном действии онковирусов. Опухоли у человека, вызванные онковирусами. Проканцерогенное действие биологически активных веществ (гормонов, факторов роста и др.)

Патогенез опухолей. Современные представления о молекулярных механизмах канцерогенеза. Значение онкогенов, роль онкобелков в канцерогенезе, их виды. Значение наследственных факторов, пола, возраста, хронических заболеваний в возникновении и развитии опухолей у человека. Предраковые состояния. Распространение опухолей в природе. Отличие опухолей и эмбриональных тканей. Злокачественные и доброкачественные опухоли.

Антибластомная резистентность организма. Характеристика антиканцерогенных, антимутационных (антитрансформационных) и антицеллюлярных механизмов противОПОПухолевой резистентности организма. Значение депрессии антибластомной резистентности в возникновении и развитии опухолей. Взаимодействие опухоли и организма. Опухолевая кахексия, паранеопластические синдромы.

Патофизиологические основы профилактики и терапии опухолевого роста. Механизмы резистентности опухолей к терапевтическим воздействиям.

I. Особенности опухолевого роста в детском возрасте.

4.9. Экстремальные состояния

Стресс. Понятие о стрессе как неспецифической реакции организма на воздействие различных чрезвычайных раздражителей. Стадии и механизмы развития стресса; роль нервно-гормональных факторов. Основные проявления стресса. Защитно-приспособительное и патогенное значение стресса: стресс и «общий адаптационный синдром». Понятие о «болезнях адаптации».

I. Особенности и значение перинатального стресса. Механизмы стресса у детей раннего возраста.

Коллапс. Характеристика понятия, виды, причины, механизмы развития. Проявления, последствия. Принципы терапии.

Шок. Характеристика понятия, виды. Общий патогенез шоковых состояний; сходство и различия отдельных видов шока. Стадии шока, основные, функциональные и структурные нарушения на разных его стадиях. Значение исходного состояния и реактивных свойств организма для исхода шока. Необратимые изменения при шоке. Патофизиологические основы профилактики и терапии шока.

Понятие о синдроме длительного раздавливания. Его причины и основные патогенетические механизмы.

I. Особенности шока у новорожденных.

Кома. Виды комы. Этиология и патогенез коматозных состояний. Стадии комы. Нарушения функций организма в коматозных состояниях. Принципы терапии.

V. ПАТОФИЗИОЛОГИЯ ОРГАНОВ И СИСТЕМ

5.1. Патофизиология нервной системы

Общая этиология и механизмы повреждения нервной системы. Общие реакции нервной ситемы на повреждение. Нарушения функции нервной системы, вызванные наследственными нарушениями обмена веществ; аноксическое и ишемическое повреждение мозга; повреждение мозга при гипогликемии; нарушения кислотно-основного состояния и функции мозга. Расстройства функций центральной нервной системы при изменениях электролитного состава крови, недостаточности других органов (почек, печени). Повреждения мозга, вызываемые

нарушениями мозгового кровотока. Расстройства нервной системы, обусловленные нарушением миелина. Типовые формы нейрогенных расстройств чувствительности и движений. Болезни «моторных единиц».

Патофизиология боли. Рецепторы боли. Медиаторы ноцицептивных афферентных нейронов. Пути проведения болевой чувствительности. Модуляция боли. Нарушения формирования чувства боли. Некоторые специальные болевые синдромы.

Боль в регенерирующем нерве. Каузалгия. Фантомные боли. Таламический синдром. Боль и мышечный тонус. Важнейшие способы терапии боли.

Боль как интегративная реакция организма на повреждающие воздействия. Ноцицептивиые раздражители и механизмы их восприятия, Рецепторный, проводниковый и центральный звенья аппарата боли. Гуморальные факторы боли; роль кининов и нейро-пептидов. Субъективные ощущения и изменения физиологических реакций. Факторы, определяющие интенсивность болевых ощущений и реакций. Биологическое значение боли как сигнала опасности и повреждения. Понятие о «физиологической» и «патологической» боли. Генераторные механизмы болевых синдромов периферического и центрального происхождения. Эндогенные механизмы подавления боли. Боль как результат повреждения антиноцицептивной системы. Патофизиологические основы обезболивания; рефлексотерапия.

Типовые патологические процессы в нервной системе. Дефицит торможения, растормаживание. Денервационный синдром. Деафферентация. Спинальный шок. Нейродистрофия.

Генераторы патологически усиленного возбуждения. Общая характеристика. Патогенетическое значение.

Патологическая детерминанта. Общая характеристика. Патогенетическое значение.

Патологическая система. Общая характеристика. Патогенетическое значение.

Нарушения вегетативной нервной системы. Повреждение гипоталамуса, симпатической и парасимпатической иннервации. Вегетативные неврозы.

Патофизиология высшей нервной деятельности. Классификация. Механизмы возникновения патологии; значение в возникновении и развитии других болезней.

Патофизиология нарушений сна.

I. Особенности этиологии и патогенеза неврозов у детей.

5.2. Патофизиология эндокринной системы

Общая этиология и патогенез эндокринопатий. Нарушения центральных механизмов регуляции. Нарушение трансгипофизарной регуляции желез внутренней секреции. Нарушение парагипофизарной регуляции. Роль механизма обратной связи. Патологические процессы в эндокринных железах: инфекционные процессы и интоксикации; опухолевые процессы; генетически обусловленные дефекты биосинтеза гормонов. Периферические (внежелезистые) механизмы нарушения реализации эффектов гормонов. Нарушения связывания и "освобождения" гормонов белками. Блокада циркулирующих гормонов и гормональных рецепторов. Нарушение метаболизма гормонов и их пермиссивного действия. Роль аутоиммунных механизмов в развитии эндокринных нарушений.

Этиология и патогенез отдельных синдромов и заболеваний эндокринной сие-

темы. Гигантизм, акромегалия, гипофизарный нанизм. Болезнь и синдром Иценко-Кушинга, синдром Конна. Адреногенитальные синдромы. Острая и хроническая недостаточность надпочечников. Эндемический и токсический зоб (Базедова болезнь), кретинизм, микседема. Гипер- и гипофункция паращитовидных желез. Нарушение функции половых желез.

5.3. Патофизиология системы иммунобиологического надзора.

Понятие о структуре, функции и роли системы иммунобиологического надзора (ИБН). Иммунная система и факторы неспецифической защиты организма как компоненты системы ИБН. Типовые формы патологии системы ИБН.

Иммунодефицитные состояния (ИДС).

Первичные (наследственные и врожденные) иммунодефициты. Преимущественная недостаточность клеточного звена иммунитета (Т-системы): врожденная гипоплазия тимуса, дефицит пуриновой нуклеозидфосфоридазы. Иммунодефициты с нарушением продукции антител (дефекты В-системы): агаммаглобулинемия, дефицита отдельных классов иммуноглобулинов. ИДС обусловленные дефектами А-клеток иммунной системы (синдром Чедиака-Хигаси). Комбинированные иммунодефициты (поражения Т-, В-и А-систем): ретикулярный дисгенез, «швейцарский тип», ферментодефицитные формы.

(приобретенные) Иммунодефицитные и иммуннодепрессивные состояния при инфекциях, лучевых поражениях потерях белка, интоксикациях, алкоголизме, опухолях, старении и др.; ятрогенные иммунодефициты.

Синдром приобретенного иммунодефицита (СПИД). Этиология, пути инфицирования, патогенез, клинические формы, принципы профилактики и лечения.

Аллергия. Определение понятия и общая характеристика аллергии. Взаимоотношения аллергии и иммунитета, аллергии и воспаления. Экзо-и эндогенные аллергены; их виды. Значение наследственной предрасположенности к аллергии: Виды аллергических реакций, их классификация.

Этиология и патогенез аллергических заболеваний. I, II, III, IV и V типов (по Ое11, СоотЬз). Характеристика аллергенов, стадии, медиаторы, патогенетические отличия аллергических заболеваний I, II, Ш, IV и V типов. Клинические формы. Методы диагностики, профилактики и лечения аллергических заболеваний.

Псевдоаллергия. Клинические проявления, патогенетические отличия от истинной аллергии.

Аутоиммунные болезни. Этиология, патогенез, клинические формы. Роль внешних и внутренних факторов в патогенезе аутоиммунных заболеваний. Принципы диагностики, профилактики и лечения. Понятие о болезнях аутоагрессии.

Иммуннопролиферативные заболевания. Классификация. Лимфогранулематоз, неходжкинские лимфомы, инфекционный мононуклеоз, саркоидоз, плазмоцитоз. Их этиология, патогенетические особенности.

I. Иммунный конфликт матери и плода, его основные формы и последствия. Аллергия новорожденных. Источники аллергизации детей.

5.4. Патофизиология системы кровообращения

Общая этиология и патогенез расстройств функций показатели и проявления.

Нарушения кровообращения при гипо-и гиперволемиях. Острая кровопотеря как наиболее частая причина гиповолемии. Защитно-приспособительные реакции организма при кровопотере: экстренные гемодинамические реакции, восстановление объема крови, белков плазмы, форменных элементов крови. Расстройства физиологических функций при кровопотере и в постгеморрагических состояниях; обратимые и необратимые изменения. Принципы терапии кровопотерь: переливание крови и кровезаменителей, механизмы действия гемотрансфузии. Постгемотрансфузионные осложнения, механизмы их

развития и меры профилактики. Нарушения кровообращения при других видах гиповолемий.

Расстройства кровообращения при гиперволемиях.

Нарушения кровообращения при расстройствах функции сердца. Сердечная недостаточность, ее виды. Миокардиальная форма сердечной недостаточности, ее этиология и патогенез. Некоронарогенные формы повреждения сердца: при общем дефиците в организме кислорода и субстратов биологического окисления, значительной перегрузке сердца. Общая гипоксия, интоксикация, гормональные и метаболические нарушения, аутоиммунные процессы, нарушения центральной регуляции сердца, патологические висцерокарднальные рефлексы как причины мнокардиальной сердечной недостаточности. Значение психоэмоционального фактора.

Перегрузочная форма сердечной недостаточности: Перегрузка объемом и давлением крови в полостях сердца, причины перегрузки сердца. Пороки клапанов сердца, их основные виды. Механизмы срочной и долговременной адаптации сердца к перегрузкам. Физиологическая и патологическая гипертрофия миокарда, особенности гипертрофированного сердца, механизмы его декомпенсации.

Нарушения функции сердца при патологии перикарда; острая тампонада сердца.

Проявления сердечной недостаточности. Принципы ее терапии и профилактики.

Коронарная недостаточность, абсолютная и относительная, обратимая и необратимая. Понятие о реперфузионном кардиальном синдроме при обратимой коронарной недостаточности. Ишемическая болезнь сердца, ее формы, причины и механизмы развития. Стенокардия. Инфаркт миокарда, нарушения метаболизма, электрогенных и сократительных свойств миокарда в зоне ишемии и вне ее. Патофизиологическиое объяснение электрокардиографических признаков ишемии и инфаркта миокарда, ишемического и реперфузионного повреждения миокарда. Осложнения и исходы стенокардии и инфаркта миокарда

Сердечные аритмии: их виды, причины, механизмы и электрокардиографические проявления. Расстройства общего и коронарного кровообращения при аритмиях; сердечная недостаточность при аритмиях. Фибрилляция и дефибрилляция сердца, понятие об искусственных водителях ритма.

Нарушения кровообращения при расстройстве тонуса сосудов. Артериальные гипертензии. Первичная артериальная гипертензия (гипертоническая болезнь), ее этиология и патогенез, формы и стадии; факторы стабилизации повышенного артериального давления. Вторичные («симптоматические») артериальные гипертензии, их виды, причины и механизмы развития. Особенности гемодинамики при различных видах артериальных гипертензии. Осложнения и последствия артериальных гипертензий.

Атеросклероз: причины, механизмы развития; роль психоневрогенного и наследственного факторов, питания, гиподинамии и других факторов риска. Связь артериальной гипертензии и атеросклероза. Роль атеросклероза в патологии сердечно-сосудистой системы.

Артериальные гипотензии, их виды, причины и механизмы развития. Острые и хронические .артериальные гипотензии. Гипотоническая болезнь. Коллапс, его виды. Проявления и последствия гипотензивных состояний.

I. Особенности недостаточности кровообращения у детей. Функциональные аритмии у детей, их этиология, патогенез и значение.

5.5. Патофизиология системы крови

Патология системы эритроцитов

Эритроцитозы. Характеристика абсолютных и относительных, наследственных и приобретенных эритроцитозов. Их этиология, патогенез, клинические проявления, последствия. Значение гормональных и гуморальных факторов в развитии эритроцитозов.

Анемии. Гнпоксический синдром - главный патогенетический фактор анемий.

Виды анемий; характеристика по этиологии и патогенезу, типу кроветворения, цветовому показателю, регенераторной способности костного мозга, размеру и форме эритроцитов.

Этиология, патогенез, клинические и гематологические проявления, принципы диагностики и лечения анемий: дизэритропоэтических (В|2-, фолиеводефицитных, железодефицитных, сидеробластных, гипо- и апластических), гемолитических, постгеморрагических.

Понятие об эритропениях.

Нарушения системы лейкоцитов.

Лейкоцитозы, лейкопении (включая агранулоцитоз), алепкия, их виды, причины и механизмы развития. Изменения лейкоцитарной формулы. Нарушения структуры и функции отдельных видов лейкоцитов, их роль в патологических процессах.

Лейкемоидные реакции. Виды лейкемоидных реакций, их этиология, патогенез, изменения кроветворения и морфологического состава периферической крови. Отличия от лейкозов, значение для организма.

Гемобластозы: лейкозы и гематосаркомы - опухоли из кроветворных клеток.

Лейкозы: характеристика понятия, принципы классификации. Этиология лейкозов и гематосарком, роль вирусов, химических канцерогенов, ионизирующей радиации в их возникновении. Атипизм лейкозов; их морфологическая, цитохимическая, цитогенетическая и иммунологическая характеристика. Особенности кроветворения и клеточного состава периферической крови при разных видах лейкозов и гематосарком. Основные нарушения в организме при гемобластозах, их механизмы. Принципы диагностики и терапии гемобластозов.

Нарушения системы тромбоцитов: тромбоцитозы, тромбоцитопении, тромбоцитопатии виды, причины, развития, последствия.

Понятия о полицитемии и панцитопении.

Изменения физико-химических свойств крови: осмотического и онкотического давления, вязкости, СОЭ, белкового состава, осмотической резистентности эритроцитов (ОРЭ).

Расстройства системы гемостаза. Роль факторов свертывающей, противосвертывающей и фибринолитической систем в поддержании оптимального состояния крови и развитии расстройств системы гемостаза.

Тромбоцитарно-сосудистый (первичный) гемостаз. Механизмы тромборезистентности сосудистой стенки и причины их нарушения. Роль тромбоцитов в первичном и вторичном гемостазе.

Коагуляционный (вторичный) гемостаз. Роль факторов противосвертывающей системы, первичных и вторичных ангикоагулянтов, фибринолиза в первичном и вторичном гемостазе.

Методы исследования системы гемостаза.

Гиперкоагуляционно-тромботические состояния. Тромбозы. Этиология, патогенез, исходы. Особенности тромбообразования в артериальных и венозных сосудах. Принципы патогенетической терапии тромбозов.

Гиперкоагуляционно-геморрагические состояния. Виды. Нарушения первичного гемостаза, роль тромбоцитопении и тромбоцитопатий в их возникновении. Нарушения вторичного гемостаза (дефицит прокоагулянтов: протромбина, фибриногена, антигемофильных глобулинов, преобладание противосвертывающей системы).

Тромбо-геморрагические состояния. Синдром диссеминированнрго внутрисосудистого свертывания крови, коагулопатии потребления. Этиология, патогенез, стадии, принципы терапии.

5.6. Патофизиология лимфообращения

Нарушения лимфообразования. Расстройства лимфообращения. Нарушения свертывания в развитии патологии. Механическая, динамическая и резорбционнная лимфатическая недостаточность. Коррекция расстройств функции тывания лимфы (лимфостаз). Роль лимфатической системы лимфатической системы, лимфосорбция.

5.7. Патофизиология внешнего дыхания

Характеристика понятия "дыхательная недостаточность" (ДН). Виды дыхательной недостаточности по этиологии, течению, степени компенсации, патогенезу. Внелегочные и легочные этиологические факторы ДН. Нарушения негазообменных функций легких. Показатели (признаки) ДН. Одышка: характеристика понятия, виды, механизм развития. Изменения газового состава крови и кислотно-основного состояния при ДН в стадии компенсации и декомпенсации. Вентиляционные формы ДН. Этиология и патогенез нарушения вентиляции легких по

обструктивному типу. Примеры заболеваний с обструкцией верхних и нижних дыхательных путей. Этиология и патогенез нарушения вентиляции легких по рестриктивному и смешанному типу; Примеры заболеваний. Методы функциональной диагностики нарушения вентиляции легких: спирография, пневмотахометрия, показатель «петля поток/объем», оценка эластических свойств легких и др. Диффузионные формы ДН. Причины, проявления, оценка расстройств диффузии газов через альвеолярнокапиллярную мембрану.

Нарушения легочного кровотока. Их причины, последствия. Соотношение вентиляции и перфузии в норме и при патологии: изменения вентиляционно-перфузионного показателя, его оценка. Альвеолярное мертвое пространство, альвеолярно-веноартериальное шунтирование.

Нарушения регуляции дыхания. Патологические формы дыхания: ремиттирующие (тахипноэ, брадипноэ, полипноэ, гиперпноэ, олигопноэ, дыхание Куссмауля, монотонное дыхание, апнейстическое и Гаспинг-дыхание); интермиттирующие (дыхание Чейна-Стокса, Биота, альтернирующее, волнообразное). Этиология и патогенез патологических форм дыхания.

Этиология и патогенез отдельных синдромов: легочная артериальная гипертензия, тромбоэмболия легочной артерии, кардиогенный и некардиогенный отек легких. Патофизиологические принципы профилактики и лечения дыхательной недостаточности.

I. Респираторный дистресс синдром взрослых и его отличие от респираторного дистресс синдрома новорожденных. Значение системы сурфактанта. Синдром внезапного апноэ у детей и взрослых. Особенности легочного кровообращения у плода и новорожденного, механизм шунтирования и принципы ИВЛ у детей.

5.8. Патофизиология пищеварения

Общая этиология и патогенез расстройств пищеварительной системы. Роль пищи и питания в их возникновении; значение нейрогенных и гуморальных факторов. Инфекционные процессы в пищеварительной системе. Патогенное влияние курения и злоупотребления алкоголем. Функциональные связи различных отделов пищеварительной системы в патологических условиях. Связь нарушений пищеварения и обмена веществ.

Расстройства аппетита: гипорексия, анорексия, парарексия, булимия, полифагия, полидипсия, расстройства вкусовых ощущений. Нарушения слюноотделения, гипо- и гиперсаливация. Нарушения жевания, глотания, функций пищевода.

Нарушения резервуарной, секреторной и моторной функций желудка. Количественные и качественные нарушения секреторной функции желудка. Типы патологической секреции. Гипо-и гиперкинетичеокие состояния желудка. Нарушения эвакуации желудочного содержимого: отрыжка, изжога, тошнота, рвота. Связь секреторных и моторных нарушений. Эндокринная функция желудка при патологии. Острые и хронические гастриты. Хелико-бактериоз и его значение в развитии гастритов и язвенной болезни.

Расстройства функций тонкого и толстого кишечника. Нарушения секреторной функции. Значение повреждения энтероцитов, панкреатической ахилии, ахолии; роль гастроинтестинальных гормонов. Нарушения полостного и пристеночного пищеварения; нарушения всасывания. Нарушения моторики кишечника. Поносы, запоры, кишечная непроходимость. Нарушения барьерной функции кишечника; кишечная аутоинтоксикация; колисепсис, дисбакгтериозы. Энтериты, колиты. Характеристика синдрома мальабсорбции. Этиология, патогенез целиакии.

Язвенная болезнь и симптоматические язвы желудка и 12-перстной кишки. Теории ульцерогенеза. Современные взгляды на этиологию, патогенез язвенной болезни. Принципы лечения.

Нарушения секреторной функции поджелудочной железы; острые и хронические панкреатиты.

Последствия удаления различных отделов желудочно-кишечного тракта: патофизиология оперированного желудка. Демпинг-синдром, этиология, проявления, патогенез. Компенсаторно-восстановительные процессы в системе пищеварения.

I. Особенности нарушений аппетита, патогенеза поносов у детей. Нарушения пристеночного пищеварения у детей; их значение в развитии диспепсий. Дисахаридазная, пептидазная и липазная недостаточность у детей. Непереносимость материнского молока. Значение недостаточного и избыточного белкового питания детей раннего возраста. **5.9.Питофизиология печени**

Общая этиология заболеваний печени. Печеночная недостаточность. Определение понятия. Классификация. Патогенетические варианты печеночной недостаточности: холестатическая, печеночно-клеточная, сосудистая, смешанная. Экспериментальное моделирование печеночной недостаточности.

Этиология и патогенез симптомов и синдромов при заболеваниях печени: синдром "плохого питания", астено-вегетативный, эндокринологический, гематологический, кожный, гиповитаминозы; гепатолиенальный синдром, портальная гипертензия, асцит; синдром холестаза (первичного и вторичного); ахолия, холемия, желтухи.

Характеристика понятия "желтуха". Виды, причины, дифференциальная диагностика "надпеченочной", "печеночной" и "подпеченочной" желтух.

Синдром печеночно-клеточной недостаточности, причины, проявления, методы диагностики. Нарушения углеводного, белкового, липидного, водно-электролитного обменов, регуляции состава и физико-химических свойств крови при печеночной недостаточности. Нарушения барьерной и дезинтоксикационной функций печени.

Печеночная кома. Этиология, патогенез.

Этиология и патогенез гепатитов, циррозов, желчно-каменной болезни.

I. Этиология и патогенез желтух новорожденных. Наследственные энзимопенические желтухи у детей. Желтуха при гемолитической болезни новорожденных. Билирубиновая энцефалопатия у детей.

5.10. Патофизиология почек

Нарушения основных процессов в почках: фильтрации, экскреции, реабсорбции, секреции и инкреции. Значение клиренса для оценки фильтрационной и экскреторной функции почек. Оценка почечного кровотока и величины канальцевой реабсорции воды.

Этиология и патогенез нарушений функции клубочков и канальцев почек. Ренальные симптомы. Изменения суточного диуреза (поли-, олиго-, анурия), изменения относительной плотности мочи, гипо- и изостенурия, их причины и диагностическое значение. Оценка концентрационной функции канальцев почек.

"Мочевой синдром". Протеинурия, гематурия, лейкоцитурия, их виды, причины, диагностическое значение. Другие патологические составные части мочи ренального и экстраренального происхождения.

Экстраренальные симптомы и синдромы при заболеваниях почек. Патогенез и значение азотемии, анемии, артериальной гипертензии, отеков.

Нефротический синдром. Виды, патогенез.

Пиелонефриты острые и хронические. Этиология, патогенез, клинические проявления, принципы лечения.

Гломерулонефриты. Патогенетическая классификация. Клинические проявления, принципы лечения.

Острая почечная недостаточность (ОПН). Формы, этиология, патогенез, стадии, принципы лечения. Значение гемодиализа в лечении ОПН, его принципы.

Хроническая почечная недостаточность (ХПН). Этиология, стадии, особенности патогенеза ХПН. Уремия. Принципы лечения.

Почечнокаменная болезнь. Этиология, патогенез, клинические проявления.

Рабочая программа по дисциплине «Топографическая анатомия, оперативная хирургия» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детских болезней, акушерства и гинекологии медицинского факультета КБГУ от 27 мая 2016 года (протокол №10) и утверждена проректором КБГУ по учебной работе 30 мая 2016 г. и включает:

Цели и задачи учебной дисциплины:

Целью освоения учебной дисциплины «Оперативная хирургия и топографическая анатомия» является приобретение каждым студентом конкретных топографо-анатомических знаний, необходимых для обоснования диагноза, понимания патогенеза заболевания, возможных

осложнений, механизмов развития, компенсаторных процессов, а также выбора наиболее рациональных методов хирургического лечения.

Задачами дисциплины «Оперативная хирургия и топографическая анатомия» являются:

- изучение топографическую анатомию областей и органов, способы и технику основных оперативных вмешательств, умение дать анатомо-физиологическое обоснование им;
- овладение общей оперативной техникой и типовыми хирургическими приемами;
- выработка умений применять полученные знания для объяснения особенностей течения патологических процессов, решения диагностических и оперативно-хирургических задач.

Место учебной дисциплины в структуре ОПОП:

- Базовая часть Блока 1 учебного плана по специальности 31.05.02 Педиатрия.

Оперативная хирургия и топографическая анатомия изучается студентами медицинских институтов и факультетов на III и IV курсах, когда они освоили основы нормальной анатомии, гистологии, физиологии, патологической анатомии, общей хирургии и приступают к освоению клинических дисциплин. Оперативная хирургия и топографическая анатомия - это учебная дисциплина, включающая две органически взаимосвязанные части. Оперативная хирургия - наука о законах и технике производства хирургических операций. Топографическая анатомия является прикладной наукой, объединяющей в себе теорию и практику медицины, которая изучает взаимное расположение и взаимоотношение органов и тканей по областям тела человека. Преподавание оперативной хирургия и топографической анатомия строится на принципах системно-методологического подхода к делу обучения и воспитания специалистов, обобщения научного материала с позиции достижения философии, медицины, биологии, генетики, иммунологии, молекулярной биологии, химии. При изучении дисциплины «Оперативная хирургия и топографическая анатомия» формируются базовые знания определяемые требованиями ФГОС с учетом специфики ОПОП для последующего освоения клинических дисциплин, таких как: акушерство, военно-экстремальная медицина, гинекология, глазные болезни, госпитальная терапия, госпитальная хирургия, детские болезни, инфекционные болезни, нервные болезни, онкология, судебная медицина, факультетская терапия, факультетская хирургия, фтизиатрия согласно формируемым компетенциям (ПК-1-16, 20-22).

Требования к результатам освоения дисциплины

Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины «Оперативная хирургия и топографическая анатомия»:

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

Способность и готовность к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений в целях совершенствования профессиональной деятельности (ОПК-3);

Способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения врачебных ошибок , осознавая при этом дисциплинарную, административную, гражданско-правовую, уголовную ответственность (ОПК-5);

Способность и готовность проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала у больных детей и подростков, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного ребенка и подростка (ОПК-9);

Способность и готовность применять современные социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детского населения и подростков на уровне различных подразделений медицинских организаций (акушерско-гинекологический, педиатрический сельский врачебный участок) в целях разработки научно-обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья женщин, детей и подростков (ПК-4);

Способность и готовность к постановке диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом (ПК-5);

Способность и готовность выявлять у больных детей и подростков основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний (ПК-6);

Способность и готовность использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи детям и подросткам, анализировать показатели работы их структурных подразделений, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг детям и подросткам (ПК-17);

Способность и готовность изучать научно-медицинскую информацию, отечественный и зарубежный опыт по тематике исследования (ПК-22).

В результате изучения дисциплины «Оперативная хирургия и топографическая анатомия» студент **должен знать**:

- проекции сосудисто-нервных образований;
- проекции внутренних органов, их скелетотопию и синтопию;
- хирургическую анатомию костей и суставов, клетчаточных пространств, внутренних органов;
- хирургические инструменты;
- технику выполнения операций.

Студент **должен уметь:**

- использовать знания по анатомии для обоснования диагноза и патогенеза заболеваний, для выбора рациональных доступов и оперативных вмешательств, для предупреждения интраоперационных ошибок и осложнений, обусловленных топографо-анатомическими особенностями областей, органов и систем;
- выполнять на биологическом (учебном) материале и экспериментальных животных хирургические приемы и операции;
- пользоваться общим и специальным хирургическим инструментарием;
- завязывать простой, морской, двойной хирургический и аподактильный узлы;
- делать разрез кожи, фасции, мышцы, париетальной брюшины;
- снимать кожные швы;
- выполнять венепункцию и венесекцию;
- накладывать швы на нерв, сухожилие, кровеносный сосуд;
- обнажать и выделять из фасциального влагалища сонные, подмышечные, плечевые, лучевые, локтевые, бедренные, подколенные и берцовые сосуды;
- прошивать и перевязывать в ране кровеносный сосуд;
- пунктировать реберно-диафрагмальный синус, перикард, брюшную полость, плечевой, тазобедренный и коленный суставы;
- выполнять экзартикуляцию фаланг пальцев кисти;
- ушивать рану желудка, тонкой и толстой кишок;
- делать разрезы для вскрытия панарициев, флегмон кисти и стопы.

Образовательные технологии

При проведении практических занятий по дисциплине «Оперативная хирургия и топографическая анатомия» используются следующие интерактивные формы занятий:

- ролевые игры (формирование операционных бригад: хирург, ассистент, операционная сестра, анестезиолог);
- мультимедийные доклады;
- решение ситуационных задач;
- выполнение экспериментальных операций на животном.

Содержание разделов учебной дисциплины

Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
Оперативная хирургия и топографическая анатомия как учебная и научная дисциплина. Особенности оперативных вмешательств в детском возрасте.	Оперативная хирургия и топографическая анатомия как учебная и научная дисциплина. Учение об анатомической изменчивости. Хирургическая операция. Социальные и деонтологические вопросы хирургической операции. Общая характеристика, методологические основы и задачи оперативной хирургии и топографической анатомии; ее место в системе учебно-научных дисциплин. Общая характеристика, структура и этапы хирургической операции. Особенности детского возраста.
Хирургическая анатомия фасций и клетчаточных пространств, сосудисто-нервных стволов верхней конечности у детей.	Развитие учения о фасциях. Строение, виды фасций, их клиническое значение. Закономерности строения и топографии фасциально-клетчаточных пространств. Закономерности распределения и топографии сосудисто-нервных стволов в зависимости от функционального назначения, формирование фасциальных футляров сосудисто-нервных стволов, проекционные линии сосудов и нервов верхней конечности. Особенности детского возраста. - 4 часа
Хирургическая анатомия фасций и клетчаточных пространств, сосудисто-нервных стволов нижней конечности у детей	Закономерности строения и топографии фасциально-клетчаточных пространств, распределения и топографии сосудисто-нервных стволов в зависимости от функционального назначения, формирование фасциальных футляров сосудисто-нервных стволов, проекционные линии сосудов и нервов нижней конечности. Особенности детского возраста. - 4 часа

Операции на нервных стволах, сухожилиях и мышцах в детском возрасте. Основы оперативных вмешательств на сосудах.	Общая характеристика и особенности хирургии нервов, сухожилий и мышц. Закономерности строения указанных органов. Анатомо-физиологическое обоснование операции. Виды операций на нервах, сухожилиях и мышцах. Проблемы регенерации и стадии восстановления функции органов. Возрастные особенности. Развитие сосудистой хирургии. Проблемы коллатерального кровообращения. Общая характеристика путей микроциркуляции и коллатерального кровообращения. Анатомическое обоснование обнажения кровеносных сосудов. Сосудистые влагалища. Виды операций на кровеносных сосудах. Сосудистый шов, его обоснование, виды и способы. Сшивающие аппараты в сосудистой хирургии. Пластика и протезирование кровеносных сосудов. Микрохирургия сосудов. Особенности оперативных вмешательств на нервах, сосудах, сухожилиях у детей.
Хирургическое лечение гнойных воспалительных процессов верхней и нижней конечностей у детей. Хирургическая анатомия суставов конечностей. Операции на костях.	Локализация и пути распространения флегмон и затеков на верхней и нижней конечностях. Разрезы при флегмонах плеча, предплечья, кисти, бедра, голени и стопы (топографо-анатомическое обоснование, расположение и техника). Операции при ногтевом, подкожном панарициях и гнойном тендовагините. Операции на костях, Экстра- и интрамедулляриый остеосинтез, остеотомия, костная пластика, шов кости, склеивание, ультразвуковая сварка, компрессионно-дистракционный остеосинтез. Операции на суставах. Пункция плечевого, локтевого, тазобедренного и коленного суставов. Артротомия крупных суставов. Понятие о резекции, артродезе, артроризе и артропластике суставов. Особенности оперативных вмешательств на костях и суставах у детей. Хирургические операции при врожденных дефектах костей и суставов у детей.
Принципы ампутаций и экзартикуляций на верхних и нижних конечностях у детей.	Понятие об ампутации и экзартикуляции. Показания, классификация, виды, способы, этапы и общая техника ампутаций и экзартикуляций. Ампутации и экзартикуляция фаланг пальцев кисти. Ампутация предплечья круговым способов с манжеткой. Двухлоскутная ампутация плеча. Костнопластическая ампутация голени по Н.И. Пирогову. Фасциопластическая двухлоскутная ампутация голени. Трехмоментная конусокруговая ампутация бедра по И.И. Пирогову. Вычленение стопы в плюсневопредплюсневом суставе и пальцев стопы. Особенности ампутаций и экзартикуляций у детей.

Топографическая анатомия мозгового отдела головы у детей.	Границы головы, деление на отделы, свод и основание черепа. Лобно-теменно-затылочная область. Височная и сосцевидная области. Оболочки и межоболочечные пространства мозга. Кровоснабжение головного мозга. Венозные синусы твердой мозговой оболочки. Схема черепно - мозговой топографии Кренлейна - Брюсовой. Отношение длинны и массы черепа к росту и общей массе у детей. Швы, роднички, синусы в детском возрасте.
Топографическая анатомия лицевого отдела головы у детей.	Топографическая анатомия лицевого отдела головы: границы, деление на области: переднюю и боковую. Боковая область лица: поверхностная - щечная и околоушно-жевательная области и глубокая латеральная область лица. Клетчаточные пространства лица и их связи. Крыловидная ямка Особенности топографии лицевого отдела у детей: развитие мимической и жевательной мускулатуры, сроки прорезывания зубов, дефекты развития носа, рта, неба и т.д.
Операции на голове у детей.	Техника первичной хирургической обработки проникающих и непроникающих ран свода черепа. Способы остановки кровотечения при повреждении мягких тканей и костей свода черепа, средней оболочечной артерии, венозных синусов, сосудов мозга. Декомпрессивная трепанация черепа. Костно-пластическая трепанация черепа. Трепанация сосцевидного отростка. Хирургические разрезы на лице. Вскрытие гнойного паротита. Виды хирургических операций при дефектах развития лица и черепа.
Топографическая анатомия шеи у детей . I часть	Границы шеи и ее областей. Ориентиры. Фасциально-клетчаточные образования. Топографическая анатомия медиального треугольника шеи (подчелюстной,-язычный, подбородочный, сонный и лопаточно-трахеальный треугольники). Грудинно-ключично-сосцевидная область. Основной сосудисто-нервный пучок шеи. Особенности топографической анатомии шеи у детей.
Топографическая анатомия шеи у детей . II часть	Подчелюстная область. Щитовидная и паращитовидные железы. Пищевод. Трахея. Гортань и глотка. Лестнично-позвоночный треугольник. Пред- и межлестничные щели. Боковой треугольник шеи. Особенности топографической анатомии шеи у детей.

Операции на шее у детей.	Хирургическая обработка ран шеи. Разрезы при флегмонах шеи. Трахеостомия. Резекция щитовидной железы. Обнажение и перевязка сонных, язычной и подключичной артерий. Обнажение шейного отдела пищевода. Особенности оперативных вмешательств и сроков выполнения операций на шее у детей. Виды хирургических операций при дефектах развития шеи.
Хирургическая анатомия грудной клетки детского возраста. Операции.	Границы. Внешние ориентиры. Проекция органов грудной полости на грудную стенку у детей. Индивидуальные и возрастные различия формы груди и органов грудной полости. Грудная стенка. Границы, области. Слои. Сосуды и нервы. Поверхностные и глубокие клетчаточные пространства. Топография межреберных промежутков и их особенности у детей. Внутренняя грудная артерия, развития ребер грудины, диафрагмы воронкообразная и килевидная грудь. Топография молочной железы. Кровоснабжение, иннервация и лимфоотток от молочной железы. Особенности ее строения у детей. Пороки развития молочной железы: амастия, полимастия, гинекомастия. Диафрагма, отделы, ножки. Особенности строения детей. Пояснично-реберный треугольник, отверстия и щели. Отношение диафрагмы к органам грудной и брюшной полостей. Грудная полость. Полость плевры. Проекция границ плевры на грудную стенку, плевральные синусы. Топография легких. Деление легких на доли и сегменты. Ворота и корень легкого. Синтопия сосудисто-нервных образований и бронхов правого и левого корней легких, их скелетотопия. Особенности топографии легких у детей. Анатомо-физиологическое обоснование оперативных вмешательств. Разрезы при гнойных маститах. Операции на молочной железе при злокачественных и доброкачественных опухолях. Понятие о пластических операциях на молочной железе. Пункция плевральной полости. Пункция перикарда. Торакотомия и особенности ее выполнения у детей. Оперативные вмешательства при проникающих ранениях грудной клетки, закрытых, открытых и клапанных пневмотораксах. Операции при деформации грудной клетки. Оперативное лечение острой и хронической эмпиемы плевры и абсцессов легких. Доступы к легким. Операции на легких: пневмонэктомия, лобэктомия, сегментэктомия. Оперативные вмешательства у детей при дефектах развития грудной клетки, трахеи, бронхов, легких.

Хирургическая анатомия средостения детского возраста. Операции	Средостение. Определение, границы, деление. Переднее средостение. Вилочковая железа и особенности ее строения у детей. Топография перикарда, сердца, дуги аорты и ее ветвей, верхней и нижней полых вен, плечеголовных вен. Хирургическая анатомия врожденных пороков сердца и сосудов: открытый артериальный проток, коарктация аорты, стеноз легочной артерии, дефекты межпредсердной и межжелудочковой перегородок, тетрада Фало. Топография, трахеи, диафрагмальных, блуждающих и возвратного гортанного нервов. Заднее средостение. Топография грудного отдела аорты, Непарной и полунепарной вен, пищевода, блуждающих нервов, симпатического ствола и его ветвей, грудного лимфатического протока. Рефлексогенные зоны грудной полости. Клетчаточные пространства средостения. Париетальные и висцеральные лимфатические узлы. Внеплевральные и чрезплевральные доступы к сердцу. Шов сердца. Блокада внеорганных нервных сплетений. Принципы операций при врожденных пороках сердца и крупных сосудов. Операции при перикардитах. Понятие об экстракорпоральном кровообращении, пересадке сердца. Оперативные доступы к грудному отделу пищевода. Удаление инородных тел из пищевода. Бужирование пищевода. Трансплевральная резекция пищевода. Понятие о современных способах эзофагопластики. Операции при стенозах, атрезиях пищевода и трахеопищеводных свищах у детей.
Экспериментальная операция на животном.	Способы обработки рук хирурга, обработка операционного поля. Операция трахеостомии. Обнажение и перевязка общей сонной, бедренной артерий.
Топографическая анатомия переднебоковой стенки живота. Особенности детского возраста.	Границы. Внешние ориентиры, деление на области. Проекция органов брюшной полости на переднюю боковую стенку живота у взрослых и детей. Структура передней боковой стенки живота в медиальном и латеральном отделах. Кровоснабжение, иннервация, венозный и лимфатический отток. Портокавальные и кавакавальные анастомозы. Слабые места. Строение белой линии живота, пупочного кольца, полулунной линии. Паховый канал у мужчин, женщин и детей. Паховый треугольник, паховый промежуток. Топография внутренней поверхности передней брюшной стенки. Складки брюшины. Ямки, их отношение к внутреннему отверстию пахового канала. Врожденные пороки передней брюшной стенки: свищи пупка (мочевые, желточные), грыжи пупочного канатика.

Грыжи. Оперативное лечение паховых, бедренных и пупочных грыж. Особенности детского возраста.	Вклад отечественных ученых в разработку методов операций на передней брюшной стенке (А.Н. Бобров, С.И. Спасокукоцкий, А.В. Мартынов, А.М. Кимбаровский, Н.И. Кукуджанов и др.). Хирургическая анатомия грыж белой линии живота, пупочных, наружных косых, прямых, скользящих, врожденных паховых и бедренных грыж. Послеоперационные грыжи. Основные этапы операций по поводу грыж передней боковой стенки живота, способы пластики грыжевых ворот при паховых, пупочных грыжах и грыжах белой линии живота. Особенности техники операций при врожденных, скользящих, ущемленных и послеоперационных грыжах. Лапароскопические методы укрепления внутреннего отверстия пахового канала. Особенности грыжесечения у детей. Спленопортография, трансумбикальная портогепатография. Операции при врожденных пороках передней брюшной стенки: грыжи пупочного канатика, свищи пупка (мочевые, желточные).
Топографическая анатомия брюшной полости. Верхний этаж. Особенности детского возраста.	Полость живота. Брюшная полость. Ход брюшины. Отношение висцеральной брюшины к органам. Топография органов верхнего этажа брюшной полости: желудок, печень, желчный пузырь, селезёнка, двенадцатиперстная кишка, поджелудочная железа; кровоснабжение, иннервация, лимфоотток. Топография сумок брюшной полости. Особенности строения и топографии брюшной полости детского возраста.
Топографическая анатомия брюшной полости. Нижний этаж. Особенности детского возраста.	Топография органов нижнего этажа брюшной полости: тонкая и толстая кишки, червеобразный отросток; кровоснабжение, иннервация, лимфоотток. Топография каналов, карманов, синусов брюшной полости. Особенности строения и топографии брюшной полости детского возраста.

Хирургические доступы к органам брюшной полости, кишечный шов, операции на кишечнике. Особенности детского возраста.	Вклад отечественных ученых в разработку методов операций на органах брюшной полости (В.А. Басов, И.И. Греков, А. П. Савиных, С.И. Спасокукоцкий, С.С. Юдин, Е.Л. Березов, С.П. Федоров и др.). Анатомо-физиологическое обоснование оперативных вмешательств у детей. Лапаротомия, виды, сравнительная оценка, особенности лапаротомии у детей. Пункция брюшной полости, лапароскопия брюшной полости, лапароскопические операции на органах брюшной полости. Ревизия брюшной полости при проникающих ранениях живота. Способы и техника наложения ручного и механического кишечных швов. Ушивание ран кишки. Оперативное лечение острой кишечной непроходимости. Удаление Меккелева дивертикула. Особенности резекции тонкой и толстой кишок. Виды кишечных соустий. Наложение калового свища и противоестественного заднего прохода. Операции при мегаколон и болезни Гиршпрунга. Аппендэктомия. Этапы удаления червеобразного отростка. Способы обработки культи. Ретроградная аппендэктомия. Особенности техники удаления червеобразного отростка у детей. Лапароскопические способы удаления червеобразного отростка.
Операции на желудке, печени, желчных путях и поджелудочной железе. Особенности детского возраста.	Операции на желудке. Техника ушивания прободной язвы желудка. Гастростомия. Желудочно-кишечные соустья, их виды. Порочный круг и причины его развития. Резекция желудка по Бильрот-1, Бильрот-2, их современные модификации. Гастропластика. Стволовая, селективная и проксимальная селективная ваготомия. Дренирующие желудок операции. Хирургическое лечение врожденного кардио- и пилоростеноза. Операции на печени и желчных путях, блокада круглой связки печени. Шов печени. Понятие об анатомической и атипической резекции печени, пересадке печени, «искусственной» печени, о хирургическом лечении портальной гипертензии. Холецистостомия, холецистэктомия, холедохотомия, понятие о лапароскопической холецистэктомии. Операции на селезенке. Шов селезенки. Спленэктомия. Операции на поджелудочной железе. Операции при хроническом панкреатите, абсцессах и кистах поджелудочной железы. Понятие о дуоденопанкреатэктомии. Понятие о пересадке поджелудочной железы, «искусственной» поджелудочной железе. Особенности оперативных вмешательств у детей.

Топографическая анатомия поясничной области и забрюшинного пространства. Операции на органах забрюшинного пространства. Особенности детского возраста.	Границы. Внешние ориентиры. Проекция органов и крупных сосудов на кожу. Слои, сосуды, нервы и лимфатические образования. Слабые места. Костно-связочный аппарат поясничного отдела позвоночника. Индивидуальные и возрастные особенности. Забрюшинное пространство. Границы, фасции и клетчаточные слои. Пути распространения гнойных затеков и гематом. Проекция органов и сосудов на переднюю и заднюю стенки брюшной полости. Почки. Топография ворот почки. Варианты расположения элементов почечной ножки, особенности формы и расположения почек у детей. Хирургическая анатомия врожденной и приобретенной дистопии почек, подковообразной почки. Топография надпочечников. Синтопия, кровоснабжение, иннервация, венозный и лимфатический отток. Топография мочеточников. Синтопия отделов, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток. Проекция на переднюю и заднюю стенки живота. Хирургическая анатомия пороков мочеточников (врожденное сужение, клапаны, удвоения, врожденный гидронефроз). Топография брюшного отдела аорты и ее ветвей, нижней полой вены, нервных сплетений и симпатического пограничного ствола. Лимфатические узлы забрюшинного пространства. Формирование грудного лимфатического протока, непарной и полунепарной вен. Анатомо-физиологическое обоснование операций на поясничной области и органах забрюшинного пространства. Хирургический инструментарий и аппаратура. Внебрюшинные и чрезбрюшинные доступы к почкам и мочеточникам, их сравнительная характеристика, шов почки. Нефропексия. Пиелотомия, клиновидная резекция почки, нефрэктомия. Техника паранефральной новокаиновой блокады, ее особенности у детей. Понятие о трансплантации почек, об аппарате «искусственная» почка. Операции при врожденных пороках почек и мочеточников. Шов мочеточника, пластические операции на мочеточниках.

Топографическая анатомия полости малого таза и промежности. Операции на органах малого таза. Особенности детского возраста.	Малый таз и промежность Границы. Внешние ориентиры. Стенки малого таза и дно (диафрагма таза, мочеполовая диафрагма). Полость таза. Костно-фиброзные границы входа и выхода малого таза. Индивидуальные, половые и возрастные особенности строения таза. Деление малого таза на «этажи». Ход брюшины у мужчин и женщин, складки брюшины. Фасции, пристеночные и околоорганные клетчаточные пространства таза. Брюшинно-промежностный апоневроз (апоневроз Денонвилье-Салищева). Боковое пристеночное клетчаточное пространство. Топография внутренней подвздошной артерии и ее ветвей, крестцового сплетения и пограничного симпатического ствола, вен и венозных сплетений. Связь клетчатки подбрюшинного этажа таза с забрюшинным пространством, клетчаткой ягодичной области, бедра и прямокишечно-седалищной ямкой. Прямая кишка. Около-прямокишечное и позадипрямокишечное клетчаточные пространства. Особенности формы и положения прямой кишки у детей, пороки ее развития. Мочевой пузырь. Отношение к брюшине, складки брюшины. Предпузырное, околопузырное и подбрюшинное клетчаточные пространства. Особенности формы и положения мочевого пузыря у детей. Пороки мочевого пузыря. Топография предстательной железы, семенных пузырьков, семявыносящих протоков. Топография матки и ее придатков.. Околоматочные клетчаточные пространства. Синтопия тазового отдела влагалища, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток. Особенности формы и положения матки и влагалища у девочек. Топография тазового отдела мочеточников, синтопия их пристеночных и висцеральных частей. Промежность. Границы. Деление на области. Анальный треугольник. Топография срамного сосудисто-нервного пучка. Клетчаточное пространство седалищно-прямокишечной ямки и его связь с клетчаточными пространствами малого таза и ягодичной области. Мочеполовой треугольник, поверхностные и глубокие слои, мочеполовая диафрагма. Наружные половые органы у мальчиков: половой член, мошонка и ее содержимое, мочеиспускательный канал. Хирургическая анатомия пороков наружных половых органов (неопустившееся яичко, водянка оболочек яичка и семенного канатика, эписпадия, гипоспадия). Наружные половые органы у девочек. Кровоснабжение иннервация, лимфоотток. Анатомо-физиологическое обоснование оперативных вмешательств. Блокада срамного нерва, внутритазовая блокада по Школьникову-Селиванову, блокада семенного канатика. Пункция заднего свода влагалища, кольпотомия. Способы дренирования клетчаточных пространств малого таза. Оперативные вмешательства при внутрибрюшинных и чрезбрюшинных ранениях мочевого пузыря. Внебрюшинная пункция мочевого пузыря. Цистотомия и цистостомия. Понятие о пластике мочевого пузыря. Понятие об операциях при экстрофии и дивертикуле

	мочевого пузыря. Операции при гипертрофии предстательной железы. Операции при внематочной беременности. Операции при водянке яичка по Винкельману и Бергману-Винкельману. Операции при крипторхизме, эписпадии, гипоспадии, при фимозе и парафимозе, понятие об операциях при мужском и женском бесплодии. Оперативные вмешательства при ранениях промежностного и ампулярного отделов прямой кишки. Операции на прямой кишке при атрезиях анального отверстия и кишки.

Экспериментальная операция на животном.	Организация работы в экспериментальной операционной. Выполнение на собаке операции резекции тонкой кишки с межкишечным анастомозом.

Рабочая программа по дисциплине «Факультетская терапия, профессиональные болезни» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детских болезней, акушерства и гинекологии медицинского факультета КБГУ от 27 мая 2016 года (протокол №10) и утверждена проректором КБГУ по учебной работе 30 мая 2016 г. и включает:

Цели и задачи учебной дисциплины:

Целями освоения учебной дисциплины (модуля) являются: дать обучающимся возможность познания этиологии и патогенеза, клинических проявлений основных заболеваний внутренних органов; закрепить и усовершенствовать навыки обследования терапевтического больного; сформировать принципы клинического мышления (умение на основе собранной информации о больном поставить развернутый клинический диагноз); научить методам дифференциальной диагностики в пределах разбираемых нозологических форм и основным принципам лечения заболеваний внутренних органов; подготовить к производственной практике после 4 курса.

Место учебной дисциплины в структуре ОПОП:

базовая часть Блока 1 учебного плана по специальности 31.05.02 Педиатрия

В российских медицинских вузах преподавание внутренних болезней осуществляется последовательно на кафедрах: пропедевтики внутренних болезней, факультетской и госпитальной терапии (в течение 3-6 курсов). Для успешного усвоения дисциплины необходимы знания нормальной и патологической анатомии, физиологии, биохимии, иммунологии, фармакологии, пропедевтики внутренних болезней. Знания, полученные на факультетской терапии, являются необходимыми для изучения госпитальной терапии, поликлинической терапии.

Требования к результатам освоения дисциплины

Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины (модуля):

Процесс изучения **факультетской терапии** направлен на формирование следующих компетенций:

способность и готовность выявлять естественнонаучную сущность проблем, возникающих в ходе профессиональной деятельности, анализировать результаты естественнонаучных, медико-биологических, клинико-диагностических исследований, использовать знания основ психологии человека и методов педагогики в своей профессиональной деятельности, совершенствовать свои профессиональные знания и навыки, осознавая при этом дисциплинарную, административную, гражданско-правовую, уголовную ответственность (ОПК-4);

способность и готовность к анализу медицинской информации при помощи системного подхода, к восприятию инноваций в целях совершенствования своей профессиональной деятельности, к использованию полученных теоретических, методических знаний и умений по фундаментальным естественнонаучным, медико-биологическим, клиническим и специальным (в том числе биохимическим) дисциплинам, в научно-исследовательской, лечебно-диагностической, педагогической и других видах работ (ОПК-7);

в лечебно-диагностической деятельности:

способность и готовность устанавливать диагноз с учетом законов течения патологии на клеточном и молекулярном уровне, использовать данные анамнеза, физикальных, биохимических, иммунологических, медико-генетических, инструментальных методов исследования в диагностике и мониторинге патологии (ОПК-3);

способность и готовность интерпретировать результаты современных диагностических технологий, понимать стратегию нового поколения лечебных и диагностических препаратов, методов диагностики и лечения (ОПК-9);

способность и готовность на основании адекватно проведенного общего клинического, лабораторного и инструментального обследования установить и правильно сформулировать диагноз с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) (ПК-3);

в медико-просветительской деятельности:

способность и готовность использовать методы оценки и коррекции естественных природных, социальных и других условий жизни, проводить санитарно-просветительскую работу, консультирование пациентов по медицинским проблемам, лежащим в сфере своей профессиональной деятельности (ПК-8);

В результате изучения дисциплины студент должен:

Знать:

понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, нозологии, принципы классификации болезней, основные понятия общей нозологии;

структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем;

этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний, современную классификацию заболеваний;

клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;

методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования терапевтического больного;

критерии диагноза различных заболеваний

методы лечения и показания к их применению, механизм лечебного действия лекарственных препаратов, физиотерапии, ЛФК, показания и противопоказания к их применению;

клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов, заболеваний и неотложных состояний.

Уметь:

определять статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств пульса и т.д.);

оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи;

провести первичное обследование систем и органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечнососудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, репродуктивной, костно-мышечной и суставов;

установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента: критическое (терминальное) состояние, состояние с болевым синдромом, состояние с хроническим заболеванием, состояние с инфекционным заболеванием, инвалидность, гериатрические проблемы, состояние душевнобольных пациентов;

оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья населения: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, болезнь и смерть родственников и пр.);

поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих;

наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;

подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация;

сформулировать клинический диагноз;

разработать план терапевтических действий с учетом протекания болезни и ее лечения;

сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения;

применять различные способы введения лекарственных препаратов;

поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте и целью определения патологии и причин, ее вызывающих;

наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом ьболезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;

использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания;

заполнять историю болезни;

выписывать рецепты лекарственных средств, использовать различные лекарственные формы при лечении определенных патологических состояний, исходя из особенностей их фармакодинамики и фармакокинетики;

применять основные антибактериальные, противовирусные и биологические препараты;

оценивать возможности проявлений при передозировке лекарственных средств и способы их устранения;

интерпретировать результаты наиболее распространенных методов функциональной диагностики, применяемых для выявления патологии крови, сердца и сосудов, легких, почек, печени и других органов и систем;

определять и оценивать результаты электрокардиографии, спирографии, термометрии, гематологических показателей;

отличать в сыворотке крови нормальные значения уровней метаболитов (глюкозы, мочевины, билирубина, мочевой кислоты, молочной и пировиноградной кислот и др.) от патологически измененных, читать протеинограмму и объяснять причины различий;

трактовать данные энзимологических исследований сыворотки крови;

анализировать вопросы общей патологии и современные теоретические концепции и направления в медицине;

обосновывать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний;

обосновывать необходимость клинико-иммунологического обследования больного, интерпретировать результаты оценки иммунного статуса по тестам 1-го уровня;

интерпретировать результаты основных диагностических аллергологических проб;

обосновывать необходимость применения иммунокорректирующей терапии.

Владеть:

методами общеклинического обследования;

интерпретацией результатов лабораторно-инструментальных методов диагностики;

алгоритмом развернутого клинического диагноза;

навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических исследований жидкостей человека;

навыками сопоставления морфологических и клинических проявлений болезни;

основами врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях

Образовательные технологии

Главным методом обучения в терапевтической клинике является самостоятельная работа студента у постели больного под руководством преподавателя, работа в диагностических кабинетах (функциональной диагностики, рентгеновском кабинете, клинической и биохимической лабораториях), палатах интенсивной терапии, а также в поликлинике, где, согласно учебному плану отводится не менее 25% времени, предназначенного для практических занятий.

Детальная клиническая характеристика больных на лекциях, клинических разборах и практических занятиях сопровождается демонстрацией и подробным разбором результатов современных дополнительных исследований (инструментальные, лабораторно-биохимические, эндоскопические, функциональные, морфологические). Студенты приобретают практические навыки в оценке ряда дополнительных методов исследования больных, в частности, данных ЭКГ, ФКГ, исследования функции внешнего дыхания, УЗИ, рентгеновского обследования, микроскопии клеток крови и др.

Важнейшее значение для уровня преподавания имеет качество лечебно-диагностической работы базового лечебного учреждения.

Практические занятия проводятся по цикловой системе, учитывая необходимость курации больных.

Обучение на кафедре факультетской терапии предусматривает обязательные дежурства, которые проводятся под руководством преподавателя в вечернее время, а также написание зачетных историй болезни.

Контроль знаний студентов осуществляется путем опросов и проверки историй болезни, решения ситуационных задач различной степени сложности, зачетов с применением компьютерного тестирования, а также во время экзаменационной сессии. Курсовые экзамены на IV и V курсах проводятся в объеме, соответствующем программе для каждого курса. В процессе обучения на кафедре широко используются обучающие компьютерные программы и видеофильмы:

Рабочая программа по дисциплине «Факультетская хирургия» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детских болезней, акушерства и гинекологии медицинского факультета КБГУ от 27 мая 2016 года (протокол №10) и утверждена проректором КБГУ по учебной работе 30 мая 2016 г. и включает:

Цели и задачи учебной дисциплины:

Целью освоения учебной дисциплины факультетской хирургии являются:

на основании теоретического и практического изучения наиболее типичных нозологических форм хирургических заболеваний сформировать у студентов элементы клинического врачебного мышления, стереотип комплекса необходимых дополнительных методов обследования, основные положения консервативной и хирургической тактики лечения.

Задачи факультетской хирургии:

1. Обеспечить усвоение студентами программы факультетской хирургии на основе знаний, полученных на кафедрах анатомии, оперативной хирургии, физиологии, фармакологии, пропедевтики внутренних болезней и общей хирургии.
2. Выработать у студентов научное представление о взаимосвязи структуры, функции органов и системы человека в зависимости от условий окружающей среды.
3. Научить студентов методам клинического обследования хирургических больных, правильно формулировать диагноз и выбирать лечебно-тактические мероприятия.
4. Воспитать этические нормы поведения в клинике, уважение к больным.
5. Выработать диагностический алгоритм при наиболее часто встречающихся хирургических заболеваниях органах брюшной полости (острый аппендицит, грыжи живота, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, острый холецистит, острый панкреатит и др.).

Место учебной дисциплины в структуре ОПОП:

базовая часть Блока 1 учебного плана по специальности 31.05.02 Педиатрия

Факультетская хирургия является одной из основных клинических дисциплин. В процессе изучения теоретического и практического материала студенты знакомятся с наиболее часто встречающейся хирургической патологией на основе знаний полученных при изучении дисциплин – анатомия человека, нормальная и патологическая физиология, фармакология, топографическая анатомия и оперативная хирургия, общая хирургия, пропедевтика внутренних болезней.

Студенты до изучения факультетской хирургии должны иметь представление:

о течение патофизиологических процессов в организме при типичных патологических состояниях;

о существующих методах осмотра и обследования больных;

о топографии и морфологии органов

о фармакодинамике различных групп лекарственных препаратов.

Требования к результатам освоения дисциплины

Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

Студенты после изучения факультетской хирургии должны иметь представление:

о причинно-следственной связи возникновения основных хирургических заболеваний;

о течении патологических процессов в организме при типичных основных хирургических заболеваниях;

об изменении гомеостаза при основных хирургических заболеваниях.

Студенты после изучения факультетской хирургии должны знать:

этиологию и патогенез типичных основных хирургических заболеваний;

клиническую симптоматику острых хирургических заболеваний органов грудной и брюшной полостей;

дифференциальную диагностику основных хирургических заболеваний;

методики эндоскопических, ультразвуковых и рентгенологических исследований;

основные положения терапевтического лечения хирургических заболеваний;

основные методы хирургического вмешательства основных хирургических заболеваний.

Студенты после изучения факультетской хирургии должны уметь:

осуществлять целенаправленный сбор анамнеза по изучаемым нозологическим формам заболевания: локализация, время возникновения и иррадиация боли, зависимость боли от характера пищи, вредных привычек, условий работы, периодичность возникновения боли, самочувствие пациента до заболевания; развитие заболевания, связь его возникновения с какими-либо факторами;

провести объективное обследование тематических больных: положение пациента, окраска и состояние кожи и слизистых оболочек, выражение глаз, лица, речь, состояние лимфоузлов, локализация боли, защитное напряжение мышц, форма живота, напряженность брюшной стенки, граница органов брюшной полости, наличие свободного газа или выпота в брюшной полости и т.д.;

выявить наиболее характерные симптомы по изучаемым хирургическим заболеваниям:

острый аппендицит – Воскресенского-I, Ровзинга, Ситковского, Бартомье-Михельсона, , Щеткина-Блюмберга, Раздольского, Кохера;

хронический аппендицит – симптомы Волковича, Иванова, Образцова;

грыжи – симптомы Купера, “кашлевого толчка”;

язвенная болезнь – симптомы Менделя, Боаса, Оппенховского, Спижарного;

холецистит – симптомы Ортнера-Грекова, Мюсси-Георгиевского, Мэрфи, Кера;

панкреатит – симптомы Воскресенского-II, Мейо-Робсона, Турнера, Мондора, Керте;

кишечная непроходимость – симптомы Склярова, Спасокукоцкого, Валя, Шланге, Обуховской больницы;

перитонит – симптомы Щеткина-Блюмберга, Тренделенбурга.

оформлять клинические истории болезни по изучаемым темам.

ассистировать при операциях по поводу аппендицита, грыжи, язвенной болезни, холецистита, панкреатита, кишечной непроходимости, вскрытия гнойников и т.п.
читать рентгенограммы при острых хирургических заболеваниях органов брюшной полости:
холецистит – камни в желчном пузыре и его протоках, расширение желчных протоков, сужение дистального отдела холедоха;
язвенной болезни – нижа Гвудека, дефект наполнения, изменение формы желудка, двенадцатиперстной кишки и т.д.;
кишечной непроходимости – симптомы Клойбера, Кейза;
перфоративной язве – серповидная полоска воздуха под диафрагмой;
панкреатите – опухоль головки поджелудочной железы, расправление подковы двенадцатиперстной кишки;
при дивертикуле ободочной кишки – мешковидные выпячивания в стенке кишки;
при кардиоспазме – сужение кардиального отдела пищевода;
при маститах – на маммограммах теневидные образования.
проводить анализ и оценку лабораторных исследований крови и мочи:
количество эритроцитов, тромбоцитов и отдельных форм лейкоцитов крови, СОЭ;
время свертывания, кровоточивость, протромбиновый индекс, фиброноген, цветной показатель, гематокрит;
концентрация общего белка, белковых фракций, остаточного азота, мочевины, билирубина общего и связанного, калия, натрия, кальция, сахара;
цвет, наличие белка, цилиндров, лейкоцитов, эритроцитов, диастаза мочи.
выполнять перевязки больным после аппендэктомии и холецистэктомии, участие в операциях на желудке и кишечнике, при грыжесечении.
переливать крови и плазмы:
определение группы крови донора и реципиента,
конкретизация показаний для переливания крови,
уточнение характера и объема вливаемых компонентов.

Образовательные технологии

Практические занятия проводятся по цикловому методу. Методика проведения практического занятия предусматривает самостоятельную работу с тематическими больными под руководством преподавателя, написание одной зачетной истории болезни. При обучении на кафедре особое внимание уделяется вопросам хирургической тактики у больных острой хирургической патологией. Контроль знаний студентов осуществляется путем опроса, решением ситуационных задач и тестовых заданий, компьютерного тестирования, проверки написанных историй болезни, а также во время экзаменационной сессии.

Продолжительность семинарского занятия 5 академических часов.

Содержание разделов учебной дисциплины

Аппендицит

актуальность проблемы;
история вопроса;
топографические данные червеобразного отростка и слепой кишки;
этиология острого аппендицита;
классификация острого аппендицита;
паталогоанатомические изменения в червеобразном отростке;
клиническая картина и диагностика;
методы обследования при остром аппендиците;
болевые симптомы;
лечение острого аппендицита

Острый и хронический холециститы

актуальность проблемы;

анатомо-физиологические данные о желчном пузыре и желчевыводящих путях;
этиология острого холецистита;
классификация острого холецистита;
паталогоанатомические изменения в желчном пузыре;
клиническая картина и диагностика;
дифференциальный диагноз;
методы обследования при остром холецистите;
болевые симптомы;
лечение острого холецистита;
хронический холецистит.

Грыжи живота

актуальность проблемы;
этиопатогенез образования грыж;
классификация грыж;
клиническая картина и диагностика;
дифференциальный диагноз;
методы обследования;
болевые симптомы;
лечение грыж живота, способы пластики;
ошибки и опасности при грыжесечениях, их профилактика

Осложнения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки

актуальность проблемы;
этиопатогенез осложнений язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки;
абсолютные показания к оперативному лечению язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки;
относительные показания к оперативному лечению язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки;
предоперационная подготовка;
виды оперативных вмешательств и показания к ним;
послеоперационное ведение больных;
осложнения после операций на желудке, их профилактика

Острый и хронический панкреатит

актуальность проблемы;
анатомо-физиологические данные о поджелудочной железе;
этиология, патогенез и классификация острого панкреатита;
оценка степени тяжести острого панкреатита;
клиническое течение острого панкреатита;
методы лабораторной и инструментальной диагностики;
особенности лечения больных острым панкреатитом;
хирургическое лечение панкреонекроза

Кишечная непроходимость

актуальность проблемы;
анатомо-физиологические данные о кишечнике;
этиология, патогенез и классификация кишечной непроходимости;
клиника и течение кишечной непроходимости;
методы диагностики острой кишечной непроходимости;
особенности лечения больных острой кишечной непроходимостью;
инвагинация, заворот, узлообразование – особенности этиологии, патогенеза, клиники, диагностики и лечения;
современные направления терапии в послеоперационном периоде

Перитониты

актуальность проблемы;
анатомо-физиологические данные о брюшине;
этиология, патогенез и классификация перитонита;
стадии перитонита;
метаболические нарушения при перитоните;
клиника и диагностика острого гнойного перитонита;
особенности лечения больных острым перитонитом;
современные направления терапии в послеоперационном периоде;
гинекологический и туберкулезный перитонит

Заболевания пищевода

актуальность проблемы;
анатомо-физиологические данные о пищеводе;
этиопатогенез, клиника, диагностика и лечение ахалазии пищевода (кардиоспазма);
этиопатогенез, клиника, диагностика и лечение доброкачественных опухолей пищевода;
этиопатогенез, клиника, диагностика и лечение дивертикулов пищевода;
ожоги пищевода – этиология, патогенез, стадии, клиника, диагностика, лечение;
рефлюкс-эзофагит - этиология, патогенез, стадии, клиника, диагностика, лечение

Заболевания ободочной кишки

актуальность проблемы;
анатомо-физиологические данные об ободочной кишке;
этиопатогенез, клиника, диагностика, показания к консервативной терапии и хирургическому лечению неспецифического язвенного колита;
этиопатогенез, клиника, диагностика и лечение болезни Гиршпрунга;
дивертикулы и полипы ободочной кишки – этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение

Заболевания молочной железы

актуальность проблемы;
анатомо-физиологические данные молочных желез;
этиопатогенез, клиника, диагностика, показания к консервативной терапии и хирургическому лечению, профилактика лактационного мастита;
этиопатогенез, клиника, диагностика и лечение доброкачественных опухолей молочных желез

Заболевания прямой кишки

актуальность проблемы;
анатомо-физиологические сведения о прямой кишке;
методы обследования прямой кишки;
геморрой (понятие, частота, классификация, этиология, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика);
парапроктит (классификация, клиника, диагностика, лечение);
анальная трещина (этиология, клиника, диагностика, лечение);
парапроктиты и параректальные свищи (этиология, клиника, диагностика, лечение).

Рабочая программа по дисциплине «Стоматология» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детских болезней, акушерства и гинекологии медицинского факультета КБГУ от 27 мая 2016 года (протокол №10) и утверждена проректором КБГУ по учебной работе 30 мая 2016 г. и включает:

Цели и задачи учебной дисциплины:

Стоматология является областью клинической медицины, занимающейся изучением болезней зубов, слизистой оболочки и других органов полости рта, челюстей и лица, частично шеи, а также разрабатывающей методы их диагностики, лечения и профилактики.

Цель учебной дисциплины - дать студенту медицинского института по специальности «лечебное дело» основы знаний по клинике, диагностике, оказанию неотложной помощи и профилактике заболеваний и травм органов и тканей челюстно-лицевой области.

Задачи изучения стоматологии:

обучение клинической симптоматологии наиболее распространенных стоматологических заболеваний и травм;

- изучение ургентных состояний в стоматологии и обучение оказанию неотложной помощи при них;
- освоение основных практических навыков, необходимых при обследовании стоматологических больных;
- освоение принципов диагностики, лечения и профилактики стоматологических заболеваний.

Место учебной дисциплины в структуре ОПОП:

базовая часть Блока 1 учебного плана по специальности 31.05.02 Педиатрия

Для успешного изучения стоматологии студенту необходимы следующие знания: Нормальная анатомия: кости лицевого скелета, мышцы головы и шеи, черепно-мозговые нервы, кровоснабжение и иннервация.

Нормальная физиология: физиология органов пищеварения.

Топографическая анатомия: топография головы и шеи, фасции и фасциально-клетчаточные пространства головы и шеи.

Общая хирургия: хирургическая инфекция, раны и раневой процесс, лечение ран.

Требования к результатам освоения дисциплины

Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины (модуля):

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

Знание взаимосвязи предмета стоматологии с другими дисциплинами; опасность осложнений; значение стоматологии для здравоохранения; важность разделов по экстренной стоматологии и необходимость знаний её врачами всех специальностей.

В результате изучения дисциплины студент должен:

знать:

- основные симптомы и синдромы поражения органов челюстно-лицевой системы;
- методы обследования органов челюстно-лицевой системы;
- этиологию, патогенез, клинику, диагностику, принципы лечения и профилактики основных стоматологических заболеваний;
- - принципы оказания неотложной помощи в стоматологии.

уметь:

-Проводить осмотр органов и тканей челюстно-лицевой области (оценивать конфигурацию лица, состояние кожных покровов, слизистых оболочек и органов полости рта).

-Обследовать органы и ткани челюстно-лицевой области с помощью шпателя, стоматологического зеркала и зонда с написанием зубной формулы.

-Накладывать бинтовую пращевидную повязку, стандартный комплект Збаржа для транспортной иммобилизации, провести лигатурное связывание. при переломах челюстей.

-Читать рентгенограммы при переломах и остеомиелитах челюстей.

-Взять мазок-соскоб с поверхности эрозии, язвы, свища для цитологического исследования.

-Выполнить пальцевое прижатие общей сонной, лицевой, поверхностной височной артерий, для временной остановки кровотечения.

Образовательные технологии

- Решение предложенных преподавателем **ситуационных задач,** которые развивают клиническое мышление и заставляют студента использовать знания, полученные по различным предметам специальности.

- **Моделирование педагогических процессов и клинических ситуаций** позволяет самому студенту на основании полученных знаний предложить другим студентам решить поставленные задачи, а преподавателям оценить теоретическую и клиническую подготовку автора.

- Выполнение **творческих заданий** с обобщением пройденного материала в виде рисунков, таблиц, игр, кроссвордов, используя возможности компьютерной графики.

- Самостоятельное приготовление микро- и макропрепаратов.

- Проведение **анкетирования** по определенной теме с целью научно-исследовательского поиска групп риска и др.

- **Работа с интерактивными компьютерными программами и составление студентом обучающих программ** по определенным темам. Обучающие компьютерные программы предназначены для самостоятельного получения студентами информации по определенным разделам дисциплины или конкретной проблеме. Работа с ними позволяет улучшить восприятие изучаемого материала, отработать алгоритм действий в определенной ситуации и проверить усвоение материала с помощью тест-системы с последующим разбором неправильных ответов.

- **Непосредственная работа у постели больного, овладение практическими навыками и методиками их обследования и лечения.** Для студентов обучающихся самостоятельная практическая работа студентов с больными проводится только под контролем преподавателя.

В процессе изучения стоматологии применяются курация и клинические разборы больных, презентации и обучающие фильмы.

Содержание разделов дисциплины

Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
Болезни зубов	Методы обследования стоматологических больных. Болезни зубов: кариес, пульпит, периодонтит, флюороз зубов.

Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области	Периоститы, остеомиелиты челюстей. Абсцессы и флегмоны челюстно-лицевой области. Лимфаденит. Одонтогенный гайморит. Актиномикоз челюстно-лицевой области. Осложнения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области и шеи. Оказание неотложной помощи при воспалительных заболеваниях челюстно-лицевой области и их осложнениях. Осложнения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области и шеи. Оказание неотложной помощи при воспалительных заболеваниях челюстно-лицевой области и их осложнениях.
Травмы челюстно-лицевой области	**Травмы челюстно-лицевой области. Закрытые повреждения и раны челюстно-лицевой области. Переломы костей лицевого скелета. Огнестрельные повреждения челюстно-лицевой области. Осложнения травм: травматический шок, асфиксия, кровотечения. Оказание неотложной помощи при травмах челюстно-лицевой области. Транспортная иммобилизация. Уход и питание больных с травмами челюстно-лицевой области.**
Опухоли челюстно-лицевой области	**Опухолеподобные образования, доброкачественные и злокачественные опухоли челюстно-лицевой области. Клиника, диагностика, тактика врача общего профиля. Онкологическая настороженность.**

Рабочая программа по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детских болезней, акушерства и гинекологии медицинского факультета КБГУ от 27 мая 2016 года (протокол №10) и утверждена проректором КБГУ по учебной работе 30 мая 2016 г. и включает:

Цели и задачи учебной дисциплины:

Целями освоения учебной дисциплины (модуля) являются: получение студентами знаний, необходимых будущему врачу для работы в сфере общественного здоровья по вопросам: общественное здоровье и факторы, его определяющие; системы, обеспечивающие сохранение, укрепление и восстановление здоровья населения; организационно-медицинские технологии; управленческие процессы, включая экономические, правовые, административные, организационные и др.; внутриотраслевые и межсекторальные отношения; тенденции развития здравоохранения в зарубежных странах.

Место учебной дисциплины в структуре ОПОП:

базовая часть Блока 1 учебного плана по специальности 31.05.02 Педиатрия

Преподавание дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение. Экономика здравоохранения» базируется на знаниях, полученных на предшествующих теоретических и клинических дисциплинах, и предусматривает преемственность и интеграцию ее преподавания не только с гуманитарными социально-экономическими дисциплинами (история медицины, медицинское право, экономика и политология, физика и информатика, медицинская информатика и др.), но и с гигиеническими и клиническими дисциплинами. Изучение дисциплины необходимо для последующего успешного освоения клинических дисциплин – детской хирургии, поликлинической и неотложной педиатрии, госпитальной педиатрии, инфекционных болезней и др.; профилактических дисциплин – эпидемиологии, основ формирования здоровья детей.

Требования к результатам освоения дисциплины

Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины (модуля):

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

ПК-20, ПК-21, ПК-22.

В результате изучения дисциплины студент должен:

Знать:

1. Методику исследования здоровья населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления:

1.1 .методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье населения или отдельных его групп;

1.2.методики, позволяющие выявлять влияние факторов окружающей среды на здоровье населения или отдельных его групп;

2.Вопросы организации медицинской и медико-профилактической помощи детскому населению:

2.1. системы охраны, укрепления и восстановления здоровья населения, в том числе, материнства и детства (национальную систему здравоохранения, медицинское страхование и др.):

2.2. методики анализа деятельности (организации, качества и эффективности) лечебно-профилактических учреждений;

2.3. вопросы организации медицинской экспертизы (экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности);

2.4. системы охраны, укрепления и восстановления здоровья в зарубежных странах.

3. Основы управления, планирования, экономики и финансирования здравоохранения.

Уметь:

• вычислять и оценивать основные виды статистических величин (относительных и средних, их ошибок), коэффициенты корреляции и стандартизации;

• оценивать достоверность средних и относительных величин, разности средних величин и показателей, коэффициентов корреляции;

•составлять план и программу медико-статистических исследований, определять репрезентативный объем выборочной совокупности;

• овладеть методиками расчета и оценки показателей здоровья населения и деятельности учреждений здравоохранения;

• оформлять медицинскую документацию, в том числе листы нетрудоспособности;

• использовать гигиеническое обучение и воспитание населения в интересах формирования здорового образа, жизни, сохранения, укрепления здоровья и профилактики заболеваний;

• использовать информацию о здоровье населения и деятельности лечебно-профилактических учреждений для предложения мероприятий по повышению качества и эффективности медицинской и медико-профилактической помощи.

Образовательные технологии

При проведении практических и лекционных занятий используются такие образовательные технологии как: устный опрос, решение ситуационных задач и задач по медицинской статистике, мультимедийные технологии, ролевые игры, входящий и исходящий машинный тестовый контроль знаний студентов с помощью разработанных пакетов программ.

Содержание разделов учебной дисциплины

1. Теоретические основы общественного здоровья и здравоохранения. Общественное здоровье и здравоохранение как наука и предмет преподавания, ее значение в практической деятельности врача.

Общественное здоровье и здравоохранение как научная и учебная дисциплина о закономерностях общественного здоровья, воздействии социальных условий, факторов внешней среды и образа жизни на здоровье, способах его охраны и улучшения.

Соотношение социального и биологического в медицине. Основные теоретические концепции медицины и здравоохранения.

Основные компоненты предмета «Общественное здоровье и здравоохранение»: биостатистика, эпидемиология общественного здоровья, системы охраны, укрепления и восстановления здоровья населения, основы управления и экономики здравоохранения, политика и стратегия в области охраны здоровья.

Место дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» среди медицинских, гигиенических и общественных наук в системе медицинского образования.

Роль дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» в практической деятельности врача, органов и учреждений здравоохранения, в планировании, управлении, организации труда в здравоохранении.

Основные методы исследования дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение»: статистический, историко-аналитический, организационного эксперимента, социологический, экономико-математический, моделирования, метод экспертных оценок, эпидемиологический и др.

Этапы развития научной и учебной дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение». Возникновение и развитие социальной гигиены и организации здравоохранения (общественной медицины) в зарубежных странах (А. Гротьян, А. Фишер и др.). Становление и развитие социальной гигиены и организации здравоохранения в России (Н.А. Семашко, З.П. Соловьев, А.В. Баткис, С.В. Курашов, Н.А. Виноградов, А.Ф. Серенко, А.М. Мерков, Е.Н. Шиган, Ю.П.Лисицын и др.). Современный этап развития дисциплины в России и за рубежом.

Проблемы социальной политики в стране. Основы политики отечественного здравоохранения.

Здравоохранение как система мероприятий по сохранению, укреплению и восстановлению здоровья населения. Роль общественного здравоохранения в реализации политики и стратегии охраны здоровья населения.

Межотраслевое сотрудничество в системе охраны здоровья населения Целевые программы.

Союз обществ Красного Креста и Красного Полумесяца. Участие в массовом общественном движении по охране здоровья. Оказание медико-социальной помощи слабозащищенным слоям населения, детям и беженцам.

Основные принципы отечественного здравоохранения на этапах его развития.

2. Здоровье населения и методы его изучения. Социальная обусловленность здоровья. Показатели здоровья.

Общественное здоровье – основное содержание предмета. Понятие здоровья и болезни, концепции, новая философия здоровья, определение ВОЗ. Критерии здоровья. Факторы, определяющие здоровье.

Определение здоровья и болезни. Эволюция понятий. Процесс «здоровье-болезнь» и возможности вмешательства. Здоровье как неотъемлемое право личности.

Уровни здоровья: индивидуальное, групповое, здоровье населения, общественное здоровье.

Ответственность за состояние индивидуального и общественного здоровья: личная, государственная, общественная. Политика государства в сфере охраны личного и общественного здоровья.

Общественное здоровье как ресурс, потенциал общества, индикатор и фактор социально-экономического развития общества.

Факторы, влияющие на здоровье индивидуума: внутренние и внешние.

Факторы, определяющие общественное здоровье (образ жизни, окружающая среда, биологические, здравоохранение) и их значение.

Комплексный подход к оценке здоровья. Цель и задачи оценки здоровья.

Показатели индивидуального здоровья. Самооценка индивидуального здоровья (тесты, вопросники).

Оценка общественного здоровья. Показатели общественного здоровья (смертность, ожидаемая продолжительность жизни, рождаемость, заболеваемость, инвалидность, физическое развитие и др.). Качество жизни как показатель здоровья. Понятие нормы общественного здоровья.

Проблема измерения здоровья.

Источники информации о показателях здоровья. Документация, используемая в оценке здоровья.

Международная классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем.

Сравнение показателей здоровья популяций.

3. Биостатистика, этапы статистического исследования.

Определение биостатистики. Теоретические основы. Основные разделы. Виды статистических исследований. Сплошное и несплошное исследования. Методы определения объёма выборки. Репрезентативность выборки. Методы выборочного исследования, его этапы: 1) формулирование цели и задач исследования, 2) организационный этап, 3) сбор информации, 4) обработка данных, 5) анализ, выводы, рекомендации, оформление, 6) внедрение в практику и оценка эффективности.

Величины в статистике: абсолютные, относительные (интенсивности, экстенсивности, соотношения, наглядности), средние (средняя арифметическая, средняя геометрическая, средняя гармоническая, мода, медиана и др.), их применение при сравнении совокупностей. Распределение переменной. Виды распределений. Характеристики распределения. Показатели разброса данных: дисперсия, амплитуда значений переменной, среднее квадратичное отклонение, коэффициент вариации и др.

Параметрические (критерии Стьюдента, Z-тест и др.) и непараметрические (критерии χ^2, Вилкоксона и др.) методы оценки достоверности результатов статистического исследования.

Методы оценки связи между переменными. Функциональная и корреляционная связь. Общие принципы корреляционного и регрессионного анализа. Коэффициенты корреляции и регрессии. Линейные и нелинейные связи. Направленность и сила связи. Многофакторный анализ.

Динамические ряды. Уровни ряда. Простые и сложные ряды. Моментные и интервальные ряды. Показатели динамического ряда: абсолютный прирост (убыль), показатель наглядности, показатель роста (убыли), темп прироста (убыли). Выравнивание динамического ряда.

Табличное представление данных. Макеты таблиц: простые, групповые, комбинационные. Требования к построению таблиц.

Графическое представление данных. Диаграммы, картограммы, картодиаграммы. Виды диаграмм. Требования к построению диаграмм**.**

4. Медицинская демография, ее значение для здравоохранения. Современные демографические проблемы.

Демография и ее медико-социальные аспекты.

Определение медицинской демографии, основные разделы. Значение демографических данных для характеристики здоровья населения, анализа и планирования деятельности органов и учреждений здравоохранения.

Статика населения: важнейшие показатели (численность, плотность населения, возрастно-половой состав и др.). Переписи населения как источник информации о статике населения, история, методика проведения, результаты. Характеристика изменений численности населения, возрастно-полового состава по результатам последней переписи населения. Возрастная классификация. Типы возрастно-половой структуры населения. Постарение населения как современная демографическая тенденция развитых стран. Демографическая нагрузка.

Динамика населения, ее виды. Миграция населения (внешняя, внутренняя), факторы, ее определяющие, основные тенденции. Влияние миграции на здоровье населения.

Воспроизводства населения (естественное движение). Общие и специальные показатели, методы расчета, анализ и оценка. Роль медицинского работника в регистрации рождения и смерти.

Современное состояние и основные тенденции демографических процессов в РФ и зарубежных странах. Факторы, определяющие особенности воспроизводства населения.

Рождаемость и фертильность (плодовитость), методика изучения, общие и специальные показатели. Влияние медико-социальных факторов на их уровень и тенденции: условия и образ жизни, возрастно-половая структура населения, состояние его здоровья, уровень образования и культуры, организация медицинской помощи. Реализация репродуктивной функции.

Смертность населения, методика изучения, общие и повозрастные показатели. Младенческая и перинатальная смертность, их основные причины. Понятие о предотвратимой смертности. Сверхсмертность. Материнская смертность как медико-социальная проблема. Методика изучения, уровень, тенденции; факторы, влияющие на материнскую смертность. Факторы, влияющие на уровень и тенденции общих и специальных показателей смертности.

Средняя продолжительность предстоящей жизни. Динамика показателей средней продолжительности предстоящей жизни всего населения, мужчин и женщин в различных странах, факторы, влияющие на нее.

Естественный прирост населения, факторы на него влияющие. Противоестественная убыль населения.

Семья как объект демографической политики. Роль семьи в формировании здоровья. Планирование семьи. Браки и разводы, их медико-социальное значение.

Анализ теоретических концепций народонаселения. Демографические прогнозы. Демографическая политика, основные направления в различных странах.

5. Заболеваемость населения и методы ее изучения. Важнейшие заболевания как медико-социальная проблема. Современные проблемы укрепления здоровья и профилактики заболеваний.

Понятие о заболеваемости, источники и методы изучения. Собственно заболеваемость и распространенность болезней.

Укрепление здоровья населения и профилактика заболеваний – приоритетное направление отечественного здравоохранения, отраженное в законодательных документах. Цели и задачи укрепления здоровья населения и профилактики заболеваний, уровни и виды профилактики. Здоровый образ жизни – главный фактор обусловленности здоровья, его влияние на индивидуальное и общественное здоровье.

Факторы риска возникновения и развития заболеваний, определение, классификации, их практическое значение.

Виды профилактики: первичная, вторичная и третичная.

Принципы разработки политики укрепления здоровья и профилактики заболеваний. Интегрированный подход, межсекторальное сотрудничество, сокращение разрыва между наукой и практикой, усиление международного сотрудничества. Программа общенациональной интегрированной профилактики заболеваний (СИНДИ-ВОЗ). Федеральные, региональные и местные программы.

Роль различных служб в укреплении здоровья и профилактике заболеваний: первичное звено здравоохранения (врачи, медицинские сестры), Роспотребнадзор, центр медицинской профилактики.

Информирование и образование населения. Средства массовой информации – один из основных путей образования населения по вопросам укрепления здоровья и профилактики на популяционном и коммунальном уровнях. Ведущая роль первичного звена здравоохранения, центров медицинской профилактики, образовательных учреждений при индивидуально-групповом подходе к образованию населения. Роль семьи.

Смена типа патологии (эпидемиологический переход), возросшее значение хронических неинфекционных заболеваний в современной эпидемиологии и общественном здравоохранении. Социально-экономические последствия хронических заболеваний.

Болезни системы кровообращения как медико-социальная проблема в РФ и за рубежом. Заболеваемость, тенденции изменения смертности. Факторы риска. Профилактика болезней системы кровообращения – комплексный подход: стратегия популяционной профилактики и стратегия высокого риска. Федеральные и региональные программы.

Особенности организации медицинской помощи при болезнях системы кровообращения. Роль первичного звена здравоохранения. Виды специализированной помощи, структура и функция кардиологического и ревматологического учреждений.

Злокачественные новообразования как медико-социальная проблема. Первичная заболеваемость и распространенность злокачественных новообразований в РФ и за рубежом. Формирование онкорегистров. Роль эпидемиологических исследований в совершенствовании борьбы с онкологическими заболеваниями. Факторы риска возникновения, течения и исходов злокачественных новообразований.

Особенности организации медицинской помощи при онкологических заболеваниях: поликлиника, онкологический диспансер, специализированное отделение многопрофильных больниц, специализированные центры. Отделения паллиативной помощи. Хосписы.

Первичная профилактика рака – снижение воздействия основных факторов риска. Роль здорового образа жизни. Вторичная профилактика – ранняя диагностика, скрининг. Диспансеризация больных. Роль первичного звена здравоохранения в профилактике злокачественных новообразований.

Болезни органов дыхания (БОД) как медико-социальная проблема. Уровень, структура, динамика заболеваемости БОД, место БОД в структуре общей и младенческой смертности. Временная нетрудоспособность, инвалидность; экономические потери в связи с БОД. Хронические неспецифические заболевания легких, их место в структуре заболеваемости БОД, инвалидность, смертность от них. Факторы риска хронических неспецифических заболеваний легких. Организация медицинской помощи. Специализированная медицинская помощь.

Нервно-психические заболевания как медико-социальная проблема. Распространенность нервно-психических заболеваний в РФ и зарубежных странах. Влияние условий и образа жизни на нервно-психическую заболеваемость. Инвалидность. Проблема социальной реабилитации при нервно-психических заболеваниях. Особенности организации психоневрологической помощи в РФ.

Алкоголизм, наркомания, токсикомания, курение как медико-социальная проблема. Динамика распространения, возрастно-половые и региональные особенности, медицинские и социальные последствия. Организация борьбы с алкоголизмом, наркоманией и токсикоманией, курением в РФ.

Травматизм как медико-социальная проблема. Виды травматизма, уровень, структура, динамика травматизма, региональные особенности эпидемиологии. Временная нетрудоспособность, инвалидность, смертность в связи с несчастными случаями, отравлениями, травмами. Причины травматизма. Организация травматологической помощи в РФ. Профилактика травматизма.

Инфекционные заболевания как медико-социальная проблема. Распространенность и структура инфекционной патологии, региональные особенности эпидемиологии. Карантинные заболевания. Значение социальных, биологических и природных факторов в распространении инфекционных заболеваний. Медицинская и социальная профилактика инфекционных заболеваний. Учреждения, осуществляющие деятельность по снижению и профилактике инфекционных заболеваний.

ВИЧ-инфекция как медико-социальная проблема. Заболеваемость населения (первичная, распространенность). Смертность от СПИД. Стратегия профилактики.

Туберкулез как медико-социальная проблема. Заболеваемость населения туберкулезом (первичная, распространенность). Инвалидность. Смертность от туберкулеза. Причины роста заболеваемости туберкулезом в РФ, влияние социально-экономических факторов на заболеваемость. Региональные особенности распространенности туберкулеза. Система мероприятий по борьбе с туберкулезом. Противотуберкулезный диспансер, его функции Профилактика туберкулеза. Федеральная программа по борьбе с туберкулезом.

Инфекции, передаваемые половым путем (ИППП), как медико-социальная проблема. Распространенность, структура и динамика ИППП. Факторы, влияющие на их частоту в различных группах населения. Возрастно-половые и региональные особенности. Учреждения, осуществляющие деятельность по снижению и профилактике ИППП. Мероприятия по снижению ИППП, роль гигиенического обучения и воспитания населения в профилактике этой группы заболеваний.

6. Организация лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи детям

Лечебно-профилактическая помощь (ЛПП) как основной вид медицинской помощи детскому населению.

Определение медицинской организации (МО). Типы МО по форме собственности: государственные, муниципальные и частные. Основные виды МО: поликлиника, стационар, женская консультация, родильный дом, детская поликлиника, медико-санитарная часть, диспансер и др. Основные виды деятельности МО: лечебно-диагностическая, профилактическая, противоэпидемическая, санитарно-просветительная, ведение и анализ учетно-оперативной документации и др.

Организационные принципы работы МО: взаимосвязь лечебного дела и профилактики, преемственность в работе, участковый принцип со свободой выбора врача, использование диспансерного метода и др.

Первичная медико-санитарная помощь (ПМСП) – первый этап непрерывного процесса охраны здоровья населения. Декларация конференции по первичной медико-санитарной помощи (Алма-Ата, 1978 г.). Принципы ПМСП: справедливость и равенство в распределении и доступности служб здравоохранения; активное участие населения в развитии здравоохранения и др.

Основные направления ПМСП: гигиеническое обучение и воспитание населения, содействие обеспечению рациональным питанием, доброкачественным водоснабжением, иммунизация населения и др.

Организация амбулаторно-поликлинической помощи детскому населению. Основные принципы организации амбулаторно-поликлинической помощи: участковый принцип на основе свободы выбора врача (семейного, врача общей практики, участкового), взаимодействие между врачами и структурными подразделениями детских поликлиник, профилактическая направленность, преемственность и взаимосвязь в работе амбулаторно-поликлинических и других учреждений ЛПП.

Детская поликлиника, ее роль в организации медицинской помощи детскому населению и изучении его здоровья. Основные функции поликлиники: оказание квалифицированной специализированной медицинской помощи, проведение комплекса профилактических мероприятий, анализ деятельности и изучение здоровья детей и здравоохранения. Организационная структура детской поликлиники. Организация работы поликлиник в условиях медицинского страхования.

Участковый принцип поликлинического обслуживания, его значение и реализация в современных условиях. Функции участковых врачей-педиатров и медицинских сестер.

Организация неотложной медицинской помощи детям.

Лечебно-диагностическая деятельность детской поликлиники. Работа участковых врачей и врачей-специалистов. Взаимосвязь и преемственность с другими учреждениями ЛПП (больницами, диспансерами и др.).

Лечебно-диагностические вспомогательные подразделения и их значение для обеспечения ЛПП детскому населению.

Профилактическая работа детской поликлиники. Диспансерный метод в работе детской поликлиники, его элементы. Профилактические осмотры – важный элемент организации диспансерного наблюдения.

Роль детской поликлиники в формировании здорового образа жизни.

Санитарно-противоэпидемическая деятельность детской поликлиники. Связь детской поликлиники с Территориальным управлением Роспотребнадзора, Центром гигиены и эпидемиологии и другими санитарно-профилактическими учреждениями.

Совершенствование амбулаторно-поликлинической помощи детскому населению.

Акушерско-гинекологические учреждения: женская консультация, родильный дом, перинатальный центр, гинекологические больницы и гинекологические отделения многопрофильных больниц, центр планирования семьи и репродуктивного здоровья, медико-генетическая консультация.

Женские консультации: типы, структура, задачи, особенности организации работы. Участковый принцип в работе женских консультаций возможности свободного выбора врача пациентами. Формирование акушерско-гинекологических участков, функции участковых акушеров-гинекологов. Диспансерный метод в работе женских консультаций: особенности организации диспансерного наблюдения за различными контингентами женщин (беременных, с бесплодием, с гинекологическими заболеваниями), профилактические осмотры здоровых женщин определенных возрастных групп.

Основные функции женской консультации: оказание лечебно-профилактической акушерско-гинекологической помощи на основе современных технологий. Обеспечение преемственности в обследовании и лечении беременных, родильниц и гинекологических больных с акушерско-гинекологическими стационарами и другими МО. Оказание помощи населению по планированию семьи, проведение гигиенического воспитания и обучения населения по формированию здорового образа жизни, оказание социально-правовой помощи женщинам.

Основные показатели деятельности женской консультации: охват беременных наблюдением; своевременность взятия беременных под наблюдение; регулярность наблюдения за беременными; полнота обследования беременных; охват беременных психо-профилактической подготовкой к родам; исходы беременности; заболеваемость гинекологическими заболеваниями и др.

Родильный дом: его задачи и структура, преимущества объединения родильного дома с женской консультацией.

Основные функции родильного дома: оказание стационарной квалифицированной медицинской помощи женщинам в период беременности, в родах, в послеродовом периоде; оказание стационарной квалифицированной медицинской помощи беременным при гинекологических экстрагенитальных заболеваниях; оказание квалифицированной медицинской помощи и уход за новорожденными во время пребывания их в акушерском стационаре.

Основные показатели деятельности родильного дома: показатели использования коечного фонда, частота применения оперативных пособий в родах, частота послеродовых осложнений, исходы родов, заболеваемость новорожденных, перинатальная смертность, соотношение родов и искусственных медицинских абортов и др.

Организация службы планирования семьи. Региональная модель службы планирования семьи. Организация реабилитации репродуктивного здоровья в супружеской паре Репродуктивные потери.

Мероприятия по предупреждению материнской и перинатальной смертности, заболеваемости и смертности новорожденных. Профилактические и противоэпидемические мероприятия в акушерских стационарах. Специализированная акушерско-гинекологическая помощь.

Обеспечение преемственности в деятельности женской консультации, стационара родильного дома и детской поликлиники. Перинатальные центры, показания для направления беременных в перинатальные центры.

Основные типы детских дошкольных и школьных учреждений: для раннего возраста, для дошкольного возраста, для школьного возраста: для здоровых детей, для ослабленных детей, для детей с отдельными видами патологии: учреждения открытого типа, учреждения закрытого типа. Основные учреждения: ясли (ясли-сад), детский сад, школа общеобразовательная, дом ребенка, детский дом, школа-интернат. Основные виды медицинской помощи: лечебно-консультативная работа, контроль и коррекция физического и психологического развития детей, противоэпидемическая работа (вакцинация), гигиеническое воспитание и пропаганда ЗОЖ и др.

Подготовка детей к поступлению в детские дошкольные учреждения и школы. Основные разделы деятельности медицинских работников детских дошкольных учреждений. Противоэпидемическая работа, связь с санитарно-профилактическими учреждениями. Детские дома и дома ребенка, контингенты детей, организация приема детей, медицинское обслуживание детей, участие медицинских работников в воспитательной работе.

Медицинская помощь детям в школах, содержание и организация работы школьного врача и школьной медицинской сестры. Школьно-дошкольные отделения детских поликлиник: их задачи, организация работы. Участие врачей в летней оздоровительной кампании.

Специализированные детские учреждения для детей с отклонениями в состоянии здоровья, дефектами умственного и физического развития, особенности организации работы медицинского персонала специализированных детских учреждений.

Акушерско-педиатрический-терапевтический комплекс (АПТК): его задачи, структура, функции. Организация лечебно-профилактической помощи женщинам и детям в условиях АПТК.

Диспансеры (противотуберкулезный, кожно-венерологический, онкологический, психоневрологический, наркологический и др.); функции и организация работы.

Основные показатели деятельности амбулаторно-поликлинических учреждений.

Основные принципы **организации стационарной помощи**: специализация по видам и этапам медицинской помощи, круглосуточное квалифицированное лечение и наблюдение больных, использование высоких технологий в работе стационарных медицинских учреждений.

Основные виды медицинских организаций, оказывающих стационарную помощь.

Объединенная городская больница, ее структура. Преимущества и недостатки объединенных учреждений. Преемственность в деятельности поликлиник и стационаров.

Стационар: функции, организационная структура. Порядок поступления и выписки больных. Приемное отделение: структура, организация работы. Основные лечебно-диагностические отделения стационара, функции и организация работы врачей, медицинских сестер и младшего медицинского персонала стационара. Вспомогательные подразделения. Организация патологоанатомической службы.

Санитарно-противоэпидемиологический режим больницы. Мероприятия по борьбе с внутрибольничными инфекциями, особые требования к организации работы приемного отделения, инфекционных, родильных и детских отделений.

Организация стационарной помощи детям: виды стационаров, их задачи, структура, особенности организации работы. Особенности организации работы приемного отделения детских больниц, профилактика внутрибольничных инфекций, санитарно-противоэпидемический и лечебно-охранительный режим. Обеспечение ухода за детьми и воспитательной работы.

Основные показатели деятельности стационара.

Развитие стационарной помощи в условиях реформы здравоохранения. Альтернативные формы стационарной помощи: дневные стационары, стационары на дому, центры амбулаторной хирургии. Дифференциация стационарной помощи по степени интенсивности лечения и ухода: больницы (отделения) интенсивного лечения, для долечивания, восстановительного лечения, медицинской реабилитации, медико-социальной помощи; больницы (дома, отделения) сестринского ухода. Хосписы.

Некоторые особенности медицинской помощи сельскому населению.

Этапы оказания врачебной помощи: I – сельский врачебный участок, II – районные учреждения, III – республиканские (областные) учреждения.

Сельский врачебный участок: его структура и функции. Участковая больница: организация амбулаторной и стационарной помощи. Особенности охраны материнства и детства на селе.

Районные медицинские учреждения.

Центральная районная больница: ее задачи, структура и функции. Роль центральной районной больницы в организации специализированной помощи сельскому населению. Передвижные виды медицинской помощи: врачебные амбулатории, клинико-диагностические лаборатории, флюорографические, стоматологические и другие установки.

Центральная районная больница как организационно-методический центр по руководству медицинскими учреждениями района, формы и методы работы.

Санитарно-противоэпидемическая работа в сельском районе, взаимодействие медицинских учреждений с территориальными отделами территориальных управлений Роспотребнадзора.

Республиканские медицинские учреждения. Республиканская больница, республиканские диспансеры, территориальные управления Роспотребнадзора, центры гигиены и эпидемиологии и разработка мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения республики. Санитарная авиация. Взаимодействие с другими медицинскими учреждениями.

Связь сельских учреждений здравоохранения с территориальными административными органами и общественными организациями.

Основные направления совершенствования медицинской помощи сельскому населению.

Качество медицинской помощи: определение и основные характеристики (результативность, эффективность, законность, адекватность, удовлетворенность и др.).

Обеспечение качества медицинской помощи на разных уровнях лечебно-диагностического процесса.

Медико-экономические стандарты. Протоколы ведения больных.

Методы оценки качества медицинской помощи на различных уровнях ее оказания: клинико-экономический, самооценка, социологический, квалиметрический и др.

Контроль качества медицинской помощи. Организация внутреннего (ведомственного) контроля. Организация внешнего (вневедомственного) контроля качества медицинской помощи: лицензирование, аккредитация, сертификация медицинской деятельности. Организация независимого контроля качества медицинской помощи.

Управление качеством медицинской помощи, связанные с этим проблемы и пути их решения.

Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения. Место и роль Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзора) в системе охраны здоровья населения, в решении задач профилактики, обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Социально-гигиенический мониторинг, определение, цель, основные задачи.

Особенности организационной структуры и функций учреждений Роспотребнадзора различных уровней. Система управления службой. Основные разделы деятельности: организационный, нормативный, методический, консультативный, контрольный, научно-практический и др.

Государственный и ведомственный санитарно-эпидемиологический надзор, производственный контроль. Санитарно-противоэпидемиологические мероприятия (карантин и др.).

Руководитель Территориального управления (ТУ) Роспотребнадзора, его права, обязанности и ответственность как должностного лица.

Учетно-отчетная документация ТУ Роспотребнадзора

Основные законодательные и нормативные акты, регламентирующие деятельность Роспотребнадзора.

Нарушения санитарного законодательства, виды ответственности.

Взаимодействие учреждений Роспотребнадзора с органами местного самоуправления, предприятиями, учреждениями, организациями, общественными объединениями, ЛПУ.

7. Экспертиза трудоспособности в здравоохранении

Понятие о нетрудоспособности (временной, стойкой). Медицинская экспертиза: основные принципы и критерии. Экспертиза временной нетрудоспособности: определение, уровни проведения. Виды временной нетрудоспособности. Основные документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность. Листок нетрудоспособности, его значение и функции. Порядок выдачи и оформления листков нетрудоспособности при различных видах нетрудоспособности. Организация экспертизы временной нетрудоспособности в лечебно-профилактических учреждениях. Функции лечащего врача. Функции КЭК ЛПУ. Ответственность медицинских работников за нарушение правил экспертизы.

Основные ошибки, связанные с определением сроков временной нетрудоспособности, выдачей и оформлением документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность.

Взаимодействие КЭК ЛПУ с учреждениями медико-социальной экспертизы органов социальной защиты населения. Порядок направления детей на МСЭ.

Медико-социальная экспертиза (МСЭ). МСЭ как один из видов социальной защиты граждан. Структура и задачи органов и организаций по МСЭ. Уровни бюро МСЭ (первичное бюро, главное бюро), их состав, функции. Основные понятия, используемые при проведении МСЭ: инвалид, инвалидность, нарушения здоровья, жизнедеятельность (основные категории), ограничение жизнедеятельности, степени выраженности ограничений жизнедеятельности, социальная недостаточность. Порядок проведения МСЭ. Порядок обжалования решений бюро МСЭ.

Причины инвалидности. Тяжесть инвалидности – I, II и III группы инвалидности, критерии их определения, сроки переосвидетельствования.

Реабилитация инвалидов: определение, виды. Трудоустройство инвалидов и другие виды социальной защиты инвалидов.

8. Экономика здравоохранения

Эволюция управления как науки. Схема контура управления.

Управленческая деятельность. Способы воздействия субъекта управления на объект управления (механизмы управления, организационная культура, процесс управления).

Механизмы управления: цели, принципы, методы и функции управления. Уровни системы управления и распределение по ним функций управления. Функции управленческого процесса: планирование, организация, руководство, мотивация, координация, контроль. Методы управления: социально-экономические, административно-распределительные, психологические и др.

Сущность планирования – назначение, задачи. Стратегическое планирование, понятие о миссии учреждения. Основные этапы анализа ситуации. Инновационные процессы в здравоохранении.

Культура и имидж организации. Задачи, определяющие культуру менеджмента в медицинских организациях. Связь менеджмента с качеством и эффективностью здравоохранения.

Процесс управления и роль управляющего (менеджера). Навыки, необходимые в практике управления (технические, человеческие, концептуальные, соотношение необходимых навыков).

Стиль руководства: авторитарный, либеральный, демократический.

Планирование как составная часть управления здравоохранением.

Основные принципы планирования здравоохранения. Программно-целевое и директивное планирование. Планы здравоохранения: федеральные, территориальные, текущие, перспективные, планы медицинских учреждений. Разделы планов учреждений.

Методы планирования в здравоохранении: аналитический, сравнительный, балансовый, нормативный, экономико-математический. Нормативы бюджетного финансирования. Нормативы образования фондов заработной платы и фондов материального стимулирования. Программа государственных гарантий обеспечения граждан Российской Федерации бесплатной медицинской помощью. Планирование внебольничной помощи. Функция врачебной должности. Планирование стационарной помощи населению.

Определение маркетинга. Основные понятия, раскрывающие сущность маркетинга: нужда, потребность, запрос, товар, обмен, сделка, рынок.

Основные составляющие маркетинговой деятельности: анализ рынка (ситуационный анализ), разработка маркетингового комплекса, осуществление маркетинговой деятельности и др.

Основные цели маркетинговой деятельности: расширение объема продаж и рынков сбыта, увеличение занимаемой доли на рынке, рост прибыли и др.

Основные принципы маркетинга: тщательный учет потребностей, состояния и динамики спроса и рыночной конъюнктуры при принятии хозяйственного решения, создание условий для максимального приспособления производства к требованиям рынка, к структуре спроса, воздействие на рынок, на покупателя с помощью всех доступных средств и, прежде всего, рекламы.

Основные функции маркетинга: комплексное изучение рынка и проблем, связанных с осуществлением маркетинга (исследовательская функция), планирование ассортимента продукции, сбыта и распределения, реклама и стимулирование сбыта, учет и контроль.

Управление маркетингом – управление спросом.

Модели финансирования здравоохранения: бюджетное финансирование, обязательное медицинское страхование, платная медицинская помощь, добровольное медицинское страхование и др.

Финансирование здравоохранения в условиях обязательного медицинского страхования. Программа государственных гарантий оказания населению Российской Федерации бесплатной медицинской помощи.

Определение базовых нормативов финансирования здравоохранения на основании всех затрат, необходимых для выполнения объемов медицинской помощи населению края, области города. Формирование единого фонда финансовых средств (ЕФФС) учреждений здравоохранения. Методика расчета тарифов на медицинские услуги. Уровень рентабельности при расчете тарифов на медицинские услуги и иные услуги, оказываемые учреждениями здравоохранения. Способы оплаты амбулаторно-поликлинической помощи: финансирование по смете расходов, по среднедушевому нормативу финансирования, по оплате законченных случаев, по оплате отдельных медицинских услуг, по комбинации указанных методов. Способы оплаты

стационарной помощи: финансирование по смете расходов, оплата средней стоимости пролеченного больного (в целом по стационару или в среднем по отделениям одного профиля), за законченный случай на основе клинико-статистических (диагностически связанных) групп или медико-экономических стандартов.

Основные статьи сметных ассигнований лечебных учреждений в соответствии с бюджетной классификацией РФ, методы их расчета (прямой и нормативный метод).

Определение предмета экономики здравоохранения. Место экономики здравоохранения в структуре экономической науки. Экономичность и экономическая эффективность здравоохранения. Здравоохранение в системе рыночных отношений. Объективные и субъективные факторы, тормозящие развитие рыночных отношений в РФ. Экономические и правовые основы предпринимательства в здравоохранении.

Затраты и доходы учреждения. Эффективность затрат в здравоохранении. Общая стоимость медицинской помощи и ее структура. Экономический ущерб от заболеваемости и его структура. Критерий экономической эффективности и методика его расчета.

Применение методов клинико-экономического анализа медицинской эффективности и минимизации затрат: затраты-эффективность, затраты-выгода, затраты-полезность. Переменные, постоянные, валовые, средние и предельные издержки учреждений здравоохранения. Понятие прибыли в здравоохранении. Прибыль от реализации платных услуг в здравоохранении.

Предпринимательство в здравоохранении. Ограничение сферы действия бизнеса в здравоохранении. Предпринимательская деятельность медицинских организаций. Частнопрактикующий врач как индивидуальный предприниматель.

Рабочая программа по дисциплине «Неврология, медицинская генетика» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детских болезней, акушерства и гинекологии медицинского факультета КБГУ от 27 мая 2016 года (протокол №10) и утверждена проректором КБГУ по учебной работе 30 мая 2016 г. и включает:

Цели и задачи учебной дисциплины:

Болезни нервной системы, вследствие их широкой распространенности и социальной значимости, занимают одно из ведущих мест в клинической медицине. Преподавание неврологии имеет важное значение в подготовке современного врача-педиатра, так как в своей деятельности ему непременно придется в том или ином объеме решать диагностические, лечебные и организационные вопросы ведения детей с неврологической патологией.

Практические занятия по неврологии отводятся для изучения пропедевтики невропатологии и клиники и имеют цели (в соответствии с общими целями ОПОП ВПО):

1) научить студентов методике исследования неврологического статуса у детей разного возраста; обучить основам топической диагностики заболеваний нервной системы, умению объединять симптомы в синдромы;
2) ознакомить студентов с методами лабораторно-инструментальной диагностики, с современными знаниями об этиологии, патогенезе, клинике, диагностике, лечении и профилактике основных заболеваний нервной системы у детей;
3) сформировать у студента клиническое неврологическое мышление, способность самостоятельно поставить диагноз наиболее часто встречающихся неврологических заболеваний детского возраста, провести лечение неотложных состояний и профилактику заболеваний нервной системы.

Место учебной дисциплины в структуре ОПОП:

базовая часть Блока 1 учебного плана по специальности 31.05.02 Педиатрия

Неврология является базовой частью профессионального цикла по подготовке врача педиатра.

Требования к входным знаниям, умениям и компетенциям студента, необходимым для изучения неврологии. Неврология изучается студентами четвертого курса педиатрического

отделения (VII - VIII семестр) после освоения программ гуманитарного, социального и экономического цикла (С.1,С.2) (философия, биоэтика, история отечества, история медицины, правоведение, экономика, иностранный язык, латинский язык, психология и педагогика); математического, естественнонаучного и медико-биологического цикла (физика, математика, медицинская информатика, химия, биохимия, биология, анатомия, топографическая анатомия и оперативная хирургия, гистология, эмбриология, цитология, физиология, микробиология, вирусология, иммунология, фармакология, патологическая анатомия, патофизиология. В результате изучения вышеуказанных дисциплин у студента должны быть сформированы основы врачебного поведения и клинического мышления, обеспечивающие решение профессиональных задач и применение им алгоритма деятельности врача-педиатра, при этом он должен **знать:**

- математические методы решения интеллектуальных задач и их применение в медицине; теоретические основы информатики, сбор, хранение, поиск, переработка, преобразование, распространение информации в медицинских и биологических системах, использование информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении;

- основные физические явления и закономерности, лежащие в основе процессов, протекающих в организме человека; характеристики воздействия физических факторов на организм; физические основы функционирования медицинской аппаратуры; химико-биологическую сущность процессов, происходящих в живом организме ребенка и подростка на молекулярном и клеточном уровнях; строение и биохимические свойства основных классов биологически важных соединений, основные метаболические пути их превращения; роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ в организме детей и подростков;

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

- общие закономерности происхождения и развития жизни; антропогенез и онтогенез человека; законы генетики ее значение для медицины; закономерности наследственности и изменчивости в индивидуальном развитии как основы понимания патогенеза и этиологии наследственных и мультифакторных заболеваний у детей и подростков;

- биосферу и экологию, феномен паразитизма и биоэкологические заболевания; классификацию, морфологию и физиологию микроорганизмов и вирусов, их влияние на здоровье детей и подростков, методы микробиологической диагностики; применение основных антибактериальных, противовирусных и биологических препаратов;

- основные закономерности развития и жизнедеятельности организма детей и подростков на основе структурной организации клеток, тканей и органов; гистофункциональные особенности тканевых элементов; методы их исследования; анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма ребенка и подростка;

- понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни у ребенка и подростка, принципы классификации болезней; основные понятия общей нозологии; функциональные системы организма детей и подростков, их регуляция и саморегуляция при воздействии с внешней средой в норме и при патологических процессах; структуру и функции иммунной системы у детей и подростков, ее возрастные особенности, механизмы развития и функционирования, основные методы иммунодиагностики, методы оценки иммунного статуса и показания к применению иммунотропной терапии;

уметь:

- пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; проводить статистическую обработку экспериментальных данных;

- пальпировать на человеке основные костные ориентиры, обрисовать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов; анализировать гистофизиологическую оценку состояния различных клеточных, тканевых и органных структур у детей и подростков; анализировать результаты рентгенологического обследования детей и подростков;

- интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики, интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики, термометрии для выявления патологических процессов в органах и системах детей и подростков; обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний;

- обосновать необходимость клинического обследования больного ребенка и подростка, анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств и возможность их использования для терапевтического лечения детей и подростков;

- выписывать рецепты лекарственных средств при определенных заболеваниях и патологических процессах у детей и подростков, исходя из особенностей их фармакодинамики и фармакокинетики; дать заключение о причине смерти и сформулировать патологоанатомический диагноз; заполнять медицинское свидетельство о смерти;

владеть:

- базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет;

- медико-анатомическим понятийным аппаратом; простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп, шпатель и т.п.);

- информацией о принципах стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки инструментов и оборудования во избежание инфицирования врача и пациента;

- навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования детей и подростков;

- назначением лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических процессов у детей и подростков.

Перечень дисциплин (С3), для которых неврология является предшествующей:

- эпидемиология, психиатрия, инфекционные болезни, фтизиатрия, отоларингология, офтальмология, стоматология, госпитальная педиатрия, госпитальная терапия, госпитальная хирургия, клиническая фармакология, онкология и лучевая терапия, травматология, эндокринология.

В результате изучения дисциплины «неврология» студент должен:

Знать:

1. физикальные методы обследования нервной системы (ПК 1,3,5,8);
2. основные симптомы и синдромы поражения нервной системы у детей и подростков (ОК 1; ПК 1,3,5,8);
3. основные и дополнительные методы обследования неврологических больных (ПК 15-18);
4. этиологию, патогенез, клинику, диагностику, лечение и профилактику основных заболеваний нервной системы у детей и подростков (ПК 1,3,5,8, 10,11,12);
5. врачебную тактику при неотложных неврологических состояниях (ПК 19-21);
6. организацию ухода за неврологическими больными, профилактику болезней нервной системы (ПК 19-30).

Уметь:

1. провести расспрос и собрать анамнез у неврологического больного разного возраста (дети, подростки) (ОК-1; ПК 1,3,5,8)

2. исследовать неврологический статус у новорожденных, детей, подростков (ПК 1,3,5,8);

3. выявить симптомы поражения нервной системы, установить неврологические синдромы, поставить топический и предварительный клинический диагноз (ПК 1,3,5,8; 31);

4. составить план обследования неврологического больного (ПК 1,3,5,8);

5. оценить результаты основных, дополнительных методов обследования (ПК 15-18);

6. поставить клинический диагноз основных неврологических заболеваний (ПК 1-18);

7. провести экстренное лечение неотложных неврологических расстройств (ПК 19-21);

8. организовать уход за неврологическим больным, осуществить профилактику основных неврологических заболеваний (ПК 19-31).

Владеть:

1. методами описания неврологического статуса (ПК 1,3,5,8);

2. умением оценить состояние неврологического статуса у различных возрастно-половых групп (ПК 1,3,5,8);

3. интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики при различных заболеваниях нервной системы (ПК 15-18);

4. алгоритмом постановки предварительного диагноза детям и подросткам с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам (ПК 1,3,5,8; ПК 15-18);

5. алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза (ПК 1,3,5,8);

6. алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи детям и подросткам при неотложных и угрожающих жизни неврологических состояниях (ПК 19-21).

Образовательные технологии

Перечень образовательных технологий, используемых при реализации различных видов учебной работы.

- Традиционная форма проведения занятий. В течение курса неврологии используются основные учебно-методические приемы обучения: чтение лекций, практические занятия, самостоятельный осмотр студентами неврологических больных, написание клинической истории болезни, самостоятельная работа студентов с литературой, тестовый контроль знаний.

Настоящая программа по неврологии составлена с учетом особенностей преподавания в педиатрических вузах. Предусматривается наиболее полное изучение общей и частной неврологии, этиологии, патогенеза, клиники, диагностики, дифференциального диагноза, лечения и профилактики заболеваний нервной системы с учетом сравнительно-возрастного принципа.

Общий принцип построения каждого практического занятия исходит из главной задачи возможно более полного усвоения каждым студентом практических навыков. В основе методики занятий лежит сочетание самостоятельной работы студентов дома (с учебниками, практикумом и другими рекомендательными литературными источниками) с работой под руководством преподавателя в клинике. Каждое практическое занятие имеет активный характер с обязательной самостоятельной курацией больных студентами. Самостоятельная работа у постели больного (по теме занятий) сочетается с углубленным разбором этих больных под руководством преподавателя. Такой метод позволяет составить правильное представление об успеваемости студента и дать должную оценку степени усвоением материала и умению применить его на практике.

Каждое занятие включает следующие этапы:

устный опрос - 45 минут;

программированный контроль - 45 минут;

установочное объяснение: ознакомление студентов с приемом исследования того или иного отдела нервной системы (на примере больного); подчеркиваются основные вопросы диагностики, лечения и профилактики при заболевании - 30 минут;

курация больных студентами по данному им плану обследования -60 минут под контролем преподавателя;

разбор больных в присутствии всей группы - 60 минут;

подведение итогов проведенного занятия и задание на дом - 10 минут.

По каждой теме практического занятия разработаны 1) цель занятия, 2) содержание занятия, 3) контрольные вопросы.

Контрольные вопросы по теме используются студентами для подготовки к занятиям во внеучебное время. Первый раздел включает темы по семиотике и топической диагностике поражений нервной системы. Второй раздел посвящен нозологическим формам заболеваний нервной системы.

- Активные и интерактивные формы проведения занятий.

Круглый стол «Методика обследования неврологического больного». Преподаватель формулирует цель занятия и характеризует 2 основных блока заданий. Задание выполняется в подгруппах по 2-4 человека. Задача студентов - соотнести теоретические данные с практическими. На презентацию каждой группе отводится 4-5 минут. Преимущества:

- учитывался личный интерес студентов (выбор сферы неврологического статуса обследования по желанию);
- в результате практически вся группа была вовлечена в занятие;
- вся собранная студентами информация будет востребована на последующих занятиях.

Дополнительные ресурсы: после каждой презентации вопросы задавал каждый студент и преподаватель. Активность обсуждения увеличивается при условии, что каждая подгруппа задает коллегам 1-2 вопроса.

Ситуационный анализ - применение методики ситуационного анализа в решении клинической задачи. Студентам предлагаются задачи с описанием реальной клинической ситуации и вопросами к ней. На занятии обсуждались возможные варианты решений, дифференциальный диагноз. Преподаватель задает вопросы, делает обобщения. Преимущества: рассматриваемая клиническая ситуация может возникнуть в будущей профессиональной деятельности врача, что осознается студентами. Дополнительные ресурсы: коллективное обсуждение ситуации обеспечивает некоторую анонимность высказываний, позволяет студентам участвовать в дискуссии. Последние 3-4 минуты занятия можно было бы уделить четкой оценке показанных студентами результатов.

Деловая игра - модель конкретной клинической ситуации, в которой студенты сообща выполняют роли, соответствующие врачебным должностям и пациенту. Обучение проводится в процессе диалогового общения друг с другом, студентами усваивается предметное содержание (неврология) и социальное содержание (коммуникабельность, компетенция) в ситуации врач - врач, врач - больной, врач - родственники больного. Деловая игра позволяет предотвратить ошибки, которые намеренно может вводить преподаватель и позволяет оценить собственные знания.

Подготовительный этап.

- Выбор темы (неотложные, экстренные состояния и ситуации с привлечением врачей разных специальностей): ОНМК, острый менингит, эпилептический статус и др. и постановка цели (цель должна быть реальная).
- Повторение базисных разделов с предшествующих кафедр, параллельно изучаемых предметов (не больше 5 разделов). Студентам указывается источник информации (лекции, учебники, дополнительная литература).
- Подготовка сценарного плана (логическая и правдоподобная совокупность событий, следующих друг за другом): придумывается реальная исходная врачебная ситуация, выбирается место действия, роли (все студенты должны быть с бейджами), назначается эксперт (как правило - лучший студент), оценивающий ситуацию, можно ввести реального больного.
- Оснащение: реальная медицинская ситуация, коробки от лекарств, доступные медицинские приборы.

Ход игры. Роли распределяются на занятии самими студентами (пациент, участковый врач, врач скорой помощи, врач - терапевт, невролог и др.). Если студент остался без роли, он может быть дублером, если же явно не грамотен, его можно «уволить».

Преподаватель в ход игры не вмешивается и только задает вопросы по ходу игры («Каковы Ваши дальнейшие действия?», «Что Вам это даст?» и т.д.), но может ввести информацию, усиливающую ситуацию, например: в машине скорой помощи состояние пациента резко ухудшилось, на введение данного лекарственного средства развился анафилактический шок, на четвертые сутки у больного развился инфаркт миокарда и т.д. Можно ввести информацию социального характера, например: целый день пациент отсутствовал в отделении, мама больного ребенка вступила в конфликт с медперсоналом и др. Все действия проговариваются вслух. Анализ деловой игры (слово эксперту и преподавателю).

Преимущества деловой игры: раскрепощенность, взаимосотрудничество, положительный эмоциональный фон, проблемность, коммуникативность, высокий уровень моти-вации (стремление показать себя хорошим врачом), снимается проблема отсутствия тематических больных, можно обучаться, не причиняя вреда больному путем проб и ошибок, ярко выраженный предметный характер, максимальное использование наглядных средств обучения, студент переживает эту ситуацию в реальном, но сжатом виде. Место применения деловой игры - вместо итогового занятия, опроса, как часть практического занятия, в неврологическом кружке. Продолжительность деловой игры 40 -80 минут. Недостаток деловой игры - упрощение действительности.

Ролевая игра - методика аналогичная, но проводится экспромтом, без подготовки. Участвуют 2 человека.

Дискуссия помогает развитию профессиональных отношений, мышления. Методика: 10-12 человек делятся на 2 группы. Выбирается тема, подходящая для дискуссии. Каждой группе задается 1 -2 вопроса. На подготовку выделяется около 30 минут. Затем спрашивается мнение каждой группы по данному вопросу.

Методика малых групп - группа студентов разбивается на подгруппы по 3 - 4 человека в каждой. Обязательно сочетание сильных и более слабых студентов. Каждой группе предлагается составить итоговую модель заболевания: условия, вопросы и ответы к задачам, таблицам, муляжам. Можно также раздать по 2 - 3 рентгенограммы, ЭЭГ или задачи и попросить студентов поставить диагноз, рассказать основные симптомы заболевания, назначить дополнительные методы обследования и лечение. Время проведения: 10-15 минут на каждую подгруппу.

Содержание разделов учебной дисциплины

Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела

Общая неврология (пропедевтика нервных болезней)	**Освоение основ постановки симптоматического синдромологического, топического диагнозов.** **Анатомия ЦНС.** Строение головного мозга. Строение спинного мозга. Кровоснабжение головного и спинного мозга. Циркуляция спинномозговой жидкости. Гематоэнцефалический барьер. **Пирамидный анализатор.** Движения и их расстройства. Мышечный тонус, его изменения. Врожденные рефлексы. Патологические рефлексы: разгибательные, сгибательные. Строение парамидного пути. Признаки центрального паралича. Признаки периферического паралича. Признаки поражения пирамидного пути на различных участках. **Экстрапирамидная система.** Строение экстрапирамидной системы. Акинетико-ригидный синдром, проявления. Гиперкинетический синдром. Строение мозжечка. Мозжечковые пути (восходящие, нисходящие). Методика обследования мозжечка. Симптомы поражения мозжечка. **Чувствительность.** Определение чувствительности. Виды анализаторов. Строение проводников поверхностной и глубоких видов чувствительности. Методика обследования. Патология чувствительности. Варианты распределения расстройств чувствительности. Расстройства чувствительности при поражении спинного мозга. **Черепные нервы.** Обонятельный нерв; зрительный нерв; глазодвигательные нервы; тройничный нерв; лицевой нерв; предверно-улитковый нерв; языкоглоточный нерв, блуждающий нерв, добавочный нерв, подъязычный нерв: строение, методика обследования, симптомы поражения. Альтернирующие синдромы среднего мозга, моста, продолговатого мозга. Бульбарный и псевдобульбарный параличи, дифференциальная диагностика. **Вегетативная нервная система.** Строение вегетативной нервной системы, функции. Методы исследования. Синдромы поражения ВНС. **Высшие мозговые функции.** Цитоархитектонические особенности строения различных участков коры больших полушарий. Понятие об асимметрии головного мозга. Речь и ее расстройства. Формы афазий, дизартрия, алалия, алексия, аграфия, мутизм. Гнозис и его расстройства. Виды агнозий. Праксис и его расстройства. Основные виды апраксий. Расстройства памяти, мышления, сознания.

Частная неврология	**Изучение этиологии, патогенеза, клиники, диагностики, дифференциального диагноза, лечения и профилактики заболеваний нервной системы.** **Перинатальная патология нервной системы.** Понятие о перинатальной патологии. Гипоксия плода и новорожденного. Внутричерепная родовая травма. Клиника, диагностика, лечение. Травмы спинного мозга. Гемолитическая болезнь новорожденных, клиника, лечение. **Детский церебральный паралич.** Детские церебральные параличи. Характеристика форм, диагностика лечение. **Аномалии развития нервной системы.** Черепно-мозговые и спинномозговые грыжи. Микроцефалия: патогенез, клиника, лечение, прогноз. Гидроцефалия: патогенез, клиника, лечение, прогноз. Краниостеноз: патогенез, клиника, лечение, прогноз. Характеристика синдромов Арнольда-Киари и Клиппеля-Фейли, клиника, лечение. Сирингомиелия: клиника, лечение. **Инфекционные заболевания нервной системы.** Энцефалиты, виды, клиника, лечение. Полиомиелит и полиомиелитоподобные заболевания. Этиология, клиника, лечение. Поражение нервной системы при токсоплазмозе. Миелиты: клиника, лечение. Менингиты, гнойные, серозные. Клиника, лечение. Арахноидиты, клиника, лечение. Поражение нервной системы при сифилисе. НейроСПИД. **Демиелинизирующие заболевания.** Лейкоэнцефалиты, клиника, лечение. Острый рассеянный энцефаломиелит. Рассеянный склероз. Этиология, клиника, лечение. Поствакцинальные энцефалиты: клиническая картина, диагностика, лечение. Вторичные инфекционно-аллергические энцефалиты. **Травмы головного и спинного мозга.** Особенности проявления черепно-мозговых травм в детском возрасте. Клиника, диагностика, лечение. Травмы спинного мозга: клиническая характеристика, лечение, прогноз. **Заболевания периферической нервной системы.** Неврит лицевого нерва. Полиневриты. Полирадикулоневриты. Радикулиты. Клиника, лечение. **Нарушения мозгового кровообращения.** Клинические варианты нарушений мозгового кровообращения в детском возрасте: церебральные сосудистые кризы, инсульты. Недифференцированное и дифференцированное лечение инсультов. Дифференциальная диагностика коматозных состояний. **Опухолевидные и паразитарные заболевания головного и спинного мозга.** Опухоли головного мозга: классификация, общемозговые симптомы проявления. Очаговые симптомы опухолей головного мозга. Субтенториальные опухоли. Очаговые симптомы супратенториальных опухолей. Диагностика объемных образований головного мозга на современном этапе. Абсцесс головного мозга, клиника, лечение. Опухоли спинного мозга и позвоночника. Паразитарные заболевания головного мозга. Клиника, лечение.

	Эпилепсия. Этиология, патогенез. Классификация эпилепсии. Диагностика. Принципы лечения. Организация эпилептологической службы. **Поражение нервной системы при соматических заболеваниях:** сердечно-сосудистой, дыхательной, при патологии ЖКТ, почек. **Неврозы.** Этиопатогенез неврозов. Классификация неврозов, лечение.

Методы исследования в неврологии.	Дополнительные методы исследования в неврологической практике. Особенности проведения дополнительных методов исследования в детском возрасте. Методика обследования неврологического статуса у детей и подростков с учетом их возрастных групп.

Рабочая программа по дисциплине «Офтальмология» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детских болезней, акушерства и гинекологии медицинского факультета КБГУ от 27 мая 2016 года (протокол №10) и утверждена проректором КБГУ по учебной работе 30 мая 2016 г. и включает:

Цели и задачи учебной дисциплины:

Целью освоения учебной дисциплины **«Офтальмология»** является: получение знаний по этиологии, патогенезу, клинической картине и на их основе умений выявлять отклонения в состоянии органа зрения у лиц разного возраста, проводить профилактику и оказывать первую медицинскую помощь больным с учетом дальнейшего обучения и профессиональной деятельности.

Место учебной дисциплины в структуре ОПОП:

базовая часть Блока 1 учебного плана по специальности 31.05.02 Педиатрия

Требования к входным знаниям, умениям и компетенциям студента, необходимым для изучения дисциплины:

– способностью и готовностью проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, написать медицинскую карту стационарного больного;

– способностью и готовностью применять методы асептики и антисептики, использовать медицинский инструментарий, проводить санитарную обработку лечебных и диагностических помещений медицинских организаций, владеть техникой ухода за больными;

– способностью и готовностью к постановке диагноза на основании результатов биохимических исследований жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом;

– способностью и готовностью выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний;

в лечебной деятельности:

– способностью и готовностью выполнять основные лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях органа зрения у взрослого населения, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) развития тяжелой формы инвалидности – слепоты.

Перечень учебных дисциплин, усвоение которых студентами необходимо для изучения дисциплины «Офтальмология»:

- нормальная, патологическая и топографическая анатомия
- нормальная и патологическая физиология, гистология, цитология, эмбриология
- физика, биологическая химия, фармакология
- детские болезни (педиатрия), инфекционные болезни, гигиена, эпидемиология, микробиология
- хирургические болезни, внутренние болезни (терапия)

– организация здравоохранения

Требования к результатам освоения дисциплины.

Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины (модуля):

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

1) Общекультурных компетенций – способностью и готовностью анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности.

2) Профессиональных компетенций:

общепрофессиональные:

– способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, больными;

– способностью и готовностью проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала у больных, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного;

– способностью и готовностью применять методы асептики и антисептики, использовать медицинский инструментарий, проводить санитарную обработку лечебных и диагностических помещений медицинских организаций, владеть техникой ухода за больными;

в диагностической деятельности:

– способностью и готовностью к постановке диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом;

– способностью и готовностью анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики оценки функционального состояния организма взрослого человека для своевременной диагностики заболеваний и патологических процессов;

– способностью и готовностью выявлять у больных основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний;

в лечебной деятельности:

– способностью и готовностью выполнять основные лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях глаз у больных, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) слепоту;

– способностью и готовностью назначать больным адекватное (терапевтическое и хирургическое) лечение в соответствии с выставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным;

– способностью и готовностью осуществлять у взрослого населения первую врачебную помощь в случае возникновения неотложных состояний органа зрения, в экстремальных условиях, и очагах массового поражения, проводить госпитализацию больных в плановом и экстренном порядке, проводить лечебно-эвакуационные мероприятия в условиях чрезвычайной ситуации;

– способностью и готовностью назначать и использовать медикаментозные средства, проводить мероприятия по соблюдению правил их хранения;

в реабилитационной деятельности:

– способностью и готовностью применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные и профессиональные) среди взрослого населения при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях органа зрения;

– способностью и готовностью давать рекомендации по выбору оптимального режима двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса, определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии, гомеопатии и других средств немедикаментозной терапии, использовать основные курортные факторы при лечении взрослого населения с заболеваниями органа зрения;

в психолого-педагогической деятельности:

– способностью и готовностью к обучению среднего и младшего медицинского персонала правилам санитарно-гигиенического режима пребывания больных в медицинских организациях и формирование элементов здорового образа жизни;

в организационно-управленческой деятельности:

– способностью и готовностью решать вопросы экспертизы трудоспособности (стойкой и временной) пациентов, оформлять соответствующую медицинскую документацию, определить необходимость направления больного на медико-социальную экспертизу, проводить профилактику инвалидизации среди взрослого населения;

в научно-исследовательской деятельности:

– способностью и готовностью изучать научно-медицинскую информацию, отечественный и зарубежный опыт по тематике исследования;

– способностью и готовностью к участию в освоении современных теоретических и экспериментальных методов исследования с целью создания новых перспективных средств в офтальмологии, в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований.

В результате изучения дисциплины студент должен:

Знать:

– основные принципы управления и организации медицинской помощи взрослому населению;

– организацию врачебного контроля за состоянием здоровья взрослого населения, вопросы экспертизы нетрудоспособности и медико-юридической помощи пациентам;

– ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях; организацию работы младшего и среднего медицинского персонала в медицинских организациях;

– этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний органа зрения;

– современную классификацию заболеваний глаз; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний органа зрения, протекающих в типичной форме у взрослого населения;

– методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного офтальмологического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая электрофизиологические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику);

– основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи взрослому населению, принципы диспансеризации, реабилитации больных, основы организации медицинского обеспечения занимающихся физической культурой;

– особенности организации и объем работы врача амбулаторно-поликлинического звена, современные диагностические возможности поликлинической службы, методы проведения неотложных мероприятий, показания для плановой госпитализации больных;

– клинические проявления основных офтальмологических синдромов; клинические симптомы повреждений органа зрения у взрослого населения.

Уметь:

– владеть методами наружного осмотра, бокового освещения, осмотра сред проходящим светом**;**

– пальпировать область слёзного мешка и слезной железы;

– исследовать офтальмотонус пальпаторно, выворачивать верхнее веко;

– определять размеры, кривизну, чувствительность и целостность роговицы**;**

– определять остроту и цветовое зрение у пациентов;

– исследовать поля зрения на периметре и контрольным способом;

– выявлять и определять бинокулярный характер зрения;

– определять клиническую рефракцию субъективнымспособом**;**

– поставить правильный диагноз распространённых глазных заболеваний и повреждений**;**

– оказать первую врачебную помощь и принять решение о последующей врачебной тактике при воспалениях, ожогах глаза, тупых и проникающих повреждениях глаза;

– выявить связь общего патологического процесса в организме больного с заболеванием органа зрения и дать врачебные рекомендации;

– установить на основе знания эпидемиологии, роли факторов внешней среды генетических и социальных факторов, современных достижений офтальмологии необходимые меры, предупреждающие возникновение эпидемических вспышек инфекционных заболеваний, повреждений органа зрения и развития тяжёлой формы инвалидности – слепоты у взрослого населения**;**

– выписать рецепт на очки при миопии, гиперметропии, пресбиопии, афакии**;**

– закапывать капли, закладывать мази в конъюнктивальную полость, промывать конъюнктивальную полость;

– удалять поверхностные инородные тела с конъюнктивы и роговицы;

– накладывать монокулярную и бинокулярную асептическую повязки.

Владеть:

– правильным ведением медицинской документации;

– методами общеклинического обследования;

– интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;

– алгоритмом развернутого клинического диагноза;

– алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;

– основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях органа зрения.

Содержание разделов учебной дисциплины

Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела

Общая офтальмология	**Анатомия и физиология зрительного анализатора.** Орбита и ее содержимое. Эмбриогенез и общее анатомическое строение органа зрения. Три отдела зрительного анализатора: периферический (глазное яблоко, сетчатка), проводящие пути (зрительных нерв, хиазма, зрительный тракт) и центральный отдел (подкорковые и корковые зрительные центры). Кровоснабжение органа зрения, венозный и лимфатический отток. Защитный аппарат глаза. Слезные органы. Строение глазного яблока. Зрительный тракт. Три оболочки глазного яблока, их физиологическое значение и функции. Наружная капсула глаза (склера, роговица), сосудистый тракт (радужная оболочка, цилиарное тело, хориоидея), сетчатка. Зрительный нерв как непосредственное продолжение сетчатки. Зрительные пути и центры. **Зрительные функции и методы их исследования** Острота зрения как функция желтого пятна. Относительная и абсолютная острота зрения. Слепота в научном и бытовом понимании. Периферическое зрение как функция парацентрального и периферического отделов сетчатки. Нормальные границы зрения одного глаза. Периметрия, кампиметрия; контрольный способ определения полей зрения, преимущества и недостатки методов. Светоощущение. Цветоощущение. Границы поля зрения на цвета в норме. Расстройство цветового зрения. Профотбор, врачебно-трудовая и военная экспертиза при врожденных и приобретенных нарушениях цветоощущения.
	Физическая и клиническая рефракция. Аккомодация. Пресбиопия. Астигматизм. Назначение очков Физическая рефракция. Клиническая рефракция. Виды клинической рефракции: эмметропия, миопия, гиперметропия. Определение вида и оптической силы стекол. Аккомодация. Пресбиопия. Механизм аккомодации по Гельмгольцу. Конвергенция. Аккомодация при эмметропии, миопии, гиперметропии. Возрастные изменения аккомодации - пресбиопия. Недостатки субъективного метода исследования рефракции. Объективные методы определения клинической рефракции: скиаскопия, рефрактометрия (принципы). Астигматизм. Виды астигматизма: **Методы исследования органа зрения и его придатков.** Методы исследования в проходящем свете оптических сред глаза. Офтальмоскопия. Офтальмоскопическая картина глазного дна в норме. Биомикроскопия.
Частная офтальмология	**Наружные заболевания глаза: патология век, слезных органов и конъюнктивы. Трахома** Заболевания век. Невоспалительные заболевания век. Аллергические проявления на веках. Воспалительные заболевания век. Заболевания слезных органов. Основные причины стойкого слезотечения. Дакриоцистит, клиника, причины возникновения, осложнения, лечение. Дакриоцистит новорожденных. Дакриоаденит. Заболевания конъюнктивы. Острые конъюнктивиты. Методы лечения острых конъюнктивитов. Гонобленнорея. Дифтерийный конъюнктивит. Хронические конъюнктивиты. Трахома.

	Кератиты. Патология сосудистого тракта Методы исследования роговой оболочки. Типичная симптоматика при заболеваниях роговой оболочки любой этиологии. Врожденные изменения роговицы. Классификация кератитов по этиологии, локализации процесса, по возбудителю. Воспалительные заболевания сосудистого тракта. Врожденная патология (аниридия, колобомы, альбинизм, поликория), ее влияние на зрение. Классификация воспалительных заболеваний сосудистого тракта. Клиника острых иридоциклитов. Клиника хориоидитов. Методы диагностики хориоидитов - офтальмоскопия, периметрия, кампиметрия, флюоресцентная ангиография сетчатки, определение остроты зрения. Основные принципы местного и общего лечения воспалений сосудистого тракта. Новообразования сосудистого тракта. Злокачественные новообразования сосудистого тракта - меланобластома. Лечение. Лучевая терапия, химиотерапия, лазерокоагуляция, светокоагуляция, энуклеация, экзентерация орбиты.
	Патология хрусталика. Классификация катаракт по анатомическому и этиологическому принципам. Врожденные стационарные и приобретенные прогрессирующие катаракты. Профессиональная катаракта (лучевая, тринитротолуоловая, от воздействия инфракрасных лучей, вольтовой дуги и др.). Травматическая катаракта. Осложненная катаракта (увеальная, миопическая, при глаукоме). Катаракты при общих заболеваниях организма (тетанус, диабет, подагра). Консервативное лечение катаракт. Показания к оперативному лечению. Различные методы удаления катаракт - экстракция, факоэмульсификация, реклинация хрусталика. Подготовка больного к операции: общеклиническое и офтальмологическое обследование. Афакия, ее признаки. Способы коррекции афакии - сферические стекла, контактные линзы, операция кератофакии, интраокулярные линзы.
	Глаукома. Обмен внутриглазной жидкости, классификация, клиника и диагностика первичной глаукомы, острый приступ глаукомы. Консервативное и хирургическое лечение. Вторичная глаукома Офтальмотонус. Понятие об офтальмотонусе. Внутриглазное давление в норме, его суточные колебания. Глаукома. Глаукома как причина неизлечимой слепоты. Основной симптомокомплекс и течение глаукомы. Классификация глауком. Врожденная глаукома. Современные взгляды на патогенез глаукомы. Клиника открытоугольной и закрытоугольной глаукомы. Методы диагностики форм и стадий глаукомы, методы определения внутриглазного давления - пальпаторный, тонометрия, топография. Периметрия. Гониоскопия. Офтальмоскопия. Знакомство с аппаратурой и методиками диагностики глаукомы. Обследование и разбор больных с различными формами и стадиями первичной глаукомы. Острый приступ глаукомы. Лечение первичной глаукомы. Виды антиглаукоматозных операций. Цель, сроки и показания к хирургическому вмешательству. Общее медикаментозное лечение при глаукоме.Профилактика и ранняя диагностика глаукомы. Вторичная глаукома.

	Повреждения глаза и его придатков. Травматический иридоциклит и симпатическое воспаление Общие вопросы травматизма глаза. Частота и особенности бытового промышленно-производственного, сельскохозяйственного и военного травматизма. Классификация повреждений органа зрения. Сочетанность травм глаза с травмами других органов и тканей. Механические повреждения органа зрения, микротравма. Эрозия и инородные тела роговицы и конъюнктивы, лечение, возможные осложнения. Симптоматика повреждений орбиты. Синдром верхней глазничной щели. Классификация тупой травмы глаза. Тупая травма, прямая и непрямая. Ушиб (контузия) и сотрясение (коммоция) глаза. Непроникающие и проникающие ранения глазного яблока. Диагностика инородных тел в глазу и способы их удаления. Разбор рентгенограмм с инородными телами в глазу, локализация инородных тел, протоколирование полученных результатов. Ожоги глаз. Классификация ожогов. Травматический иридоциклит и симпатическое воспаление. Клиника и лечение травматических иридоциклитов. Эндофтальмит, панофтальмит, клиника, лечение, прогноз, профилактика. Симпатическая офтальмия.
	Изменения глаз при общей патологии. Заболевания сетчатой оболочки, зрительного нерва. Написание истории болезни, курация стационарных больных Поражение глаз после перенесенной герпетической, аденовирусной инфекции, простудных заболеваний. Поражения глаз при общей инфецированности туберкулезом (фликтенулезный кератоконъюнктивит, глубокий кератит). Поражение глаз при коллагенозах, сахарном диабете. Изменение глаз при гипертонической болезни. Поражение глаз при болезнях крови. Причины застойного диска зрительного нерва. Клиника острой непроходимости центральной артерии и центральной вены сетчатки.
	Бинокулярное зрение. Косоглазие. Опухоли глаз Бинокулярное зрение. Анатомические и физиологические условия, необходимые для нормального бинокулярного зрения. Методы исследования состояния бинокулярного зрения: способ Грефе, проба о установочным движением, проба с "отверстием" в ладони, проба со спицами, на синоптофоре и на четырехточечном цветотесте. Определение ведущего глаза. Монокулярное зрение. Косоглазие. Нарушения бинокулярного зрения. Скрытое косоглазие (гетерофория), определение по шкале Меддокса и на синаптофоре. Паралитическое и содружественное косоглазие, их дифференциальная диагностика. Причины развития паралитического косоглазия. Классификация и частота содружественного косоглазия. Причины возникновения содружественного косоглазия. Принципы консервативного (коррекция аномалий рефракции, плеопто-ортоптическое) и хирургического лечения содружественного косоглазия. Принципы профессионального отбора, врачебно-трудовой и военной экспертиз при расстройствах бинокулярного зрения. Частота опухолей орбиты. Классификация, симптоматика, клиника, течение экстраокулярных опухолей. Дифференциальная диагностика с воспалительными процессами в орбите. Косвенные признаки внутриглазной опухоли (изменение цвета радужки, размеров зрачка, остроты и поля зрения, офтальмотонуса). Принципы лечения опухолей орбиты.

	Разбор истории болезни и проверка практических навыков. Амбулаторный прием больных На групповом занятии 2-3 студента делают доклады в рамках УИРС с демонстрацией таблиц, схем, цветных диапозитивов. Докладчики отвечают на заданные вопросы. После того как студенты ознакомятся с историей болезни и состоянием больного, проверяются их практические навыки, умение обследовать больного с глазной патологией, поставить диагноз, применив необходимые методики. В присутствии всей группы преподаватель отмечает ошибки, допущенные в написании студентами историй болезни, а также положительные моменты и достоинства работы. Затем студенты под контролем преподавателя ведут прием амбулаторных больных.

Рабочая программа по дисциплине «Акушерство и гинекология» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детских болезней, акушерства и гинекологии медицинского факультета КБГУ от 27 мая 2016 года (протокол №10) и утверждена проректором КБГУ по учебной работе 30 мая 2016 г. и включает:

Цели и задачи учебной дисциплины:

Целью освоения учебной дисциплины акушерство, гинекология и детская гинекология является: подготовка высококвалифицированного врача, владеющего определенными знаниями в области акушерства и гинекологии с учетом дальнейшего обучения и профессиональной деятельности по специальности «Педиатрия».

Задачи дисциплины:

- Дать студентам знания процессов зачатия, беременности и родов, которые определяют здоровье детей в перинатальном периоде.
- Помочь студентам овладеть знаниями основных гинекологических заболеваний женских половых органов и особенностей их течения у девочек и подростков.
- Привить студентам умение диагностировать и оказывать первую медицинскую помощь пациенткам с экстренными гинекологическими заболеваниями, научить оказывать неотложную помощь при экстремальных состояниях в акушерстве.
- Рассмотреть вопросы физиологии и патологии женских половых органов.
- Научить студентов выполнять и интерпретировать дополнительные методы исследования, применяемые в гинекологии.
- Изучить этиологию, патогенез, клинику диагностику и терапию многих заболеваний репродуктивной системы.
- Обучить студентов методам оказания ургентной помощи гинекологическим больным.
- Осветить вопросы, связанные с использованием современных методов контрацепции.

Место учебной дисциплины в структуре ОПОП:

базовая часть Блока 1 учебного плана по специальности 31.05.02 Педиатрия

Требования к входным знаниям, умениям и компетенциям студента, необходимым для изучения дисциплины: для изучения акушерства, гинекологии и детской гинекологии студент должен знать анатомию и физиологию человека, гистологические особенности органов женской репродуктивной системы в норме и патологии, владеть медицинской терминологией на латинском языке, осуществлять грамотный сбор анамнеза, применять методику первичного осмотра пациентки с навыками пальпации, перкуссии, аускультации, знать механизм действия и показания к назначению различных групп фармакологических препаратов, владеть этическими и деонтологическими аспектами врачебной деятельности в общении с пациентами.

Основные дисциплины, которые необходимо изучить, прежде чем приступить к освоению настоящей дисциплины:

1. Латинский язык и основы терминологии.

2. Гистология, эмбриология, цитология.
3. Анатомия человека.
4. Биологическая химия.
5. Микробиология, вирусология, иммунология.
6. Фармакология.
7. Патологическая анатомия.
8. Патологическая физиология.
9. Гигиена с основами экологии человека, гигиена детей и подростков, ВГ.
10. Общее здоровье и здравоохранение.
11. Лучевая диагностика и лучевая терапия.
12. Пропедевтика внутренних болезней.
13. Пропедевтика детских болезней с курсом здоровый ребенок.
14. Общий уход за детьми.
15. Детские болезни, эндокринология, общая физиотерапия.
16. Внутренние болезни.
17. Эндокринология.
18. Общий уход за больными.
19. Общая хирургия, анестезиология.
20. Оперативная хирургия и топографическая анатомия.
21. Хирургические болезни.
22. Урология.
23. Клиническая физиология.

Требования к результатам освоения дисциплины

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций: ОК – 1-8, ПК - 1-16, ПК – 3 ПК – 5, ПК – 8, ПК – 10, ПК – 11, ПК – 12, ПК – 15, ПК – 16, ПК – 17-22.

В результате изучения дисциплины студент должен:

Знать:

1. Процессы подготовки к оплодотворению и беременности.
2. Изменения в организме женщин во время физиологической беременности и родов, способствующие развитию плода.
3. Критические периоды развития плода.
4. Процессы адаптации плода к родам.
5. Физиологическое течение нормальных родов.
6. Этиологию и патогенез основных осложнений беременности и родов, влияние их на состояние беременных, рожениц, родильниц и состояние плода и новорожденного.
7. Принципы лечения и неотложной помощи беременным и роженицам при экстренной акушерской патологии.
8. Реанимационные мероприятия новорожденным, родившимся с перинатальной патологией.
9. Принципы охраны плода в условиях женской консультации и акушерского стационара.
10. Группы риска по перинатальной патологии.
11. Основы становления репродуктивной системы в возрастном аспекте.
12. Основы оказания неотложной помощи в гинекологии.
13. Теоретические основы гинекологической патологии с учетом особенностей у девочек и подростков.

Уметь:

1. Собрать анамнез.
2. Определить сроки беременности.
3. Провести наружное акушерское исследование беременных.
4. Провести наружное акушерское исследование рожениц.

5. Произвести влагалищное исследование.
6. Измерить таз.
7. Определить членорасположение плода.
8. Участвовать в приеме родов в головном предлежании плода.
9. Провести первый туалет новорожденного.
10. Оценить состояние плода во время беременности и в родах по данным дополнительных методов исследования.
11. Оценить состояние новорожденного по шкале Апгар и Сильвермана.
12. Определить доношенность, переношенность, недоношенность новорожденного.
13. Провести катетеризацию мочевого пузыря.
14. Применить методы выделения последа.
15. Осмотреть шейку матки после родов.
16. Зашить мягкие ткани родовых путей (совместно с врачом).
17. Снять швы на промежности после родов.
18. Определить степень тяжести гемолитической болезни новорожденного.
19. Определить степень тяжести гестоза.
20. Оказать неотложную помощь при родах.
21. Распознать основную акушерскую патологию.
22. Собрать анамнез у пациенток, девочек и их матерей при гинекологических заболеваниях, заполнить историю болезни.
23. Оценить физическое и половое развитие девочек.
24. Провести:

- вагиноскопию;
- осмотр наружных половых органов;
- осмотр влагалища и влагалищной порции шейки матки при помощи зеркал;
- двуручное влагалищно-абдоминальное исследование;
- двуручное ректо-абдоминальное исследование у девочек;
- ректо-вагинальное исследование.

25. Взять мазки из цервикального канала, вагины и уретры на флору и степень чистоты; взять мазки из цервикального канала, влагалищной порции шейки матки для цитологического исследования.
26. Определить симптомы «зрачка» и натяжения цервикальной слизи.
27. Оценить данные дополнительных методов исследования (тестов функциональной диагностики, рентгенографии черепа, гистерсальпинго-графии, гистероскопии, лапароскопии, УЗИ, расширенной кольпоскопии, пункции брюшной полости через задний свод влагалища).
28. Осмотреть и оценить макропрепараты.

Владеть:

1. Оказанием пособия в родах при тазовом предлежании.
2. Операцией ручного обследования полости матки.
3. Операцией ручного отделения плаценты и выделения последа.
4. Операцией наложения акушерских щипцов.
5. Операцией кесарева сечение.

Образовательные технологии

Для освоения дисциплины по акушерству, гинекологии и детской гинекологии студентами 4, 5 курсов специальности «Педиатрия» и реализации компетентностного подхода в учебном процессе используются активные и интерактивные формы проведения занятий (деловые и ролевые игры по тематике занятий, разбор конкретных клинических ситуаций с использованием видеозаписей учебных и демонстрационных фильмов по теме изучаемого материала) с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся. В рамках учебных курсов проводятся встречи с ведущими специалистами акушерства и гинекологии

Республики Мордовия и России. Предусматривается обязательное участие студентов в клинических и научно-практических конференциях, клинических консилиумах. Практикуется самостоятельное изучение рекомендуемой дополнительной литературы, проводится компьютерный тестовый контроль знаний обучающихся. Для проведения учебного процесса кафедра располагает оборудованием, в соответствии с типовым табелем. Преподаватели кафедры способны обеспечивать преподавание всех разделов рабочей программы данной дисциплины.

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет 70,4% аудиторных занятий. Занятия лекционного типа для соответствующих групп студентов составляют 29,6 % аудиторных занятий.

Содержание разделов учебной дисциплины

Темы лекций
История развития акушерства.
Строение и функции репродуктивной системы женского организма. Физиология менструальной функции. Современное учение о менструальной функции. Регуляция менструальной функции. Гонадотропные и яичниковые гормоны. Морфологические изменения в яичниках и эндометрии. Яичниковый и маточный цикл. Тесты функциональной диагностики. Периоды жизни женщины. Влияние среды на развитие женского организма.
Физиологические изменения в организме женщины при беременности. Изменения при беременности различных органов и систем: нервной, эндокринной, сердечнососудистой систем, систем органов дыхания, пищеварения, мочевой, кроветворения и др. Обмен веществ при беременности. Изменения в матке, яичниках и других отделах половой системы. Изменения в молочных железах. Методы исследования во время беременности.
Влияние вредных факторов на плод. Влияние факторов внешней среды на состояние и развитие плода. Влияние алкоголя, курения, вирусных и бактериальных инфекций, ионизирующего излучения, лекарственных препаратов. Патогенез, действие различных повреждающих факторов. Методы диагностики. Профилактика.
Перинатальная охрана плода и новорожденного. Перинатология как определенный раздел науки. Неблагоприятные воздействия, влияющие на плод, врожденная и наследственная патология. Иммунологическая несовместимость крови матери и плода. Диагностика плацентарной недостаточности. Оценка внутриутробного состояния плода. Лечение плацентарной недостаточности.
Гипоксия плода и асфиксия новорожденного. Классификация гипоксии плода: острая, хроническая, причины гипоксии, патогенез гипоксии, методы диагностики состояния внутриутробного плода. Возможные осложнения гипоксии плода, внутричерепная родовая травма, асфиксия новорожденного. Методы лечения. Гипоксия новорожденных. Классификация. Клиническое проявление. Реанимационные мероприятия. Лечение постгипоксического синдрома.

Кровотечение во II половине беременности. Патология расположения плаценты. Этиология, патогенез, классификация, диагностика. Течение беременности и родов. Лечение (консервативное и хирургическое). Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Этиология, патогенез, диагностика, клиника, лечение. Эмболия околоплодными водами. Патогенез, клиника, диагностика и терапия. Тромбогеморрагический (коагулопатический) синдром в акушерстве. Коллапс, шок и терминальные состояния в акушерской практике. Методы реанимации. Выделение беременных, угрожаемых по кровотечению, в группы риска и ведение их в женской консультации.
Кровотечение в последовом и раннем послеродовом периоде. Патология последового и раннего послеродового периода. Нарушение процессов отделения и выделения последа. Профилактика, диагностика и лечение. Гипо-и атоническое состояние матки. Этиология, патогенез, клиника, лечение. Борьба с анемией. Профилактика.
Невынашивание и перенашивание беременности. Привычное невынашивание. Преждевременные роды. Этиология, тактика ведения преждевременных родов, особенности ведения недоношенных новорожденных. Перенашивание беременности. Причины, Осложнения. Прогноз для родов. Особенности состояния новорожденных. Тактика ведения.
Аномалии родовой деятельности. Слабость родовых сил (первичная и вторичная). Этиология, клиника, диагностика и терапия слабости родовой деятельности. Дистоция шейки матки. Дискоординированная родовая деятельность. Современные методы диагностики аномалий родовой деятельности. Стремительные роды. Течение родов у первородящих старше 30 лет.
Узкий таз в современном акушерстве. Анатомически суженный и клинически узкий таз. Анатомическая характеристика узкого таза, его формы и степени сужения. Этиология. Общеравномерносуженный таз. Плоский таз (простой плоский таз и плоскорахитический). Редкие формы узкого таза. Диагностика анатомического и клинического узкого таза. Особенности течения беременности и родов при узком тазе. Биомеханизм родов при различных формах анатомически узкого таза. Осложнения. Ведение беременности и родов при узком тазе. Механизм родов при различных формах анатомически узкого таза. Осложнения. Ведение беременности и родов при узком тазе. Методы диагностики клинически узкого таза. Разгибательные предлежания головки. Течение родов при переднеголовном, лобном и лицевом предлежании. Особенности биомеханизма родов при разгибательных предлежаниях.
Гестозы. Современные представления об этиологии и патогенезе гестозов. Классификация гестозов беременных. Птиализм. Рвота. Клиника, диагностика и лечение. Редкие формы гестозов. Гестозы II половины беременности. Водянка беременных. Нефропатия, преэклампсия во время беременности и родов и в послеродовом периоде. Клиника и диагностика гестоза II половины беременности. Современные методы лечения гестозов. Профилактика гестозов. Роль женской консультации в профилактике гестозов. Выявление групп риска по развитию гестоза и ведение их в условиях женской консультации.
Родовой травматизм матери и плода. Разрывы матки. Механизмы возникновения и классификация, самопроизвольные и насильственные разрывы. Полные и неполные, особенности разрывов матки по рубцу. Оценка полноценности рубца на матке. Клиническая картина угрожающего, начинающегося и совершившегося разрыва матки. Диагностика, лечение и профилактика.
Кесарево сечение в современном акушерстве. Кесарево сечение. Показания, противопоказания, условия, обезболивание, техника и исходы перечисленных операций. Разновидности операций.

Экстрагенитальные заболевания и беременность.
Иммунологическая несовместимость между матерью и плодом. Патогенез. Классификация гемолитической болезни плода и новорожденного. Ведение беременных с Rh-конфликтной беременностью. Лечение гемолитической болезни новорожденных. Профилактические меры по предупреждению данной патологии.
Послеродовые заболевания. Частота, этиология, патогенез послеродовых заболеваний. Роль микро-макроорганизмов. Классификация послеродовых заболеваний по Сазонову-Бартельсу. Основные клинические формы заболеваний: пуэрперальные язвы, метроэндометрит, понятие о лохиометре, параметрит, воспаление придатков матки. Метро-тромбофлебит, тромбофлебит вен таза, бедер и голени. Перитонит. Генерализованная септическая инфекция. Клиника, диагностика, профилактика и лечение послеродовых заболеваний. Особенности течения послеродовых заболеваний в современных условиях. Поздние послеродовые кровотечения. Заболевание молочных желез. Трещины сосков. Воспаления молочных желез (маститы). Гипогалактия. Этиология, клиника, диагностика, лечение и профилактика заболеваний молочных желез.

Рабочая программа по дисциплине «Факультетская педиатрия, эндокринология» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детских болезней, акушерства и гинекологии медицинского факультета КБГУ от 27 мая 2016 года (протокол №10) и утверждена проректором КБГУ по учебной работе 30 мая 2016 г. и включает:

Цель и задачи дисциплины

Цель: подготовка специалиста к следующим видам профессиональной деятельности:

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- научно-исследовательская.

Задачами дисциплины являются:

В профилактической деятельности:

- Осуществление диспансерного наблюдения за детьми и подростками.

В диагностической деятельности:

- Диагностика заболеваний и патологических состояний у детей и подростков на основе клинических и инструментальных методов исследования.
- Диагностика неотложных состояний у детей и подростков, диагностика беременности.

В лечебной деятельности:

- Оказание первой помощи детям и подросткам при неотложных состояниях;
- Лечение детей и подростков с использованием терапевтических методов;
- Оказание врачебной помощи детям и подросткам при неотложных состояниях.

В научно-исследовательской деятельности:

- Анализ научной литературы и официальных статистических обзоров;
- Подготовка рефератов по современным научным проблемам;
- Участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области педиатрии по диагностике, лечению, реабилитации и профилактике

Место учебной дисциплины в структуре ОПОП:

базовая часть Блока 1 учебного плана по специальности 31.05.02 Педиатрия

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины, формируются в цикле гуманитарных, естественнонаучных дисциплин: нормальной анатомии, физиологии, философии, латинского языка, гистологии, биохимии, патологической анатомии, патологической физиологии, гигиены, иммунологии, микробиологии, пропедевтики детских болезней.

Дисциплина является предшествующей для изучения дисциплин: госпитальная педиатрия, поликлиническая и неотложная педиатрия и инфекционные болезни у детей.

Требования к результатам освоения дисциплины

Проектируемые результаты освоения дисциплины. После завершения обучения по курсу факультетской педиатрии студент должен:

Знать:

1. Основы применения методов доказательной медицины при оценке состояния детей и подростков, в деятельности медицинских организаций охраны материнства и детства и в научных исследованиях.

2. Этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний детского населения.

3. Клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у детей и подростков.

4. Современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных детей и подростков.

5. Принципы и методы оказания первой медицинской помощи и при неотложных состояниях у детей и подростков.

6. Клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у больных детей и подростков.

Уметь:

1. Собрать анамнез; провести опрос ребенка и подростка, его родственников, провести физикальное обследование пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса, частоты дыхания), направить детей и подростков на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию специалистов.

2. Интерпретировать результаты обследования, поставить ребенку и подростку предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза, сформулировать клинический диагноз.

3. Разработать больному ребенку или подростку план лечения с учетом течения болезни. Подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия.

Владеть:

1. Методами общего клинического обследования детей и подростков.

2. Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у детей и подростков.

3. Алгоритмом постановки предварительного диагноза детям и подросткам с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным детям и подросткам.

4. Алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи детям и подросткам при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

ПК 5. Способность и готовность к постановке диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом.

ПК 6. Способность и готовность выявлять у больных детей и подростков основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний.

ПК 8. Способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях у детей и подростков, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход: заболевания нервной, эндокринной, иммунной, сердечнососудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови; своевременно выявлять жизнеугрожающие состояния (острая кровопотеря, нарушения дыхания, остановка сердца, кома, шок), использовать методики и их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия.

ПК-22. Способность и готовность изучать научно-медицинскую информацию, отечественный и зарубежный опыт по тематике исследования.

Разделы (темы) дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении:

№	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы) в дидактических единицах	Код компетенций
	Патология детей раннего возраста	Рахит. Гипервитаминоз D. Атопический дерматит. Детская экзема. Понятие о конституции. Аномалии конституции. Неинфекционная диарея. Токсикоз с эксикозом. Хронические расстройства питания. Железодефицитная анемия. Врожденные пороки сердца. Бронхиты. Острые пневмонии у детей раннего и старшего возраста. Первичный инфекционный токсикоз. Хроническая пневмония (хронический бронхит, бронхоэктатическая болезнь, хроническая интерстициальная пневмония). Бронхиальная астма.	ПК-15, ПК-16, ПК-17, ПК-18, ПК-19, ПК-20, ПК-31
2.	Патология детей старшего возраста	Ревматизм. Гастриты. Гастродуодениты. Язвенная болезнь. Болезни желчных путей. Гломерулонефриты. Пиелонефрит. Геморрагические заболевания (гемофилия, идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура, геморрагический васкулит). Наследственный сфероцитоз. Лейкозы.	ПК-15, ПК-16, ПК-17, ПК-18, ПК-19, ПК-20, ПК-31

3.	Неонатология	Введение в неонатологию. Организация медицинского обслуживания новорожденных в родильном доме. Задержка внутриутробного развития плода. Врожденные инфекции. Гемолитическая болезнь. Желтухи новорожденных. Синдром дыхательных расстройств и массивная аспирация у новорожденных. Пневмонии новорожденных. Респираторная патология новорожденных. Геморрагическая болезнь новорожденных. Геморрагический синдром новорожденных. Инфекционно-воспалительные заболевания кожи и подкожной клетчатки новорожденных. Заболевания пупочного канатика, пупочной раны и пупочных сосудов. Сепсис новорожденных. Неинфекционные заболевания кожи новорожденных. Инфекционно-воспалительные заболевания новорожденных Внутриутробная гипоксия. Интра- и перивентрикулярные кровоизлияния. Родовая травма. Перинатальная патология ЦНС. Недоношенные дети. Выхаживание и вскармливание в родильном доме и на втором этапе выхаживания. Течение инфекционных заболеваний, гипоксии, родовой травмы у недоношенных новорожденных. Недоношенные дети с экстремально низкой массой тела при рождении (менее 1000 г). Эмбриофетопатии новорожденных (хромосомные, токсические, эндокринные). Эндокринопатии новорожденных. Анемии новорожденных. Заболевания желудочно-кишечного тракта новорожденных.	ПК-15, ПК-16, ПК-17, ПК-18, ПК-19, ПК-20, ПК-31

Рабочая программа по дисциплине «Медицинская реабилитация» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детских болезней, акушерства и гинекологии медицинского факультета КБГУ от 27 мая 2016 года (протокол №10) и утверждена проректором КБГУ по учебной работе 30 мая 2016 г. и включает:

Цель и задачи освоения дисциплины

Цель – на основе медико-биологических знаний о человеческом организме дать конкретные знания и практические навыки применения научно-обоснованных методик реабилитационных мероприятий среди детей и подростков, перенесших соматическое заболевание, травму или оперативное вмешательство; использования средств спортивной медицины, лечебной физкультуры, физиотерапии, нетрадиционных методов терапии (рефлексотерапии, фитотерапии, мануальной терапии, диетотерапии и др.) у детей и подростков, нуждающихся в реабилитации.

Задачи:

Обучить студентов:

– проведению врачебного обследования детей и подростков для допуска их к занятиям физическим воспитанием и спортом;

– определять показания к переводу детей и подростков в специализированные группы по занятиям физкультурой после перенесенных заболеваний;

– владению методами исследования физического и функционального состояния здорового и больного ребенка для выбора ему адекватного двигательного режима;

– определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, мануальной терапии и других средств немедикаментозной терапии;

– применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные и профессиональные) среди детей и подростков при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма;

– на основании знаний механизмов восстановления и компенсации нарушенных функций при различных заболеваниях назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, мануальной терапии на стационарном, санаторно-курортном и поликлиническом этапах реабилитации;

– использовать основные курортные факторы при лечении детей и подростков;

– контролировать качества оказания лечебно-диагностической и реабилитационной и профилактической помощи детям и подросткам.

Место учебной дисциплины в структуре ОПОП:

базовая часть Блока 1 учебного плана по специальности 31.05.02 Педиатрия

Содержание дисциплины:

Наименование раздела дисциплины	**Содержание раздела**

I. Организационные основы медицинской реабилитации	Тема 1. Организация медицинской помощи по медицинской реабилитации. Содержание: Показания и противопоказания к назначению немедикаментозных методов лечения (ЛФК, физиотерапии, рефлексотерапии, мануальной терапии, диетотерапии и др.). Стандарты оказания помощи по медицинской реабилитации. Этапы, уровни и аспекты реабилитации (медицинский, социальный, профессиональный, психологический). Эрготерапия в системе реабилитации Тема 2. Организация физиотерпевтической службы в России. Содержание темы: Физиотерапевтическое отделение (ФТО): организация, объем, направления деятельности. Роль физических факторов в реабилитационном процессе. Формы первичной медицинской документации ФТО. Особенности этики и деонтологии в физиотерапии. Физико-химические основы действия физических факторов. Основные подходы к лечебному использованию физических факторов. Особенности физиотерапии в педиатрии. Совместимость физиопроцедур, последовательность назначения. Тема 3. Основы общей физиотерапии. Содержание темы: Классификация методов физиотерапии. Основные принципы подбора и дозировки. Противопоказания к назначению физиотерапии. Электролечение. Светолечение. Механические воздействия. Аэрозоль- и электроаэрозольтерапия, галотерапия. Водолечение. Бальнеотерапия. Лечение теплом и холодом. Грязелечение. Тема 4. Место и роль лечебной физкультуры в восстановительном лечении. Содержание темы: Классификация средств лечебной физкультуры. Основные принципы подбора и дозировки физической нагрузки. Противопоказания к назначению лечебной физкультуры. Порядок назначения лечебной гимнастики и оформление документации. Особенности ЛФК в реабилитации детей. Лечебный массаж: классификация, механизм действия, основные приемы массажа. Гимнастика и массаж детей первого года жизни. Тема 5. Санаторно-курортное лечение – как фактор реабилитации. Содержание темы: Структура санаторно-курортного лечения. Детские санатории. Характеристика северных курортов. Противопоказания для назначения санаторно-курортного лечения в педиатрии. Бальнеотерапия: методики приема северных минеральных вод при различных заболеваниях. Пеллоидотерапия, показания и противопоказания к ее назначению. Алгоритм реабилитационной программы в условиях санатория.

II. Медицинская реабилитация при различных нозологических формах	Тема 1. Медицинская реабилитация при заболеваниях у детей раннего возраста: рахит, гипотрофия, пупочная грыжа, кривошея, врожденный вывих бедра. **Содержание темы: Цель применения средств немедикаментозных и нетрадиционных методов лечения, рекомендации родителям по уходу, двигательному режиму и закаливанию, содержание методик при этих заболеваниях.** Тема 2. Медицинская реабилитация детей с сердечнососудистыми заболеваниями. **Содержание темы: Особенности применения средств немедикаментозных и нетрадиционных методов лечения при гипертонической болезни, вегето-сосудистой дистонии, ревмокардитах, пороках сердца. Применение средств ЛФК при заболеваниях сердечнососудистой системы. Физиотерапия при сердечнососудистых заболеваниях.** **Тема 3. Медицинская реабилитация при заболеваниях органов дыхания.** Содержание темы: Клинико-физиологическое обоснование применения средств немедикаментозных и нетрадиционных методов лечения в комплексном лечении острых и хронических заболеваний легких. Особенности методик лечения при пневмониях, бронхиальной астме, бронхоэктатической болезни, муковисцидозе. Обучение методике дренажной гимнастики, звуковой гимнастики. Методы оценки эффективности средств медицинской реабилитации при заболеваниях органов дыхания. Применение средств ЛФК при патологии легких. Физиотерапия при заболеваниях органов дыхания. Тема 4. Медицинская реабилитация при патологии желудочно-кишечного тракта и заболеваниях, вызванных нарушением обмена веществ. Содержание темы: Задачи, показания и противопоказания к назначению средств немедикаментозных и нетрадиционных методов лечения при заболеваниях желудочно-кишечного тракта. Клинико-физиологическое обоснование применения средств кинезотерапии при дискинезии желчевыводящих путей и толстого кишечника. Частные методики лечебной гимнастики при висцероптозах. Использование средств медицинской реабилитации при ожирении и сахарном диабете. Физиотерапия при патологии желудочно-кишечного тракта и заболеваниях, вызванных нарушением обмена веществ. Тема 5. Физическая реабилитация в травматологии, ортопедии и хирургии. Содержание темы: ЛФК при нарушениях осанки, сколиозе, плоскостопии. Средства немедикаментозных и нетрадиционных методов лечения в поэтапном лечении хирургических больных. Методики реабилитации при операциях на органах брюшной и грудной полости. Принципы организации и особенности методики ЛФК при переломах костей конечностей, позвоночника и костей таза. Оценка эффективности. Физиотерапия в ортопедии, хирургии и травматологии. Тема 6. Медицинская реабилитация при неврологических заболеваниях. Содержание темы: Особенности методик применения средств немедикаментозных и нетрадиционных методов лечения при заболеваниях периферической нервной системы (невропатии). Основные рекомендации по уходу и реабилитации. Физическая реабилитация при детском церебральном параличе. Физиотерапия при неврологических заболеваниях.

III. Врачебный контроль за занимающимися физической культурой и спортом.	Тема 1. Сущность, организация, основные задачи и разделы врачебного контроля. Содержание темы: Задачи и основные разделы врачебного контроля. Определение и оценка физического развития. Функциональные пробы сердечно-сосудистой и дыхательной систем и их значение в оценке физического состояния, в выборе и обосновании программ физической тренировки. Распределение на медицинские группы для занятий физкультурой. Допинг контроль и контроль на половую принадлежность. Тема 2. Предпатологические и патологические состояния, возникающие при нерациональных занятиях физкультурой и спортом. Реабилитация в спорте. Содержание темы: Врачебные наблюдения в процессе занятий физкультурой, спортом и ЛФК. Предпатологические и патологические состояния в спорте. Неотложные состояния. Средства реабилитация в спорте. Медицинское обеспечение спорта инвалидов.

Рабочая программа по дисциплине «Госпитальная хирургия» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детских болезней, акушерства и гинекологии медицинского факультета КБГУ от 27 мая 2016 года (протокол №10) и утверждена проректором КБГУ по учебной работе 30 мая 2016 г. и включает:

Цели и задачи учебной дисциплины:

Целями освоения учебной дисциплины Госпитальная хирургия являются: получение знаний по этиологии, патогенезу, клинической картине и диагностике хирургических заболеваний, методам лечения и профилактики.

Место учебной дисциплины в структуре ОПОП:

базовая часть Блока 1 учебного плана по специальности 31.05.02 Педиатрия

Перечень учебных дисциплин, усвоение которых студентами необходимо для изучения хирургических болезней:

- нормальная, патологическая и топографическая анатомия, оперативная хирургия;
- нормальная и патологическая физиология, фармакология, пропедевтика внутренних болезней;
- общая хирургия, анестезиология и реаниматология и др. клинические дисциплины.

Требования к результатам освоения дисциплины.

Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины(модуля):

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

1) Общекультурных компетенций – способностью и готовностью анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности;

2) Профессиональных компетенций:

общепрофессиональные:

– способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственниками;

– способностью и готовностью проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного;

– способностью и готовностью применять методы асептики и антисептики, использовать медицинский инструментарий, проводить санитарную обработку лечебных и диагностических помещений медицинских организаций, владеть техникой ухода за больными;

в диагностической деятельности:

– способностью и готовностью к постановке диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом;

– способностью и готовностью анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики оценки функционального состояния организма взрослого человека и подростка для своевременной диагностики заболеваний и патологических процессов;

– способностью и готовностью выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний;

в лечебной деятельности:

– способностью и готовностью выполнять основные лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях у взрослого населения и подростков, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход: заболевания нервной, эндокринной, иммунной, сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови, своевременно выявлять жизнеопасные нарушения (острая кровопотеря, нарушение дыхания, остановка сердца, кома, шок), использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия;

– способностью и готовностью назначать больным адекватное (терапевтическое и хирургическое) лечение в соответствии с выставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии;

– способностью и готовностью осуществлять взрослому населению и подросткам первую врачебную помощь в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний, в экстремальных условиях, в очагах массового поражения, проводить госпитализацию больных в плановом и экстренном порядке, проводить лечебно-эвакуационные мероприятия в условиях чрезвычайной ситуации;

– способностью и готовностью назначать и использовать медикаментозные средства, проводить мероприятия по соблюдению правил их хранения;

в реабилитационной деятельности:

– способностью и готовностью применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные и профессиональные) среди взрослого населения и подростков при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма;

– способностью и готовностью давать рекомендации по выбору оптимального режима двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса, определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии, гомеопатии и других средств немедикаментозной терапии, использовать основные курортные факторы при лечении взрослого населения и подростков;

в психолого-педагогической деятельности:

– способностью и готовностью к обучению среднего и младшего медицинского персонала правилам санитарно-гигиенического режима пребывания пациентов и членов их семей

в медицинских организациях и проведения среди пациентов основных манипуляций и процедур, элементам здорового образа жизни;

в организационно-управленческой деятельности:

– способностью и готовностью решать вопросы экспертизы трудоспособности (стойкой и временной) пациентов, оформлять соответствующую медицинскую документацию, определить необходимость направления больного на медико-социальную экспертизу, проводить профилактику инвалидизации среди взрослого населения и подростков;

в научно-исследовательской деятельности:

– способностью и готовностью изучать научно-медицинскую информацию, отечественный и зарубежный опыт по тематике исследования;

– способностью и готовностью к участию в освоении современных теоретических и экспериментальных методов исследования с целью создания новых перспективных средств, в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований.

В результате изучения дисциплины студент должен:

Знать:

– основные принципы управления и организации медицинской помощи населению;

– организацию врачебного контроля за состоянием здоровья населения, вопросы экспертизы нетрудоспособности и медико-юридической помощи населению;

– ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях; организацию работы младшего и среднего медицинского персонала в медицинских организациях;

– этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний;

– современную классификацию заболеваний; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;

– методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного хирургического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику);

– основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципы диспансеризации населения, реабилитации больных, основы организации медицинского обеспечения занимающихся физической культурой;

– критерии диагноза различных заболеваний;

– особенности организации и объем работы врача амбулаторно-поликлинического звена, современные диагностические возможности поликлинической службы, методы проведения неотложных мероприятий, показания для плановой госпитализации больных;

– клинические проявления основных хирургических синдромов; клинические симптомы повреждений опорно-двигательной системы, грудной клетки, брюшной полости, полости таза.

Уметь:

– определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.);

– оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; провести первичное обследование систем и органов;

– установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента: критическое (терминальное) состояние, состояние с болевым синдромом, состояние с хроническим заболеванием, инвалидность;

– наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;

– определить по рентгенограмме наличие свободного газа в брюшной полости, гидропневмоторакса;

– подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация;

– сформулировать клинический диагноз; разработать план хирургических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;

– сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения;

– применять различные способы введения лекарственных препаратов;

– поставить предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;

– обследовать пациентов с гнойно- септическими состояниями, выявлять жизнеопасные нарушения при кровотечениях, ввести медикаменты через дренажи и микроирригаторы, оценить пригодность крови и ее препаратов к трансфузии, проводить контроль за показателями гемодинамики и дыхания;

– перед операцией и хирургическими манипуляциями обработать руки, операционное поле, одеть стерильную хирургическую маску, одеть или сменить стерильные перчатки, стерильный халат самостоятельно и с помощью операционной сестры;

– заполнять историю болезни, выписать рецепт.

Владеть:

– правильным ведением медицинской документации;

– методами общеклинического обследования;

– интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;

– алгоритмом развернутого клинического диагноза;

– алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;

– основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях

Содержание разделов учебной дисциплины

Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела

Кардиохирургия	**Заболевания сердца**. Анатомо-физиологические данные. Классификация. Методы обследования. **Врожденные пороки сердца**. Классификация. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Показания к операции. Методы хирургического лечения. **Приобретенные пороки сердца**. Этиология. Патогенез. Клиника, диагностика. Показания и противопоказания к операции. Методы операции. **Ишемическая болезнь сердца (ИБС**). Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, показания к хирургическому лечению. Способы реваскуляризации миокарда. **Постинфарктная аневризма сердца.** Классификация постинфарктных аневризм сердца. Клиника, диагностика. Показания и противопоказания к операции. Принципы хирургического лечения. **Перикардит**. Классификация, этиология, клиника, диагностика, лечение различных форм перикардита. **Нарушения ритма сердца**. Классификация, причины, патогенез, клиника, диагностика. Показания к хирургическому лечению. Способы электрокардиостимуляции.

Хирургическая ангиология и рентгенваскулярная хирургия	**Заболевания артерий**. **Атеросклеротические поражения артерий**. Определение. Этиопатогенез. Патологическая анатомия. Клиника различных форм. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Консервативное лечение. Показания к оперативному лечению. Методы операций. Профилактика заболевания. Трудоустройство больных. **Облитерирующий эндартериит**. Определение. Этиопатогенез. Клиника, стадии заболевания. Диагностика и дифференциальная диагностика. Принципы консервативного лечения. Хирургическое лечение. **Болезнь Рейно**. Этиология, клиника, стадии, диагностика. Консервативное и хирургическое лечение. **Тромбозы и эмболии**. Этиология тромбозов и эмболий. Клиника острого тромбоза и эмболии, клинические стадии. Методы диагностики. Консервативные методы лечения. Методы хирургического лечения. **Эмболия легочной артерии**. Предрасполагающие факторы, клинические формы, методы диагностики. Консервативное лечение. Показания и противопоказания к хирургическому лечению, методы хирургического лечения. Эндоваскулярные операции. Профилактика эмболии легочной артерии. **Заболевания вен нижних конечностей**. Классификация. Пороки развития (болезнь Паркс–Вебера–Рубашова, Клиппеля–Треноне. Клиника, диагностика, лечение. **Тромбофлебиты нижних конечностей.** Определение. Классификация. Этиология, патогенез. Клиника тромбофлебита поверхностных и глубоких вен. Диагноз. Дифференциальная диагностика. Лечение. Хирургическое лечение, показания и противопоказания к нему. Методы операций. Профилактика тромбофлебитов. **Илеофеморальный тромбоз**. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Показания к различным методам лечения. Лечение. Профилактика флеботромбоза. **Посттромбофлебитический (постфлебитический) синдром**. Определение понятия. Классификация. Патогенез. Клиника различных форм постфлебитического синдрома. Диагностика, дифференциальная диагностика. Значение определения проходимости и состояния клапанного аппарата глубоких вен для диагностики и выбора метода лечения постфлебитического синдрома. Консервативное лечение. Лечение трофических язв. Показания к оперативному лечению и выбор способа операции.

Абдоминальная хирургия	**Заболевания и повреждения пищевода**. Анатомо-физиологические сведения о пищеводе. Классификация и методы диагностики заболеваний пищевода. **Эзофагоспазм и ахалазия**. Определение. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Принципы лечения. Кардиодилатация. Техника. Показания к хирургическому лечению, принципы операции. **Дивертикулы пищевода.** Классификация. Клиника, диагностика, лечение. **Химические ожоги и рубцовые сужения пищевода**. Патогенез. Клиника острого периода. Первая помощь и принципы лечения в остром периоде. Клиника рубцового сужения пищевода, локализация и формы сужения. Диагностика. Лечение бужированием, методы бужирования, показания к ним. Хирургическое лечение. Типы пластического замещения пищевода. Одномоментные и многоэтапные операции. **Осложнения язвенной болезни**. Показания к операции при язвенной болезни по Е. Л. Березову. Предоперационная подготовка. Ведение послеоперационного периода. **Симптоматические язвы.** Гормональные язвы. Гиперпаратиреоз и синдром Золлингера–Эллисона. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, лечение. **Перфоративная язва. А**нализ клинической картины. Диагностика. Дифференциальная диагностика в период резких болей, кажущегося улучшения и прогрессирования перитонита. Атипичные перфорации. Особенности диагностики и тактики хирурга при прикрытой перфорации язвы. Метод Тейлора. Способы операций. **Гастродуоденальные кровотечения**. Причины кровотечений из верхних отделов желудочно-кишечного тракта. Клиника, диагностика. Дифференциальная диагностика кровотечений. Тактика хирурга, методика консервативной терапии, показания к хирургическому лечению. **Основные принципы диагностики болезней оперированного желудка**. Классификация, причины, клинические проявления, методы диагностики болезней оперированного желудка. Методы консервативной терапии. Клиника, диагностика и выбор метода хирургического лечения при пептических язвах, демпинг-синдроме, синдроме приводящей петли, непроходимости анастомозов. **Заболевания поджелудочной железы**. Анатомо-физиологические сведения о поджелудочной железе. Классификация заболеваний. Определение. Классификация панкреатитов. **Острый панкреатит.** Современное представление об этиологии и патогенезе. Патологическая анатомия. Клиника, осложнения. Дифференциальный диагноз. Лечение. Показания к хирургическому вмешательству. **Хронический панкреатит.** Классификация форм хронического панкреатита. Этиология и патогенез. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика. Специальные методы диагностики. Консервативное лечение. Показания к хирургическому лечению. Методы хирургического лечения. **Опухоли поджелудочной железы.** Гормонально-активные опухоли поджелудочной железы. Клиника, диагностика, лечение.

	Заболевания желчевыводящих путей и печени. Хирургическая анатомия. Методы исследования больных с заболеваниями печени, желчного пузыря и желчных протоков. **Желчнокаменная болезнь**. Патогенез камнеобразования. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Показания и методы операций. **Холедохолитиаз, рубцовые стриктуры, холангиты, опухоли**. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз обтурационной желтухи. Особенности операции у желтушных больных, предоперационная подготовка. Лечение. **Постхолецистэктомический синдром.** Понятие об истинном и ложном постхолецистэктомическом синдроме. Диагностика, принципы консервативного лечения. Методы интраоперационной диагностики. Повторные операции на желчных путях. Ошибки и опасности в хирургии желчных путей. **Бактериальные и паразитарные абсцессы печени**. Этиопатогенез, клиника, диагностика и лечение. **Эхинококкоз печени.** Гидатидозная и альвеолярная формы эхинококкоза. Эндемические районы РФ. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Хирургическая тактика. Методы хирургического лечения. **Синдром портальной гипертензии**. Классификация. Гиперспленизм. Клиника и диагностика. Показания и противопоказания к хирургическому лечению портальной гипертензии. Принципы хирургического лечения. Кровотечение из расширенных вен пищевода и кардии. Консервативное лечение. Применение зонда Блекмора. Методы хирургического лечения (операция Таннера, прямые и непрямые портокавальные анастомозы). Болезнь Бадда–Киари. **Заболевания селезенки**. Анатомо-физиологические сведения о селезенке. Классификация заболеваний. Заболевания селезенки, обусловливающие нарушение кроветворения. Показания к спленэктомии.

Торакальная хирургия	Хирургическая анатомия легких. **Острый абсцесс легкого.** Определение. Классификация. Одиночные и множественные абсцессы, патогенез, клиника острого абсцесса, диагностика, дифференциальный диагноз. Консервативные методы лечения. Показания к операции в остром периоде и виды оперативных вмешательств. Осложнения. Диагностика источника кровотечения. Результаты лечения острого абсцесса и гангрены легкого. **Хронический абсцесс легкого**. Причины и критерии перехода острого абсцесса в хронический. Медикаментозное и хирургическое лечение. Виды операций, предоперационная подготовка и ведение послеоперационного периода. Послеоперационные осложнения и их профилактика. **Бронхоэктатическая болезнь**. Определение понятия. Классификация по формам заболевания и стадиям развития процесса. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Консервативное лечение. Показания к хирургическому вмешательству. Методы предоперационной подготовки. Виды операций. Послеоперационные осложнения. **Острая эмпиема плевры.** Определение. Классификация. Пути проникновения инфекции в плевральную полость. Клиника, диагностика, консервативное и хирургическое лечение. Показания к дренированию плевральной полости (подводный дренаж, постоянная аспирация). **Хроническая эмпиема плевры**. Определение. Причины перехода острой эмпиемы в хроническую. Клиника, диагностика, лечение. Открытые, закрытые, открыто-закрытые методы лечения. **Пиопневмоторакс**. Причины, формы. Клиника. Диагностика и тактика хирурга при пиопневмотораксе. **Недостаточность культи бронха, бронхиальный свищ**. Клиника осложнений, диагностика, лечение. **Легочное и внутриплевральное кровотечение**. Классификация, диагностика. Лечебная тактика. **Флегмона грудной стенки**, клиника, диагностика, лечение.

Эндокринная хирургия	**Заболевания щитовидной железы.** Анатомо-физиологические сведения о щитовидной железе. Классификация О. В. Николаева. Д**иагностика** заболеваний щитовидной железы. **Эндемический зоб.** Определение, патанатомия. Этиопатогенез. Признаки зобной эндемии. Клиника, диагностика. Лечение. Показания к операции. Профилактика. **Спорадический зоб.** Определение. Классификация, формы. Клиника, диагностика. Лечение. **Тиреотоксикоз**. Определение, патогенез. Классификация по степени тяжести и стадиям развития. Клиника. Дифференциальный диагноз. Показания к различным видам лечения. Показания и противопоказания к операции. Предоперационная подготовка в зависимости от стадии тиреотоксикоза. Методы операций. Осложнения во время и после операции, клиника осложнений, их лечение и профилактика. **Тиреоидиты и струмиты**. Определение. Этиопатогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Консервативное и хирургическое лечение. **Хирургическое лечение заболеваний паращитовидных желез**. Гиперпаратиреоз. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Оперативное лечение. Ведение послеоперационного периода. Отдаленные результаты лечения. **Хирургическое лечение заболеваний инсулярного аппарата поджелудочной железы.** Сахарный диабет. Этиология. Патогенез. Клиника. Методы исследования. Поражение внутрених органов и сосудов. Осложнения. Сахарный диабет и хирургические заболевания. Предоперационная подготовка. Выбор обезболивания. Особенности ведения послеоперационного периода. Осложнения, их лечение. Отдаленные результаты лечения. Инсулома. Клиника. Методы исследования. Оперативное лечение. Ведение послеоперационного периода. Результаты лечения. **Ульцерогенная аденома.** Этиология. Патогенез. Клиника синдрома Золлингера - Эллисона. Диагностика. Лечение. Ведение послеоперационного периода. Отдаленные результаты. **Хирургическое лечение заболеваний надпочечников.** Опухоль мозгового слоя надпочечников. Морфология. Клиника. Диагностика. Предоперационная подготовка. Оперативное лечение. Ведение операционного и послеоперационного периодов. Результаты лечения. Опухоли коркового слоя надпочечников. Морфология коркового слоя. Гормоны коры и их биологическое действие. Клиника гормонально-активных опухолей. Комплекс диагностических методов. Особенности ведения предоперационного и операционного периодов. Оперативное лечение. Гормонотерапия в послеоперационном периоде. Результаты лечения.

Формы текущего и промежуточного контроля

1. Теоретический разбор темы (ТР)
2. Клинический разбор (в т.ч. в палате) (КР)
3. Контроль за освоением практических навыков при курации больного, вечернем дежурстве и на зачетном занятии (КПН),
4. Написание академической истории болезни (для оценки степени усвоения материала с анализом допущенных неточностей или ошибок) (АИБ)
5. Тестовый контроль знаний по контролирующим обучающим программам (ТК).
6. Решение ситуационных задач (СЗ),
7. Итоговое компьютерное тестирование студентов (ИКТ).
8. Итоговая аттестация практических навыков (ИАПН).

Рабочая программа по дисциплине «Госпитальная терапия» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детских болезней, акушерства и гинекологии медицинского факультета КБГУ от 27 мая 2016 года (протокол №10) и утверждена проректором КБГУ по учебной работе 30 мая 2016 г. и включает:

Цели и задачи учебной дисциплины:

8. Целями освоения учебной дисциплины Госпитальная терапия являются: получение знаний по этиологии, патогенезу, клинической картине и диагностике внутренних болезней, методам лечения больных, первичной и вторичной профилактике, вопросам медицинской экспертизы и санаторно-курортного лечения.

Место учебной дисциплины в структуре ОПОП:

базовая часть Блока 1 учебного плана по специальности 31.05.02 Педиатрия

Перечень учебных дисциплин, усвоение которых студентами необходимо для изучения внутренних болезней:

- нормальная и патологическая анатомия;
- нормальная и патологическая физиология;
- фармакология, организация здравоохранения
- пропедевтика внутренних болезней, госпитальная терапия, инфекционные болезни

Требования к результатам освоения дисциплины

Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины (модуля):

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

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

2) Профессиональных компетенций:

общепрофессиональные:

способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственниками (ОПК-4);

способностью и готовностью к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений в целях совершенствования профессиональной деятельности (ОПК-3);

способностью и готовностью проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного (ОПК-9);

способностью и готовностью применять методы асептики и антисептики, использовать медицинский инструментарий, проводить санитарную обработку лечебных и диагностических помещений медицинских организаций, владеть техникой ухода за больными (ОПК-11);

в профилактической деятельности:

способностью и готовностью проводить с прикрепленным населением профилактические мероприятия по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся заболеваний; осуществлять общеоздоровительные мероприятия по воспитанию здорового образа жизни с учетом факторов риска, оценить эффективность диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-1);

способностью и готовностью проводить противоэпидемические мероприятия, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях (ПК-3);

способностью и готовностью применять современные социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения на уровне различных подразделений медицинских организаций в целях разработки научно-обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья населения (ПК-4);

диагностическая деятельность:

способностью и готовностью к постановке диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом (ПК-5);

способностью и готовностью выявлять у больных основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний (ПК-6);

лечебная деятельность:

способностью и готовностью выполнять основные лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход: заболевания нервной, эндокринной, иммунной, сердечнососудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови; своевременно выявлять жизнеугрожающие состояния (острая кровопотеря, нарушение дыхания, остановка сердца, кома, шок), использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия (ПК-8);

реабилитационная деятельность:

способностью и готовностью применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные и профессиональные) при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма, определять показания к переводу в специализированные группы по занятиям физкультурой после перенесенных заболеваний (ПК-14);

способностью и готовностью давать рекомендации по выбору оптимального режима двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса, определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии, гомеопатии и других средств немедикаментозной терапии, использовать основные курортные факторы при лечении (ПК-15);

психолого-педагогическая деятельность:

способностью и готовностью к обучению среднего и младшего медицинского персонала правилам санитарно-гигиенического режима пребывания пациентов в медицинских организациях (ПК-16);

способностью и готовностью к обучению пациентов правилам медицинского поведения; к проведению ими гигиенических процедур, к формированию навыков здорового образа жизни (ПК-16);

организационно-управленческая деятельность:

способностью и готовностью использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи населению, анализировать показатели работы их структурных подразделений, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг (ПК-17);

научно-исследовательская деятельность:

способностью и готовностью изучать научно-медицинскую информацию, отечественный и зарубежный опыт по тематике исследования (ПК-20);

способностью и готовностью к участию в освоении современных теоретических и экспериментальных методов исследования с целью создания новых перспективных средств лечения, в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований (ПК-21).

В результате изучения дисциплины студент должен:

Знать:

– основные принципы управления и организации медицинской помощи населению;

– основы организации медицинской помощи различным группам населения, принципы диспансеризации населения, реабилитации больных, основы организации медицинского обеспечения занимающихся физической культурой;

– вопросы медицинской экспертизы и отбора больных на санаторно-курортное лечение;

– организацию врачебного контроля за состоянием здоровья населения и медико-юридической помощи населению;

– ведение типовой медицинской документации; организацию работы младшего и среднего медицинского персонала;

– этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний;

– современную классификацию заболеваний; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме.

– методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику);

– критерии диагноза различных заболеваний;

– методы проведения неотложных мероприятий, показания для плановой госпитализации больных;

– клинические проявления основных синдромов; клинические симптомы заболеваний внутренних органов;

уметь:

- определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников

- на основании опроса провести целенаправленный осмотр больного (провести физикальное обследование пациента - осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и др.);

- сформулировать диагностическую концепцию;

- оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему экстренной медицинской помощи;

- уметь четко спланировать объем обследования больного;

- назначить, в случае необходимости, симптоматическую терапию;

- интерпретировать результатов лабораторных, инструментальных методов исследования;

- на основании результатов обследования больного обосновать и сформулировать окончательный диагноз или обосновать изменение плана дальнейшего обследования;
- уметь дифференцировано провести лечебные и профилактические мероприятия;
- решить вопрос о трудоспособности пациента;
- провести отбор больных на санаторно-курортное лечение;
- правильно оформить медицинскую документацию;

владеть:

- методами общеклинического обследования, инструментальных методов диагностики;
- алгоритмом постановки предварительного диагноза и окончательного клинического диагноза;
- основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;
- навыками ведения медицинской документации;
- основами медицинской деонтологии.

Образовательные технологии

В соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки реализация компетентностного подхода в программе обучения дисциплины Профессиональные болезни используются активные и интерактивные формы проведения занятий:

- компьютерное тестирование по обучающим и контролирующим программам;
- деловые игры с решением соответствующих темам дисциплины ситуационных задач;
- ролевые игры с распределением различных врачебных обязанностей среди студентов при разборе конкретных ситуаций, связанных с диагностикой, назначением лечения и оказанием необходимой неотложной помощи больным с профессиональными заболеваниями;
- лекции в режиме презентации;
- лекции ведущих российских ученых в режиме онлайн;
- конференции на основе использования технологий телемедицины.
- конференции-встречи с представителями российских и зарубежных фармацевтических компаний;
- консультации ведущего специалиста Минздрава РМ по профессиональным заболеваниям.

5.2. Содержание разделов учебной дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра)

1.	**Заболевания сердечнососудистой системы**	**Занятие 1. Атеросклероз. Дислипидемии.** 1.Атеросклероз.Этиология, патогенез. Клиническая картина, диагностика. 2. Липиды и липопротеины. Место синтеза и их функция. 3. Желаемые уровни липидов сыворотки крови (общего холестерина, триглицеридов, холестерина липопротеинов низкой и высокой плотности. Расчет уровня ХС ЛПНП по формуле Фридвалда. 4. Причины дислипопротеинемий (первичные, вторичные). Классификация дислипопротеинемий по Фридрексону и ВОЗ. 5. Лечение дислипротеинемий. Гиполипидемическая диета. 6.Показания для назначения гиполипидемических средств первичной и вторичной профилактике ИБС. 7. Гиполипидемические препараты (статины, секвестранты желчных кислот, пробукол, фибраты, никотиновая кислота). Механизм действия, побочные эффекты, противопоказания. Подбор терапевтической дозы, контроль безопасности лечения. **Занятие 2. Артериальная гипертензия. Диагностика. Гипертонические кризы. Лечение АГ**. 1.Классификация. Схема обследования при артериальной гипертонии. Гипертоническая болезнь. Распространенность. Этиология. Патогенез. Роль центральных нарушений регуляции артериального давления, симпатической нервной системы, гуморальных и гормональных прессорных (ренин, ангиотензины, альдостерон) и депрессорных (кинины, простагландины) факторов в возникновении и прогрессировании заболевания. Значение нарушений метаболизма натрия и других факторов риска. 2. Клиническая картина различных стадий заболевания. Гемодинамические варианты. Течение гипертонической болезни. 3. Почечные артериальные гипертонии (рено-васкулярная гипертония при нефритах и пиелонефритах). 4. Эндокринные артериальные гипертонии (синдром и болезнь Иценко-Кушинга, феохромоцитома, альдостерома , диэнцефальный синдром). 5. Гемодинамические артериальные гипертензии. 6.Осложнения артериальной гипертензии. 7.Злокачественная гипертония. Ювенильная гипертония. 8.Гипертонические кризы. Клиника. 9.Купирование гипертонических кризов. 10.Лечение АГ. Режим, рациональное питание и другие немедикаментозные методы. Дифференциальное применение гипотензивных средств различного механизма действия, препаратов миотропного действия и салуретических средств с учетом стадии, особенностей гемодинамических сдвигов и сопутствующих заболеваний. Принципы комбинированной фармакотерапии.	Устный опрос, компьютерное тестирование, Деловые и ролевые игры, Доклад у постели больного, Работа с образцами медицинской документации, Решение ситуационных задач. Анализ результатов инструментального и лабораторного обследования больного.

		11.Прогноз. Трудовая экспертиза и трудоустройство. Профилактика. **Занятие 3. Ишемическая болезнь сердца. Стенокардия.** 1. Причины болей в грудной клетке некоронарогенного генеза (кардиальные и некардиальные). Заболевания сердца, сопровождающиеся болями, их дифференциально-диагностические особенности. 2. ИБС. Определение, факторы риска. Анатомия и иннервация коронарных артерий. Регуляция коронарного кровотока. 3. Классификация ИБС. **4. Стенокардия. Порядок сбора анамнеза, физикальное обследование.** **5. Клинические проявления стенокардии напряжения, атипичные варианты. Клинические проявления спонтанной стенокардии.** 6. Инструментальная диагностика стенокардии (ЭКГ, мониторирования ЭКГ, ВЭМ проба, фармакологические пробы, ЧПС, рентгеноангиографические методы – коронарная ангиография, вентрикулография); 7. Лечение стенокардии напряжения. Антиангинальные средства: - Нитраты. Основные препараты, лекарственные формы. Механизм действия, побочные эффекты, противопоказания. Понятие о толерантности к нитратам, причины, профилактика, пути преодоления. - β – адреноблокаторы. Механизм действия, препараты, побочные эффекты, противопоказания. - Антогонисты кальцыя. Механизм действия, побочные эффекты, препараты, противопоказания. 8. Прочие медикаментозные воздействия: антиагреганты, гиполипид. средства. 9. Показания к направлению на коронароангиографию. 10. Дифференциальный диагноз болей в грудной клетке коронарогенного и некоронарогенного генеза. Основные отличительные признаки коронарных болей – стенокардии. Занятие 4. **Инфаркт миокарда. Диагностика. Атипичные формы. Осложнения инфаркта миокарда. Лечение.** 1. Определение, этиология, патогенез. 2. Клиническая картина ИМ. 3. Типичные и атипичные варианты. 4. ЭКГ диагностика (распространенность, локализация, стадия). 5. Лабораторная диагностика инфаркта миокарда. 6. Понятие об остром коронарном синдроме. 7. Осложения ИМ (ранние и поздние). 8. Тактика ведения больного инфарктом миокарда на догоспитальном и госпитальном этапах. 9. Медикаментозное лечение. 10. Первичная и вторичная профилактика. 11. Диспансеризация и реабилитация больных, перенесших ИМ.	

		Занятие 5. Нарушения ритма сердечной деятельности. 1. Определение. Этиология. Патогенез аритмий (причины аритмий, электрофизиология сердца, механизмы нарушений ритма). 2. Классификация нарушений ритма. 3. Выявление и диагностическая оценка аритмий. 4. Лечение (выбор лечебной тактики, современные антиаритмические препараты, немедикаментозные методы лечения аритмий). 5. Этиология,патогенез блокад (структура проводящей системы сердца, механизмы СА, АВ и внутрижелудочковых блокад). 6. Классификация нарушений проводимости. Выявление и диагностическая оценка блокад. 7.Лечение (выбор лечебной тактики).ЭКС. Показания к ЭКС. Режимы, виды ЭКС. **Занятие 6. Хроническая сердечная недостаточность**. 1. Определение, этиология ХСН. 2. Классификация ХСН. 3. Патогенез сердечной недостаточности: причины, оказывающие прямое повреждающее действие на миокард; причины, вызывающие функциональную перегрузку сердца. Компенсаторные механизмы. Гипертрофия миокарда. 4. Диастолическая функция, систолическая функция. Закон Франка-Старлинга). 5. Классификация хронической недостаточности кровообращения по Г.Ф.Лангу, Н.Д.Стражеско, В.Х.Василенко. Функциональная классификация недостаточности кровообращения, принятая New-York Heart Association. 6. Патогенетические варианты сердечной недостаточности Гемодинамические варианты 7. Клиническая картина хронической сердечной недостаточности. 8. Диагностика сердечной недостаточности. **Лечение хронической сердечной недостаточности. Показания к назначению нитратов при сердечной недостаточности.**	

2.	**2.Ревматические болезни**	Занятие 7. Ревматоидный артрит. Подагра. Остеоартроз. **1. Определение. Распространенность. Этиология. Патогенез.** **1.Типичные клинические признаки РА. Течение. Суставные и внесуставные проявления.** 3. Диагностические критерии РА и степени активности, степени функциональной недостаточности суставов. 4. Лечение. 5. Диспансеризация. Вторичная профилактика. 6.Подагра. Остеоартроз.Определение. Этиология. Патогенез. **7.**Суставные проявления, поражения позвоночника. 8.Диагностика. 9.Лечение. **Занятие 8. Системная красная волчанка. Системная склеродермия. Дермотомиозит.** **1.** Системная красная волчанка. Этиология. Патогенез. 2.Симптомы, течение. Суставные проявления. Кожные проявления. Характерные поражения сердечно-осудистой системы, легких, желудочно-кишечного тракта, почек, нервно-психической сферы. 3. Лабораторная диагностика. Степени активности. Лечение. 4. Дерматомиозит. Этиология. Клиническая картина. Поражение мышц, кожи, суставные проявления. Поражения легких, желудочно-кишечного тракта. 5. Лабораторная диагностика. Лечение. 6. Системная склеродермия. Определение. Этиология. Патогенез. 7. Симптомы. Течение. Поражения сердца, почек, периферической нервной системы, желудочно-кишечного тракта, суставов, легких. Осложнения. 8. Лабораторная диагностика. Лечение. **9.** Дифференциальная диагностика диффузных заболеваний соединительной ткани.	Устный опрос, компьютерное тестирование, Деловые и ролевые игры, Доклад у постели больного, Работа с образцами медицинской документации, Решение ситуационных задач. Анализ результатов инструментального и лабораторного обследования больного.

3.	**Заболевания органов дыхания**	**Занятие9. Бронхиальная астма. Хронический бронхит. Бронхообструктивный синдром. Хроническое легочное сердце.** 1. Определение (Международный консенсус 1997 г.). 2. Основные этиологические и патогенетические факторы. 3. Классификация (МКБ 10). 4. Клиническая картина. 5. Методы диагностики. 6. Купирование приступа БА. Лечение в межприступном периоде (ступенчатая терапия в зависимости от тяжести), критерии эффективности лечения. 7. Осложнения терапии глюкокортикостероидами, их профилактика. **8. Определение, причины, классификация.** **9. Клинические, лабораторные и инструментальные методы диагностики, критерии тяжести хронического бронхита.** 10. Ранние симптомы дыхательной недостаточности и легочной гипертензии. 11. Лечение обструктивного бронхита в период обострения и ремиссии (понятие базисной терапии). Показания к госпитализации. 12.Первичная и вторичная профилактика. 13.Определение сущности и клинические признаки бронхообструктивного синдрома. Механизмы его возникновения (факторы обратимой и необратимой обструкции). 14. Заболевания, сопровождающиеся бронхообструктивным синдромом. 15. Дифференциальный. диагноз обструктивного бронхита, бронхиальной астмы, рака легкого. Понятие о хронической обструктивной болезни легких (ХОБЛ). 16.Определение хронического легочного сердца. Этиология. Патогенез. Классификация легочного сердца. Критерии постановки диагноза легочного сердца. Роль функциональных методов исследования, ЭКГ, эхоскопии, ФКГ, рентгенографии, зондирования полостей сердца. 17.Комплексная терапия легочного сердца (компенсированного, декомпенсированного). **Занятие10. Пневмонии. Плевриты. Дыхательная недостаточность.** 1.Определение, классификация. 2. Ранние симптомы заболевания. Клиническая картина (интоксикация, синдром воспалительных изменений, синдром вовлечения других органов и систем). 3. Лабораторные и рентгенологические методы диагностики. 4.Варианты течения пневмонии в зависимости от возбудителя (пневмококковая, стафилококковая, стрептококковая и др.). Варианты течения пневмонии в зависимости от состояния организма (пневмония у пожилых и лиц старческого	Устный опрос, компьютерное тестирование, Деловые и ролевые игры, Доклад у постели больного, Работа с образцами медицинской документации, Решение ситуационных задач. Анализ результатов инструментального и лабораторного обследования больного.

		возраста, застойная пневмония, пневмония на фоне хронического бронхита). 5. Осложнения (легочные и внелегочные). Показания к госпитализации. 6. Лечение. 7. Плевриты. Определение. Этиология, патогенез. Классификация. 8.Клиническая картина, диагностика. Оценка результатов плевральной пункции. 9. Лечение. 10. Дыхательная недостаточность. Определение. Причины развития ДН. Классификация. 11.Клиническая картина. Диагностика. 12. Лечение.	

4.	**Заболевания мочевыделительной системы**	**Занятие 11.** Нефротический синдром. Хроническая почечная недостаточность. 1.Определение понятия «нефротический синдром», «мочевой синдром». 2. Острый гломерулонефрит. Клинические формы и варианты течения. Клинико-лабораторные критерии. Лечение острого гломерулонефрита. 3. Хронический гломерулонефрит. Клиническая классификация, варианты течения. Клинико-лабораторные и инструментальные методы диагностики. 4.Течение и исходы хронического гломерулонефрита. Принципы лечения. 5.Хронический пиелонефрит. Лечение в период обострения и ремиссий. 6. Хроническая почечная недостаточность. Определение. Распространенность. Этиология. Патогенез. Классификация. 7.Клиническая картина. Диагноз, дифференциальный диагноз. 8.Лечение. Осложнения стероидной терапии. Антикоагулянты, нестероидные противовоспалительные препараты, плазмаферез, гемосорбция, диуретическая терапия – показания, побочное действие; коррекция отечного синдрома. 9.Амилоидоз. Определение. Этиология (туберкулез, хронические нагноительные заболевания, остеомиелит, опухоли почек, лимфогранулематоз, неспецифический язвенный колит, системные заболевания, периодическая болезнь, болезни крови). Патогенез. 10.Клиническая картина (протеинурия, гипопротеинемия, гипоальбуминемия, отечный синдром, диспротеинемия, гиперлипидемия, осадочные пробы, мочевой синдром, гипертонический синдром, азотемический синдром). Диагноз (пункционная биопсия почек, биопсия других органов: прямой кишки, печени, десны, подкожного жира). Лечение.	Устный опрос, компьютерное тестирование, Деловые и ролевые игры, Доклад у постели больного, Работа с образцами медицинской документации, Решение ситуационных задач. Анализ результатов инструментального и лабораторного обследования больного.

5.	**Болезни системы крови**	Занятие 12. Анемии. Острые и хронические гемобластозы**.** 1.Железодефицитные анемии. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Лечение. 2.В 12 – дефицитные анемии. Этиология (пожилой возраст, перенесенный энтерит, гепатит, тотальная гастрэктомия, инвазия широким лентецом, хронический энтерит, терминальный илеит. Дивертикулез тонкого кишечника. Симптомы, течение. Лечение. 3.Гипопластические и апластические анемии. Лечение. 4.Гемолитические анемии. Лечение. 5.Классификация гемобластозов. Особенности картины пунктата костного мозга и периферической крови. 6.Острые лейкозы. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Бластный криз. 7.Хронические лейкозы. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. 8.Лимфогранулематоз. Этиология. Патогенез. Диагностика. Прогноз. Осложнения цитостатической терапии. Агранулоцитоз. 9.Лечение гемобластозов.	Устный опрос, компьютерное тестирование, Деловые и ролевые игры, Доклад у постели больного, Работа с образцами медицинской документации, Решение ситуационных задач. Анализ результатов инструментального и лабораторного обследования больного.

6.	**Заболевания пищеварительной системы**	**Занятие13. Хронический гастрит. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки**. 1.Определение и классификация хронических гастритов. 2.Основные клинические симптомы. 3.Диагностика. 4.Формулирование диагноза. 5.Лечение обострений и противорецидивная терапия. 6.Определение, этиология язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. Патогенез. 7.Основные клинические симптомы. 8.Диагностика. 9.Формулирование диагноза. 10. Осложнения язвенной болезни. 11.Лечение обострений и противорецидивная терапия. 12. Первичная и вторичная профилактика.	Устный опрос, компьютерное тестирование, Деловые и ролевые игры, Доклад у постели больного, Работа с медицинской документацией, решение ситуационных задач. Анализ результатов обследования больного.

Рабочая программа по дисциплине «Инфекционные болезни» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детских болезней, акушерства и гинекологии медицинского факультета КБГУ от 27 мая 2016 года (протокол №10) и утверждена проректором КБГУ по учебной работе 30 мая 2016 г. и включает:

Цели и задачи учебной дисциплины, ее место в учебном процессе:

Инфекционные болезни, вследствие их широкой распространенности и социальной значимости, занимают одно из ведущих мест в клинической медицине. Преподавание инфекционных болезней имеет важное значение в подготовке современного врача-педиатра, так как в своей деятельности ему непременно придется в том или ином объеме решать диагностические, лечебные и организационные вопросы ведения детей с инфекционной патологией.

Целью обучения студентов является формирование знаний, умений и практических навыков, необходимых для:

- ранней диагностики инфекционных заболеваний в условиях поликлиники и на дому;
- проведения комплекса лечебно-профилактических мероприятий на догоспитальном этапе и при лечении инфекционных больных на дому;
- диагностики неотложных состояний и оказания врачебной помощи инфекционным больным на догоспитальном этапе.

Место учебной дисциплины в структуре ОПОП:

базовая часть Блока 1 учебного плана по специальности 31.05.02 Педиатрия

Требования к входным знаниям, умениям и компетенциям студента, необходимым для изучения инфекционных болезней. Инфекционные болезни изучаются студентами четвертого-пятого курсов педиатрического отделения (VIII - IX семестр) после освоения программ

гуманитарного, социального и экономического цикла (философия, биоэтика, история отечества, история медицины, правоведение, экономика, иностранный язык, латинский язык, психология и педагогика); математического, естественно-научного и медико-биологического цикла (физика, математика, медицинская информатика, химия, биохимия, биология, анатомия, топографическая анатомия и оперативная хирургия, гистология, эмбриология, цитология, физиология, микробиология, вирусология, иммунология, фармакология, патологическая анатомия, патофизиология), профессионального цикла (пропедевтика внутренних болезней, факультетская терапия, общая хирургия, лучевая диагностика, факультетская хирургия, неврология, клиническая генетика, урология, акушерство, дерматовенерология, фтизиатрия, гигиена, общественное здоровье и здравоохранение, эпидемиология). В результате изучения вышеуказанных дисциплин у студента должны быть сформированы основы врачебного поведения и клинического мышления, обеспечивающие решение профессиональных задач и применение им алгоритма деятельности врача-лечебника, при этом он должен **знать**:

- математические методы решения интеллектуальных задач и их применение в медицине; теоретические основы информатики, сбор, хранение, поиск, переработка, преобразование, распространение информации в медицинских и биологических системах, использование информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении;

- основные физические явления и закономерности, лежащие в основе процессов, протекающих в организме человека; характеристики воздействия физических факторов на организм; физические основы функционирования медицинской аппаратуры; химико-биологическую сущность процессов, происходящих в живом организме ребенка и подростка на молекулярном и клеточном уровнях; строение и биохимические свойства основных классов биологически важных соединений, основные метаболические пути их превращения; роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ в организме детей и подростков;

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

- общие закономерности происхождения и развития жизни; антропогенез и онтогенез человека; законы генетики ее значение для медицины; закономерности наследственности и изменчивости в индивидуальном развитии как основы понимания патогенеза и этиологии наследственных и мультифакторных заболеваний у детей и подростков;

- биосферу и экологию, феномен паразитизма и биоэкологические заболевания; классификацию, морфологию и физиологию микроорганизмов и вирусов, их влияние на здоровье детей и подростков, методы микробиологической диагностики; применение основных антибактериальных, противовирусных и биологических препаратов;

- основные закономерности развития и жизнедеятельности организма детей и подростков на основе структурной организации клеток, тканей и органов; гистофункциональные особенности тканевых элементов; методы их исследования; анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма ребенка и подростка;

- понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни у ребенка и подростка, принципы классификации болезней; основные понятия общей нозологии; функциональные системы организма детей и подростков, их регуляция и саморегуляция при воздействии с внешней средой в норме и при патологических процессах; структуру и функции иммунной системы у детей и подростков, ее возрастные особенности, механизмы развития и функционирования, основные методы иммунодиагностики, методы оценки иммунного статуса и показания к применению иммунотропной терапии;

уметь:

- пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; проводить статистическую обработку экспериментальных данных;

- пальпировать на человеке основные костные ориентиры, обрисовать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов; анализировать гистофизиологическую оценку состояния различных клеточных, тканевых и органных структур у детей и подростков; анализировать результаты рентгенологического обследования детей и подростков;

- интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики, интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики, термометрии для выявления патологических процессов в органах и системах детей и подростков; обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний;

- обосновать необходимость клинического обследования больного ребенка и подростка, анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств и возможность их использования для терапевтического лечения детей и подростков;

- выписывать рецепты лекарственных средств при определенных заболеваниях и патологических процессах у детей и подростков, исходя из особенностей их фармакодинамики и фармакокинетики; дать заключение о причине смерти и сформулировать патологоанатомический диагноз; заполнять медицинское свидетельство о смерти;

владеть:

- базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет;

- медико-анатомическим понятийным аппаратом; простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп, шпатель и т.п.);

- информацией о принципах стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки инструментов и оборудования во избежание инфицирования врача и пациента;

- навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования детей и подростков;

- назначением лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических процессов у детей и подростков.

Перечень дисциплин (С3), для которых инфектология является предшествующей:

- психиатрия, эпидемиология, оториноларингология, офтальмология, стоматология, госпитальная педиатрия, госпитальная терапия, госпитальная хирургия, клиническая фармакология, онкология и лучевая терапия, травматология, эндокринология.

Требования к результатам освоения дисциплины

Процесс изучения дисциплины «инфекционные болезни» направлен на формирование следующих компетенций (в соответствии с ФГОС ВО):

а) общекультурные (ОК):

- знание историко-медицинской терминологии (ОК-3);

- способность и готовность к логическому и аргументированному анализу, к публичной речи, ведению дискуссии и полемики по актуальным вопросам неврологии, к редактированию текстов, к осуществлению воспитательной и педагогической деятельности, к сотрудничеству и разрешению конфликтов; к толерантности (ОК-5);

- способность и готовность использовать методы управления; организовать работу исполнителей; находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции (ОК-7);

- способность и готовность осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм; соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные акты по работе с конфиденциальной информацией; сохранять врачебную тайну (ОК-8).

б) профессиональными (ПК):

общепрофессиональные:

- способность и готовность реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, медицинскими сестрами и младшим персоналом, детьми и подростками, их родителями и родственниками (ОПК 1);

- способность и готовность к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений в целях совершенствования профессиональной деятельности (ОПК 3);

- способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения врачебных ошибок, осознавая при этом ответственность дисциплинарную, административную, гражданско-правовую, уголовную (ОПК 5);

- способность и готовность проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного ребенка и подростка (ОПК 9);

- способность и готовность применять методы асептики и антисептики, использовать медицинский инструментарий, проводить санитарную обработку лечебных и диагностических помещений детских медицинских организаций, владеть техникой ухода за больными детьми и подростками (ОПК 11);

профилактическая деятельность:

- способность и готовность применять современные социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детского населения и подростков на уровне различных подразделений ЛПУ в целях разработки научно-обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья женщин, детей и подростков (ОПК 4);

- способность и готовность проводить с прикрепленным детским населением и подростками профилактические мероприятия по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся заболеваний; осуществлять общеоздоровительные мероприятия по воспитанию здорового образа жизни с учетом факторов риска, назначать питание здоровому ребенку, оценить эффективность диспансерного наблюдения за здоровыми и больными детьми и подростками (ПК 1);

- способность и готовность проводить противоэпидемические мероприятия, защиту населения в очагах особо опасных инфекций (ПК-3);

диагностическая деятельность:

- способность и готовность к постановке диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам и организма в целом (ПК 5);

лечебная деятельность:

- способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях у детей и подростков, способных вызвать тяжелые осложнения и/или летальный исход: заболевания нервной, эндокринной, иммунной, сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови; своевременно выявлять жизнеугрожающие состояния (нарушение дыхания, остановка сердца, кома, шок), использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия (ПК 8);

- способность и готовность осуществлять детям и подросткам первую врачебную помощь в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояниях, проводить госпитализацию детей и подростков в плановом и экстренном порядке (ПК 13);

реабилитационная деятельность:

- способность и готовность применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные и профессиональные) среди детей и подростков при наиболее распространенных патологических состояниях, определять показания к переводу детей и подростков в специализированные группы по занятиям физкультурой после перенесенных заболеваний (ПК 14);

- способность и готовность давать рекомендации по выбору оптимального режима двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса, определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии, гомеопатии и др. средств немедикаментозной терапии, использовать основные курортные факторы при лечении детей и подростков (ПК 15);

психолого-педагогическая деятельность:

- способность и готовность к обучению среднего и младшего медицинского персонала правилам санитарно-гигиенического режима пребывания детей, подростков и членов их семей в медицинских организациях (ПК 16);

- способность и готовность к обучению детей, подростков и их родителей правилам медицинского поведения; к проведению ими гигиенических процедур, к формированию навыков здорового образа жизни (ПК 16);

организационно-управленческая деятельность:

- способность и готовность использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности лечебно-профилактических учреждений по оказанию медицинской помощи детям и подросткам, анализировать показатели работы их структурных подразделений, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг детям и подросткам (ПК 17);

научно-исследовательская деятельность:

- способность и готовность изучать научно-медицинскую информацию, отечественный и зарубежный опыт по тематике исследования (ПК 22);

- способность и готовность к участию в освоении современных теоретических и экспериментальных методов исследования с целью создания новых перспективных средств в педиатрии, в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований (ПК 21).

Образовательные технологии

Перечень образовательных технологий, используемых при реализации различных видов учебной работы.

- Традиционная форма проведения занятий. При изучении инфекционных болезней используются основные учебно-методические приемы обучения: чтение лекций, практические занятия, самостоятельный осмотр студентами больных, написание клинической истории болезни, самостоятельная работа студентов с литературой, тестовый контроль знаний.

Настоящая программа составлена с учетом особенностей преподавания в педиатрических вузах. Предусматривается наиболее полное изучение этиологии, патогенеза, клиники, диагностики, дифференциального диагноза, лечения и профилактики основных инфекционных заболеваний с учетом сравнительно-возрастного принципа.

Общий принцип построения каждого практического занятия исходит из главной задачи возможно более полного усвоения каждым студентом практических навыков. В основе методики занятий лежит сочетание самостоятельной работы студентов дома (с учебниками, практикумом и другими рекомендательными литературными источниками) с работой под руководством преподавателя в клинике. Каждое практическое занятие имеет активный характер с обязательной самостоятельной курации больных студентами. Самостоятельная работа у постели больного (по теме занятий) сочетается с углубленным разбором этих больных под руко-

водством преподавателя. Такой метод позволяет составить правильное представление об успеваемости студента и дать должную оценку степени усвоения материала и умению применить его на практике.

Каждое занятие включает следующие этапы:

устный опрос - 45 минут;

программированный контроль - 45 минут;

установочное объяснение: ознакомление студентов с приемом исследования того или иного отдела нервной системы (на примере больного); подчеркиваются основные вопросы диагностики, лечения и профилактики при заболевании - 30 минут;

курация больных студентами по данному им плану обследования -60 минут под контролем преподавателя;

разбор больных в присутствии всей группы - 60 минут;

подведение итогов проведенного занятия и задание на дом - 10 минут.

По каждой теме практического занятия разработаны 1) цель занятия, 2) содержание занятия, 3) контрольные вопросы.

Контрольные вопросы по теме используются студентами для подготовки к занятиям во внеучебное время. Первый раздел включает темы по семиотике и топической диагностике поражений нервной системы. Второй раздел посвящен нозологическим формам заболеваний нервной системы.

- Активные и интерактивные формы проведения занятий.

Круглый стол «Методика обследования инфекционного больного». Преподаватель формулирует цель занятия и характеризует 2 основных блока заданий. Задание выполняется в подгруппах по 2-4 человека. Задача студентов - соотнести теоретические данные с практическими. На презентацию каждой группе отводится 4-5 минут. Преимущества:

- учитывался личный интерес студентов;
- в результате практически вся группа была вовлечена в занятие;
- вся собранная студентами информация будет востребована на последующих занятиях.

Дополнительные ресурсы: после каждой презентации вопросы задавал каждый студент и преподаватель. Активность обсуждения увеличивается при условии, что каждая подгруппа задает коллегам 1-2 вопроса.

Ситуационный анализ - применение методики ситуационного анализа в решении клинической задачи. Студентам предлагаются задачи с описанием реальной клинической ситуации и вопросами к ней. На занятии обсуждались возможные варианты решений, дифференциальный диагноз. Преподаватель задает вопросы, делает обобщения. Преимущества: рассматриваемая клиническая ситуация может возникнуть в будущей профессиональной деятельности врача, что осознается студентами. Дополнительные ресурсы: коллективное обсуждение ситуации обеспечивает некоторую анонимность высказываний, позволяет студентам участвовать в дискуссии. Последние 3-4 минуты занятия можно было бы уделить четкой оценке показанных студентами результатов.

Деловая игра - модель конкретной клинической ситуации, в которой студенты сообща выполняют роли, соответствующие врачебным должностям и пациенту. Обучение проводится в процессе диалогового общения друг с другом, студентами усваивается предметное содержание (инфектология) и социальное содержание (коммуникабельность, компетенция) в ситуации врач - врач, врач - больной, врач - родственники больного. Деловая игра позволяет предотвратить ошибки, которые намеренно может вводить преподаватель и позволяет оценить собственные знания.

Подготовительный этап.

- Выбор темы (неотложные, экстренные состояния и ситуации с привлечением врачей разных специальностей): ОДН, ОПН, ОПечН, ИТШ, гиповолемический шок и др. и постановка цели (цель должна быть реальная).
- Повторение базисных разделов с предшествующих кафедр, параллельно изучаемых

предметов (не больше 5 разделов). Студентам указывается источник информации (лекции, учебники, дополнительная литература).

- Подготовка сценарного плана (логическая и правдоподобная совокупность событий, следующих друг за другом): придумывается реальная исходная врачебная ситуация, выбирается место действия, роли (все студенты должны быть с бейджами), назначается эксперт (как правило - лучший студент), оценивающий ситуацию, можно ввести реального больного.
- Оснащение: реальная медицинская ситуация, коробки от лекарств, доступные медицинские приборы.

Ход игры. Роли распределяются на занятии самими студентами (пациент, участковый врач, врач скорой помощи, врач - терапевт, инфекционист, невролог и др.). Если студент остался без роли, он может быть дублером, если же явно не грамотен, его можно «уволить».

Преподаватель в ход игры не вмешивается и только задает вопросы по ходу игры («Каковы Ваши дальнейшие действия?», «Что Вам это даст?» и т.д.), но может ввести информацию, усиливающую ситуацию, например: в машине скорой помощи состояние пациента резко ухудшилось, на введение данного лекарственного средства развился анафилактический шок, на четвертые сутки у больного развился инфаркт миокарда и т.д. Можно ввести информацию социального характера, например: целый день пациент отсутствовал в отделении, мама больного ребенка вступила в конфликт с медперсоналом и др. Все действия проговариваются вслух. Анализ деловой игры (слово эксперту и преподавателю).

Преимущества деловой игры: раскрепощенность, взаимосотрудничество, положительный эмоциональный фон, проблемность, коммуникативность, высокий уровень моти-вации (стремление показать себя хорошим врачом), снимается проблема отсутствия тематических больных, можно обучаться, не причиняя вреда больному путем проб и ошибок, ярко выраженный предметный характер, максимальное использование наглядных средств обучения, студент переживает эту ситуацию в реальном, но сжатом виде. Место применения деловой игры - вместо итогового занятия, опроса, как часть практического занятия, в неврологическом кружке. Продолжительность деловой игры 40 -80 минут. Недостаток деловой игры - упрощение действительности.

Ролевая игра - методика аналогичная, но проводится экспромтом, без подготовки. Участвуют 2 человека.

Дискуссия помогает развитию профессиональных отношений, мышления. Методика: 10-12 человек делятся на 2 группы. Выбирается тема, подходящая для дискуссии. Каждой группе задается 1 -2 вопроса. На подготовку выделяется около 30 минут. Затем спрашивается мнение каждой группы по данному вопросу.

Методика малых групп - группа студентов разбивается на подгруппы по 3 - 4 человека в каждой. Обязательно сочетание сильных и более слабых студентов. Каждой группе предлагается составить итоговую модель заболевания: условия, вопросы и ответы к задачам, таблицам, муляжам. Можно также раздать по 2 - 3 рентгенограммы, задачи и попросить студентов поставить диагноз, рассказать основные симптомы заболевания, назначить дополнительные методы обследования и лечение. Время проведения: 10-15 минут на каждую подгруппу.

Содержание разделов учебной дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра)

1.	**Общая часть**	Введение в специальность. Учение об общей патологии инфекции. Диагностика инфекционных болезней. Принципы и методы лечения инфекционных больных. Структура инфекционной службы. Профилактика инфекционных болезней. Правила госпитализации инфекционных больных. Устройство и режим работы инфекционных больниц. Особенности устройства и режима работы приемного, диагностического, профильного и боксового отделений.	**Тестовый контроль** **Решение ситуационных задач** **Собеседование**
2.	**Специальная часть**	**Кишечные инфекции и инвазии:** Брюшной тиф. Особенности паратифов А и В. Шигеллезы. Сальмонеллезы. Бактериальные пищевые отравления. Эшерихиозы. Кампилобактариозы Холера. Вирусные гастроэнтериты Ботулизм. Амебиаз, балантидиаз, лямблиоз. Вирусные гепатит А, Е. Бруцелллез. Лептоспироз. Токсоплазмоз. Иерсиниозы. Энтеровирусные инфекции. Гельминтозы.Лейшманиозы **Воздушно-капельные инфекции:** Грипп и другие респираторные заболевания. Менингококковая инфекция Дифтерия у взрослых. Легионеллез. Микоплазменная инфекция. Инфекционный мононуклеоз.Хламидиозы. **Кровяные инфекции**: Вирусные гепатиты В, С, Д Эпидемический сыпной тиф, болезнь Брилла-Цинссера и другие риккетсиозы Клещевой возвратный тиф Тиф возвратный эпидемический (вшивый). Малярия. Геморрагические лихорадки. Чума. Туляремия.Сепсис. **Инфекции наружных покровов:** Столбняк. Рожа. Эризипелоид Калифорнийский энцефалит. Бешенство Ящур. Сибирская язва. ВИЧ-инфекция	**Тестовый контроль** **Решение ситуационных задач** **Собеседование**

Рабочая программа по дисциплине «Детская хирургия» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детских болезней, акушерства и гинекологии медицинского факультета КБГУ от 27 мая 2016 года (протокол №10) и утверждена проректором КБГУ по учебной работе 30 мая 2016 г. и включает:

Цели и задачи учебной дисциплины:

Целями освоения учебной дисциплины (модуля) являются:

1. Изучение основных диагностических программ и тактики ведения детей с хирургическими заболеваниями и пороками развития.

2. Обеспечение обучающихся необходимой информацией по вопросам семиотики, клиники, диагностики, дифференциальной диагностики, тактики лечения и оказания неотложной

помощи при пороках развития, хирургических заболеваниях, травматических повреждениях, опухолях, критических состояниях у детей различных возрастных групп.

Место учебной дисциплины в структуре ОПОП:

базовая часть Блока 1 учебного плана по специальности 31.05.02 Педиатрия

Дисциплина «Детские хирургические болезни с ортопедией, реанимацией и анестезиологией» имеет тесную связь с другими дисциплинами, прежде всего, с педиатрией. Это объясняется большим многообразием детских и инфекционных болезней, имеющих сходную клиническую симптоматику со многими детскими хирургическими заболеваниями, что создает определенные трудности в плане диагностики и лечения. Кроме того, наличие, так называемых, пограничных состояний часто требуют от детских хирургов и педиатров совместного принятия решения в пользу наличия соматической либо хирургической патологии. Любая хирургия, в том числе и детская, немыслима без знания топографо-анатомических взаимоотношений и физиологических особенностей организма, что подчеркивает связь этой дисциплины с такими дисциплинами, как анатомия, топографическая анатомия и нормальная и патологическая анатомия, физиология, клиническая фармакология, биохимия.

Последовательность изложения разделов детской хирургии на V курсе зависит от условий работы клиники, подбора больных и т.д. Наиболее целесообразно начинать занятия с разбора вопросов ургентной хирургии детского возраста, уделяя особое внимание разделу "Острые процессы брюшной полости".

Согласно современным определениям классификации видов знаний при преподавании детской хирургии на V курсе необходимо добиться повышения уровня знаний от минимума, т.е. знания терминов и их смысла, знания определений, сравнительно-сопоставительных знаний, классификационных знаний до элементов ассоциативных знаний, знания причинно-следственных отношений.

Целью преподавания детской хирургии на VI курсе является углубление уровня знаний до алгоритмов действия. Поэтому преподавание необходимо проводить по синдромальному принципу с решением ситуационных задач. Основной упор делается на вопросы дифференциального диагноза и тактики лечения на различных этапах оказания неотложной помощи.

Как наиболее сложные на VI курсе разбираются следующие разделы: урология, хирургия новорожденных, онкология, интенсивная терапия, торакальная хирургия.

На цикле интенсивной терапии разбираются вопросы дифференциальной диагностики и интенсивной терапии при острой дыхательной недостаточности и сердечно-сосудистой недостаточности. Изучаются методы обследования, отрабатываются алгоритмы действия при оказании неотложной помощи детям при острых отравлениях, комах неясной этиологии. Углубляются знания по интенсивной инфузионной терапии с сопоставлением программ парентерального питания.

На VI курсе студенты пишут историю болезни на курируемых больных. При написании истории болезни обращается внимание на правильность записи общего и местного статуса, умение сформулировать предварительный диагноз, правильно составить план обследования ребенка в зависимости от характера заболевания, а также на четкость назначений при оказании неотложной помощи. В конце цикла студенты представляют историю болезни для проверки.

Не менее 25% учебного времени на каждом курсе отводится для работы в поликлинике.

Организация работы студентов в этих подразделениях играет важную роль для качества подготовки будущих врачей-педиатров к работе в первичном звене здравоохранения. Занятия в поликлинике строятся с позиций организации амбулаторно-поликлинического обслуживания детей. В поликлинике студенты всех курсов работают на хирургическом, ортопедическом, онкологическом приеме, в кабинете криотерапии, присутствуют на консультативных приемах профессора, доцента, ассистента, участвуют в профилактическом осмотре новорожденных и детей других возрастных групп.

В процессе работы студенты знакомятся с документацией поликлинических подразделений, участвуют в анализе деятельности детской поликлиники.

Основное внимание во время работы в поликлинике уделяется организации профилактического осмотра детей для раннего выявления хирургических заболеваний и пороков развития. Студенты изучают сроки осмотра детей врачами специалистами (хирургом, ортопедом), порядок взятия на диспансерный осмотр, длительность наблюдения, сроки плановых оперативных вмешательств, организацию комплексного лечения некоторых групп больных (с пороками развития лицевого скелета, мочеполовой системы и др.).

В процессе занятий студенты изучают методику наблюдения за ребенком, выписанным из хирургического стационара после оперативного вмешательства, порядок выписки в детский коллектив. Студенты знакомятся с профилем действующих санаториев (пульмонологическим, нефрологическим, для детей с поражением опорно-двигательного аппарата), ролью санаторно-курортного лечения в реабилитации хирургических больных, принципами санаторно-курортного лечения.

Требования к результатам освоения дисциплины

Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины и(модуля):

Выпускник должен овладеть следующими общекультурными компетенциями (ОК):

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

Выпускник должен обладать следующими профессиональными компетенциями (ПК):

способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, детьми и подростками, их родителями и родственниками (ОПК-4);

способностью и готовностью к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений в целях совершенствования профессиональной деятельности (ОПК-3);

способностью и готовностью проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала у больных детей и подростков, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного ребенка и подростка (ОПК-9);

профилактическая деятельность:

способностью и готовностью применять современные социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детского населения и подростков на уровне различных подразделений медицинских организаций (акушерско-гинекологический, педиатрический сельский врачебный участок) в целях разработки научно-обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья женщин, детей и подростков (ПК-4);

способностью и готовностью проводить с прикрепленным детским населением и подростками профилактические мероприятия по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся заболеваний; осуществлять общеоздоровительные мероприятия по воспитанию здорового образа жизни с учетом факторов риска, назначать питание здоровому ребенку, оценить эффективность диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными детьми и подростками (ПК-1);

лечебная деятельность:

способностью и готовностью выполнять основные лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях у детей и подростков, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход: заболевания нервной, эндокринной, иммунной, сердечнососудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови; своевре-

менно выявлять жизнеугрожающие состояния (острая кровопотеря, нарушение дыхания, остановка сердца, кома, шок), использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия (ПК-8);

способностью и готовностью осуществлять детям и подросткам первую врачебную помощь в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояниях, проводить госпитализацию детей и подростков в плановом и экстренном порядке (ПК-13);

реабилитационная деятельность:

способностью и готовностью применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные и профессиональные) среди детей и подростков при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма, определять показания к переводу детей и подростков в специализированные группы по занятиям физкультурой после перенесенных заболеваний (ПК-14);

способностью и готовностью давать рекомендации по выбору оптимального режима двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса, определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии, гомеопатии и других средств немедикаментозной терапии, использовать основные курортные факторы при лечении детей и подростков (ПК-15);

психолого-педагогическая деятельность:

способностью и готовностью к обучению среднего и младшего медицинского персонала правилам санитарно-гигиенического режима пребывания детей, подростков и членов их семей в медицинских организациях (ПК-16);

способностью и готовностью к обучению детей, подростков и их родителей правилам медицинского поведения; к проведению ими гигиенических процедур, к формированию навыков здорового образа жизни (ГЖ-16);

организационно-управленческая деятельность:

способностью и готовностью использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи детям и подросткам, анализировать показатели работы их структурных подразделений, проводить оценку эффективности современных медико - организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг детям и подросткам (ПК-17);

научно-исследовательская деятельность:

способностью и готовностью изучать научно-медицинскую информацию, отечественный и зарубежный опыт по тематике исследования (ГПС-20);

способностью и готовностью к участию в освоении современных теоретических и экспериментальных методов исследования с целью создания новых перспективных средств в педиатрии, в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований (ПК-22).

Знать: этиопатогенез наиболее часто встречающихся хирургических заболеваний, травматических повреждений, пороков развития и критических состояний у детей различных возрастных групп;

- симптоматику и особенности клинического течения;

- диагностику (клиническую, лабораторную, инструментальную) и дифференциальную диагностику у детй с хирургическими заболеваниями;

- хирургическую тактику, рациональные сроки лечения;

особенности оказания неотложной помощи и интенсивной терапии при хирургических заболеваниях и критических состояниях у детей различных возрастных групп.

- об особенностях хирургического лечения детей различных возрастных групп с пороками развития, хирургическими заболеваниями, травматическими повреждениями;

- о реабилитации и диспансерном наблюдении детей после хирургического лечения;

- о профилактике хирургических заболеваний и травматических повреждений у детей.

Уметь: собрать анамнез;

- провести физикальное обследование;
- составить план клинического обследования;
- интерпретировать данные клинического, лабораторного, инструментальных методов обследования;
- поставить предварительный диагноз и определить тактику лечения;
- оказать неотложную помощь при хирургических заболеваниях и критических состояниях у детей различных возрастных групп

Владеть: навыками проведения плевральной пункции у ребенка

-первичной хирургической обработки ран

-обследования детей с паховой грыжей, гидроцеле, крипторхизмом и варикоцеле

-обследование детей с основными видами травматических повреждений.

- составление схемы лечения травматологических больных.
- наложение гипсовой повязки, ватно-марлевых колец и шин, применяемых у детей при повреждении верхней конечности.
- оказания первой медицинской помощи и обезболивание при переломах, выполнение транспортной иммобилизации, накожного и скелетного вытяжения, репозиция неосложненных переломов, наложение гипсовых лонгет.
- перевязки больных с воспалительными заболеваниями мягких тканей, разрезы при них.
- приинципами транспортировки больных с острой деструктивной пневмонии, осложненной пиотораксом, пиопневмотораксом, пневмотораксом.
- чтения обзорных рентгенограмм грудной клетки и бронхограмм.
- проведения пальцевого исследования прямой кишки у больных с мегаколон.
- катетеризации мочевого пузыря
- промывания желудка, постановки очистительной и сифонной клизм.
- проведения искусственной вентиляции легких у детей по методу «изо рта в нос».
- непрямого массажа сердца у детей.
- проведения неотложной терапии в зависимости от вида отравления.
- определение группы крови, резус-фактора.

Содержание разделов учебной дисциплины

(Содержание указывается в дидактических единицах. По усмотрению разработчиков материал может излагаться не в форме таблицы)

Тематический план лекций по детским хирургическим болезням с ортопедией, реанимацией и анестезиологией для студентов специальности "Педиатрия"

1. Особенности хирургии детского возраста. Современные методы исследования. Деонтология в детской хирургии.

Основные вопросы по теме:

а) Место детской хирургии в медицинской отрасли.

б) Основные отличия детской хирургии от хирургии взрослого.

в) Современные методы обследования, применяемые в детской хирургии.

г) Что такое деонтология?

д) В чем состоит особенность взаимоотношений «врач-больной», «больной-больной», «врач-родители», «врач-врач»?

2. Острые процессы брюшной полости (семиотика и диагностика). Острый аппендицит, перитонит у детей.

Основные вопросы по теме:

а) Перечислите основные клинические симптомы, характерные для острых процессов брюшной полости.

б) Назовите методы диагностики, применяемые при острых заболеваниях органов брюшной полости у детей.

в) Клинические проявления острого аппендицита у детей младшего и старшего возраста.

г) Этиология перитонита, принципы классификации.

д) Принципы лечения перитонита у детей.

3. Врожденная и приобретенная непроходимость желудочно-кишечного тракта (атрезия пищевода, высокая и низкая кишечная непроходимость, диафрагмальная грыжа, инвагинация, спаечная кишечная непроходимость, болезнь Гиршпрунга).

Основные вопросы по теме:

а) Каковы причины возникновения врожденной кишечной непроходимости?

б) Как классифицируется врожденная кишечная непроходимость?

в) Какова лечебная тактика при врожденной кишечной непроходимости в зависимости от вызвавшей ее причины?

г) Что относится к механической кишечной непроходимости?

д) Особенности клинического течения кишечной инвагинации у детей?

4. Заболевания, проявляющиеся кровотечением из пищеварительного тракта (семиотика и диагностика).

Основные вопросы по теме:

а) Дайте характеристику основным клиническим симптомам при кровотечениях из пищеварительного тракта у детей.

б) Какие основные методы диагностики используются при кровотечениях из пищеварительного тракта у детей?

в) Причины кровотечений из пищеварительного тракта у детей младшего возраста.

г) Причины кровотечений из пищеварительного тракта у детей старшего возраста.

д) Особенности проявлений кровотечения при опухолях желудочно-кишечного тракта.

5. Гнойная хирургическая инфекция у детей (семиотика и диагностика). Особенности течения и лечения.

Основные вопросы по теме:

а) Перечислите жалобы и основные клинические симптомы при гнойно-воспалительных хирургических заболеваниях у детей.

б) Особенности клинических проявлений при гнойно-воспалительных хирургических заболеваниях у новорожденных.

в) Причины возникновения хирургической госпитальной инфекции.

г) Назовите основные методы диагностики при гнойно-воспалительных хирургических заболеваниях у детей.

д) Основные методы лечения хирургических гнойно-воспалительных заболеваний у новорожденных.

6. Остеомиелит у детей.

Основные вопросы по теме:

а) Причины возникновения острого гематогенного остеомиелита у детей.

б) Клиническая классификация острого гематогенного остеомиелита.

в) Основные клинические проявления при различных вариантах остеомиелита у детей.

г) Хирургическая тактика при различных вариантах остеомиелита у детей.

д) Перечислите атипичные формы остеомиелита.

7. Острые гнойно-деструктивные пневмонии у детей.

Основные вопросы по теме:

а) Какова классификация, острой гнойно-деструктивной пневмонии у детей?

б) Перечислите легочные и легочно-плевральные формы острых гнойно-деструктивных пневмоний.

в) В чем состоит особенность клинических проявлений стафилококковой деструкции легких у детей?

г) Назовите наиболее легкую форму клинического течения острой гнойно-деструктивной пневмонии.

д) Какому методу хирургического лечения следует отдать предпочтение при наличии у ребенка напряженного пиопневмоторакса?

8. Хирургические заболевания легких у детей.

Основные вопросы по теме:

а) Перечислите основные клинические симптомы, характерные для хирургических заболеваний легких у детей.

б) Какие методы функциональной диагностики используют при хирургических заболеваниях органов дыхания у детей?

в) Рентгенодиагностика хирургических заболеваний органов дыхания у детей.

г) Место УЗИ в диагностике хирургических заболеваний органов дыхания у детей.

д) Назовите основные синдромы, характерные для хирургических заболеваний органов дыхания у детей.

Тематический план лекций по детским хирургическим болезням с ортопедией, реанимацией и анестезиологией для студентов специальности "Педиатрия".

1. Пороки развития и заболевания мочевыделительной системы у детей (семиотика и диагностика). Аномалии почек и мочеполовых органов.

Основные вопросы по теме:

а) Дайте характеристику основным клиническим симптомам, имеющим место при пороках развития и заболеваниях мочевыделительной системы у детей.

б) Принципы обследования детей с урологической патологией.

в) Методика проведения микционной цистоуретерографии.

г) Показания к проведению экскреторной урографии.

д) Назовите уродинамические методы исследования детей с урологической патологией.

2. Закрытые и открытые повреждения органов брюшной полости и забрюшинного пространства у детей.

Основные вопросы по теме:

а) Особенности повреждений паренхиматозных органов брюшной полости у детей.

б) Особенности повреждений полых органов брюшной полости у детей.

в) Перечислите методы диагностики при повреждениях органов брюшной полости у детей.

г) Какие изменения клинико-лабораторных показателей характеризуют урогематому?

д) Назовите показания к нефрэктомии при повреждении почки.

3. Пороки развития опорно-двигательного аппарата (семиотика и диагностика). Врожденный вывих бедра. Косолапость. Кривошея.

Основные вопросы по теме:

а) Какие клинические проявления присущи для пороков развития опорно-двигательного аппарата?

б) Особенности клинико-рентгенологической диагностики пороков развития опорно-двигательного аппарата.

в) Перечислите клинические симптомы при врожденном вывихе бедра у детей младшего возраста.

г) Укажите методы хирургической коррекции врожденной косолапости у детей.

д) Причины развития врожденной мышечной кривошеи у детей.

4. Травматические повреждения у детей (семиотика и диагностика). Черепно-мозговая травма. Ожоги и отморожения.

Основные вопросы по теме:

а) Особенности клинических проявлений и рентгенодиагностики у детей с травматическими повреждениями.

б) Особенности клинико-рентгенологической диагностики пороков развития опорно-двигательного аппарата у новорожденных и детей младшего возраста.

в) Приведите современную классификацию черепно-мозговой травмы у детей.

г) Какие Вы знаете методы определения площади ожоговой поверхности у детей?

д) Чем характеризуется третья степень отморожения?

5. Особенности онкологии детского возраста (семиотика и диагностика). Сосудистые опухоли. Опухоли почек. Опухоли средостения. Опухоли костей.

Основные вопросы по теме:

а) Укажите на различия в клинических проявлениях злокачественных опухолей у взрослых на таковые у детей.

б) Какие инструментальные методы обследования используются в диагностике опухолей у детей.

в) Назовите доброкачественные сосудистые опухоли.

г) Дайте характеристику клинико-морфологическим стадиям развития опухоли Вильмса.

д) Проведите дифференциальную диагностику между остеобластической формой остеогенной саркомы и саркомой Юинга.

6. Синдром боли и пальпируемой опухоли в животе у детей.

Основные вопросы по теме:

а) Охарактеризуйте синдром боли при остром аппендиците у детей младшего и старшего возраста.

б) От каких факторов зависит возникновение болей у детей с кишечной инвагинацией?

в) Проведите дифференциальную диагностику между опухолью брюшной полости и опухолью передней брюшной стенки.

г) Какие причины приводят к синдрому пальпируемой опухоли в животе у новорожденных и грудных детей?

д) Какие физиологические и парафизиологические состояния лежат в основе выявления опухолевидных образований живота у детей старшего возраста?

7. Желудочно-пищеводный рефлюкс.

Тематический план практических занятий для студентов специальности "Педиатрия".

1. Острый аппендицит. Перитонит у детей.

2. Приобретенная кишечная непроходимость.

1. Острый и хронический остеомиелит. Артрит.
2. Гнойно-воспалительные заболевания мягких тканей.
3. Бактериальная деструкция легких.
4. Пороки развития грудной клетки и легких. Бронхоэктатическая болезнь.
5. Ожоги и рубцовые стриктуры пищевода.
6. Желудочно-пищеводный рефлюкс. Диафрагмальные грыжи.
7. Кровотечения из желудочно-кишечного тракта.
8. Повреждение внутренних органов брюшной полости и забрюшинного пространства.

I. ХИРУРГИЯ НОВОРОЖДЕННЫХ

1. Синдром острого живота и желудочно-кишечной непроходимости.
2. Синдром дыхательной недостаточности в хирургической клинике.
3. Пороки развития передней брюшной стенки.

II. ПЛАНОВАЯ ХИРУРГИЯ. УРОЛОГИЯ.

4. Пупочная, паховая грыжи, водянка оболочек яичка, крипторхизм, варикоцеле, синдром отечно-гиперемирванной мошонки.
5. Гипоспадия, эписпадия, экстрофия мочевого пузыря.
6. Методы обследования в урологии. Обструктивный пиелонефрит.
7. Аномалии положения и количества почек, кистозные аномалии почек, гидронефроз.
8. Пузырно-мочеточниковый рефлюкс. Мегауретер. Инфравезикальная обструкция.
9. Функциональные методы исследования уродинамики, недержание мочи.

III. ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ.

10. Особенности повреждения опорно-двигательного аппарата у детей. Повреждения

верхних конечностей и плечевого пояса.

11. Повреждения нижних конечностей, таза и позвоночника.
12. Черепно-мозговая травма.
13. Термическая травма, ожоги и отморожения.
14. Врожденный вывих бедра, косолапость, кривошея, остеохондропатия.

IV. ОНКОЛОГИЯ.

15. Синдром пальпируемой опухоли брюшной полости. Доброкачественные опухоли и кисты.
16. Особенности онкологии детского возраста, нефробластома, нейробластома, опухоли средостения.
17. Опухоли мягких тканей и костей. Тератомы.

V. РЕАНИМАЦИЯ И ИНТЕНСИВНАЯ ТЕРАПИЯ.

18. Терминальные состояния. Комы. Шок. Посиндромная терапия.
19. Острая дыхательная и сердечная недостаточность. Догоспитальная и госпитальная сердечно-легочная реанимация.
20. Токсикология. Современные методы детоксикации.
21. Инфузионная терапия. Парентеральное питание. Коррекция водно-солевого баланса и кислотно-щелочного состояния.

VI. ПОЛИКЛИНИКА.

22. Организация амбулаторно-поликлинической помощи детям с хирургическими заболеваниями.

Рабочая программа по дисциплине «Онкология, лучевая терапия» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детских болезней, акушерства и гинекологии медицинского факультета КБГУ от 27 мая 2016 года (протокол №10) и утверждена проректором КБГУ по учебной работе 30 мая 2016 г. и включает:

Цели и задачи учебной дисциплины:

Целями освоения учебной дисциплины (модуля) «Онкология, лучевая терапия» являются:

Лучевая терапия (медицинская радиология) – клиническая дисциплина, разрабатывающая теорию и практику применения ионизирующих излучений в лечении заболеваний.

Цели преподавания дисциплины: сформировать у обучающегося знания и практические навыки по органно-комплексному использованию в клинической медицине современных методов лучевой терапии различных заболеваний.

Задачи изучения дисциплины: студент должен получить знания по технологии и возможностям применяемых в клинике лучевых методик терапии и в ряде разделов выработать практические навыки-умения, по интерпретации различных видов изображения и в освоении технологии некоторых методик.

Место учебной дисциплины в структуре ОПОП:

базовая часть Блока 1 учебного плана по специальности 31.05.02 Педиатрия

Перечень учебных дисциплин с указанием разделов, усвоение которых студентами необходимо для изучения данной специальности:

1. Нормальная анатомия – строение тела человека.
2. Гистология – микроскопическое строение органов и тканей.
3. Физиология – физиология процессов возбуждения, пищеварения, выделения, сокращения, регуляции гемостаза.
4. Патологическая физиология – патофизиология процессов опухолевого роста, некроза, воспаления, регенерации, нарушения иммунитета, кинетика опухолевых клеток.
5. Патологическая анатомия основных патологических процессов – опухолевого роста, пролиферации, воспаления, некроза.

6. Медицинская и биологическая физика – электромагнитная волна, природа и биологическое действие ионизирующих излучений.

7. Пропедевтика внутренних болезней и общая хирургия – клинические проявления злокачественных опухолей основных локализаций и принципы их лечения.

Требования к результатам освоения дисциплины

Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины(модуля):

В результате изучения дисциплины студент должен:

Знать:

1. Виды электромагнитных и корпускулярных излучений, применяемых в лучевой терапии.

2. Принципы противолучевой защиты и мерах охраны труда при терапевтическом использовании излучений.

3. Основны и специальные методы получения изображений для лучевой диагностики (рентгенологическом, ультразвуковом, радионуклидном, магнитно-резонансном, магнитно-резонансном, термографическом).

4. О системе цифровой обработки медицинских изображений.

5. факторы, способствующие возникновению злокачественных опухолей и меры профилактики рака

6. симптомы наиболее частых злокачественных новообразований и патогенез их развития

7. современные методы диагностики злокачественных опухолей, роль и способы инструментальных и морфологических исследований

8. современные принципы и результаты радикального и паллиативного лечения злокачественных новообразований

9. деонтологические аспекты онкологии.

Уметь:

1. На основании анамнеза и клинической картины болезни определить показания и противопоказания к лучевому лечению.

2. Оформить направление к лучевому терапевту и осуществлять подготовку больного, длучевому лечению.

3. Совместно с врачом – лучевым терапевтом составить план проведения курса лучевого лечения больного.

4. При консультации лучевого терапевта правильно оценить клиническое состояние больного и результаты лучевой терапии, осуществить мероприятия по предупреждению и лечению лучевых реакций

5. использовать теоретические знания при работе с больными.

Владеть:

1. сбором анамнеза и анализом характера жалоб (нарушение функции органов, болевого синдрома, патологических выделений, изменения общего состояния и т.д.)

2. проведением физикального обследования онкологического больного

3. составлением плана клинического и инструментального обследования при подозрении на злокачественную опухоль

4. формулировкой и обоснованием клинического диагноза

5. проведением анализа причин поздней диагностики рака.

Содержание разделов учебной дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела

1.	Лучевая терапия	Устройство отделения лучевой терапии. Обеспечение радиационно опасности
2.	Лучевая терапия	Физические основы лучевой терапии. Курация больных
3	Лучевая терапия	Технические основы лучевой терапии. Курация больных
4	Лучевая терапия	Биологические основы лучевой терапии. Курация больных
5	Лучевая терапия	Планирование и проведение лучевой терапии. Курация больны
6	Лучевая терапия	Дистанционная гамма и рентгенотерапия некоторых злокачественны холей и неопухолевых заболеваний
7	Лучевая терапия	Принципы и методы радионуклидных исследований
8	Лучевая терапия	Радионуклидная диагностика в нефрологии и эндокринологии
9	Онкология	Организация онкологической службы в России. Основные методы д стики и лечения.
10	Онкология	Рак кожи. Меланома.
11	Онкология	Рак пищевода и желудка.
12	Онкология	Мастопатия и рак молочной железы.
13	Онкология	Рак легкого.
14	Онкология	Рак толстой кишки.
15	Онкология	Злокачественные лимфомы.
16	Онкология	Опухоли головы и шеи.

Рабочая программа по дисциплине «Травматология, ортопедия» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детских болезней, акушерства и гинекологии медицинского факультета КБГУ от 27 мая 2016 года (протокол №10) и утверждена проректором КБГУ по учебной работе 30 мая 2016 г. и включает:

Цели и задачи учебной дисциплины:

Целями освоения учебной дисциплины Травматология, ортопедия являются: получение знаний по этиологии, патогенезу, клинической картине и диагностике травматических повреждений опорно-двигательного аппарата, методам лечения и профилактики.

Место учебной дисциплины в структуре ОПОП:

базовая часть Блока 1 учебного плана по специальности 31.05.02 Педиатрия

Перечень учебных дисциплин, усвоение которых студентами необходимо для изучения травматологии и ортопедии:

- нормальная, патологическая и топографическая анатомия, оперативная хирургия;
- нормальная и патологическая физиология, фармакология, пропедевтика внутренних болезней;
- общая хирургия, анестезиология и реаниматология, и др. клинические дисциплины.

Требования к результатам освоения дисциплины. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины (модуля):

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

1) Общекультурных компетенций – способностью и готовностью анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности;

способностью и готовностью осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну.

2) Профессиональных компетенций:

общепрофессиональные:

– способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, детьми и подростками, их родителями и родственниками;

– способностью и готовностью проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала у больных детей и подростков, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного ребенка и подростка;

– способностью и готовностью применять методы асептики и антисептики, использовать медицинский инструментарий, проводить санитарную обработку лечебных и диагностических помещений детских медицинских организаций, владеть техникой ухода за больными детьми и подростками;

в диагностической деятельности:

– способностью и готовностью анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма детей и подростков для своевременной диагностики заболеваний и патологических процессов;

– способностью и готовностью выявлять у больных детей и подростков основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний;

в лечебной деятельности:

– способностью и готовностью выполнять основные лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях у детей и подростков, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход: заболевания нервной, эндокринной, иммунной, сердечнососудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови; своевременно выявлять жизнеугрожающие состояния (острая кровопотеря, нарушение дыхания, остановка сердца, кома, шок), использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия;

– способностью и готовностью назначать больным детям и подросткам адекватное (терапевтическое и хирургическое) лечение в соответствии с выставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным детям и подросткам;

– способностью и готовностью осуществлять детям и подросткам первую врачебную помощь в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояниях, проводить госпитализацию детей и подростков в плановом и экстренном порядке;

в реабилитационной деятельности:

– способностью и готовностью применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные и профессиональные) среди детей и подростков при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма;

– способностью и готовностью давать рекомендации по выбору оптимального режима двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса, определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии, гомеопатии и других средств немедикаментозной терапии, использовать основные курортные факторы при лечении детей и подростков;

в психолого-педагогической деятельности:

– способностью и готовностью к обучению среднего и младшего медицинского персонала правилам санитарно-гигиенического режима пребывания детей, подростков и членов их семей в медицинских организациях;

в организационно-управленческой деятельности:

– способностью и готовностью решать вопрос экспертизы трудоспособности (стойкой и временной) у детей и подростков, оформлять соответствующую документацию, определить необходимость направления больного ребенка и подростка на медико-социальную экспертизу, проводить профилактику инвалидизации среди детей и подростков;

в научно-исследовательской деятельности:

– способностью и готовностью изучать научно-медицинскую информацию, отечественный и зарубежный опыт по тематике исследования;

– способностью и готовностью к участию в освоении современных теоретических и экспериментальных методов исследования с целью создания новых перспективных средств в педиатрии, в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований.

В результате изучения дисциплины студент должен:

Знать:

– основные принципы управления и организации медицинской помощи для детей и подростков;

– организацию врачебного контроля за состоянием здоровья, вопросы экспертизы нетрудоспособности и медико-юридической помощи для детей и подростков;

– ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях; организацию работы младшего и среднего медицинского персонала в медицинских организациях;

– этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний;

– современную классификацию заболеваний; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у детей и подростков;

– методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного хирургического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования детей (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику);

– основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи детям и подросткам, принципы диспансеризации, реабилитации, основы организации медицинского обеспечения занимающихся физической культурой;

– критерии диагноза различных заболеваний;

– особенности организации и объем работы врача амбулаторно-поликлинического звена, современные диагностические возможности поликлинической службы, методы проведения неотложных мероприятий, показания для плановой госпитализации детей и подростков;

– клинические проявления основных хирургических синдромов; клинические симптомы повреждений опорно-двигательной системы, грудной клетки, брюшной полости, полости таза.

Уметь:

– определить статус ребенка: собрать анамнез, провести опрос ребенка и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.);

– оценить состояние ребенка для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; провести первичное обследование систем и органов;

– установить приоритеты для решения проблем здоровья ребенка: критическое (терминальное) состояние, состояние с болевым синдромом, состояние с хроническим заболеванием, инвалидность;

– наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;

– определить по рентгенограмме наличие свободного газа в брюшной полости, гидропневмоторакса;

– подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения ребенка в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация;

– сформулировать клинический диагноз; разработать план хирургических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;

– сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения;

– применять различные способы введения лекарственных препаратов;

– поставить предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;

– обследовать детей с гнойно- септическими состояниями, выявлять жизнеопасные нарушения при кровотечениях, ввести медикаменты через дренажи и микроирригаторы, оценить пригодность крови и ее препаратов к трансфузии, проводить контроль за показателями гемодинамики и дыхания;

– перед операцией и хирургическими манипуляциями обработать руки, операционное поле, одеть стерильную хирургическую маску, одеть или сменить стерильные перчатки, стерильный халат самостоятельно и с помощью операционной сестры;

– заполнять историю болезни, выписать рецепт.

Владеть:

– правильным ведением медицинской документации;

– методами общеклинического обследования;

– интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;

– алгоритмом развернутого клинического диагноза;

– алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;

– основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях

Содержание разделов учебной дисциплины

Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела

Общие вопросы травматологии и ортопедии	Организация травматологической и ортопедической помощи в Российской Федерации. Травматическая болезнь. Общие изменения в организме при травме - патофизиология травматической болезни. Особенности течения травмы и регенерации костной ткани в разных возрастных периодах. Основные методы лечения и медицинской реабилитации пострадавших с повреждениями органов опоры и движения. Теоретические и практические вопросы компрессионно-дистракционного остеосинтеза. Первичные и вторичные ампутации в травматологии. Техника ампутаций. Огнестрельная травма. Характеристика и структура современной боевой патологии. Основы раневой баллистики, морфология и особенности огнестрельной раны. Повреждения кровеносных сосудов. Кровотечения. Кровопотеря. Оказание медицинской помощи и лечение на этапах медицинской эвакуации. Служба крови. Периодизация, клиническая симптоматика и лечебная тактика синдрома длительного сдавления.
Частные вопросы травматологии	Повреждения центральной нервной системы и периферических нервов. Черепно–мозговая травма: механизм повреждения, патогенез, ошибки в диагностике и лечении больных. Повреждения спинного мозга: механизм, патогенез, хирургическая тактика, ошибки в диагностике и лечении больных. Повреждения верхней конечности. Показания к операции и методы оперативного лечения. Ошибки и осложнения в диагностике и лечении. Повреждения нижней конечности: показания к операции и методы оперативного лечения. Ошибки и осложнения в диагностике и лечении. Повреждения груди. Открытая и закрытая травма грудной клетки: пневмоторакс, гемоторакс, эмфизема средостения, плевропульмональный шок. Современные принципы диагностики и лечения торакоабдоминальных ранений. Повреждения позвоночника. Повреждения позвоночника, клиника, диагностика, консервативное и оперативное лечение. Тактика лечения больных в зависимости от характера повреждения позвоночника, основные принципы консервативного и оперативного лечения переломов и вывихов позвоночника. Типичные осложнения в остром и позднем периоде после травмы позвоночника методы их профилактики и лечения. Повреждения таза. Повреждения таза. Классификация, клиника, диагностика, первая медицинская помощь, основные методы лечения. Диагностика разрывов мочевого пузыря и уретры у пострадавших с повреждениями таза и дальнейшая лечебная тактика при различных видах оказания медицинской помощи. Множественные, сочетанные и комбинированные повреждения. Современные лечебно-диагностические технологии при комбинированной травме. Торакоабдоминальные ранения. Особенности оказания травматологической помощи больным с множественной, сочетанной и комбинированной травмой.

Ортопедия	Врожденные заболевания опорно-двигательного аппарата. Врожденные заболевания шеи и грудной клетки. Врожденные заболевания и деформации позвоночника и таза. Врожденные аномалии развития верхней конечности. Врожденные аномалии развития нижней конечности. Приобретенные заболевания опорно-двигательного аппарата. Острые и хронические воспалительные заболевания костей и суставов (неспецифические). Воспалительные специфические заболевания костей и суставов. Воспалительные и дегенеративно-дистрофические заболевания позвоночника. Остеохондропатии: классификация, этиология, патогенез, течение, современные методы лечения, исходы.
Анестезия, интенсивная терапия и реанимация в травматологии и ортопедии.	Местная и общая анестезия при травматологических и ортопедических операциях. Реанимация при критических состояниях у травматологических и ортопедических больных. Синдром эндогенной интоксикации. Экстракорпоральные методы детоксикации в травматологии. Травматический шок. Тромбоэмболия легочной артерии. Интенсивная терапия. Профилактика тромбоэмболических осложнений.
Амбулаторно-поликлиническая помощь травматологическим больным.	Структура, функциональные подразделения травматологического пункта, консультативно-диагностического центра. Принцип организации амбулаторной помощи травматологическим и ортопедическим больным. Критерии трудоспособности больных, порядок направления на медико-социальную экспертную комиссию (МСЭК), особенности врачебно-трудовой экспертизы при повреждениях и заболеваниях опорно-двигательной системы. Принципы восстановительного и санаторно-курортного лечения у больных с заболеваниями и последствиями повреждений опорно-двигательной системы.
Гнойная травматология	Причины инфицирования и развития остеомиелита, клиническое течение, лечебные мероприятия общего и местного характера. Сепсис. Токсический шок. Диагностические критерии и принципы лечения. Анаэробная инфекция ран. Ранняя диагностика. Клиника и лечение анаэробной инфекции на этапах медицинской эвакуации. Принципы антибактериальной терапии в травматологии.

Рабочая программа по дисциплине «Дерматовенерология» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детских болезней, акушерства и гинекологии медицинского факультета КБГУ от 27 мая 2016 года (протокол №10) и утверждена проректором КБГУ по учебной работе 30 мая 2016 г. и включает:

Цели и задачи учебной дисциплины:

Цели учебной дисциплины «Дерматология»:

1. Изучение пропедевтики кожных болезней.

2. Изучение вопросов этиологии, патогенеза, клинической картины, диагностики, дифференциальной диагностики, терапии и профилактики дерматозов, особенностей их течения у детей, а также взаимосвязи болезней кожи с другими патологическими состояниями организма человека.

3. Изучение вопросов этиологии, патогенеза, клинической картины, диагностики, дифференциальной диагностики, терапии и профилактики инфекций, передаваемых половым путем (ИППП), особенностей их течения у детей.

Задачи учебной дисциплины «Дерматология»:

1. Изучить вопросы общей дерматологии: морфологию и физиологию здоровой и патологически измененной кожи, общие закономерности развития кожных болезней, общие принципы и методы диагностики, терапии и профилактики дерматозов.

2. Изучить морфологию и физиологию детской здоровой и патологически измененной кожи, общие закономерности развития кожных болезней у детей, общие принципы и методы диагностики, терапии и профилактики дерматозов у детей.

3. Изучить вопросы частной дерматологии: этиологию, патогенез, клиническую картину, диагностику, дифференциальную диагностику, лечение и профилактику отдельных дерматозов и синдромов (инфекционных, паразитарных, вирусных и других дерматозов).

4. Изучить особенности протекания частных дерматозов у детей: особенности патогенеза, клинической картины, диагностики, дифференциальной диагностики, лечения инфекционных, паразитарных, вирусных и других дерматозов.

5. Изучить классификацию ИППП; этиологию, патогенез, классификацию, клиническую картину, диагностику, дифференциальную диагностику, лечение сифилиса, гонореи, трихомоноза, хламидиоза и других инфекций, передаваемых половым путем.

6. Изучить особенности протекания (клиническую картину, принципы диагностики и терапии) ИППП у детей, а так же вульвовагинитов инфекционной и неинфекционной природы.

7. Обучить студентов ряду практических навыков: определению дермографизма, псориатической триады, проведению пробы Бальцера, оценке изоморфной реакции Кебнера, взятию патологического материала на микроскопирование при грибковой патологии и др.

Место учебной дисциплины в структуре ОПОП:

базовая часть Блока 1 учебного плана по специальности 31.05.02 Педиатрия

Требования:

– к входным знаниям, необходимым для ее изучения:

– знать строение, особенности иннервации, крово- и лимфообращения кожи, в том числе особенности детской кожи;

– патогистологические процессы в коже;

– физиологические функции кожи, их особенности у детей;

– основы иммунологии и микробиологии;

– общие принципы фармакотерапии, в том числе с учетом особенностей детского возраста;

– строение мочеполовой системы мужчин и женщин.

– к умениям, необходимым для ее изучения:

– грамотно собирать данные анамнеза, в том числе по органам и системам организма человека (ребенка);

– проводить физикальное обследование пациента, знать особенности детского возраста.

– к компетенциям студента:

– должен знать общие требования к написанию истории болезни;

– должен уметь анализировать лабораторные показатели взрослого пациента и ребенка;

– должен уметь правильно выписать рецепт разных лекарственных форм для пациентов разных возрастов.

Дисциплина «Дерматовенерология» предшествует следующим клиническим дисциплинам:

Факультетской и госпитальной хирургии

Факультетской и госпитальной терапия

Фтизиатрии

Гинекологии

Урологии

Инфекционным болезням

Педиатрии

Дисциплины, которые необходимо изучить, прежде чем приступить к освоению дисциплины «Дерматовенерология»:

Нормальную анатомию
Патологическую анатомию
Гистологию
Нормальную физиологию
Патологическую физиологию
Биохимию
Микробиологию, вирусологию и иммунологию
Генетику
Пропедевтику внутренних болезней
Педиатрию
Общую хирургию
Ревматологию
Гинекологию
Урологию
Неврологию
Глазные болезни
Оториноларингологию

ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины:

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих профессиональных компетенций (ПК):

– способность и готовность реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, детьми и подростками, их родителями и родственниками (ОПК-4);

– способность и готовность к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений в целях совершенствования профессиональной деятельности (ОПК-3);

– способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения врачебных ошибок, осознавая при этом дисциплинарную, административную, гражданско-правовую, уголовную ответственность (ОПК-5);

– способность и готовность проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований у больных детей и подростков, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного ребенка и подростка (ОПК-9);

– способность и готовность применять методы асептики и антисептики, использовать медицинский инструментарий, проводить санитарную обработку лечебных и диагностических помещений детских медицинских организаций, владеть техникой ухода за больными детьми и подростками (ОПК-11);

профилактическая деятельность:

– способность и готовность проводить с прикрепленным детским населением и подростками профилактические мероприятия по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся заболеваний; осуществлять общеоздоровительные мероприятия по воспитанию здорового образа жизни с учетом факторов риска, назначать питание здоровому ребенку, оценить эффективность диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными детьми и подростками (ПК-1);

диагностическая деятельность:

– способность и готовность к постановке диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом (ПК-5);

– способность и готовность выявлять у больных детей и подростков основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих Жизни состояний (ПК-6);

лечебная деятельность:

– способность и готовность осуществлять детям и подросткам первую врачебную помощь в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояниях, проводить госпитализацию детей и подростков в плановом и экстренном порядке (ПК-13);

реабилитационная деятельность:

– способность и готовность давать рекомендации по выбору оптимального режима двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса, определять показания и противопоказания к назначению средств физиотерапии, использовать основные курортные факторы при лечении детей и подростков (ПК-16);

психолого-педагогическая деятельность:

– способность и готовность к обучению детей, подростков и их родителей правилам медицинского поведения; к проведению ими гигиенических процедур, к формированию навыков здорового образа жизни (ПК-26);

организационно-управленческая деятельность:

научно-исследовательская деятельность:

– способность и готовность к участию в освоении современных теоретических и экспериментальных методов исследования с целью создания новых перспективных средств в педиатрии, в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований (ПК-21).

В результате изучения дисциплины студент должен:

Знать:

- Чесотку, педикулез
- Микроспорию, трихофитию
- Отрубевидный лишай
- Рубромикоз, эпидермофитию стоп
- Дерматиты, экземы
- Псориаз
- Красный плоский лишай
- Нейродерматозы (кожный зуд, почесухи, атопический дерматит, крапивницы)
- Ангииты (васкулиты) кожи
- Генодерматозы (ихтиоз, буллезный эпидермолиз)
- Герпетиформный дерматит Дюринга
- Пузырчатку истинную
- Туберкулез кожи - Лепру
- Алопеции
- Витилиго
- Вирусные дерматозы (герпесы, бородавки, контагиозный моллюск)
- Приобретенный сифилис - первичный, вторичный, третичный, скрытый;

врожденный сифилис, диагностику и лечение сифилиса

- Вульвовагиниты инфекционной и неинфекционной природы
- Гонорею и негонококковые уретриты (НГУ) мальчиков (подростков)
- Дерматологические аспекты СПИДа.

Уметь диагностировать, осуществлять лечение, в необходимых случаях оказывать экстренную помощь, проводить вторичную профилактику следующих заболеваний:

- Болезни кожи новорожденных;
- Наследственные заболевания кожи в грудном и раннем детском возрасте: ихтиоз, буллезный эпидермолиз;
- Стафилококковые поражения кожи новорожденных, детей грудного и раннего детского возраста;
- Стрептококковые поражения кожи новорожденных, детей грудного и раннего детского возраста;
- Себорейные дерматиты грудных детей;
- Аллергодерматозы: детскую экзему, атопический дерматит, почесухи, крапивницы;
- Осложнения экземы и атопического дерматита у детей;
- Герпетиформную экзему Капоши;
- Чесотку, педикулез;
- Дерматиты простые, в том числе от укусов насекомых и контакта с растениями, и аллергические;
- Лекарственную таксидермию, синдром Лайелла;
- Диффузные болезни соединительной ткани: красную волчанку и склеродермию;
- Вульгарные угри;
- Вирусные дерматозы.

Владеть:

1. Собрать анамнез у больного кожным и венерическим заболеванием.
2. Осмотреть кожу, волосы, ногти, слизистые оболочки, красную кайму губ у взрослых и детей.
3. Клинически определять первичные и вторичные морфологические элементы на коже, губах и слизистой полости рта.
4. Определять по вторичным морфологическим элементам предшествовавшие им первичные морфологические элементы.
5. Описывать клиническую картину поражения кожи и слизистой оболочки полости рта у взрослых и детей.
6. Составить амбулаторную историю болезни взрослого больного и ребенка, в том числе и с высыпаниями на слизистой оболочке полости рта и губах.
7. Диагностировать заболевания, составлять план лечения и вторичной профилактики больных с дерматозами, при которых врач-лечебник, педиатр, стоматолог должен восстанавливать здоровье пациента или оказать ему первую помощь.
8. Предположить у больного заболевание, о клинике которого студенты разных факультетов должны иметь представление.
9. Выписывать рецепты препаратов на основные лекарственные формы для общего и наружного применения.
10. Применять наружные лекарственные формы при различных дерматозах, работать в перевязочной.
11. Определять дермографизм.
12. Вызывать псориатические феномены.
13. Оценивать изоморфную реакцию Кебнера.
14. Пользоваться лампой Вуда для диагностики микроспории и дифференциальной диагностики красной волчанки и красного плоского лишая на красной кайме губ.
15. Брать мазки-отпечатки и распознавать акантолитические клетки.
16. Вызывать симптом Никольского.

17.Взять патологический материал для выявления чесоточного клеща, патогенных грибов и гонококков.

18.Удалять элементы контагиозного моллюска и проводить профилактику гонобленореи у новорожденных.

19.Заполнять экстренное извещение на больных с заразными кожными и венерическими заболеваниями.

20.Проводить дезинфекцию рук и инструментов при работе с больными заразными кожными и венерическими заболеваниями.

Образовательные технологии

Разбор возможных конкретных ситуаций с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся в сфере дерматологии и венерологии.

Содержание разделов учебной дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Формы текущего контроля успеваемости
1.	**Дерматология (общая и частная)**	1. Изучение вопросов общей дерматологии: строение и физиологические функции здоровой и патологически измененной кожи (в том числе у детей); морфологические элементы; общие вопросы этиопатогенеза, основные принципы диагностики и лечения дерматозов (в том числе применительно к особенностям детского возраста). 2. Изучение вопросов частной дерматологии: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение и профилактика отдельных дерматозов и синдромов (инфекционных, паразитарных, вирусных и др.), особенности их протекания у детей. Болезни кожи периода новорожденности.	– устный опрос; – разбор историй болезни; – письменные контрольные вопросы; – разбор ситуационных задач; – компьютерное тестирование.

2.	**Венерология**	1. Изучить классификацию ИППП; этиологию, патогенез, классификацию, клиническую картину, диагностику, дифференциальную диагностику, лечение сифилиса, гонореи, трихомоноза, хламидиоза и других инфекций, передаваемых половым путем. 2. Изучить особенности протекания ИППП у детей. Вульвовагиниты инфекционной и неинфекционной природы. 3. Дерматологические аспекты СПИДа.	– устный опрос; – разбор историй болезни; – письменные контрольные вопросы; – разбор ситуационных задач; – компьютерное тестирование.

Рабочая программа по дисциплине «Оториноларингология» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детских болезней, акушерства и гинекологии медицинского факультета КБГУ от 27 мая 2016 года (протокол №10) и утверждена проректором КБГУ по учебной работе 30 мая 2016 г. и включает:

Цели и задачи учебной дисциплины:

Целями освоения учебной дисциплины (модуля) «Оториноларингология» являются:

1. Ознакомить студентов с удельным весом специальности в общей патологии, со значением своевременного выявления и устранения заболеваний уха, носа и горла в профилактике общей заболеваемости и в оздоровлении населения (особенно это касается таких заболеваний как хронический гнойный средний отит и хронический тонзиллит), с принципами и методами диспансерной работы.

2. Ознакомить студентов с этиологией, патогенезом, клинической картиной, диагностикой, профилактикой и лечением ЛОР-заболеваний, часто встречающихся, имеющих социальную значимость, требующих оказания экстренной помощи, вызывающих сопутствующие заболевания в организме или осложнения.

Основными задачами отоларингологии, прежде всего, являются:

1. Ознакомить студентов с особенностями исследования ЛОР-органов – эндоскопия и функциональное исследование слуха, вестибулярной функции, обоняния, вкуса; показать значение результатов данного обследования в общем клиническом обследовании больного, в выявлении патологии центральной нервной системы.

2. Обучить студентов эндоскопическим и практическим необходимым функциональным методам исследования носа, глотки, гортани и уха, оказанию экстренной помощи при кровотечениях, травмах, инородных телах и других острых заболеваниях ЛОР-органов.

Место учебной дисциплины в структуре ОПОП:

базовая часть Блока 1 учебного плана по специальности 31.05.02 Педиатрия

Изучение дисциплины требует координации с другими дисциплинами: общие вопросы оториноларингологии взаимосвязаны с этикой и педагогикой, органической, неорганической и биохимией, физикой, микробиологией, фармакологией, анатомией, физиологией, пропедевтикой; основы клинической оториноларингологии – общей хирургией, терапией, топографической анатомией и оперативной хирургией, патологической анатомией, патологической физиологией, анестезиологией, рентгенологией, онкологией, стоматологией, травматологией,

неврологией, нейрохирургией; офтальмологией; этапы лечения – фармакологией, онкологией, оперативной хирургией.

Требования к результатам освоения дисциплины:

Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины (модуля):

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

Студенты после изучения отоларингологии должны:

иметь представления: что такое оториноларингология, ее цели и задачи, основные понятия, место среди других медицинских дисциплин.

В результате изучения дисциплины студент должен:

Знать: - основные симптомы и синдромы поражения ЛОР-органов;

- методы обследования ЛОР-органов;

- этиологию, патогенез, клинику, диагностику. Принципы лечения и профилактики основных заболеваний ЛОР-органов;

- принципы ухода за ЛОР-органами в послеоперационном периоде (после трахеостомии, тонзиллэктомии, аденотомии, РО на ухе);

- принципы оказания неотложной помощи при носовых кровотечениях, травме носа, абсцессах перегородки носа, внутричерепных осложнениях.

Уметь: - проводить эндоскопический осмотр уха, носа, ротоглотки, носоглотки и гортани (передняя риноскопия, задняя риноскопия, фарингоскопия, ларингоскопия, отоскопия);

- исследовать дыхательную и обонятельную функции носа, исследовать слух речью, камертонами;

-оценивать результаты основных и дополнительных методов исследования: тональной пороговой и речевой аудиограмм, надпороговых тестов, тимпанограмм, магнитно-резонансной и компьютерной томограмм околоносовых пазух, гортани и уха;

- проводить эндоскопический осмотр уха, носа, ротоглотки, носоглотки и гортани (передняя риноскопия, задняя риноскопия, фарингоскопия, ларингоскопия, отоскопия);

- исследовать дыхательную и обонятельную функции носа, исследовать слух речью, камертонами;

-оценивать результаты основных и дополнительных методов исследования: тональной пороговой и речевой аудиограмм, надпороговых тестов, тимпанограмм, магнитно-резонансной и компьютерной томограмм околоносовых пазух, гортани и уха.

Владеть: алгоритмом постановки предварительного диагноза при основных ЛОР-заболеваниях.

Образовательные технологии:

Лекции должны носить проблемный характер (24 час.), клинические занятия (48 час.) проводятся с акцентом на освоение практических навыков. В рамках клинических занятий проводится устный опрос, компьютерное тестирование, подготовка реферата, решение ситуационных задач, моделирование клинических ситуаций, выполнение творческих занятий, самостоятельное приготовление микро- макропрепаратов, проведение анкетирования по определенной теме, составлении студентом обучающих программ, непосредственная работа у постели больного, написание истории болезни, деловая игра – процесс коллективной самостоятельной работы студентов.

Важным элементом компетентностного подхода является самостоятельная работа студентов (36 час.).

Научно-исследовательская работа студентов (написание истории болезни конкретного больного с использованием дополнительной литературы).

5.2. Содержание разделов учебной дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела

1.	Введение в предмет. Нос, глотка, гортань, ухо.	История развития оториноларингологии. Физиология слуха, физиология и патофизиология верхних дыхательных путей.
2.	Заболевания носа	Хронические неспецифические воспаления слизистой оболочки верхних дыхательных путей.
3.	Заболевания околоносовых пазух	Острые и хронические заболевания придаточных пазух носа.
4.	Заболевание глотки	Физиология и патофизиология лимфоидного кольца глотки. Паратонзиллярный абсцесс, хронический тонзиллит.
5.	Заболевание гортани, трахеи, бронхов, пищевода	Острые и хронические заболевания гортани. Новообразования ЛОР органов. Инородные тела дыхательных путей и пищевода. Ожоги гортани, глотки и пищевода.
6.	Заболевания уха	Заболевания наружного уха. Аномалии развития уха у детей. Острые и хронические негнойные заболевания среднего уха. Острые гнойные заболевания среднего уха, мастоидит. Хронический гнойный средний отит. Заболевания внутреннего уха и слухового нерва. Отогенные внутричерепные осложнения: экстра и субдуральный абсцесс, менингит, арахноидит. Абсцесс мозга и мозжечка, тромбоз сигмовидного синуса и сепсис.

Рабочая программа по дисциплине «Эпидемиология» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детских болезней, акушерства и гинекологии медицинского факультета КБГУ от 27 мая 2016 года (протокол №10) и утверждена проректором КБГУ по учебной работе 30 мая 2016 г. и включает:

Цели и задачи учебной дисциплины:

Целью освоения учебной дисциплины **Эпидемиология** является: овладение теоретическими и методическими основами профилактики наиболее распространенных инфекционных и неинфекционных заболеваний.

Место учебной дисциплины в структуре ОПОП:

базовая часть Блока 1 учебного плана по специальности 31.05.02 Педиатрия

(формулируются требования к входным знаниям, умениям и компетенциям студента, необходимым для ее изучения; определяются дисциплины, для которых данная дисциплина является предшествующей, а также дисциплины, которые необходимо изучить, прежде чем приступить к освоению настоящей дисциплины)

Перечень учебных дисциплин, усвоение которых студентами необходимо для изучения эпидемиологии: биология, паразитология, микробиология (в т.ч. вирусология), иммунология, патологическая физиология, гигиена, общественное здоровье и здравоохранение, медицинская информатика, инфекционные болезни, фармакология.

Перечень учебных дисциплин, для которых необходимо изучение эпидемиологии: хирургия, терапия, акушерство, педиатрия и др.

Требования к результатам освоения дисциплины

Процесс изучения дисциплины **Эпидемиология** направлен на формирование следующих компетенций:

общекультурных компетенций – способностью и готовностью анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности;

профессиональных компетенций:

общепрофессиональных:

способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственниками;

способностью и готовностью проводить опрос, и интерпретировать результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного;

способностью и готовностью применять методы асептики и антисептики, использовать медицинский инструментарий, проводить санитарную обработку лечебных и диагностических помещений медицинских организаций;

в диагностической деятельности:

способностью и готовностью к постановке диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом;

способностью и готовностью анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики оценки функционального состояния организма взрослого человека и подростка для своевременной диагностики заболеваний и патологических процессов;

способностью и готовностью выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний;

в лечебной деятельности:

способностью и готовностью проводить лечебно-эвакуационные мероприятия в условиях чрезвычайной ситуации;

в реабилитационной деятельности:

способностью и готовностью применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные и профессиональные) среди взрослого населения и подростков при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма;

способностью и готовностью давать рекомендации по выбору оптимального режима двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса, определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии, гомеопатии и других средств немедикаментозной терапии, использовать основные курортные факторы при лечении взрослого населения и подростков;

в психолого-педагогической деятельности:

способностью и готовностью к обучению среднего и младшего медицинского персонала правилам санитарно-гигиенического режима пребывания пациентов и членов их семей в медицинских организациях и проведения среди пациентов основных манипуляций и процедур, элементам здорового образа жизни;

в организационно-управленческой деятельности:

способностью и готовностью решать вопросы экспертизы трудоспособности (стойкой и временной) пациентов, оформлять соответствующую медицинскую документацию, определить необходимость направления больного на медико-социальную экспертизу, проводить профилактику инвалидизации среди взрослого населения и подростков;

в научно-исследовательской деятельности:

способностью и готовностью изучать научно-медицинскую информацию, отечественный и зарубежный опыт по тематике исследования;

способностью и готовностью к участию в освоении современных теоретических и экспериментальных методов исследования с целью создания новых перспективных средств, в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований.

После изучения дисциплины **студент должен иметь знания по разделам:**

- предмет эпидемиологии, учение об эпидемическом процессе;
- эпидемиологические аспекты номенклатуры и классификации болезней;
- эпидемиологические исследования (эпидемиологический метод);
- механизм развития и проявления эпидемического процесса при отдельных группах и нозологических формах инфекционных болезней;
- профилактические и противоэпидемические мероприятия и организация противоэпидемической работы;
- эпидемиология и профилактика наиболее распространенных инфекций;
- основы военной эпидемиологии.

Студент должен уметь:

- использовать в повседневной деятельности инструктивно-методические документы, регламентирующие профилактическую и противоэпидемическую работу;
- владеть приемами эпидемиологической диагностики приоритетных нозоформ и использовать результаты диагностики в практической деятельности;
- проводить первичные профилактические и противоэпидемические мероприятия в очагах наиболее распространенных инфекционных заболеваний;
- поддерживать систему санитарно-противоэпидемического режима в стационарах различного профиля.

Студент должен владеть: правильным ведением медицинской документации; интерпретацией результатов лабораторных методов диагностики.

Содержание разделов учебной дисциплины

ОБЩАЯ ЭПИДЕМИОЛОГИЯ

1. Введение. Краткая история эпидемиологии. Состояние инфекционной заболеваемости в мире и РФ. Этимология термина «эпидемиология». Становление эпидемиологии на ранних этапах развития медицины. Основные этапы развития медицины. Основные этапы развития теории и практики эпидемиологии в добактериологический период науки. Формулирование первых теоретических концепций о происхождении эпидемий. Бактериологические открытия и их влияние на развитие теории и практики эпидемиологии. Советский период развития эпидемиологии. Значение декретов советской власти в борьбе с эпидемиями. Развитие основных теоретических обобщений эпидемиологии как науки об эпидемическом процессе в трудах отечественных ученых (Л.В. Громашевский, Е.Н. Павловский, И.И. Елкин, В.Д. Беляков, Б.Л. Черкасский и др.).

Профилактическая направленность отечественного здравоохранения. Эпидемиология в системе медицинского образования, связь эпидемиологии с другими медицинскими науками.

2. Эпидемиологический подход к изучению болезней человека, его возникновение и совершенствование. Заболеваемость – основной предмет эпидемиологии. Заболеваемость как одно из объективных массовых явлений, отражающих влияние на население неблагоприятных факторов. Заболеваемость как статистическая величина, определяемая совокупностью объективных (причинных) и субъективных (качество выявления, диагностики и т.д.) факторов; феномен «айсберга».

Определение понятий «риск заболевания» и «группы риска». Общее представление о причинах возникновения и распространения болезней. Биологические, социальные, климато-географические (природные) факторы как причины болезни. Определение терминов «необходимая», «достаточная», «дополнительные» причины. Группировка факторов риска, рекомендуемая ВОЗ. Многофакторная природа большинства заболеваний.

Эпидемиологические исследования. Многообразие терминов, используемых для обозначения процесса получения эпидемиологических данных – эпидисследование, эпиддиагностика, эпиданализ, эпидрасследование и др. Описание заболеваемости, выяснение причин, механизма развития и распространения болезней, прогноз заболеваемости, оценка качества и эффективности лечебных, профилактических и противоэпидемических мероприятий – цели эпидисследований. Абсолютные и относительные величины. Показатели заболеваемости и превалентности (распространенности, болезненности), область применения. Относительный риск, этиологическая доля, эпидемиологический смысл. Информационное обеспечение исследований, содержание и источники информации.

Типы (варианты, характерные черты) эпидемиологических исследований. Сплошные и выборочные, описательные и аналитические, наблюдательные и экспериментальные, рутинные и специальные, одномоментные (поперечные) и продольные (продолжительные) ретроспективные, динамические и смешанные, полевые и клинические, ориентировочные (пробные), «случай-контроль» и «когортные» эпидемиологические исследования. Другие термины, обозначающие эпидемиологические исследования. Сочетание различных характеристик в отдельном исследовании. Принципиальная схема организации, основные этапы исследования.

Значение эпидемиологии для медицины и здравоохранения.

2.1. Учение об эпидемическом процессе.

Существующие определения понятия «эпидемический процесс». Наиболее обобщенное определение эпидемического процесса как процесса возникновения и распространения инфекционных болезней среди населения. Выдающаяся роль Л.В. Громашевского в теоретическом обобщении знаний об инфекционных болезнях и особенностях их распространения, создании учения об эпидемическом процессе. Наличие и сочетанное действие трех основных элементов эпидемического процесса: источник инфекции, механизм передачи, восприимчивый механизм.

2.1.1. Источник инфекции.

Определение понятия «источник» и «резервуар инфекции». Человек как источник инфекции. Полиморфизм клинического течения инфекций, их эпидемиологическое значение. Периоды, продолжительность и способы выделения возбудителя источником. Носитель как источник возбудителя инфекции. Животные как источник инфекции. Дикие, полусинантропные и синантропные млекопитающие (грызуны, насекомоядные, копытные, хищные) и птицы как источники зоонозных инфекций и прокормители кровососущих членистоногих переносчиков. Основные и дополнительные источники зоонозной инфекции. Внешняя среда как резервуар (источник) инфекции при сапронозах.

2.1.2. Механизм передачи.

Определение понятия «механизм передачи». Локализация возбудителя в организме человека и связь механизма передачи с локализацией возбудителя в организме хозяина. Закономерности передачи возбудителей заразных болезней, передающихся разными путями и занимающих разную локализацию в организме. Механизм передачи инфекции как фактор исторического образования инфекционных болезней человека. Механизм передачи как фактор сохранения вида возбудителя заразных болезней.

Фазность механизма передачи. Типы механизма передачи. Пути и факторы передачи. Фекально-оральный механизм передачи. Водный, пищевой и контактно-бытовой пути реализации фекально-орального механизма передачи. Аэрозольный механизм передачи. Факторы, влияющие на возможность реализации воздушно-капельного и воздушно-пылевого путей передачи. Возможность передачи возбудителя через пищевые продукты и предметы обихода при

инфекциях дыхательных путей. Контактный механизм передачи. Прямой и опосредованный контакты при передаче возбудителей с наружной локализацией. Трансмиссивный механизм передачи, особенности передачи инфекции через различных переносчиков.

Возможность передачи инфекции редкими, необычными для данного механизма путями. Артифициальные пути передачи и их реализация. Вертикальный механизм передачи. Трансплацентарный путь заражения и заражение при прохождении через родовые пути. Возможность применения понятия «механизм передачи» к антропонозам, зоонозам и сапронозам. Схемы развития эпидемического процесса при инфекционных заболеваниях, вызванных облигатно- и условно-патогенными микроорганизмами (антропонозы), факультативными или ложными паразитами (сапронозы), особенности развития эпидемического процесса при зоонозах. Особенности механизма передачи возбудителей зоонозов в эпизоотическом процессе. Многообразие способов заражения людей при зоонозах и сапронозах.

2.1.3. Восприимчивость населения – необходимая предпосылка для возникновения и поддержания эпидемического процесса. Многофакторная природа инфекционного и эпидемического процессов. Биологические, социальные и природные факторы, как необходимые, дополнительные и достаточные причины инфекционного и эпидемического процессов. Генотипические и фенотипические свойства возбудителя и их значение в инфекционном и эпидемическом процессе. Значение инфицирующей дозы возбудителя. Видовая и индивидуальная невосприимчивость человека. Влияние специфического иммунитета и факторов неспецифической защиты организма на инфекционный и эпидемический процессы. Иммунная прослойка, естественные и искусственные пути ее формирования. Формирование персистентной инфекции как важнейший приспособительный механизм для сохранения возбудителя. Условия, способствующие формированию очагов персистентной инфекции.

Социальные факторы как совокупность общественных отношений и конкретных элементов социальной среды и их влияние на реальную опасность источников инфекции, жизнедеятельность возбудителей, активность известных и формирование необычных путей передачи инфекций, состояние индивидуального и коллективного иммунитета, качество проведения противоэпидемических мероприятий.

Природные факторы (совокупность абиотических и биотических элементов внешней среды) и их воздействие на эпидемический процесс. Учение о природной очаговости Е.Н. Павловского. Определение понятия «природный очаг». Условия, определяющие его существование. «Очаговая триада»: возбудитель болезни – переносчик - теплокровный хозяин. Человек как случайный, временный хозяин возбудителя. Типы природных очагов. Расширение представлений о природной очаговости в отношении всех болезней с внечеловеческим резервуаром.

Формирование представления об эпидемическом процессе как процессе взаимодействия возбудителя со специфическим хозяином на популяционном уровне. Теория саморегуляции паразитарных систем В.Д. Белякова и соавт., ее основные положения, теоретическое и практическое значение. Экосистемный и соцэкосистемный уровни эпидемического процесса. Социально-экологическая концепция Б.Л. Черкасского.

2.1.4. Проявления эпидемического процесса.

Традиционные определения интенсивности развития эпидемического процесса: спорадическая заболеваемость, эпидемия, пандемия. Понятие об эндемических и экзотических болезнях.

Распределение инфекционной заболеваемости по территории. Понятие о нозоареале и ареале возбудителя. Глобальные и региональные нозоареалы. Особенности нозоареалов при антропонозах, зоонозах и сапронозах. Факторы, определяющие нозоареалы. Распределение инфекционной заболеваемости во времени. Проявления эпидемического процесса в многолетней динамике: эпидемическая тенденция, регулярные колебания (цикличность, периодичность), нерегулярные колебания. Проявления эпидемического процесса в годовой динамике:

регулярные сезонные эпидемические подъемы (сезонность) и нерегулярные подъемы заболеваемости. Факторы, определяющие проявления эпидемического процесса в многолетней и годовой динамике.

Распределение инфекционной заболеваемости среди различных групп населения. Значение возрастного, социального, профессионального и других признаков при оценке распределения инфекционной заболеваемости. Распределение инфекционной заболеваемости с учетом эпидемиологических признаков. Факторы, определяющие неравномерное распределение заболеваемости среди различных групп населения.

Характеристика эпидемий. Группировка эпидемий по особенностям развития во времени: быстроразвивающиеся (острые вспышки) и вялопротекающие (хронические); по территориальному признаку: локальные и распространенные; по механизму развития: с непосредственной передачей возбудителя от человека к человеку и передачей через факторы внешней среды.

2.2. Содержание противоэпидемической деятельности и основы ее организации.

2.2.1. Профилактические и противоэпидемические мероприятия.

Относительность разграничения понятий: «профилактические мероприятия» и «противоэпидемические мероприятия». Рациональность использования единого термина – «противоэпидемические мероприятия». Определение понятия «противоэпидемические мероприятия» как совокупности обоснованных на данном этапе развития науки рекомендаций, направленных на профилактику инфекционных болезней и борьбу с ними. Группировка противоэпидемических мероприятий. Основной признак группировки мероприятий по направленности их действия на элементы эпидемического процесса.

2.2.2. Мероприятия, направленные на источник инфекции при антропонозах.

Значение мероприятий, направленных на источник инфекции, с точки зрения значимости для общества и для конкретного человека (эпидемиологическая, социальная, экономическая значимость). Эпидемиологическая значимость мероприятий в отношении лиц, чья профессиональная деятельность (декретированные группы) или принадлежность к организованным коллективам связана с высокой степенью риска распространения возбудителей инфекции. Факторы, определяющие содержание и объем мероприятий, направленных на источник инфекции. Объективные и субъективные факторы, влияющие на эффективность проводимых мероприятий.

Выявление. Значение своевременного и полного выявления источников инфекции. Способы выявления (опрос, медицинское наблюдение). Формы выявления – пассивная (по обращаемости) и активная (диспансеризация, медосмотры и профосмотры, подворные обходы). Активная форма выявления в чрезвычайной ситуации. Факторы, определяющие полноту и своевременность выявления источников инфекции.

Диагностика. Значение эпидемиологического анамнеза как для выявления больных и распознавания болезни. Клиническая диагностика. Стандартное определение случая болезни. Предварительный диагноз. Окончательный диагноз. Причины расхождения первичных и окончательных результатов диагностики заболеваний. Лабораторные обследования. Значение экспрессных и ускоренных методов диагностики инфекционных болезней. Выбор методов ранней диагностики. Требования к отбору, хранению и перевозке материала для лабораторного исследования. Факторы, определяющие результаты диагностики инфекционных болезней.

Изоляционные мероприятия. Виды изоляции больных. Значение своевременной изоляции. Изоляция на дому. Изоляция в стационар (госпитализация). Показания к госпитализации: клинические и эпидемиологические. Режимы изоляции (обычная и строгая). Средства, обеспечивающие режим изоляции инфекционных больных (отдельная палата/комната, изолятор, полубокс, бокс Мельцера, бокс со шлюзом и фильтрацией воздуха, пластиковый изолятор для кровати Трекслера, носилки-изолятор). Устройство изолятора. Транспортировка (эвакуация). Силы, осуществляющие транспортировку инфекционных больных. Пути эвакуации.

Лечебные мероприятия. Эпидемиологическое значение лечебно-диагностических мероприятий. Превентивное лечение. Этиотропное лечение. Санация носителей.

Режимно-ограничителъные мероприятия. Разобщение как ограничительное мероприятие в отношении лиц, находившихся в контакте с инфекционным больным. Формы разобщения: на дому, в изолятор (обсервация). Факторы, определяющие формы разобщения. Принцип максимального разобщения. Категории режимно-ограничительных мероприятий (усиленное медицинское наблюдение, обсервация, карантин) и показания, их определяющие. Понятие карантина в ДДУ, ЛПУ.

2.2.3. Мероприятия, направленные на источник инфекции при зоонозах.

Мероприятия в отношении сельскохозяйственных животных. Санитарно-ветеринарные мероприятия. Мероприятия в отношении диких животных. Дератизация.

2.2.4. Мероприятия, направленные на разрыв механизма передачи.

Значение санитарно-гигиенических мероприятий в профилактике инфекционных заболеваний. Значение дезинфекции, стерилизации и дезинсекции в системе противоэпидемических мероприятий при различных инфекциях. Методы дезинфекции, стерилизации и дезинсекции. Основные свойства, механизмы действия и способы применения дезинфекционных, стерилизационных и дезинсекционных средств. Обоснование мероприятий по их использованию в зависимости от эпидемиологической ситуации и потенциальной эффективности мероприятий. Выбор эффективного средства для обработки конкретного объекта из имеющегося ассортимента дезсредств, разрешенных к применению в РФ. Использованием конкретных препаратов и технических средств для проведения дезинфекции, стерилизации, дезинсекции и дератизации в соответствии с методическими указаниями по применению. Контроль качества дезинфекции, стерилизации, дезинсекции и дератизации.

Дезинфекция. Определение дезинфекции. Виды дезинфекции. Профилактическая и очаговая (текущая и заключительная). Методы дезинфекции. Механический, физический и химический методы. Антимикробные действия химических средств-дезинфектантов: бактерицидное, туберкулоцидное, вирулицидное, фунгицидное, спороцидное. Уровни дезинфицирующей активности. Формы выпуска дезинфектантов. Требования к идеальным дезсредствам. Основные группы химических дезсредств и их характеристика. Активированные растворы. Способы и формы применения. Область применения дезсредств. Характеристика отдельных препаратов, спектр антимикробной активности, степень токсичности в отношении обрабатываемых объектов, степень отмываемости дезинфицирующего средства с изделий, наличие совместимости с материалами изделия, готовность к употреблению. Наличие моющего средства, степень зависимости активности от температуры, pH окружающей среды и белковых загрязнений, простота утилизации отработанных растворов и др. Использование дезсредств для предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения. Группы химических дезинфицирующих средств.

Группы химических дезпрепаратов. Окислители. Хлорсодержащие препараты. Неорганические соединения хлора. Органические соединения хлора. Композиции на основе трихлоризоциануровой кислоты (ТХЦК). Электрохимически активированные (ЭХА) растворы натрия хлорида, получаемые на установках СТЭЛ (общее название), в том числе установках нового поколения. Суть достижения отечественной науки и техники. Анолит и католит. Нейтральный анолит. Кислородсодержащие. Перекись водорода и композиции на ее основе. Надкислоты. Композиции на основе надуксусной кислоты. Катионные поверхностно-активные вещества (КПАВ) - четвертично-аммониевые соединения (ЧАС), амины, производные гуанидина. Альдегиды. Формальдегид. Глутаровый альдегид и препараты на его основе. Фенолсодержащие препараты. Карбонат натрия (углекислый натрий, сода). Спирты. Препараты на основе спиртов. Кислоты (неорганические и органические). Соли (кальцинированная сода, метасиликат натрия). Аммиак - как активатор хлорсодержащих соединений и нейтрализатор формальдегида.

Обеззараживание рук. Антисептики для обработки кожи и слизистых оболочек. Гигиеническая и хирургическая дезинфекция рук. Использование препаратов с полифункциональным действием.

Дезинфекция при различных группах инфекций. Особенности обеззараживания при капельных, кишечных и карантинных инфекциях. Дезинфекция в ЛПУ, ДДУ, на пищевых предприятиях. Выбор объектов, подлежащих дезинфекции, техника обработки, объем проводимой работы.

Стерилизация. Определение понятия. Значение стерилизации в профилактике госпитальных инфекций. Предстерилизационная очистка изделий медицинского назначения (после дезинфекции). Требования к ее проведению. Контроль предстерилизационной очитки. Методы стерилизации: паровой, воздушный, радиационный, термический (глассперленовые стерилизаторы), химический (растворами и газами). Централизованное стерилизационное отделение: значение, организация, структура, содержание деятельности. Контроль стерилизации.

Дезинфекционная и стерилизационная аппаратура. Дезинфекционные камеры. Типы камер для проведения дезинфекции: паровые, паровоздушно-формалиновые, комбинированные, горячевоздушные, газовые. Стационарные и подвижные камеры. Принципы устройства. Режим работы камер. Показания к применению. Контроль камерной дезинфекции. Типы стерилизаторов.

Санитарный пропускник. Назначение, устройство и режим работы. Технические средства для санитарной и специальной обработки людей. Дезинфекционно-душевые установки типа ДДА.

Санитарная обработка (частичная, полная), специальная обработка (частичная, полная), противоэпидемический режим, усиленный и строгий противоэпидемический режим в чрезвычайных ситуациях.

2.2.5. Мероприятия, направленные на восприимчивый коллектив. Иммунопрофилактика. Место иммунопрофилактики в системе профилактических и противоэпидемических мероприятий, ее значение при разных группах инфекционных заболеваний. Экономическая значимость.

Работы Э. Дженнера, Л. Пастера, Г. Рамона. Роль отечественных ученых И.И. Мечникова, А.А. Смородинцева, П.Ф. Здродовского, М.П. Чумакова в развитии учения об иммунопрофилактике инфекционных заболеваний.

Глобальная и расширенная программа иммунизации (РПИ), этапы ее реализации. Федеральная программа «Вакцинопрофилактика», ее значение в осуществлении мероприятий по предупреждению распространения и снижению уровня инфекционной заболеваемости. Региональные (территориальные) программы вакцинопрофилактики. Основные положения современной концепции вакцинопрофилактики.

Организация и проведение прививок в лечебно-профилактических учреждениях. Прививочный кабинет городской детской поликлиники, ЦРБ как основное структурное подразделение, осуществляющее планирование прививок, их учет и отчетность. Оборудование прививочного кабинета.

Качество прививочных препаратов, влияющих на эффективность иммунизации: иммуногенность, реактогенность, безвредность, стандартность и стабильность в процессе производства. Характеристика «вакцин будущего».

«Холодовая цепь», определение понятия. Влияние нарушений в холодовой цепи на эффективность иммунизации. Противопоказания к вакцинации. Оформление факта отказа от прививок. Безопасность вакцинопрофилактики. Поствакцинальные осложнения и порядок их расследования.

Критерии эффективности вакцинопрофилактики. Методы оценки эпидемиологической и иммунологической эффективности. Методы изучения иммунного статуса населения. Понятие «серологический мониторинг». Организация надзора за вакцинопрофилактикой на учрежден-

ческом уровне. Календарные профилактические прививки всему населению, отдельным группам и лицам, проживающим на эндемичных и энзоотичных территориях. Прививки по эпидемическим показаниям, экстренная иммунизация. Туровая иммунизация.

Национальный календарь профилактических прививок. Экстренная иммунопрофилактика (неспецифическая и специфическая). Учетно-отчетная документация (ф. 112/у, ф. 063/у, ф. 026/у, ф. 156/у 93). Этические и правовые основы иммунопрофилактики.

2.2.6. Мероприятия в эпидемическом очаге.

Эпидемический очаг. Факторы, определяющие границы очага. Особенности мероприятий в очагах антропонозных, зоонозных и сапронозных инфекций. Эпидемический очаг в чрезвычайной ситуации.

Качество и эффективность противоэпидемических мероприятий.

Общее представление о качестве и эффективности противоэпидемических мероприятий. Проведение мероприятий в соответствии с нормативными документами, инструкциями и приказами. Эпидемиологическая эффективность. Потенциальная эпидемиологическая эффективность. Фактическая эпидемиологическая эффективность. Экономическая эффективность. Социальная эффективность. Наиболее полное представление об эффективности по соотношению объема затраченных обществом усилий и полученного результата.

Основы организации противоэпидемической работы, «Противоэпидемическая система» - определение понятия. Медицинские и немедицинские подразделения противоэпидемической системы. Правовые основы противоэпидемической деятельности. Документы, регламентирующие противоэпидемическую деятельность. Обязанности и права граждан и исполнителей противоэпидемической системы.

Государственный санитарно-эпидемиологический надзор, его определение и содержание. Перечень инфекционных и паразитарных болезней, подлежащих регистрации и учету. Государственные формы учета заболевших, их содержание. Схема и способы передачи оперативной информации о заболевших из ЛПУ в ЦГСЭН.

Профилактическая работа на врачебном участке. Кабинет инфекционных заболеваний (КИЗ) в поликлинике, его задачи в области профилактики инфекционных болезней. Структура КИЗ и особенности работы. Прививочные кабинеты, их предназначение и особенности работы. Участие ЛПУ в разработке проектов организационно-методических документов на основе результатов эпидисследований. Роль ЛПУ в предупреждении и ликвидации чрезвычайных ситуаций. Задачи научных и учебных заведений, органов государственной власти, промышленных, хозяйственных организаций и учреждений в области профилактики болезней. Участие населения в противоэпидемической деятельности.

ЧАСТНАЯ ЭПИДЕМИОЛОГИЯ

2.4. Антропонозы.

2.4.1. Общая характеристика антропонозов.

Определение понятия. Группировка в зависимости от реализации основного механизма передачи. Особенности развития и проявления ЭП при антропонозах с различным механизмом передачи. Значимость и характеристика профилактических и противоэпидемических мероприятий. Возможности управления эпидемическим процессом. Перспективы снижения и ликвидации отдельных болезней. Особенности в проведении эпиднадзора.

2.4.2. Болезни с фекально-оральным механизмом передачи.

Общая характеристика группы. Бактериальные болезни: шигеллезы, сальмонеллезы, холера, эшерихиозы, острые кишечные инфекции, вызываемые другими микроорганизмами. Вирусные болезни: ротавирусный гастроэнтерит, гастроэнтерит, вызываемый вирусом Норфолк, энтеровирусные инфекции, полиомиелит, вирусный гепатит А, вирусный гепатит Е и т.д.

Эколого-биологические свойства возбудителя и особенности взаимодействия с организмом человека. Особенности возбудителя, определяющие эпидемиологическое значение.

Особенности реализации фекально-орального механизма передачи. Факторы передачи (первичные, промежуточные, конечные). Водный, пищевой и контактно-бытовой пути передачи, их активность при разных кишечных антропонозах в различных социально-бытовых группах населения. Характеристика вспышек с различными путями передачи возбудителя инфекции.

Степень восприимчивости (индекс контагиозности). Наличие (отсутствие) постинфекционного иммунитета, его направленность, напряженность, продолжительность.

Мероприятия, направленные на источник инфекции, их потенциальная и реальная эффективность при различных инфекциях. Эпидемиологическая значимость различных методов выявления источников инфекции (клинических, лабораторных, эпидемиологических) при вирусных и бактериальных инфекционных заболеваниях.

Значение санитарно-гигиенических мероприятий для профилактики различных инфекционных заболеваний с фекально-оральным механизмом передачи. Степень управляемости различных заболеваний санитарно-гигиеническими мероприятиями.

Значение иммунопрофилактики для профилактики полиомиелита. Показания к проведению иммунопрофилактики при брюшном тифе. Перспективы иммунопрофилактики при вирусном гепатите А. Показания к проведению фагопрофилактики при брюшном тифе и шигеллезах. Мероприятия в эпидемических очагах. Эпидемиологический надзор и его особенности при различных инфекционных заболеваниях с фекально-оральным механизмом передачи в зависимости от степени их управляемости.

2.4.3. Болезни с аэрозольным механизмом передачи.

Общая характеристика группы. Бактериальные болезни: дифтерия, коклюш и паракоклюш, стрептококковая инфекция, менингококковая инфекция, инфекция гемофилус инфлюэнца, туберкулез. Вирусные болезни: грипп и ОРВИ, корь, эпидемический паротит, ветряная оспа, краснуха, герпетическая инфекция, инфекционный мононуклеоз, цитомегаловирусная инфекция.

Эколого-биологические свойства возбудителей и особенности взаимодействия с организмом человека. Эпидемиологическое значение гетерогенности и изменчивости возбудителей (грипп и ОРВИ, стрептококковая инфекция, герпетическая инфекция, менингококковая инфекция, дифтерия, инфекция гемофилус инфлюэнца и др.).

Особенности аэрозольного механизма передачи в различные стадии инфекционного процесса. Своеобразие эпидемиологии болезней с передачей возбудителей при участии разных фаз аэрозоля. Возможность реализации бытового и алиментарного путей передачи при ряде инфекций дыхательных путей (стрептококковая инфекция, дифтерия, туберкулез, инфекционный мононуклеоз и др.). Вертикальная передача возбудителя (краснуха, цитомегаловирусная инфекция, герпетическая инфекция и др.).

Восприимчивость населения и характеристика постинфекционного иммунитета. Многообразие клинических форм болезни, первичные формы и персистенция возбудителя (краснуха, корь, герпетическая инфекция, цитомегаловирусная инфекция), генерализованные (стрептококковая и менингококковая инфекции) и хронические формы болезни (туберкулез и др.). Зависимость заболеваемости от социально-экономических условий жизни населения (туберкулез и др.). Возможные причины нестабильности эпидемической ситуации. Проявления эпидемического процесса в допри-вивочный период и в настоящее время.

Вакцинопрофилактика – решающее мероприятие в профилактике кори, дифтерии, коклюше, эпидемическом паротите и др. Роль неспецифической профилактики, иммуномодуляторы. Своевременные и полноценные лечебно-диагностические мероприятия – основа профилактики стрептококковой инфекции и др.

Особенности эпидемиологического надзора при управляемых средствами иммунопрофилактики и неуправляемых болезнях с аэрозольным механизмом передачи. Значение оценки охвата прививками и качества иммунопрофилактики при управляемых инфекциях.

2.4.4. Болезни с контактным механизмом передачи.

Общая характеристика группы. Бактериальные болезни, передающиеся половым путем (БГШП): сифилис, гонорея, хламидиозы. Вирусные болезни: ВИЧ-инфекция (СПИД), генитальный герпес. Грибковые заболевания: дерматомикозы, урогенитальный кандидоз. Болезни, передающиеся простейшими: трихомонадный уретрит. Паразитарные болезни: чесотка. Понятие БППП «нового поколения». Распространенность, характеристика эпидемиологических проявлений.

Степень восприимчивости. Характер иммунитета при различных БППП (возможность возникновения реинфекции и суперинфекции). Зависимость от генетических особенностей организма человека и дозы возбудителя. Роль больных и бактерионосителей как источников инфекции. Факторы, определяющие потенциальную и реальную опасность источников инфекции БППП (социально-экономические условия, уровень и качество медицинского обслуживания, уровень санитарной грамотности населения и др.).

Контактный механизм передачи. Пути передачи (естественный: половой, во время родов; искусственный – трансфузионный, через изделия медицинского назначения и т.д., их значение).

Особенности механизма и путей передачи сифилиса, гонореи, ВИЧ-инфекции, хламидиозов, дерматомикозов, чесотки. Эпидемиологический синергизм ВИЧ-инфекции и других БППП.

Причины роста заболеваемости БППП. Роль социальных факторов. Особенности распределения заболеваемости БППП среди различных социальных групп населения. Территориальное распределение заболеваемости БППП. Возрастная структура заболеваемости. Роль профилактических мероприятий по предотвращению БППП (пропаганда безопасной половой жизни, санитарное просвещение населения, усиление контроля за стерилизацией медицинского инструментария, обследование групп риска). Вакцинопрофилактика. Документы, регламентирующие содержание и проведение мероприятий в эпидемических очагах БППП. Значение интеграции деятельности смежных служб (урологическая, акушерско-гинекологическая, дерматовенерологическая, санитарно-эпидемиологическая и др.) по профилактике БППП. Особенности эпиднадзора за БППП, значение мониторинга за группами повышенного риска (наркоманы, сексуальные меньшинства, проститутки, БОМЖи, мигранты и др.).

2.4.5. Болезни с трансмиссивным механизмом передачи.

Общая характеристика группы (сыпной эпидемический тиф, болезнь Брилля, возвратный эпидемический тиф).

Источники инфекции. Формы проявления инфекционного процесса, основные периоды болезни (их продолжительность, заразность).

Механизм, пути и факторы передачи. Биологические особенности вшей, эпидемиологическое значение платяных, головных вшей в реализации трансмиссивного механизма передачи сыпного тифа, болезни Брилля, возвратного эпидемического тифа.

Восприимчивость людей и характеристика постинфекционного иммунитета.

Особенности распределения заболеваемости. Сравнительные особенности возрастной заболеваемости и иммунологической структуры населения в районах распространения эпидемического сыпного тифа и болезни Брилля. Группы повышенного риска заражения. Влияние социальных условий на заболеваемость.

Профилактические и противоэпидемические мероприятия. Мероприятия, направленные на источник инфекции, значение серологических методов диагностики для раннего выявления больных и дифференциальной диагностики первичного и рецидивного сыпного тифа. Борьба с педикулезом - основа профилактики заболеваемости. Мероприятия, направленные на восприимчивость людей; показания к иммунопрофилактике. Документы, регламентирующие содержание и проведение мероприятий в эпидемических очагах, особенности эпидемиологического надзора при сыпном эпидемическом и возвратном эпидемическом тифах.

2.5. Зоонозы.

Общая характеристика зоонозов. Бактериальные: бруцеллез, чума, туляремия, кампилобактериоз, лептоспироз, сальмонеллез, сибирская язва. Вирусные инфекции: геморрагические лихорадки. Бешенство. Риккетсиозы. Хламидиозы. Боррелиозы. Определение понятий «зоонозы, зооантропонозы, антропонозы», их характеристика. Распространенность. Место в инфекционной патологии. Принципы классификации, их критика. Пластичность, полиадаптивность, полипатогенность и политропность возбудителей. Множественность резервуаров и источников инфекции среди животных.

Многообразие клинических форм болезни у человека. Понятие «человек - биологический тупик зоонозов». Особенности передачи зоонозов среди животных. Многообразие путей заражения человека. Трансмиссивные зоонозы (облигатные и факультативные). Эпидемиологическое значение различных членистоногих (насекомых и клещей). Понятие «арбовирусные инфекции». Нетрансмиссивные зоонозы. Эпизоотический и межэпизоотический периоды.

Механизмы непрерывности существования эпизоотического процесса. Понятие «природно-очаговые болезни». Зависимость проявлений эпидемического процесса от особенностей эпизоотического процесса (зависимый эпидемический процесс). Особенности распределения заболеваемости среди различных групп населения. Понятие «нозоареал зоонозной инфекции».

Современные особенности зоонозов: возникновение антропургических очагов; образование новых природных очагов; изменение биоценотической структуры очагов (изменение экологии возбудителя) сельской приуроченности; увеличение удельного веса бытовых заражений и др.

Профилактические и противоэпидемические мероприятия. Эпидемиологический (эпизоотологический) надзор. Роль отделов особо опасные инфекций центров санитарно-эпидемиологического надзора и противочумных учреждений в борьбе с зоонозами.

2.6. Сапронозы.

Общая характеристика группы. Определение. Социально-экономическая значимость. Учение о сапронозах как развитие теории природной очаговости Е.Н. Павловского. Современные представления о внешней среде как о существующем вне зависимости от человека резервуаре отдельных видов микроорганизмов. Столбняк, псевдотуберкулез, кишечный иерсиниоз, листериоз, легионеллез, мелиоидоз, микозы - основные нозологические формы сапронозов. Влияние социально-экономиических факторов на эпидемический процесс сапронозов в современных условиях. Техногенная очаговость инфекционных болезней применительно к сапронозам. Особенности формирования очагов в современных урбо- и агроценозах.

Механизмы сохранения возбудителей сапронозов во внешней среде. Почвы и водоемы — основные естественные среды обитания возбудителей сапронозов. Понятие психрофильности микроорганизмов и его, эпидемиологическое значение. Основные механизмы выживания во внешней среде (спорообразование, формирование биопленок, некультивируемые формы).

Профилактические мероприятия.

2.7. Паразитарные болезни.

Общая характеристика паразитарных болезней. Определение понятия. Группировка паразитарных болезней в зависимости от систематической принадлежности возбудителя: протозоозы, гельминтозы. Их место в эпидемиологической классификации инфекционных болезней. Распространенность. Социально-экономическая значимость. Роль отечественных ученых (Е.И. Марциновский, К.И. Скрябин и др.) в разработке научных основ ликвидации паразитарных болезней.

Таксономическое положение возбудителей паразитарных болезней. Классы, роды, виды. Моно- или полиэтиологичность. Особенности размножения и жизненные циклы простейших. Принадлежность гельминтов к классам трематод, цестод, нематод. Биологические особенности гельминтов, имеющие эпидемиологическое значение: стадийность развития, разнообразие требований к условиям среды, наличие нескольких хозяев, значительная продолжительность жизни, адаптированность гельминтов к хозяину.

Степень восприимчивости к паразитарным болезням. Влияние паразитозов на клиническое течение инфекционных и неинфекционных болезней. СПИД-ассоциируемые паразитозы.

Источники инвазии – человек, домашние и дикие животные, их значение в развитии ЭП паразитозов. Формы проявления у человека: острая, хроническая, носительство. Их эпид.значение. Многообразие клинических проявлений. Продолжительность периода заразности источника инвазии.

Пути заражения человека. Эпидемиологическая классификация паразитов: контагиозные, гео- и биопаразитозы; пероральные и перкутанные паразитозы; антропонозы и зоонозы.

Особенности распределения заболеваемости по территории, во времени, группам населения. Типы очагов. Роль природных и социальных факторов в формировании очагов.

Мероприятия, направленные на источник инвазии (лечебно-диагностические), на механизм передачи (санитарно-паразитологические), на восприимчивый организм (химиопрофилактика – при малярия, амебиазе и др.).

Потенциальная и реальная эффективность проводимых мероприятий. Система мероприятий по предупреждению клинических и эпидемиологических последствий завоза паразитарных болезней.

Роль ЛПУ в проведении мероприятий по борьбе с паразитозами. Документы, регламентирующие содержание и проведение мероприятий в эпидемических очагах. Особенности организации и проведения эпидемиологического надзора при паразитарных заболеваниях.

3. Эпидемиология и профилактика внутрибольничных инфекций. Определение понятия «внутрибольничные инфекции» (ВБИ). Терминология. Актуальность проблемы на современном этапе. Эпидемиологическая, экономическая и социальная значимость.

Этиология. Существующие группировки (классификации). Место гнойно-септических инфекций в структуре ВБИ. Госпитальные штаммы и их характеристика.

Восприимчивость. Специфика восприимчивого контингента. Группы риска. Источники внутрибольничных инфекций, их особенности при традиционных инфекционных болезнях и гнойно-септических инфекциях. Экзогенная и эндогенная инфекция. Понятие «микробная колонизация».

Особенности передачи ВБИ. Множественность и разнообразие путей и факторов передачи. Естественная и искусственная (артифициальная) передача. Потенциальная роль медицинских работников в распространении ВБИ.

Проявления эпидемического процесса. Особенности проявлений традиционных инфекционных заболеваний и гнойно-септических инфекций. Особенности ГСИ в стационарах и отделениях различного профиля и факторы, их определяющие. Типы эпидемических вспышек.

Профилактические и противоэпидемические мероприятия. Санитарно-гигиенический и противоэпидемический режимы лечебно-профилактических учреждений. Профилактика ВБИ среди медицинских работников. Содержание и организация эпидемиологического надзора за ВБИ, особенности его проведения в ЛПУ различного профиля.

Рабочая программа по дисциплине «Поликлиническая и неотложная педиатрия» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детских болезней, акушерства и гинекологии медицинского факультета КБГУ от 27 мая 2016 года (протокол №10) и утверждена проректором КБГУ по учебной работе 30 мая 2016 г. и включает:

Цель и задачи дисциплины

Целью дисциплины является подготовка к следующим видам профессиональной деятельности: профилактической, диагностической, лечебной, организационно-управленческой и научно-исследовательской по поликлинической педиатрии.

Задачами дисциплины являются:

В профилактической деятельности:

- осуществление мероприятий по формированию здоровья детей и подростков;
- осуществление диспансерного наблюдения за детьми и подростками.

В диагностической деятельности:

- диагностика заболеваний и патологических состояний у детей и подростков на основе клинических и инструментальных методов исследования;
- диагностика неотложных состояний у детей и подростков, диагностика беременности.

В лечебной деятельности:

- оказание первой помощи детям и подросткам при неотложных состояниях;
- лечение детей и подростков с использованием терапевтических методов;
- оказание врачебной помощи детям и подросткам при неотложных состояниях.

Организационно-управленческая деятельность:

- ведение учетно-отчетной медицинской документации в детской поликлинике.

В научно-исследовательской деятельности:

- анализ научной литературы и официальных статистических обзоров;
- подготовка рефератов по современным научным проблемам;
- участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области поликлинической педиатрии по диагностике, лечению, реабилитации и профилактике;
- участие в проведении статистического анализа и подготовка доклада по выполненному исследованию.

Место учебной дисциплины в структуре ОПОП:
базовая часть Блока 1 учебного плана по специальности 31.05.02 Педиатрия

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины, формируются в цикле гуманитарных, естественнонаучных дисциплин: нормальной анатомии, физиологии, философии, латинского языка, гистологии, биохимии, патологической анатомии, патологической физиологии, гигиены, иммунологии, микробиологии, пропедевтики детских болезней, факультетской педиатрии.

Дисциплина является необходимой в практической деятельности выпускника по специальности «Педиатрия».

Требования к результатам освоения дисциплины

Проектируемые результаты освоения дисциплины. После завершения изучения дисциплины студент должен:

Знать:

- основы применения методов доказательной медицины при оценке состояния здоровья детей и подростков, деятельности детской поликлиники в научных исследованиях;

- основы организации амбулаторно-поликлинической помощи детям и подросткам, современные организационные формы работы и диагностические возможности поликлинической службы;

- принципы диспансерного наблюдения различных возрастно-половых и социальных групп, реабилитация детского населения;

- особенности организации и основные направления деятельности участкового врача-педиатра; методы проведения неотложных мероприятий и показания для госпитализации больных детей и подростков;

- ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях системы охраны материнства и детства; осуществление экспертизы трудоспособности;

- этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний среди детского населения;

- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у детей и подростков;

- современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных детей и подростков;

- принципы и методы оказания первой медицинской помощи при неотложных состояниях у детей и подростков;

- клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у детей и подростков.

Уметь:

- участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической, профилактической и реабилитационной помощи детям и подросткам с учетом социальной и возрастно-половой структуры;
- собрать анамнез; провести опрос ребенка и подростка, его родственников, провести физикальное обследование пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса, частоты дыхания), направить детей и подростков на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию к специалистам;
- интерпретировать результаты обследования, поставить ребенку и подростку предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз;
- разработать больному ребенку план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия;
- проводить с детьми, подростками и их родителями профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов закаливания; пропагандировать здоровый образ жизни;
- вести медицинскую документацию различного характера в медицинских организациях педиатрического профиля.

Владеть:

- методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях педиатрического профиля;

- оценками состояния здоровья детского населения различных возрастно-половых групп;

- методами общего клинического обследования детей и подростков;

- интерпретацией результатов лабораторного, инструментального методов диагностики у детей и подростков;

- алгоритмом постановки предварительного диагноза детям и подросткам с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам специалистам; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным детям и подросткам;

- алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи детям и подросткам при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

(ОПК 9) способность и готовность проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала у больных детей и подростков, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного ребенка и подростка;

(ПК 1) способность и готовность проводить с прикрепленным детским населением и подростками профилактические мероприятия по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся заболеваний; осуществлять общеоздоровительные мероприятия по воспитанию здорового образа жизни с учетом факторов риска, назначать питание здоровому ребенку, оценить эффективность диспансерного наблюдения за здоровыми и хронически больными детьми и подростками;

(ПК 5) способность и готовность к постановке диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом;

(ПК 8) способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях у детей и подростков, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход: заболевания нервной, эндокринной, иммунной, сердечнососудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови; своевременно выявлять жизнеугрожающие состояния (острая кровопотеря, нарушение дыхания, остановка сердца, кома, шок), использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия;

(ПК 13) способность и готовность осуществлять детям и подросткам первую врачебную помощь в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний, проводить госпитализацию детей и подростков в плановом и экстренном порядке;

(ПК 22) способность и готовность изучать научно-медицинскую информацию, отечественный и зарубежный опыт по тематике исследования.

Разделы (темы) дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении:

№	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы) в дидактических единицах	Код компетенций

1.	Работа врача-педиатра с детьми и подростками в поликлинике и на дому	Профессионально-должностные обязанности участкового педиатра поликлиники. Организация профилактических осмотров. Стандарты медицинской помощи. Этапная система диспансеризации. Организация лечебно-профилактической помощи новорожденным в условиях поликлиники. Диспансерное наблюдение за здоровыми детьми, подростками и группами риска в дошкольном и школьном возрасте. Специфическая профилактика инфекционных заболеваний. Организация лечебно-профилактической помощи при патологии в условиях поликлиники. Стационар на дому, стационар одного дня.	ПК-5, ПК-12, ПК-15, ПК-19, ПК-20, ПК-21, ПК-31
	Работа дошкольно-школьного сектора детской поликлиники	Организация работы и задачи дошкольно-школьного отделения детской поликлиники. Роль отделения в воспитании здоровых детей. Принципы диспансеризации дошкольников и школьников.	ПК-5, ПК-12, ПК-15, ПК-19, ПК-20, ПК-21, ПК-31
	Организация неотложной помощи	Принципы диагностики и методы реанимации угрожающих и терминальных состояний на догоспитальном этапе. Основные методы терапии. Объем неотложной помощи, организационные аспекты. Показания к госпитализации, условия транспортировки. Диагностика, первая врачебная помощь, тактика педиатра при синдромах острой дыхательной недостаточности, сердечнососудистой недостаточности, при нарушениях функций центральной нервной системы у детей. Скорая и неотложная помощь при аллергических синдромах у детей. Диагностика и первая врачебная помощь при шоковых состояниях. Диагностика и первая врачебная помощь при острых инфекционных заболеваниях у детей.	ПК-5, ПК-12, ПК-15, ПК-19, ПК-20, ПК-21, ПК-31

Рабочая программа по дисциплине «Психиатрия» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детских болезней, акушерства и гинекологии медицинского факультета КБГУ от 27 мая 2016 года (протокол №10) и утверждена проректором КБГУ по учебной работе 30 мая 2016 г. и включает:

Рабочая программа по дисциплине «Инфекционные болезни у детей» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детских болезней, акушерства и гинекологии медицинского факультета КБГУ от 27 мая 2016 года (протокол №10) и утверждена проректором КБГУ по учебной работе 30 мая 2016 г. и включает:

Цель и задачи дисциплины

Целью обучения педиатрии является подготовка студентов к профилактической, диагностической, лечебной, научно-исследовательской профессиональной деятельности в области инфекционных болезней у детей.

Задачами дисциплины являются:

В профилактической деятельности:

- Осуществление катамнестического и диспансерного наблюдения за детьми и подростками

после перенесенного инфекционного заболевания;

- Осуществление профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- Осуществление вакцинопрофилактики.

В диагностической деятельности:

- Диагностика острых инфекционных заболеваний и патологических состояний у детей и подростков на основе клинических и инструментальных методов исследования.
- Диагностика неотложных состояний у детей и подростков.

В лечебной деятельности:

- Оказание первой помощи детям и подросткам при неотложных состояниях;
- Лечение больного в домашних условиях, организация стационара на дому;
- Лечение инфекционного больного в условиях стационара, показания для госпитализации, порядок ее проведения;
- Оказание врачебной помощи детям и подросткам при неотложных состояниях.

В научно-исследовательской деятельности:

- Анализ научной литературы и официальных статистических обзоров;
- Подготовка рефератов по современным научным проблемам;
- Участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области инфекционных болезней по диагностике, лечению, реабилитации и профилактике.

Место учебной дисциплины в структуре ОПОП:

базовая часть Блока 1 учебного плана по специальности 31.05.02 Педиатрия

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины, формируются в цикле гуманитарных, естественнонаучных дисциплин: нормальной анатомии, физиологии, философии, латинского языка, гистологии, биохимии, патологической анатомии, патологической физиологии, гигиены, иммунологии, микробиологии, пропедевтики детских болезней, факультетской педиатрии, инфекционных болезней.

Дисциплина является необходимой в практической деятельности выпускника по специальности «Педиатрия».

Требования к результатам освоения дисциплины

Проектируемые результаты освоения дисциплины: в результате изучения «Инфекционных болезней у детей» студент должен **знать**:

1. Основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья детского населения и подростков.
2. Основы применения методов доказательной медицины при оценке состояния здоровья детей и подростков, деятельности медицинских организаций системы охраны материнства и детства и в научных исследованиях.
3. Санитарно-гигиенические требования к устройству, организации и режиму работы детских инфекционных больниц, отделений, полных боксов, полубоксов и боксированных палат и в детских больницах.
4. Осуществление специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей и подростков.
5. Эпидемиологию инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний у детей и подростков, осуществление противоэпидемических мероприятий, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях мероприятия.
6. Этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний среди детского и женского населения.
7. Клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной у детей, подростков и взрослого населения.

8. Современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных детей и подростков, взрослого населения терапевтического, хирургического и инфекционного профиля; общие принципы и особенности диагностики наследственных заболеваний и врожденных аномалий.

9. Принципы и методы оказания первой медицинской и при неотложных состояниях у детей и подростков.

10. Основные принципы диагностики, лечения и реабилитации инфекционных болезней у детей и подростков, показания к госпитализации детей и подростков с инфекционными заболеваниями.

11. Клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у больных детей и подростков.

Уметь:

1. Собрать анамнез; провести опрос ребенка и подростка, его родственников, провести физикальное обследование пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса, частоты дыхания), направить детей и подростков на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию к специалистам.

2. Интерпретировать результаты обследования, поставить ребенку и подростку предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза, сформулировать клинический диагноз, обосновать диагноз.

3. Разработать больному ребенку или подростку план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия.

4. Выявить жизнеопасные нарушения и оказывать при неотложных состояниях первую помощь детям подросткам и взрослым, пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях.

5. Вести медицинскую документацию различного характера в медицинских организациях педиатрического профиля.

Владеть:

1. Методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях педиатрического профиля.
2. Оценками состояния здоровья детского населения различных возрастно-половых групп.
3. Методами общего клинического обследования детей и подростков.
4. Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у детей и подростков.
5. Алгоритмом постановки предварительного диагноза детям и подросткам с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным детям и подросткам.
6. Алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи детям и подросткам при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

ПК 5. Способность и готовность к постановке диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом.

ПК 6. Способность и готовность выявлять у больных детей и подростков основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам ор-

ганизма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний.

ПК 8. Способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях у взрослого населения и подростков, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход: заболевания нервной, эндокринной, иммунной, сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови, своевременно выявлять жизнеопасные нарушения (острая кровопотеря, нарушения дыхания, остановка сердца, кома, шок), использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия.

ПК-22. Способность и готовность изучать научно-медицинскую информацию, отечественный и зарубежный опыт по тематике исследования.

Разделы (темы) дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении:

№	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы) в дидактических единицах	Код компетенций
1.	Общие принципы диагностики, лечения и профилактики инфекционной патологии у детей.	Общие принципы лечения и диагностики детских инфекционных заболеваний. Вакцинопрофилактика инфекционных заболеваний (стратегия и тактика).	ПК-15, ПК-16, ПК-17, ПК-18, ПК-19, ПК-20
2.	Острые респираторные инфекции у детей.	Грипп и другие острые респираторные и бактериальные заболевания у детей. Парагрипп. Аденовирусная инфекция. Риновирусная инфекция. Респираторно-синцитиальная инфекция. Бронхообструктивный синдром. Дифференциальная диагностика острых респираторных заболеваний вирусной и бактериальной этиологии. Инфекционные заболевания, сопровождающиеся ангиной. Синдром крупа. Микоплазменная инфекция. Хламидийная инфекция. Гемофильная инфекция.	ПК-15, ПК-16, ПК-17, ПК-18, ПК-19, ПК-20
3.	Воздушно-капельные инфекции у детей.	Корь. Краснуха. Скарлатина. Стрептококковая инфекция. Дифтерия. Коклюш. Герпетические инфекции (ветряная оспа, инфекционный мононуклеоз, простой герпес, цитомегаловирусная инфекция). Дифференциальная диагностика острых респираторных заболеваний вирусной и бактериальной этиологии. Дифференциальный диагноз воздушно-капельных инфекций, сопровождающиеся ангиной. Дифференциальный диагноз заболеваний, сопровождающихся лимфаденопатией. Инфекционные заболевания, сопровождающиеся экзантемами.	ПК-15, ПК-16, ПК-17, ПК-18, ПК-19, ПК-20

4.	Кишечные инфекции у детей.	Острые кишечные инфекции бактериальной этиологии. Шигеллезы. Эшерихиозы. Сальмонеллез. Брюшной тиф. Паратифы А,В,С. Холера. Острые кишечные инфекции вирусной этиологии. Ротавирусная инфекция. Энеровирусные инфекции. Кишечные инфекции, вызванные УПФ. Иерсинеоз. Псевдотуберкулез. Ботулизм. Эксикозы у детей. Кишечный токсикоз. Принципы диагностики острых кишечных инфекций разной этиологии. Современные методы лечения острых кишечных инфекций у детей. Дифференциальный диагноз заболеваний, сопровождающихся диареей.	ПК-15, ПК-16, ПК-17, ПК-18, ПК-19, ПК-20, ПК-22
5.	Вирусные гепатиты у детей.	Гепатиты А и Е. Гепатиты В, Д и С. Вирусные гепатиты у детей раннего возраста, первого года жизни. Врожденные вирусные гепатиты. Злокачественная форма вирусного гепатита. Работа в кабинете катамнестических наблюдений за детьми, перенесшими вирусный гепатит. Хронические вирусные гепатиты.	ПК-15, ПК-16, ПК-17, ПК-18, ПК-19, ПК-20, ПК-22
6.	Нейроинфекции у детей.	Менингококковая инфекция. Поражение нервной системы при инфекционных заболеваниях. Полиомиелит. Синдром острых вялых параличей. Энтеровирусная (КОКСАКИ и ЕСНО) инфекция. Серозные менингиты. Клещевой энцефалит. Вирусные энцефалиты и менингоэнцефалиты. Дифференциальная диагностика гнойных менингитов.	ПК-15, ПК-16, ПК-17, ПК-18, ПК-19, ПК-20, ПК-22
7.	ВИЧ-инфекция у детей.	ВИЧ – инфекция. Особенности врожденной ВИЧ-инфекции.	ПК-15, ПК-16, ПК-17, ПК-18, ПК-19, ПК-20, ПК-22
8.	Природно-очаговые инфекции у детей.	Природноочаговые и другие зоонозные инфекции у детей. Чума. Бруцеллез. Лептоспироз. Боррелиоз. Геморрагическая лихорадка. Малярия. Лейшманиоз. Бешенство. Токсоплазмоз. Листериоз.	ПК-15, ПК-16, ПК-17, ПК-18, ПК-19, ПК-20, ПК-22

Рабочая программа по дисциплине «Клиническая фармакология» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детских болезней, акушерства и гинекологии медицинского

факультета КБГУ от 27 мая 2016 года (протокол №10) и утверждена проректором КБГУ по учебной работе 30 мая 2016 г. и включает:

Цели и задачи учебной дисциплины:

Целями освоения учебной дисциплины (модуля) клинической фармакологии являются:

По разделу «Принципы рациональной фармакотерапии » целями обучения являются освоение общих принципов фармакотерапии заболеваний. В разделе «Клиническая фармакология заболеваний » основной целью является обучить студентов выбору эффективных, безопасных, доступных ЛС для проведения современной индивидуализированной фармакотерапии с использованием основных данных по фармакокиинетике (ФК), фармакодинамике (ФД), фармакогенетике (ФГ), взаимодействию, нежелательным лекарственным реакциям (НЛР) и положений доказательной медицины (ДМ).

Место учебной дисциплины в структуре ОПОП:

базовая часть Блока 1 учебного плана по специальности 31.05.02 Педиатрия

Клиническая фармакология базируется на знаниях нормальной анатомии, биохимии, нормальной физиологии,фармакологии, микробиологии, пропедевтики внутренних болезней, общей хирургии, акушерства игинекологии, неврологии, инфекционных болезней и других дисциплин. Для изучения нейротропных средств необходимо знать анатомию и физиологию периферической нервной системы, при изучении центральнодействующих средств важны знания по анатомии и физиологии центральной нервной системы. Для освоения учебного материала по средствам, влияющим на исполнительные органы, необходимы знания по анатомии и физиологии мочевыделительной системы, сердечно-сосудистой системы, желудочно-кишечного тракта, семиотике внутренних и хирургических болезней и др. Изучая средства, влияющие на обменные процессы (витаминные и гормональные препараты) студент базируется на знаниях обмена углеводов, белков и жиров, минеральных солей и воды, анатомии и физиологии эндокринной системы. Фармакологию противомикробных средств невозможно освоить без знания общей и частной микробиологии. Знания по клинической фармакологии необходимы для формирования клинического мышления врача, что имеет существенное значение при освоении клинических дисциплин (терапии, хирургии, неврологии, психиатрии, фтизиатрии, онкологии и др.)

(указывается цикл (раздел) ОПОП, к которому относится дисциплина (модуль); формулируются требования к входным знаниям, умениям и компетенциям студента, необходимым для ее изучения; определяются дисциплины, для которых данная дисциплина является предшествующей, а также дисциплины, которые необходимо изучить, прежде чем приступить к освоению настоящей дисциплины))

Требования к результатам освоения дисциплины

Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины (модуля):

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

Способностью и готовностью выявлять естественнонаучную сущность проблем, возникающих в ходе профессиональной деятельности врача, использовать для их решения соответствующий физико-химический и математический аппарат (ОПК-7);

Способностью и готовностью выполнять основные лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход: заболевания нервной, эндокринной, иммунной, сердечнососудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови; своевременно выявлять жизнеугрожающие состояния (острая кровопотеря, нарушение дыхания, остановка сердца, кома, шок), использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия (ПК-8);

Способностью и готовностью к участию в освоении современных теоретических и экспериментальных методов исследования с целью создания новых перспективных средств в

педиатрии, в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований (ПК-20).

В результате изучения дисциплины студент должен:

Знать: фармакокинетику и фармакодинамику, побочные эффекты, классификацию основных групп лекарственных средств, особенности их использования, показания и противопоказания к применению.

1. Групповую принадлежность и ФД основных групп ЛС, вид |фармакологического действия ЛС, действие ЛС через рецептор, путем непрямого изменения эффекта эндогенного агониста, путем ингибироваиия транспортных процессов, ферментов и других смешанных эффектов.

2. Понятие стереоизомерии.

3 Характеристику основных фармакокинетических параметров ЛС, их динамику, режим дозированич при различной патологии, а также у новорожденных, детей и пожилых лиц, в период беременности и лактации, в зависимости от характера заболевания и функционального состояния организма больною, наличия вредных привычек (курение, алкоголизм., наркомания), фено - и генотипа метаболических путей.

4. Основные принципы проведения ФК исследований и мониторного наблюдения за концентрацией ЛС (особенно ЛС с узким терапевтическим индексом: дигоксин, антиаритмики 1а и 1 в класса, аминогликозиды. фенобарбитал, дифенин, цитостатики и др.); изучение фармацевтического взаимодействия ЛС.

5. Особенности дозирования ЛС с учетом хронобиологии и хро-нофармакологии,| включая особенности всасывания, метаболизма, и выаеедения ЛС. проявлений фармакологических эффектов.

6. Принцип математического моделирования для выбора режима дозирования ЛС

7. Методы опенки (объективизации эффекта) клинической эффективности и безопасности применения основных групп ЛС.

8. Основные НЛР наиболее распространенных ЛС, их выявление, классификация и регистрация. Способы профилактики и коррекции НЛР.

9. Основы формулярной системы (формулярный список, формулярную статью) и стандарты диагностики и лечения наиболее распростра ненных заболевавний .

10. Положения доказательной медициныи ее уровни.

1 1. Фазы клинического исследования новых ЛС

12. Взаимосвязь ФК, ФД , клинической эффективности и безопасности ЛС у больных с различной стадией поражение основных функциональных систем.

Уметь: 1. Соблюдать правила врачебной этики и деонтологии: решать комплекс задач, связанных с взаимоотношениями врача и больного.

2. Анализировать и использовать результаты исследования ФК и ФД ЛС.

3. Проводить адекватный выбор и назначать наиболее эффективные, безопасные и доступные ЛС.

4. Выбирать необходимый комплекс рутинных (опрос, осмотр) и специальных лабораторных и функциональных методов исследования по системам для оценки ФД эффектов ЛС и интерпретировать полученные данные; выбирать методы адекватного контроля эффективности и безопасности лечения и предсказать риск развития НЛР.

5. Определять оптимальный режим дозирования; выбирать лекарственную форму препарата, дозу, путь, кратность и длительность введения ЛС; знать особенности выбора ЛС в зависимости от сроков беременности, при лактации; проведение фармакологических проб для оценки индивидуальной чувствительности к ЛС.

6. Уметь выявлять НЛР при назначении наиболее распространенных ЛС, классифицировать, регистрировать и предлагать способы их профилактики и коррекции.

7. Уметь читать, понимать и оценивать протоколы клинических исследований новых ЛС.

8. Выбирать ЛС для формирования лекарственного формуляра.

9. Уметь использовать учебную, научную, нормативную и справочную литературу.

10.выписывать в рецептах лекарственные средства с учетом особенностей их фармакокинетики и фармакодинамики при различных патологических состояниях.

Владеть: методикой расчета доз лекарственных препаратов в зависимости от массы тела, алгоритмом подбора лекарственных средств при определенных патологических состояниях.

С учетом тяжести течения заболевания и ургентного состояния больных студент должен осуществлять:

- выбор группы ЛС;
- выбор конкретного ЛС с учетом индивидуальной ФД и ФК, механизма действия ЛС, известных НЛР и возможного взаимодействия при сопутствующем назначении других ЛС, анализировать использовать результаты исследования ФК и ФД ЛС;
- выбор лекарственной формы, дозы и пути введения прела тов, схемы дозирования (кратность, зависимость от приема пищи других ЛС);
- прогнозирование риска развития НЛР;
- проведение .комбинированного назначения ЛС:
- соблюдать правила врачебной этики и деонтологии;
- выбор методов адекватного контроля эффективности и безопасности лечения:
- режим дозирования, особенности выбора ЛС в зависимости сроков беременности, при лактации;
- проведение фармакологических проб для оценки индивидуальной чувствительности к ЛС

Образовательные технологии

Тестовый контроль знаний;

Решение ситуационных задач и заданий по фармакокинетике и фармакодинамике с использованием слайдов и кодоскопов;

Написание рецептов на различные формы лекарственных средств и решение заданий по фармакотерапии конкретных патологических состояний.

Клинические разборы больных с целью анализа фармакотерапии и её соответствия формулярной системе.

Деловые игры.

Деловые игры по клинической фармакологии являются инновационным методом работы со студентами, цель которого состоит в стимулировании самостоятельной и творческой активности студентов. В процессе игры возможно доступно и досконально разобрать все возможные нюансы проблемы, определить уровень подготовки студента.

Деловые игры носят обучающе-контролирующий характер и проводятся трижды: на последнем занятии по антиангинальным, антигипертензивным средствам, разборе иемы фармакотерпии хронической сердечной недостаточности, противовоспалительным и глюкокортикоидным средствам, антибактериальной терапии. Перед началом игры зачитывается игровое задание (клиническая история болезни). Преподаватель предлагает студентам по желанию принять в ней участие, если таковых не находится, участники игры выбираются преподавателем. Рецензенты участников назначаются только преподавателем из числа наиболее успевающих студентов. По окончании игры подводятся итоги. При выставлении оценки учитывается правильность выполнения действий по заданию, своевременность реакции, уровень знаний.

Содержание разделов учебной дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра)
1.	Побочные эффекты лекарственных препаратов	Устный опрос, контрольная работа

2.	Клиническая фармакология антиангинальных и гиполипидемических средств	Устный опрос, контрольная работа
3.	Клиническая фармакология антигипертензивных средств. Основные принципы фармакотерапии артериальной гипертензии	Устный опрос, контрольная работа. Решение клинических ситуационных задач
4.	Клиническая фармакология лекарственных средств, применяемых при хронической и острой сердечной недостаточности. Основные принципы фармакотерапии хронической и острой сердечной недостаточности	Устный опрос, контрольная работа Решение клинических ситуационных задач
5.	Клиническая фармакология антиаритмических средств. Основные принципы фармакотерапии нарушений ритма сердца	Устный опрос, контрольная работа Решение клинических ситуационных задач
6.	Клиническая фармакология лекарственных средств, применяемых при синдроме бронхиальной обструкции. Основные принципы фармакотерапии бронхиальной астмы и ХОБЛ. Нестероидные и стероидные противовоспалительные средства.	Устный опрос, контрольная работа Решение клинических ситуационных задач
7.	Клиническая фармакология средств, влияющих на гемостаз	Устный опрос, контрольная работа Решение клинических ситуационных задач
8.	Клиническая фармакология антибактериальных средств	Устный опрос, контрольная работа Решение клинических ситуационных задач

Рабочая программа по дисциплине «Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детских болезней, акушерства и гинекологии медицинского факультета КБГУ от 27 мая 2016 года (протокол №10) и утверждена проректором КБГУ по учебной работе 30 мая 2016 г. и включает:

Цели и задачи учебной дисциплины:

Целями освоения учебной дисциплины «Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия» являются:

Знание возможностей современной специализированной анестестезиолого-реанимационной службы.

Обучение простейшим методам обезболивания при выполнении болезненных процедур и вмешательств, а также для купирования острых и хронических болевых синдромов.

Отработка навыков проведения специализированного комплекса реанимационных мероприятий при клинической смерти и терминальных состояниях у новорожденных и детей раннего возраста.

Применение современных методов интенсивной терапии при оказании помощи больным и пострадавшим в критических состояниях различной этиологии.

Место учебной дисциплины в структуре ОПОП:

базовая часть Блока 1 учебного плана по специальности 31.05.02 Педиатрия

Связь с дисциплинами (междисциплинарные связи).

Реализация требований подготовки студента по программе дисциплины "Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия " основывается на всесторонней координации преподавания "Анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии " с клиническими кафедрами.

Перечень смежных дисциплин и межпредметные связи

Наименование темы	**Кафедры, курсы, осуществляющие комплексирование**
Основы клинической анестезиологии. Ингаляционная и неингаляционная анестезия.	Анатомии, физиологии, терапии, фармаколо рургии.
Периоперационная анестезия и аналгезия. Терапия острых и хронических болевых синдромов.	Анатомии, физиологии, фармакологии, хир
Терминальные состояния у детей. Сердечно-легочная и мозговая реанимация. Клиническая, социальная, биологическая смерть. Реанимация новорожденных.	Анатомии, физиологии, фармакологии, ме ской физики, неврологии.
Острая дыхательная недостаточность. Респираторный дистресс-синдром новорожденных.	Анатомии, физиологии, неврологии, анесте гии, фармакологии.
Острая циркуляторная недостаточность. Кардиогенный шок	Анатомии, физиологии, терапии, фармаколо рургии.
Основы диагностики и интенсивной терапии нарушений водно-электролитного баланса и кислотно-основного состояния.	Физиологии, фармакологии, неорганической коллоидной химии, биохимии
Основы нейрореаниматологии. Интенсивная терапия острой церебральной недостаточности	Анатомии, физиологии, терапии, хирур
Диагностика, неотложная помощь и реанимация при острых отравлениях у детей. Экзотоксический шок	Анатомии, физиологии, неврологии, тера

Требования к результатам освоения дисциплины

Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины(модуля):

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

1. Знание принципов клинического обследования больного в анестезиолого-реанимационном аспекте.

2. Умение определять клинические проявления основных патологических синдромов и неотложных состояний.

3. Знание диагностических возможностей лабораторных и инструментальных методов обследования больных.

4. Умение реализации основных методов интенсивной терапии больных с наиболее распространенными видами неотложных состояний различного генеза.

5. Знание основ организации деятельности медперсонала отделений анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии.

6. Владение навыками методы сердечно-легочной реанимации.

В результате изучения дисциплины студент должен:

Знать: Общие принципы клинического обследования больного в анестезиолого-реанимационном аспекте.

Клинические проявления основных патологических синдромов и неотложных состояний.

Диагностические возможности лабораторных и инструментальных методов обследования больных.

Основные методы интенсивной терапии больных с наиболее распространенными видами неотложных состояний различного генеза.

Основы деятельности медперсонала отделений анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии.

Принципы и методы сердечно-легочной реанимации.

Студент должен **уметь:**

1. Заполнять:

- историю болезни стационарного больного;
-анестезиологическую карту;
- курационный лист больного отделения интенсивной терапии;
- протокол проведения реанимационных меропрятий.

3. Пользоваться:

- функциональной кроватью и операционным столом для придания функциональных положений тела больного с лечебной целью;
- ларингоскопом;
- наборами для проведения реанимационных мероприятий.

4. Подготовить:

- больного к проведению общей анестезии;
- больного к транспортировке в операционную и из операционной;
- наркозный аппарат;
- дефибриллятор к работе;
- систему для ингаляции увлажненного кислорода;
- заполнить инфузионную систему.

5. Выполнить:

- измерение ЦВД.
- дефибрилляцию;
- "прекордиальный" удар;
- вентиляцию ручным способом;
- вентиляцию аппаратом ИВЛ;
- непрямой массаж сердца, в том числе с применением устройства "кардиопамп;
- искусственное дыхание;
- пункцию трахеи для введения лекарственный препаратов.

6. Оценить:

- тяжесть состояния больного;
- степень нарушения сознания;
- наличие признаков клинической и биологической смерти;
- данные лабораторных и функциональных методов исследований у реанимационной категории больных;
- тяжесть кровопотери и степень расстройства волемического гомеостаза.

7. Выявить терминальное состояние, требующее сердечно-легочной реанимации.

8. Восстановить проходимость верхних дыхательных путей.

Образовательные технологии

При освоении дисциплины «Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия» используются основные учебно-методические приемы обучения: чтение лекций, практические

занятия, осмотр студентами совместно с преподавателем реанимационных больных, написание клинической истории болезни, самостоятельная работа студентов с литературой, тестовый контроль знаний.

Настоящая программа по реанимации и интенсивной терапии составлена с учетом особенностей преподавания в медицинских вузах. Предусматривается наиболее полное изучение вопросов организации реанимационной помощи, этиологии и патофизиологии критических состояний, современных методов экстренного восстановления и поддержания жизнедеятельности при терминальных состояниях и методов интенсивной терапии острой сердечнососудистой, дыхательной и церебральной недостаточности, острых нарушений водно-электролитного баланса и кислотно-щелочного состояния.

Общий принцип построения каждого практического занятия исходит из главной задачи возможно более полного усвоения каждым студентом практических навыков. В основе методики занятий лежит сочетание самостоятельной работы студентов дома (с учебниками, практикумом и другими рекомендованными литературными источниками) с работой под руководством преподавателя в клинике. Каждое практическое занятие имеет активный характер с обязательной курацией больных студентами.

Самостоятельная работа у постели больного (по теме занятий) сочетается с углубленным разбором этих больных под руководством преподавателя. Такой метод позволяет составить правильное представление об успеваемости студента и дать должную оценку степени усвоением материала и умению применить его на практике.

Каждое занятие включает следующие этапы:

1) устный опрос - 45 минут;
2) программированный контроль - 45 минут;
3) ознакомление студентов с различными методиками исследования и интенсивной терапии реанимационных больных - 30 минут;
4) курация больных студентами по данному им плану обследования - 60 минут под контролем преподавателя;
5) разбор больных, курированных студентами, в присутствии всей группы - 60 минут;
6) подведение итогов проведенного занятия и задание на дом - 10 минут.

По каждой теме практического занятия разработаны 1) цель занятия, 2)содержание занятия, 3) контрольные вопросы.

Контрольные вопросы по теме используются студентами для подготовки к занятиям во вне учебное время.

Рабочая программа по дисциплине «Фтизиатрия» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детских болезней, акушерства и гинекологии медицинского факультета КБГУ от 27 мая 2016 года (протокол №10) и утверждена проректором КБГУ по учебной работе 30 мая 2016 г. и включает:

Цели и задачи учебной дисциплины:

Цель дисциплины - формирование у студентов навыков по раннему выявлению, диагностике, профилактике и оказанию неотложной помощи при осложнениях туберкулеза у детей и подростков.

Место учебной дисциплины в структуре ОПОП:

базовая часть Блока 1 учебного плана по специальности 31.05.02 Педиатрия

Требования к «входным» знаниям, умениям и компетенциям студента, необходимым для освоения данной дисциплины и приобретенным в результате освоения предшествующих дисциплин:

- уметь собирать и анализировать жалобы, анамнез жизни и болезни пациента с заболеванием органов дыхания.
- проводить физикальное исследование органов дыхания пациента;
- проводить анализ результатов лабораторного обследования

- Знать основные рентгенологические синдромы,

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины.

Нормальная анатомия

- Строение системы органов дыхания и других органов.

Микробиология

- Микробиология возбудителя туберкулеза и микобактериозов

Генетика

- Основные принципы генетического наследования

Патологическая анатомия

- Патоморфологические изменения при туберкулезе

Пропедевтика детских болезней

- Обследование больного с заболеваниями органов дыхания, методика написания истории болезни.

Общая хирургия

- Заболевания опорно-двигательного аппарата

Детские болезни

- Диагностика заболеваний легких и их дифференциальный диагноз

Неврология

- Поражение ЦНС при менингитах

Требования к результатам освоения дисциплины

Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины(модуля):

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

общекультурных компетенций:

способностью и готовностью анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности (ОК-1);

способностью и готовностью осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну (ОК-8).

Общепрофессиональных компетенций:

способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственниками (ОПК-1);

способностью и готовностью к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений в целях совершенствования профессиональной деятельности (ОПК-3);

способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения врачебных ошибок, осознавая при этом дисциплинарную, административную, гражданско-правовую, уголовную ответственность (ОПК-5);

способностью и готовностью проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного (ОПК-9);

в профилактической деятельности:

способностью и готовностью применять современные социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого

населения и подростков на уровне различных подразделений медицинских организаций (акушерско-гинекологический, педиатрический сельский врачебный участок) в целях разработки научно-обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья мужчин и женщин (ПК-4);

способностью и готовностью проводить противоэпидемические мероприятия, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях (ПК-3);

в диагностической деятельности:

способностью и готовностью к постановке диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом (ПК-5);

способностью и готовностью выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний (ПК-6);

в лечебной деятельности:

способностью и готовностью выполнять основные лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях у взрослого населения и подростков, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход: заболевания нервной, эндокринной, иммунной, сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови, своевременно выявлять жизнеопасные нарушения (острая кровопотеря, нарушение дыхания, остановка сердца, кома, шок), использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия (ПК-8);

способностью и готовностью осуществлять взрослому населению и подросткам первую врачебную помощь в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний, в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения, проводить госпитализацию больных в плановом и экстренном порядке, проводить лечебно-эвакуационные мероприятия в условиях чрезвычайной ситуации (ПК-13);

в реабилитационной деятельности:

способностью и готовностью давать рекомендации по выбору оптимального режима двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса, определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии, гомеопатии и других средств немедикаментозной терапии, использовать основные курортные факторы при лечении взрослого населения и подростков (ПК-15);

в психолого-педагогической деятельности:

способностью и готовностью к обучению взрослого населения, подростков и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим укреплению здоровья и профилактике возникновения заболеваний, к формированию навыков здорового образа жизни, способствующих поддержанию на должном уровне их двигательной активности, устранению вредных привычек (ПК-16);

в научно-исследовательской деятельности:

способностью и готовностью изучать научно-медицинскую информацию, отечественный и зарубежный опыт по тематике исследования (ПК-20);

способностью и готовностью к участию в освоении современных теоретических и экспериментальных методов исследования с целью создания новых перспективных средств, в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований (ПК-22).

В результате изучения дисциплины студент должен:

Знать:

- этиологию, патогенез туберкулеза;
- основные принципы общего клинического обследования больных заболеваниями органов дыхания;
- Клинико-лабораторные признаки туберкулеза у лиц различных возрастных групп
- особенности лучевой диагностики при туберкулезе легких и других органов;
- организацию плановой и неотложной медицинской помощи, стандартные режимы химиотерапии;
- Методы профилактики туберкулеза
- правила ведения медицинской документации.
- возможности отечественной и зарубежной техники для диагностики и лечения туберкулеза органов дыхания.
- тактику ведения пациента от этапа первичной диагностики к этапу – специализированной.
- Задачи и роль педиатра в системе борьбы с туберкулезом среди детей и подростков.
- Принципы диспансерного наблюдения за больными туберкулезом.

Уметь:

- собирать и анализировать жалобы, анамнез жизни и болезни пациента с заболеванием органов дыхания.
- проводить физикальное исследование органов дыхания пациента;
- составлять план и анализировать результаты дополнительных методов исследований органов дыхания пациента;
- ставить предварительный диагноз с последующим направлением к врачу-специалисту при подозрении на заболевание туберкулезом;
- Выявлять детей и подростков, относящихся к группам риска по туберкулезу.
- Выявлять ранний период первичной туберкулезной инфекции.
- Выявлять источники инфицирования детей.
- Проводить дифференциальную диагностику послевакцинальной и инфекционной аллергии
- Проводить отбор для вакцинации и ревакцинации БЦЖ.
- Выявлять послевакцинальные осложнения БЦЖ.
- диагностировать и оказывать экстренную врачебную помощь на догоспитальном этапе при неотложных состояниях, связанных с патологией органов дыхания,
- Вести медицинскую документацию по противотуберкулезной работе.

Владеть:

- методами работы с учебной и учебно-методической литературой;
- методами общеклинического обследования больных;
- методами анализа результатов лабораторного обследования;
- методикой чтения результатов пробы Манту.
- алгоритмом постановки предварительного диагноза.

Образовательные технологии

Разбор конкретных ситуаций в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся.

Содержание разделов учебной дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра)

1.	Этиология и эпидемиология туберкулеза. Патогенез и патологическая анатомия. Методы клинической диагностики туберкулеза	Особенности эпидемического процесса при туберкулезе и факторы, определяющие его развитие. Социальные группы риска в отношении туберкулеза. Туберкулез в пенитенциарных учреждениях. Виды микобактерий туберкулеза, морфологическое строение и свойства. Патогенность и вирулентность микобактерий. Биологическая изменчивость микобактерий. Начальная и приобретенная лекарственная устойчивость Инфицирование микобактериями и заболевание туберкулезом. Виды специфических воспалительных реакций при туберкулезе и последовательность их развития. Физикальные методы обследования больного с патологией органов дыхания. Описание рентгенограмм.	Устный опрос. Тестовый контроль. Контроль практических навыков.
2.	Аллергия и иммунитет при туберкулезе. Туберкулинодиагностика. Специфическая профилактика туберкулеза.	Значение генотипа человека в возникновении и течении туберкулеза. Противотуберкулезный иммунитет, иммунологическая функция различных морфологических и биохимических компонентов микобактерий. Спектр нарушения иммунитета при туберкулезе. Клеточный и гуморальный иммунитет. Определение показаний к вакцинации и ревакцинации ВЦЖ и БЦЖ-М, Оценка качества проведения вакцинации БЦЖ Освоение техники постановки и чтения пробы Манту.	Устный опрос. Тестовый, практический контроль.
3.	Классификация туберкулеза. Туберкулезная интоксикация. Первичный туберкулезный комплекс. Дифференциальная диагностика.	Принципы построения отечественной классификации. Разделы классификации, отражающие основные клинические формы, характеристику туберкулезного процесса и его осложнений, остаточные изменения после излеченного туберкулеза. Формулировка диагноза туберкулеза. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, раздел "Туберкулез". Туберкулезная интоксикация у детей и подростков. Клинические признаки, течение, лечение. Дифференциальная диагностика туберкулезной интоксикации с хроническими неспецифическими воспалительными процессами. Первичный туберкулезный комплекс. Патоморфология и патогенез первичного комплекса. Клинические признаки, диагностика, течение и лечение. Исходы первичного комплекса и значение остаточных изменений после его излечения для возникновения вторичных форм туберкулеза.	Устный опрос. Тестовый и практический контроль.

4.	Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов. Осложнения первичного туберкулеза. Принципы дифференциальной диагностики синдрома изменения корня легкого.	Патоморфология и патогенез туберкулеза внутригрудных лимфатических узлов. Клиническая и рентгенологическая диагностика поражения лимфатических узлов средостения. Малая форма туберкулеза внутригрудных лимфатических узлов, выраженные формы (инфильтративная и туморозная), особенности диагностики, течения и лечения. Осложнения первичного туберкулезного комплекса, туберкулеза внутригрудных лимфатических узлов, их профилактика диагностика и лечение. Хронически текущий первичный туберкулез.	Устный опрос. Тестовый и практический контроль.
5.	Диссеминированный туберкулез легких, милиарный туберкулез легких.	Патогенез ранней и поздней гематогенной диссеминации. Легочная и тифоидная формы милиарного туберкулеза легких. Диагностика, клиника и лечение милиарного туберкулеза легких. Подострый и хронический диссеминированный туберкулез легких, патогенез, патологоанатомические и рентгенологические признаки. Диагностика, клиника и лечение диссеминированного туберкулеза легких. Осложнения диссеминированного туберкулеза (плеврит, поражение гортани и других органов).	Устный опрос. Тестовый и практический контроль.
6.	Очаговый туберкулез легких. Инфильтративный туберкулез легких.	Патогенез и патоморфология свежего и хронического очагового туберкулеза легких. Методы выявления, клиника и течение очаговых форм туберкулеза. Значение флюорографического и рентгенологического методов для выявления и диагностики очагового туберкулеза. Методы определения активности туберкулезных очагов. Причины прогрессирования очагового туберкулеза и формирования распространенных процессов. Лечение и исходы очагового туберкулеза легких. Патогенез и патоморфология инфильтративного туберкулеза. Клинико-рентгенологические варианты, особенности их течения. Лечение и исходы инфильтративного туберкулеза	Устный опрос. Тестовый и практический контроль.

7.	Казеозная пневмония. Туберкуломы.	Патогенез и патологическая анатомия лобарной и лобулярной казеозной пневмоний. Особенности клинической картины, рентгенологическая характеристика. Лечение и исходы казеозной пневмонии. Патогенез и патоморфология туберкулем легкого. Особенности клинической картины туберкулем легкого, клинические формы. Значение рентгенологических методов в выявлении и диагностике туберкулем. Лечение и исходы в зависимости от величины и фазы течения, значение хирургического метода.	Устный опрос. Тестовый и практический контроль.
8.	Кавернозный, фиброзно-кавернозный, цирротический туберкулез легких.	Патогенез каверны легкого. Морфологическое строение каверн, свежая и хроническая каверна. Клинические, рентгенологические и лабораторные признаки каверны в легком. Клиническая характеристика кавернозного туберкулеза легких. Течение. Лечение. Виды заживления каверн. Фиброзно-кавернозный (хронический кавернозный) туберкулез легких. Причины формирования фиброзно-кавернозного туберкулеза легких. Морфологические признаки. Перкуторные и аускультативные признаки каверны легкого. Клинико-рентгенологическая характеристика фиброзно-кавернозного туберкулеза легких. Клинические варианты. Осложнения фиброзно-кавернозного туберкулеза. Лечение больных фиброзно-кавернозным туберкулезом легких, исходы. Понятие о цирротическом туберкулезе легких.	Устный опрос. Тестовый и практический контроль.
9.	Внелегочный туберкулез.	Симптоматология и основные клинические признаки различных форм внелегочного туберкулеза (почек и мочевыводящих путей, гениталий, опорно-двигательного аппарата). Туберкулез периферических и мезентериальных лимфатических узлов Патогенез, местные и общие проявления. Значение биопсии в диагностике периферического лимфаденита. Методика рентгенологического обследования и туберкулинодиагностики при мезадените. Дифференциальная диагностика туберкулеза лимфатических узлов. Диагностическая лапароскопия и биопсия..	Устный опрос. Тестовый и практический контроль.

10.	Туберкулезный плеврит. Туберкулез верхних дыхательных путей, трахеи, бронхов	Патогенез и патоморфология туберкулезных плевритов. Фибринозный (сухой) и экссудативный туберкулезные плевриты. Клиническая, рентгенологическая и цитологическая диагностика. Лечение больных фибринозным и экссудативным плевритом, исходы.Туберкулезная эмпиема. Патогенез туберкулеза дыхательных путей и полости рта у больных туберкулезом органов дыхания. Симптомы. Показания для эндоскопического исследования дыхательных путей у больных туберкулезом и другими заболеваниями легких.	Устный опрос. Практический контроль.
11.	Туберкулезный менингит.	Патогенез и патоморфология туберкулезного менингита. Особенности клиники и течения. Неврологическая симптоматика. Микробиологическая и серологическая диагностика, изменения показателей спинномозговой жидкости. Дифференциальная диагностика туберкулезного менингита. Лечение больных туберкулезным менингитом.	Устный опрос. Практический контроль.
12	Организация борьбы с туберкулезом	Организационно-методическое руководство диспансера противотуберкулезной работой учреждений общей лечебно-профилактической сети по своевременному выявлению и профилактике туберкулеза. Диспансерное наблюдение за детьми, находящимися в контакте с бактериовыделителем. Работа диспансера в очаге туберкулезной инфекции, организация и проведение мероприятий по его оздоровлению и профилактике туберкулеза среди лиц, проживающих в контакте с бактериовыделителем.	Устный опрос. Практический контроль.

13.	Работа педиатра общей лечебной сети по выявлению и профилактике туберкулеза. Туберкулез легких, комбинированный с другими заболеваниями.	Организация и проведение туберкулинодиагностики. Противотуберкулезная ревакцинация БЦЖ детей, подростков, Работа кабинета детской поликлиники по проведению туберкулиновых проб и противотуберкулезных прививок. Туберкулез легких и пылевые профессиональные заболевания легких. Туберкулез легких и сахарный диабет. Туберкулез легких и алкоголизм. Течение туберкулеза у больных алкоголизмом. Туберкулез и наркомания, туберкулез и табакокурение. Туберкулез легких и СПИД. Особенности клинической рентгенологической и микробиологической диагностики туберкулеза. Туберкулез легких и хронические воспалительные заболевания органов дыхания. Туберкулез легких и язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Раннее выявление, лечение и профилактика туберкулеза у больных язвенной болезнью. Туберкулез легких и психические заболевания.	Устный опрос. Практический контроль.
14.	Лечение туберкулеза.	Противотуберкулезные химиопрепараты, дозы, методы введения, комбинации препаратов. Основные принципы химиотерапии туберкулеза. Лечение при лекарственной устойчивости микобактерий туберкулеза. Патогенетическая и симптоматическая терапия. Побочные реакции антибактериальных препаратов, их предупреждение и устранение. Виды коллапсотерапии (пневмоторакс, пневмоперитонеум). Показания и эффективность.Хирургическое лечение больных туберкулезом легких. Виды оперативных вмешательств при туберкулезе легких, показания к их применению, эффективность. Диагностические оперативные вмешательства. Написание рецептуры противотуберкулезных препаратов. Понятие клинического излечения от туберкулеза, критерии.	Устный и письменный опрос. Компьютерное тестирование

Рабочая программа по дисциплине «Госпитальная педиатрия» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детских болезней, акушерства и гинекологии медицинского факультета КБГУ от 27 мая 2016 года (протокол №10) и утверждена проректором КБГУ по учебной работе 30 мая 2016 г. и включает:

Цель и задачи дисциплины

Целью обучения госпитальной педиатрии является подготовка студентов к профилактической, диагностической, лечебной, научно-исследовательской профессиональной деятельности.

Задачами дисциплины являются:

В профилактической деятельности:

- Осуществление диспансерного наблюдения за детьми и подростками.

В диагностической деятельности:

- Диагностика заболеваний и патологических состояний у детей и подростков на основе клинических и инструментальных методов исследования.
- Диагностика неотложных состояний у детей и подростков, диагностика беременности.

В лечебной деятельности:

- Оказание первой помощи детям и подросткам при неотложных состояниях;
- Лечение детей и подростков с использованием терапевтических методов;
- Оказание врачебной помощи детям и подросткам при неотложных состояниях.

В научно-исследовательской деятельности:

- Анализ научной литературы и официальных статистических обзоров;
- Подготовка рефератов по современным научным проблемам;
- Участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области педиатрии по диагностике, лечению, реабилитации и профилактике

Место учебной дисциплины в структуре ОПОП:
базовая часть Блока 1 учебного плана по специальности 31.05.02 Педиатрия

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины, формируются в цикле гуманитарных, естественнонаучных дисциплин: нормальной анатомии, физиологии, философии, латинского языка, гистологии, биохимии, патологической анатомии, патологической физиологии, гигиены, иммунологии, микробиологии, пропедевтики детских болезней, факультетской педиатрии, факультетской терапии.

Дисциплина является необходимой в практической деятельности выпускника по специальности «Педиатрия».

Требования к результатам освоения дисциплины

Проектируемые результаты освоения дисциплины. После завершения обучения по курсу госпитальной педиатрии студент должен:

Знать:

1. Основы применения методов доказательной медицины при оценке состояния детей и подростков, в деятельности медицинских организаций охраны материнства и детства и в научных исследованиях.
2. Этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний детского населения.
3. Клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у детей и подростков.
4. Современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных детей и подростков.
5. Принципы и методы оказания первой медицинской помощи и при неотложных состояниях у детей и подростков.
6. Клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у больных детей и подростков.

Уметь:

1. Собрать анамнез; провести опрос ребенка и подростка, его родственников, провести физикальное обследование пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса, частоты дыхания), направить детей и подростков на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию специалистов.

2. Интерпретировать результаты обследования, поставить ребенку и подростку предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза, сформулировать клинический диагноз.

3. Разработать больному ребенку или подростку план лечения с учетом течения болезни. Подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия.

Владеть:

1. Методами общего клинического обследования детей и подростков.

2. Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у детей и подростков.

3. Алгоритмом постановки предварительного диагноза детям и подросткам с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным детям и подросткам.

4. Алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи детям и подросткам при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

ПК 5. Способность и готовность к постановке диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом.

ПК 6. Способность и готовность выявлять у больных детей и подростков основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний.

ПК 8. Способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях у детей и подростков, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход: заболевания нервной, эндокринной, иммунной, сердечнососудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови; своевременно выявлять жизнеугрожающие состояния (острая кровопотеря, нарушения дыхания, остановка сердца, кома, шок), использовать методики и их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия.

ПК-20. Способность и готовность изучать научно-медицинскую информацию, отечественный и зарубежный опыт по тематике исследования.

Разделы (темы) дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении:

№	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы) в дидактических единицах	Код компетенций
	Ревматология детского возраста	Ювенильный ревматоидный артрит. Диффузные заболевания соединительной ткани. Системные васкулиты.	ПК-15, ПК-17, ПК-18, ПК-19, ПК-20, ПК-31

2.	Сердечно-сосудистые заболевания у детей	Неревматические кардиты. Инфекционный эндокардит. Кардиомиопатии. Болезни перикарда. Сердечная недостаточность Нарушения сердечного ритма. Синдром вегетативной дисфункции. Артериальная гипертония.	ПК-15, ПК-17, ПК-18, ПК-19, ПК-20, ПК-31
3.	Гастроэнтерология детского возраста	Синдром нарушенного кишечного всасывания. Болезни пищевода. Болезни поджелудочной железы. Хронические неспецифические заболевания кишечника. Гельминтозы. Наследственные нарушения обмена веществ. Хронические гепатиты. Циррозы	ПК-15, ПК-17, ПК-18, ПК-19, ПК-20, ПК-31
4.	Эндокринные заболевания у детей	Сахарный диабет. Коматозные состояния при сахарном диабете. Ожирение. Болезни щитовидной железы. Болезни паращитовидных желез. Нарушения роста. Нарушения полового созревания. Болезни надпочечников.	ПК-15, ПК-17, ПК-18, ПК-19, ПК-20, ПК-31
5.	Пульмонология детского возраста	Пороки развития бронхо-легочной системы. Наследственные заболевания бронхо-легочной системы (муковисцидоз, синдром Хаммана-Рича, синдром Картагенера, идиопатический гомосидероз легких, недостаточность альфа-1-антитрипсина). Альвеолиты. Респираторные аллергозы. Плевриты. Дыхательная недостаточность.	ПК-15, ПК-17, ПК-18, ПК-19, ПК-20, ПК-31
6.	Заболевания кроветворной системы у детей	Дефицитные анемии у детей старшего возраста. Гемолитические анемии. Депрессии кроветворения. Болезнь Ходжкина (лимфогранулематоз). Тромбоцитопатии. Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания (ДВС). Иммунодефицитные состояния.	ПК-15, ПК-17, ПК-18, ПК-19, ПК-20, ПК-31
7.	Нефрология детского возраста	Врожденные и наследственно-обусловленные заболевания почек. Почечная недостаточность. Приобретенные нефропатии. Вторичные нефропатии. Рефлюкс-нефропатии. Заболевания мочевого пузыря.	ПК-15, ПК-17, ПК-18, ПК-19, ПК-20, ПК-31
8.	Неотложные состояния у детей	Бронхообструктивный синдром. Гипертермический и судорожный синдромы.	ПК-15, ПК-17, ПК-18, ПК-19, ПК-20, ПК-31

Рабочая программа по дисциплине «Судебная медицина» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детских болезней, акушерства и гинекологии медицинского факультета КБГУ от 27 мая 2016 года (протокол №10) и утверждена проректором КБГУ по учебной работе 30 мая 2016 г. и включает:

Цели и задач учебной дисциплины:

Целью преподавания судебной медицины является обучение студентов теоретическим и практическим основам судебной медицины, а также формирование у них клинического мышления и врачебного поведения в объеме, необходимом для успешного выполнения врачом профессиональных задач, как применительно к судебно-следственной практике, так и в сфере здравоохранения.

Исходя из этого, основные задачи судебной медицины условно можно разделить на две относительно самостоятельные группы:

1. Задачи, касающиеся вопросов судебно-следственной практики:

- выполнение обязанностей специалиста в области судебной медицины при первоначальном наружном осмотре трупа на месте происшествия (ст. 178 УПК РФ), освидетельствовании (ст. 179 УПК РФ), получения образцов биологического происхождения для сравнительного исследования (ст. 202 УПК РФ) и других следственных действиях;

- выполнение обязанностей эксперта при производстве комиссионных, комплексных (ст. 200-201 УПК РФ) и иных экспертиз для решения вопросов медико-биологического характера, возникающих у работников правоохранительных органов в процессе расследования и судебного рассмотрения уголовных и гражданских дел, которые требуют специальных медицинских знаний.

2. Задачи, касающиеся повседневной работы врачей и проблем здравоохранения с учетом основ законодательства РФ и потребностей судебно-медицинской службы:

- выполнение прямых должностных обязанностей врача в сфере здравоохранения, связанных с ведением медицинской документации, как одного из возможных источников доказательств в уголовном судопроизводстве (ст. 74 УПК РФ);

- предотвращение дефектов описания различных повреждений, заболеваний и состояний в медицинской документации;

- предотвращение врачебных ошибок при проведении лечебных, диагностических и профилактических мероприятий;

- правовая регламентация действий (бездействий) врача, ответственность врачей за причинение вреда здоровью, профессиональные и профессионально-должностные правонарушения.

Место учебной дисциплины в структуре ОПОП:

базовая часть Блока 1 учебного плана по специальности 31.05.02 Педиатрия

В результате изучения судебной медицины студент должен:

Знать:

- основные положения законодательства РФ о здравоохранении и нормативно-технических документов по охране здоровья населения различных возрастно-половых групп;

- систему организации и процессуальные вопросы производства судебно-медицинской экспертизы в РФ; права, обязанности и ответственность врача, привлекаемого к участию в процессуальных действиях в качестве специалиста или эксперта (по Федеральным законам РФ, УПК РФ, УК РФ, ГК РФ и др.).

- основы танатологии (учения о смерти), судебно-медицинское значение суправитальных реакций и трупных изменений, причины и генез смерти взрослых и детей при различных заболеваниях;

- общие вопросы судебно-медицинской травматологии, основные клинические и морфологические проявления расстройства здоровья и смерти при действии на организм различных факторов внешней среды (физических, химических, биологических и др.);

- правила проведения судебно-медицинского исследования трупа, определения степени тяжести вреда здоровью, акушерско-гинекологической экспертизы, экспертизы половых состояний мужчин;

- правила изъятия, упаковки и направления на дополнительные исследования вещественных доказательств, методы и возможности лабораторных исследований объектов биологического и небиологического происхождения в различных структурных подразделениях бюро судебно-медицинской экспертизы;

- типовые формы медицинской документации для бюро судебно-медицинской экспертизы, принципы и требования к их составлению;

- основы законодательства РФ об ответственности за преступления против жизни и здоровья граждан, ответственности за профессиональные и профессионально-должностные правонарушения медицинских работников.

- основные принципы построения клинического (судебно-медицинского) диагноза при различных повреждениях, заболеваниях, состояниях у живых лиц, а также в случаях насильственной и ненасильственной смерти при экспертизах по материалам дела.

Уметь:

- констатировать факт наступления смерти на месте происшествия (обнаружения) и в лечебно-профилактических учреждениях здравоохранения;

- выявить жизнеопасные нарушения и оказать при неотложных состояниях первую помощь населению, пострадавшему в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях (на месте происшествия);

- производить наружных осмотр трупа на месте происшествия (обнаружения), оказывать помощь следователю при составлении протокола осмотра месте происшествия, особенно при описании суправитальных реакций, трупных изменений и различных повреждений на теле (ран, ссадин, кровоподтеков, странгуляционной борозды, отморожений, термических и химических ожогов, электрометок и др.);

- оформить протокольную часть Заключения эксперта (Акта) сформулировать судебно-медицинский диагноз и выводы, составить свидетельство о смерти.

- обнаружить и описать различные повреждения на теле, морфологические изменения тканей у живых лиц и на трупе, установить механизм и давность их образования причиненный вред здоровью;

- собрать анамнез при освидетельствовании живых лиц, проводить осмотр пациентов различного возраста, при необходимости направлять их на лабораторно-инструментальные обследования и консультации к специалистам;

- вести медицинскую документацию различного характера в амбулаторно-поликлинических и стационарных учреждениях с учетом потребностей судебно-медицинской службы и судебно-следственных органов;

- интерпретировать результаты обследований, поставить пациенту предварительный клинический (судебно-медицинский диагноз), наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза и сформулировать окончательный клинический (судебно-медицинский диагноз);

- получать и обобщать информацию о травме, заболеваниях и патологических состояниях из официальных медицинских документов, установить по ним причиненный вред здоровью и решить другие вопросы судебно-медицинского характера;

- по медицинским документам анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья детского и взрослого населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды, биологических и др.;

Владеть:

- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики, полученных при освидетельствовании живых лиц, вскрытии трупов и исследовании вещественных доказательств;

- алгоритмом постановки предварительного диагноза пациентам с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам; алгоритмом постановки развернутого клинического (судебно-медицинского) диагноза;

- методикой описания различных телесных повреждений по принятым в судебной медицине схемам, фиксировать повреждения на схемах.

Знать:

- учение о здоровье детского и взрослого населения, методах его сохранения, взаимоотношения «врач-пациент» «врач-родственники»; выдающихся деятелей медицины и здравоохранения, выдающиеся медицинские открытия, влияние гуманистических идей на медицину;

- морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций;

- основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на латинском языке;

- основные направления психологии, общие и индивидуальные особенности психики подростков и взрослого человека, психологию личности и малых групп;

- теоретические основы информатики, сбор, хранение, поиск, переработка, преобразование, распространение информации в медицинских и биологических системах, использование информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении;

- правила техники безопасности и работы в физических, химических, биологических лабораториях, с реактивами, приборами, животными;

- основные физические явления и закономерности, лежащие в основе процессов, протекающих в организме человека; характеристики воздействия физических факторов на организм; физические основы функционирования медицинской аппаратуры;

- химико-биологическую сущность процессов, происходящих в живом организме ребенка и подростка на молекулярном и клеточном уровнях;

- строение и биохимические свойства основных классов биологически важных соединений, основные метаболитические пути их превращения; роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ в организме человека;

- классификацию и основные характеристики лекарственных средств, фармакодинамику и фармакокинетику, показания и противопоказания к применению лекарственных средств; побочные эффекты;

- общие принципы оформления рецептов и составления рецептурных прописей лекарственных средств;

- общие закономерности происхождения и развития жизни; антропогенез и онтогенез человека;

- законы генетики ее значение для медицины; закономерности наследственности и изменчивости в индивидуальном развитии как основы понимания патогенеза и этиологии наследственных и мультифакторных заболеваний у взрослого населения и подростков;

- биосферу и экологию, феномен паразитизма и биоэкологические заболевания;

- классификацию, морфологию и физиологию микроорганизмов и вирусов, их влияние на здоровье населения, методы микробиологической диагностики; применение основных антибактериальных, противовирусных и биологических препаратов;

- основные закономерности развития и жизнедеятельности организма взрослого человека и подростка на основе структурной организации клеток, тканей и органов; гистофункциональные особенности тканевых элементов; методы их исследования;

- анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного человека;

- понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни у взрослого человека и подростка, принципы классификации болезней; основные понятия общей нозологии;

- функциональные системы организма человека, их регуляция и саморегуляция при воздействии с внешней средой в норме и при патологических процессах;

- структуру и функции иммунной системы у взрослого человека и подростков, ее возрастные особенности, механизмы развития и функционирования, основные методы иммунодиагностики, методы оценки иммунного статуса и показания к применению иммунотропной терапии.

Уметь:

- ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах о труде, особенно в отношении женщин и детей, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях;

- защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста;

- использовать не менее 900 терминологических единиц и терминоэлементов;

- выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива;

- пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности;

- пользоваться физическим, химическим и биологическим оборудованием;

- работать с увеличительной техникой (микроскопами, оптическими и простыми лупами);

- проводить статистическую обработку экспериментальных данных;

- пальпировать на человеке основные костные ориентиры, обрисовать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов;

- анализировать гистофизиологическую оценку состояния различных клеточных, тканевых и органных структур у пациентов;

- анализировать результаты рентгенологического обследования пациентов;

- интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики, термометрии для выявления патологических процессов в органах и системах человека;

- обосновать характер патологического процессам его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний;

- обосновать необходимость клинико-иммунологического обследования больного взрослого и подростка;

- дать заключение о причине смерти и сформулировать патологоанатомический диагноз; заполнять медицинское свидетельство о смерти

Владеть:

- навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов;

- принципами врачебной деонтологии и медицинской этики;

- навыками чтения и письма на латинском языке клинических и фармацевтических терминов и рецептов;

- навыками информирования пациентов различных возрастных групп и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»;

- иностранным языком в объеме, необходимом для возможности получения информации из зарубежных источников;

- базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет;

- медико-анатомическим понятийным аппаратом;

- простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп, шпатель, неврологическим молоточком и т.п.);

- информацией о принципах стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки инструментов и оборудования во избежание инфицирования врача и пациента;

- навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования взрослого населения и подростков;

- назначением лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических процессов у взрослого населения и подростка

Содержание разделов учебной дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра)
1.	Введение. Предмет судебной медицины. Процессуальные и организационные основы судебно-медицинской экспертизы.	Предмет судебной медицины, связь с другими дисциплинами и краткая история развития. Виды экспертиз. Порядок назначения экспертизы и случаи обязательного проведения судебно-медицинской экспертизы по УК РФ. Обязанности, права и ответственность эксперта. Пределы компетенции судебно-медицинского эксперта. Организация и структура судебно-медицинской экспертизы в РФ. Структура и функции бюро судебно-медицинской экспертизы. Основные нормативные акты, регламентирующие деятельность судебно-медицинских учреждений и экспертов. Документация судебно-медицинской экспертизы и исследований. Роль и участие судебно-медицинской службы РФ в решении задач системы здравоохранения и правосудия.	Тестовый контроль
2.	Танатология. Умирание и смерть. Ранние и поздние трупные изменения.	Учение о смерти. Понятие о процессе умирания, моменте смерти, терминальных состояниях, клинической и биологической смерти, суправитальных реакциях и пробах на сохранность жизни. Вероятные и достоверные признаки смерти. Морфология быстрой (остро наступившей) и агональной смерти. Судебно-медицинское значение ранних и поздних трупных изменений (констатация факта наступления смерти ее давность изменение первоначальной позы, предположительную причину смерти, темп умирания и др.).	Наружный осмотр трупа в секционной. Тестовый контроль

3.	Судебно-медицинское исследование (экспертиза) трупов при скоропостижной и насильственной смерти. Особенности вскрытия трупов новорожденных и детей. Судебно-медицинская документация.	Документация судебно-медицинской экспертизы (исследования) трупов и общие требования, предъявляемые к ней. Составные части Заключения эксперта (Акта судебно-медицинского исследования. Судебно-медицинская классификация смерти. Понятие о скоропостижной смерти, причинах и условиях, способствующих ее наступлению в различных возрастных группах. Задачи судебно-медицинского исследования трупа при насильственной смерти и подозрении на нее. Основные правила и техника судебно-медицинского исследования трупов. Правила изъятия органов и тканей трупа для лабораторных (гистологических, судебно-химических, судебно-биологических, медико-криминалистических) исследований. Принципы построения судебно-медицинского диагноза и выводов эксперта в случаях насильственной и ненасильственной смерти. Понятие о врачебном свидетельстве о смерти. Вопросы, решаемые при исследовании трупов плодов и новорожденных. Особенности осмотра места происшествия. Признаки новорожденности и жизнеспособности. Определение живорожденности или мертворожденности. Признаки зрелости и доношенности плода. Определение продолжительности внутриутробной и внеутробной жизни. Причины насильственной и ненасильственной смерти плодов и новорожденных. Причины скоропостижной смерти в детском возрасте. Порядок и технические особенности вскрытия трупов детей и новорожденных. Правила забора материала для лабораторных исследований и их возможности.	Вскрытие трупа в секционной. Тестовый контроль

4.	Общие вопросы судебно-медицинской травматологии. Судебно-медицинская экспертиза при повреждениях острыми орудиями.	Определение понятия телесное повреждение. Вопросы, разрешаемые судебно-медицинскими экспертами при исследовании повреждений и смерти от них. Факторы внешней среды, приводящие к образованию повреждений. Травматизм, его виды, причины и профилактика. Прижизненные и посмертные телесные повреждения. Классификация механических повреждений. Причины смерти при механических повреждениях. Методика описания повреждений. Классификация острых орудий, их повреждающие факторы и механизмы действия. Классификация ран от действия острых орудий, их общие свойства. Резаные, рубленые, колотые и колото-резаные раны, их судебно-медицинское значение. Решение вопросов о свойствах повреждающего орудия, направлении его действия, последовательности нанесения повреждений, возможность причинения повреждений собственной и посторонней рукой и др. Возможность идентификации острых орудий по повреждениям.	Описание макропрепаратов и фотографий с повреждениями. Тестовый контроль.

5.	Судебно-медицинская экспертиза при повреждениях тупыми твердыми предметами. Транспортная травма и падение с высоты.	Классификация тупых твердых предметов. Механизм и условия их действия. Классификация механических повреждений и общие принципы их описания. Морфология местных и отдаленных повреждений. Значение медицинской документации для производства судебно-медицинских экспертиз. Особенности клинического течения и морфологии повреждений у детей. Ссадины, кровоподтеки, раны, переломы и другие повреждения, образованные от действия тупых твердых предметов их судебно-медицинское значение. Решение вопросов об индивидуальных свойствах орудия, направлении его действия, давности причинения повреждений и др. Виды деформаций костной ткани, условия, влияющие на образование переломов. Понятие о признаках сжатия и растяжения при местных и отдаленных переломах. Особенности переломов у детей. Классификация повреждений внутренних органов. Особенности клинического течения черепно-мозговой травмы и повреждений внутренних органов в этих случаях. Возможности установления орудия травмы и направления действия орудий по морфологии повреждений. Общие представления об идентификации орудий. Дополнительные методы исследования. Повреждения при падениях с высоты и на плоскости. Виды падения и механизмы возникновения повреждений. Морфологическая характеристика местных и отдаленных повреждений при различных условиях падения. Специфические и характерные повреждения при автомобильной, железнодорожной и других транспортных травмах. Виды транспортной травмы (автомобильная, железнодорожная и др.). Механизм, фазы возникновения повреждений и их морфология при различных видах транспортной травмы. Особенности осмотра места происшествия и трупа при дорожно-транспортных происшествиях.	Описание макропрепаратов и фотографий с повреждениями. Тестовый контроль.

6.	Судебно-медицинская экспертиза при огнестрельных ранениях.	Классификация огнестрельного оружия по различным признакам. Строение боеприпасов. Механизм выстрела. Классификация повреждающих факторов выстрела. Виды действия пули на тело человека Признаки входного и выходного огнестрельных отверстий. Разновидности раневых каналов. Возможности судебно-медицинской экспертизы при огнестрельных повреждениях. Характеристика входных огнестрельных отверстий при различных дистанциях выстрела в обнаженное тело и через одежду. Возможность решения вопросов о направлении выстрелов, их последовательности, положении тела в момент выстрела, системе огнестрельного оружия и др. Повреждения из дробовых ружей. Особенности ранений дробью в зависимости от расстояния выстрела. Особенности повреждений при выстрелах через преграду. Дополнительные методы исследования при огнестрельных ранениях.	Описание макропрепаратов и фотографий с повреждениями. Тестовый контроль.
7.	Механическая асфиксия. Расстройство здоровья и смерть от нарушений внешнего дыхания.	Классификация механической асфиксии, периоды ее развития. Признаки асфиксии на трупе и у живых лиц. Классификация асфиксий от сдавления. Повешение и удавление петлей. Схема описания петли и странгуляционной борозды. Сдавление органов шеи руками. Асфиксия от сдавления грудной клетки и живота. Классификация асфиксий от закрытия дыхательных отверстий и путей. Асфиксия от закрытия отверстий носа и рта компактными предметами, сыпучими телами, рвотными массами, инородными телами. Асфиксия от недостатка кислорода в воздухе. Утопление, его виды. Признаки утопления и пребывания трупа в воде. Отличительные морфологические признаки каждого подвида асфиксий. Современные лабораторные методы диагностики.	Описание макропрепаратов и фотографий с повреждениями. Тестовый контроль.

8.	Расстройство здоровья и смерть от действия на организм физических факторов внешней среды.	Общее и местное действия низкой температуры. Морфологические признаки (наружные и внутренние) смерти от общего переохлаждения организма и современные возможности лабораторных методов исследования. Общее и местное действия высокой температуры. Значение дополнительных методов исследования. Тепловой и солнечный удары. Электротравма. Морфологические признаки поражения техническим и атмосферным электричеством. Дополнительные методы исследования. Общие сведения о расстройстве здоровья и смерти от перепадов (высокого и низкого) атмосферного давления. Понятие о декомпрессионной болезни, обжиме водолаза, баротравме легких и других органов. Морфологические проявления. Общие сведения о расстройстве здоровья и смерти от действия лучистой энергии.	Описание макропрепаратов и фотографий с повреждениями. Тестовый контроль.
9.	Токсикология. Расстройство здоровья и смерть от отравлений.	Токсикология как наука о ядах. Принципы классификации отравляющих веществ. Условия действия ядов на организм. Особенности осмотра трупа на месте происшествия. Подготовка секционной и техника вскрытия трупа при подозрении на отравление. Правила забора материала от трупов и живых лиц для дополнительного исследования. Значение медицинской документации. Толкование положительного и отрицательного результатов судебно-химического исследования. Общие сведения об отравлениях едкими ядами (кислотами и щелочами). Отравление деструктивными ядами (ртутью, мышьяком, солями тяжелых металлов). Отравления кровяными ядами (окисью углерода, метгемоглобинобразующими ядами). Общие сведения о функциональных ядах (отравления этиловым спиртом и его суррогатами, снотворными, наркотиками, фосфорорганическими соединениями и др.). Патогенез, морфология, причины смерти и судебно-медицинская диагностика различных отравлений. Пищевые отравления бактериального и небактериального происхождения. Отравления ядохимикатами. Экспертиза медикаментозных интоксикаций.	Описание макропрепаратов и фотографий с повреждениями. Тестовый контроль.

10.	Освидетельствование живых лиц.	Поводы и организация судебно-медицинской экспертизы потерпевших, подозреваемых и других лиц. Общее представление об экспертизе установления размера (процента) утраты трудоспособности. Понятие о профессиональной травме и членовредительстве. Судебно-медицинская экспертиза возраста. Общие представления о судебно-медицинских экспертизах по поводу определения состояния здоровья, притворных и искусственных болезнях. Поводы для проведения судебно-медицинских экспертиз по половым состояниям и преступлениям. Общие данные об экспертизах по вопросам пола и половых состояний: установление истинного пола, понятие о половой зрелости мужчин и женщин. Понятие о дефлорации. Особенности проведения экспертиз при изнасиловании и развратных действиях. Установление бывшего полового акта, беременности, родов и аборта. Причины смерти при криминальных абортах. Техника проведения пробы на воздушную эмболию. Лабораторные методы исследования, используемые при судебно-медицинских экспертизах по поводу половых состояний и преступлений.	Тестовый контроль.
11.	Общие вопросы судебно-медицинской экспертизы вещественных доказательств.	Понятие о вещественных доказательствах. Общие правила их обнаружения, изъятия и упаковки на месте происшествия. Экспертиза крови и ее следов, перечень решаемых вопросов. Предварительные и достоверные пробы на кровь. Определение видовой, групповой, половой и региональной принадлежности крови. Трактовка полученных результатов. Экспертиза волос и перечень решаемых вопросов. Отличие волос человека от животных. Групповое, половое и региональное происхождение волос. Трактовка полученных результатов. Экспертиза семенной жидкости, слюны, пота и других биологических объектов. Вопросы, разрешаемые экспертизой. Понятие о выделительстве. Значение цитологической экспертизы. Понятие о медико-криминалистической экспертизе, объектах ее исследования и возможностях.	Описание макропрепаратов. Тестовый контроль.

12.	Судебно-медицинская экспертиза по материалам дела. Профессиональные и профессионально-должностные правонарушения медицинских работников.	Понятие о морали и праве. Медицинская деонтология. «Основы законодательства РФ о здравоохранении» об охране здоровья граждан, правах, обязанностях и ответственности медицинских работников. Ответственность медицинских работников по УК РФ за профессиональные и профессионально-должностные правонарушения. Врачебные ошибки, их виды и причины. Судебно-медицинская экспертиза в случаях привлечения медицинских работников к ответственности за профессиональные и профессионально-должностные правонарушения. Экспертные комиссии, их состав, типичные вопросы, разрешаемые при проведении экспертизы, пределы компетенции. Значение материалов судебно-медицинской экспертизы для анализа и профилактики дефектов в лечебно-диагностической работе медицинских учреждений.	Написание выводов по материалам дела. Тестовый контроль.

Рабочая программа по дисциплине «Физическая культура и спорт» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детских болезней, акушерства и гинекологии медицинского факультета КБГУ от 27 мая 2016 года (протокол №10) и утверждена проректором КБГУ по учебной работе 30 мая 2016 г. и включает:

Цели и задачи освоения дисциплины

Цель дисциплины: **Целью физического воспитания студентов является формирование физической культуры личности и способности направленного использования разнообразных средств физической культуры, спорта и туризма для сохранения и укрепления здоровья, психофизической подготовки и самоподготовки к будущей жизни и профессиональной деятельности.**

Задачи дисциплины:

✓ понимание социальной значимости физической культуры и её роли в развитии личности и подготовке к профессиональной деятельности;

✓ знание биологических, психолого-педагогических и практических основ физической культуры и здорового образа жизни;

✓ формирование мотивационно-ценностного отношения к физической культуре, установки на здоровый стиль жизни, физическое совершенствование и самовоспитание привычки к регулярным занятиям физическими упражнениями и спортом;

✓ овладение системой практических умений и навыков, обеспечивающих сохранение и укрепление здоровья, психическое благополучие, развитие и совершенствование психофизических способностей, качеств и свойств личности, самоопределение в физической культуре и спорте;

✓ приобретение личного опыта повышения двигательных и функциональных возможностей, обеспечение общей и профессионально-прикладной физической подготовленности к будущей профессии и быту;

✓ создание основы для творческого и методически обоснованного использования физкультурно-спортивной деятельности в целях последующих жизненных и профессиональных достижений.

Место учебной дисциплины в структуре ОПОП:

базовая часть Блока 1 учебного плана по специальности 31.05.02 Педиатрия

В высших учебных заведениях «Физическая культура и спорт» представлена как учебная дисциплина и важнейший компонент целостного развития личности. Являясь компонентом общей культуры, психофизического становления и профессиональной подготовки студента в течение всего периода обучения, «физическая культура» входит в число обязательных дисциплин цикла «Общие гуманитарные и социально-экономические дисциплины».

Свои образовательные функции «ФКиС» наиболее полно осуществляет в целенаправленном педагогическом процессе физического воспитания, опираясь на основные общесоциальные и общепедагогические принципы. Реализация примерной учебной программы осуществляется в объеме 400 часов (из них 72 часа аудиторных занятий и 328 часов элективных курсов).

Требования к результатам освоения содержания дисциплины:

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

- использовать основные положения и методы социальных, гуманитарных и экономических наук при решении социальных и профессиональных задач (ОК-9);

- владеет навыками ведения здорового образа жизни, участвует в занятиях физической культурой и спортом (ОК-10);

- использовать основные законы естественнонаучных дисциплин в профессиональной деятельности, применять методы математического анализа и моделирования, теоретического и экспериментального исследования (ОК-11);

- владеет средствами самостоятельного методически правильного использования методов физического воспитания и укрепления здоровья, готов к достижению должного уровня физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности (ОК-16);

- владеть методами физического воспитания и укрепления здоровья для достижения должного уровня физической подготовленности к полноценной социальной и профессиональной деятельности (ОК-17)

ЗНАТЬ: **научно практические основы физической культуры и здорового образа жизни**

УМЕТЬ: использовать творчески средства и методы физического воспитания для профессионально-личностного развития, физического самосовершенствования, формирования здорового образа и стиля жизни.

ВЛАДЕТЬ: средствами и методами укрепления индивидуального здоровья, физического самосовершенствования, ценностями физической культуры личности для успешной социально-культурной и профессиональной деятельности.

Содержание и структура дисциплины

№	Наименование раздела	Содержание раздела
I	Теоретический раздел.	

1.	<u>Первый курс</u> Тема № 1 **Физическая культура в профессиональной подготовке студентов и социокультурное развитие личности студентов**	Физическая культура и спорт как социальные феномены общества. Современное состояние физической культуры и спорта. Федеральный закон «О физической культуре и спорте в Российской Федерации. Физическая культура личности. Сущность физической культуры в различных сферах жизни. Ценности физической культуры. Физическая культура как учебная дисциплина высшего профессионального образования и целостного развития личности. Ценностные ориентации и отношение студентов к физической культуре и спорту. Основные положения организации физического воспитания в высшем учебном заведении.
2.	Тема № 2 **Образ жизни и его отражение в профессиональной деятельности**	Здоровье человека как ценность. Факторы его определяющие. Влияние образа жизни на здоровье. Здоровый образ жизни и его составляющие. Основные требования к организации здорового образа жизни. Роль и возможности физической культуры в обеспечении здоровья. Физическое самовоспитание и самосовершенствование в здоровом образе жизни. Критерии эффективности здорового образа жизни. Личное отношение к здоровью, общая культура как условие формирования здорового образа жизни. Физиологические механизмы и закономерности совершенствования отдельных функциональных систем и организма в целом под воздействием направленной физической нагрузки или тренировки. Физиологические основы освоения и совершенствования двигательных действий. Физиологические механизмы использования средств физической культуры и спорта для активного отдыха и восстановления работоспособности. Основы биомеханики естественных локомоций (ходьба, бег, прыжки).

3.	Тема № 3 **Социально биологические основы адаптации организма человека к физической и умственной деятельности, факторами среды обитания**	Воздействие социально-экологических, природно-климатических факторов и бытовых условий жизни на физическое развитие и жизнедеятельность человека. Организм человека как единая саморазвивающаяся биологическая система. Анатомо-морфологическое строение и основные физиологические функции организма, обеспечивающие двигательную активность. Физическое развитие человека. Роль отдельных систем организма в обеспечении физического развития, функциональных и двигательных возможностей организма человека. Двигательная активность и ее влияние на устойчивость, и адаптационные возможности человека к умственным и физическим нагрузкам при различных воздействиях внешней среды. Степень и условия влияния наследственности на физическое развитие и на жизнедеятельность человека.
4.	Тема № 4 **Общая физическая и спортивная подготовка студентов в образовательном процессе**	Часть 1 Методические принципы физического воспитания. Методы физического воспитания. Основы обучения движениям. Основы совершенствования физических качеств. Формирование психических качеств в процессе физического воспитания. Часть 2 Общая физическая подготовка, ее цели и задачи. Специальная физическая подготовка. Спортивная подготовка, ее цели и задачи. Структура подготовленности спортсмена. Зоны и интенсивность физических нагрузок. Значение мышечной релаксации. Возможность и условия коррекции физического развития, телосложения, двигательной и функциональной подготовленности средствами физической культуры и спорта в студенческом возрасте. Формы занятий физическими упражнениями. Учебно-тренировочное занятие как основная форма обучения физическим упражнениям. Структура и направленности учебно-тренировочного занятия.

5.	Второй курс Тема № 5 **Методические основы самостоятельных занятий физическими упражнениями и самоконтроль в процессе занятий.**	Мотивация и целенаправленность самостоятельных занятий, их формы, структура и содержание. Планирование, организация и управление самостоятельными занятиями различной направленности. Взаимосвязь между интенсивностью нагрузок и уровнем физической подготовленности. Самоконтроль за эффективностью самостоятельных занятий. Особенности самостоятельных занятий, направленных на активный отдых, коррекцию физического развития и телосложения, акцентированное развитие отдельных физических качеств. Виды диагностики при регулярных занятиях физическими упражнениями и спортом. Врачебный и педагогический контроль. Самоконтроль, его основные методы, показатели. Дневник самоконтроля. Использование отдельных методов контроля при регулярных занятиях физическими упражнениями и спортом. Коррекция содержания и методики занятий по результатам показателей контроля.
6.	Тема № 6 **Профессионально-прикладная физическая подготовка (ППФП) студентов. Физическая культура в профессиональной деятельности бакалавра**	Личная и социально-экономическая необходимость специальной психофизической подготовки человека к труду. Определение понятия ППФП, ее цели, задачи, средства. Место ППФП в системе физического воспитания студентов. Факторы, определяющие конкретное содержание ППФП. Методика подбора средств ППФП. Организация, формы и средства ППФП студентов в вузе. Контроль над эффективностью профессионально-прикладной физической подготовленности студентов. Схема изложения раздела на каждом факультете: основные факторы, определяющие ППФП будущего бакалавра данного профиля; дополнительные факторы, оказывающие влияние на содержание ППФП по избранной профессии; основное содержание ППФП будущего бакалавра; прикладные виды спорта и их элементы. Зачетные требования и нормативы по ППФП по годам обучения (семестрам) для студентов факультета. Производственная физическая культура. Производственна гимнастика. Особенности выбора форм, методов и средств физической культуры и спорта в рабочее и свободное время специалистов. Профилактика профессиональных заболеваний и травматизма средствами физической культуры.

II	Методико-практический раздел Первый курс Тема № 1 **Методики эффективных и экономичных способов овладения жизненно важными умениями и навыками**	Понятия - «двигательный навык», «двигательное умение». Методика овладения двигательными умениями и навыками. Этапы обучения новому двигательному действию. Этапы углубленного разучивания. Этапы закрепления и дальнейшего совершенствования. В результате данного занятия студенты должны: знать, что такое двигательное умение; как формируется двигательный навык; как образуется динамический двигательный стереотип; педагогические принципы при освоении, разучивании новых движений, формирование двигательного навыка; уметь разрабатывать и составлять методику овладения двигательным навыком, подбирать комплекс подводящих, имитационных упражнений для разучивания и закрепления движений.
	Тема № 2 **Простейшие методики самооценки работоспособности, усталости, утомления и применения средств физической культуры для их направленной коррекции**	Определение понятий «работоспособность», « утомление», « усталость». Простейшие методы оценки физической работоспособности. Применение средств физической культуры для направленной коррекции работоспособности, усталости, утомления. В результате данного занятия студенты должны: знать простейшие методы оценки физической работоспособности, утомления и усталости, методики их коррекции средствами физической культуры; уметь практический оценивать состояние своей физической подготовленности, работоспособности, используя простейшие функциональные пробы.
	Тема № 3 **Методика составления и проведения простейших самостоятельных занятий физическими упражнениями гигиенической или тренировочной направленности**	Цель, направленность и формы самостоятельных занятий. Методика проведения простейших самостоятельных занятий физическими упражнениями, гигиенической направленности, тренировочной направленности основные требования к проведению утренней гигиенической гимнастики. В результате данного занятия студенты должны: Знать особенности форм, содержания и структуры самостоятельных занятий физическими упражнениями; уметь составить и провести самостоятельно занятие гигиенической или тренировочной направленности.

	Второй курс Тема № 4 **Мет. оценки и коррекции осанки и телосложения**	Самоконтроль, метод антропометрических стандартов, метод индексов. В результате данного занятия студенты должны: знать основные признаки правильной осанки; наиболее часто встречающиеся нарушения осанки, простейшие методы коррекции осанки, типы телосложения и их коррекция. Необходимы перечень и методы антропометрических измерений для самоконтроля физического развития; уметь оценивать свою осанку, применять специальные упражнения для стимуляции роста, снижения или наращивания массы тела.
	Тема № 5 **Методы самоконтроля состояния здоровья и физического развития**	Антропометрические измерения: понятия, виды, показатели. Методы оценки физического развития. Общее физическое развитие на основании антропометрических измерений и расчетных индексов. В результате данного занятия студенты должны: знать необходимый перечень и методы антропометрических измерений для самоконтроля физического развития; уметь самостоятельно, методический грамотно измерять показатели физического развития; использовать формулы, номограммы, индексы и стандарты для обоснования выводов
	Тема № 6 **Методы самоконтроля за функциональным состоянием организма**	Общее представление о функциональном состоянии. Методика оценки функционального состояния сердечно – сосудистой системы в условиях покоя. Методика оценки функционального состояния сердечно - сосудистой системы с помощью функциональных проб. Методика оценки функционального состояния дыхательной системы. В результате данного занятия студенты должны: знать простые методы самоконтроля за функциональным состоянием организма. уметь проводить функциональные пробы и анализировать реакцию организма на выполненную физическую нагрузку.

	Тема № 7 Методика проведения учебно-тренировочного занятия (2 ч).	Основы структуры урочных форм занятий. Учебно-тренировочные занятия. Основа методики построения учебно-тренировочного занятия. Дозирование физической нагрузки. В результате данного занятия студенты должны: знать общую структуру и методику построения учебно-тренировочного занятия; уметь самостоятельно разработать и провести учебно-тренировочное занятие в избранном виде спорта.
	Третий курс Тема № 8 **Методика регулирования психоэмоционального состояния на занятиях физическими упражнениями и спортом**	Общее представление о саморегуляции психоэмоционального состояния. Общие приемы регуляции эмоциональных состояний. Психомышечная тренировка В результате данного занятия студенты должны: знать методы, повышающие и нормализующие психоэмоциональное состояние человека, занимающегося физическими упражнениями. уметь применять освоенные методики регулирования психоэмоционального состояния организма в практике занятий физическими упражнениями и спортом.
	Тема № 9 **Средства и методы мышечной релаксации**	Понятие « релаксация». Специальные приемы, позволяющие освоить технику релаксации. Метод имитации. Динамические упражнения для снятия напряжения мышц и их расслабления. В результате данного занятия студенты должны знать средства и методы мышечного расслабления, применяемые в спорте; уметь применять специальные упражнения. Повышающие способность к произвольному мышечному расслаблению
	Тема № 10 **Методика самостоятельного освоения отдельных элементов ППФП**	ППФП. Методика подбора средств профессионально-прикладной физической подготовки. Виды спорта на выносливость. Виды спорта, требующие сложной сенсомоторной координации, требующие напряженной нервной деятельности. Многофункциональные виды спорта. Методика развития некоторых профессионально важных физических качеств. В результате данного занятия студенты должны: Знать способы реализации задач ППФП на занятиях физической культурой, спортивных тренировках, самостоятельных занятиях. уметь самостоятельно подбирать и практически использовать средства и методы развития избранного профессионально важного качества.

	Тема № 11 **Методика проведения производственной гимнастики с учетом заданных условий и характера труда**	Производственная гимнастика, вводная гимнастика, физкультурная пауза, минутка. Методика составления и проведения производственной гимнастики. Формы производственной гимнастики. Направленность физических упражнений физкультурной паузы. В результате данного занятия студенты должны: знать основы методики производственной гимнастики в зависимости от условий и характера труда; уметь составить и провести производственную гимнастику, учитывая особенности трудовой деятельности.
III	Практический раздел **Легкая атлетика**	П. В результате данного занятия студенты должны: Знать способы реализации задач ППФП на занятиях физической культурой, спортивных тренировках, самостоятельных занятиях; как формируется двигательный навык, педагогические принципы при освоении, разучивании новых движений, формировании новых движений. Уметь самостоятельно подбирать и практический использовать средства и методы развития избранного профессионально важного качества; разрабатывать и составлять методику овладения двигательным навыком, подбирать комплекс подводящих, имитационных упражнений для разучивания и закрепления движений. Равномерный и переменный бег. Прыжковые упражнения. Специально-беговые упражнения. Бег с ускорением до 60 м. «Бег за лидером». Бег с ускорением в горку до 20 метров. Ускорения до 60 м. Техника прыжка в длину с места. Техника высокого старта. Ускорения из различных исходных положений. Техника передачи эстафетной палочки – показ, объяснение. Имитация передачи палочки на месте. Эстафеты с передачей палочки. Бег на средние и длинные дистанции:300, 500, 1000, 2000, 3000 м Игровые двигательные задания с элементами легкой атлетики. Комплексы специально-подготовительных упражнений. Развитие выносливости, быстроты, скоростно-силовых способностей. Круговая тренировка.

	Баскетбол	Стойки и перемещения в баскетболе. Ведение мяча. Передачи мяча. Броски в кольцо. Выбивание и вырывание мяча. Тактика зонной защиты и индивидуальной игры. Двигательные задания с элементами баскетбола. Учебные игры по упрощенным правилам. Учебно-тренировочная игра. Развитие координационных способностей, специальной выносливости.
	Волейбол	Предупреждение травм на занятиях по волейболу. Совершенствование передач сверху и снизу в сочетании с перемещениями. Нижняя прямая и боковая подачи. Игровые упражнения. Групповые упражнения в приеме и передачах мяча. Отбивание мяча кулаком через сетку. Учебная игра в волейбол. Правила проведения разминки на занятиях по волейболу. Тактика передачи мяча. Игра в волейбол с соблюдением правил. Групповые упражнения в передачах и приеме мяча. Тактика защиты: выбор способа приема мяча, страховка. Применение изученных приемов в двусторонней игре. Игры и эстафеты с мячом. Игра «Перестрелка», «Снайпер», «Охотники и утки». Зачетные упражнения с мячом. 5 подач через сетку (верхняя, нижняя, боковая подача по выбору). 20 передач в парах (верхний нижний прием). Учебно-тренировочная игра.
	Атлетическая гимнастика	Упражнения с собственным весом. Упражнения с отягощениями (гири, штанга, партнер). Упражнения на блочных тренажерах. Статические силовые упражнения. Силовые упражнения, выполняемые с максимальной скоростью. Ударные силовые упражнения.
	Профессионально-прикладная физическая подготовка	Общая, специальная, спортивная и профессионально-прикладная физическая подготовка студентов. Средства и методы ППФП. Развитие основных и профессионально-прикладных физических качеств и способностей, двигательных умений и навыков. Комплексы физических упражнений с профессионально-прикладной направленностью. Прикладные виды спорта. Тестирование профессионально-прикладной подготовленности студентов

IV	Контрольный раздел	Тестирование остаточных знаний по физической культуре. Тестирование двигательных качеств и способностей, оценка физического развития, оценка функционального состояния. Заполнение физкультурного паспорта здоровья студента (врачебно-физкультурных карт). Зачет по физической культуре на основе балльно-рейтинговой системы.

Теоретический раздел.

Учебная дисциплина «ФКиС» включает в качестве обязательного минимума следующие формы занятий:

✓лекционные (теоретические) занятия, формирующие мировоззренческую основу научно-практических знаний и отношение к физической культуре, как основе здорового образа жизни. Содержание теоретического раздела программы направлено на формирование у студентов представлений:

- о месте ФК в общекультурной и профессиональной деятельности студентов;
- об основах здорового образа жизни студентов

Учебный материал дидактических единиц теоретического раздела дифференцирован и предусматривает формирование мировоззренческой системы научно-практических знаний и отношения к физической культуре через следующие конкретизированные по содержанию и последовательности изучения тем лекций.

Методико-практический раздел.

Направлен на реализацию процесса овладения студентами методами, средствами и способами физкультурно-спортивной деятельности для достижения учебных, спортивных, профессиональных и жизненных целей личности.

Практический раздел.

Учебно-тренировочные занятия в основном учебном отделении, где занимаются студенты основной и подготовительной медицинских групп, базируется на применении разнообразных средств физической культуры, спортивной и профессионально-прикладной физической подготовки. Этот раздел содействует приобретению опыта творческой и практической деятельности, развитию, совершенствованию и повышению уровня функциональных и двигательных способностей занимающихся.

Средства практического раздела (в том числе и виды спорта) в рабочей программе по учебной дисциплине "Физическая культура" определяется кафедрами, ведущими учебно-практические занятия в каждом учебном заведении самостоятельно, с учетом имеющейся материально-технической базы и утверждаются на заседании ученого Совета факультета ФК и С не позднее 15.09. каждого учебного года.

Обязательными видами физических упражнений для включения в рабочую программу по физической культуре являются: отдельные дисциплины по легкой атлетике (бег 100м, бег 400м-женщины, бег 1000м-мужчины), спортивные игры, упражнения профессионально-прикладной физической подготовки гимнастика и ее разновидности.

В практическом разделе могут использоваться физические упражнения из различных видов спорта, оздоровительных систем физических упражнений. На занятиях могут применяться тренажеры и компьютерно-тренажерные системы.

Практический учебный материал (включая зачетные требования и нормативы) для групп специального учебного отделения разрабатывается соответствующими кафедрами ФФК и С с учетом медицинских показаний и противопоказаний для каждого студента. Студенты этого

учебного отделения, освобожденные от практических занятий, пишут рефераты, связанные с особенностями использования средств физической культуры с учетом индивидуальных отклонений в состоянии здоровья.

Контрольный раздел. (промежуточная аттестация)

Студенты, обучающиеся по дисциплине "Физическая культура" в основном, спортивном и специальном отделениях и освоившие учебную программу, в каждом семестре выполняют зачетные требования по физической культуре с соответствующей записью в зачетной книжке студента («зачтено»).

Критерием успешности освоения учебного материала является экспертная оценка преподавателя, учитывающая регулярность посещения обязательных учебных занятий, знаний теоретического раздела программы и выполнение установленных на данный семестр тестов общей физической и спортивно-технической подготовки для отдельных групп различной спортивной направленности.

Перечень требований и тестов, в том числе, форм электронного тестирования по каждому разделу, их оценка в очках и баллах разрабатываются соответствующей кафедрой и охватывают общую физическую, спортивно-техническую и профессионально-прикладную физическую подготовленность, а также уровень теоретических знаний студентов.

В каждом семестре студенты выполняют не более 9 тестов, включая три обязательных теста контроля общей физической подготовленности в каждом втором полугодии (приложение 2).

Суммарная оценка выполнения тестов общей физической и спортивно - технической подготовленности определяется по среднему количеству очков, набранных во время всех тестов, при условии выполнения каждого из них не ниже, чем на одно очко.

Зачетный уровень средней суммарной оценки в очках устанавливается для каждого семестра кафедрой, обслуживающей соответствующий факультет.

Зачетные занятия проводятся с целью выявления качества учебно-воспитательной работы. В обязательных рамках этих занятий проводится сдача установленных контрольных нормативов (см. приложение 2).

К выполнению зачетных требований, упражнений и нормативов допускаются студенты, регулярно посещавшие учебные занятия, получившие необходимую подготовку. К итоговому зачету, в конце каждого семестра, может быть допущен студент, набравший по результатам электронного (компьютерного) тестирования знаний (теоретический раздел), посещения занятий, выполнение контрольных нормативов не менее 36 баллов. Сроки и порядок текущего рубежного и итогового контроля знаний, умений и навыков определяются графиком учебного процесса и расписанием РКМ.

Рабочая программа по дисциплине «Медицинская психология» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детских болезней, акушерства и гинекологии медицинского факультета КБГУ от 27 мая 2016 года (протокол №10) и утверждена проректором КБГУ по учебной работе 30 мая 2016 г. и включает:

Цель и задачи освоения дисциплины

В основе тесной связи между психиатрией и медицинской психологией лежат общность объекта исследования, общее понимание психических заболеваний, проявляющихся расстройствами в отражении реального мира и как следствие дезорганизацией поведения или его изменениями.

Целью изучения психиатрии и медицинской психологии в медицинском вузе на педиатрическом факультете является ознакомление студентов с современными представлениями о роли психологических факторов в этиологии, патогенезе и терапии различных заболеваний человека, способами их использования в своей повседневной практической деятельности, а также освоение навыков первичной диагностики собственно психических и поведенческих расстройств для их своевременного обнаружения и направления больного к специалисту,

освоения навыков оказания неотложной психиатрической помощи, фармакологической и психолого-психотерапевтической коррекции мягких психических нарушений в условиях общей медицинской практики.

В процессе преподавания решаются несколько основных задач:

✓формирование основных умений у студентов различать психологическую норму и патологию, устанавливать профессионально грамотные психологические взаимоотношения с клиентами (пациентами), в том числе имеющими различные виды психической патологии, а также умения определять необходимые и возможные формы коррекции данной патологии;

✓ознакомить студентов с основами профессиональной деятельности врача-психиатра: диагностикой, фармакотерапией, психотерапией, личностной коррекцией и реабилитацией пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения;

✓познакомить обучающихся с современными возможностями лечения и коррекции психических расстройств и расстройств поведения;

✓привить обучающимся навыки деонтологии, морально-этической и правовой культуры, необходимые для обслуживания пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения.

Место учебной дисциплины в структуре ОПОП:

вариативная часть Блока 1 учебного плана по специальности 31.05.02 Педиатрия

Преподавание дисциплины «Психиатрия, медицинская психология» проводится на 5 и 6 курсе лечебного факультета, когда студенты имеют базовые знания по психологии и педагогике, нормальной анатомии и физиологии, патологической анатомии и физиологии, фармакологии, внутренним болезням, педиатрии, неврологии. В системном образовании будущих врачей психиатрия и медицинская психология изучается в тесной взаимосвязи с другими клиническими дисциплинами базовой части профессионального цикла. Ее трудоемкость оценивается в 5 зачетных единиц

Требования к уровню освоения содержания дисциплины

Компетенции, формируемые в результате освоения дисциплины:

Коды формируемых компетенций	**Компетенции**
ОК-№	**Общекультурные компетенции**
ОК-1	способностью и готовностью анализировать социально-значимые пробл процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в разл видах профессиональной и социальной деятельности (ОК-1);
ПК -№	**Профессиональные компетенции**
ОПК-4	способностью и готовностью реализовать этические и деонтологичес аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и мла медицинским персоналом, взрослым населением и подростками, и родителями и родственниками (ОПК-4);
ОПК-3	способностью и готовностью к формированию системного подхода к ан медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины, основанной на поиске решений с использова теоретических знаний и практических умений в целях совершенствова профессиональной деятельности (ОПК-3);

ОПК-9	способностью и готовностью проводить и интерпретировать опрос физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современ лабораторно-инструментальных исследований, морфологического ана биопсийного, операционного и секционного материала, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного (ОПК-
ОПК-11	способностью и готовностью применять методы асептики и антисепти использовать медицинский инструментарий, проводить санитарну обработку лечебных и диагностических помещений медицинских организаций, владеть техникой ухода за больными (ОПК-11);
ПК-1	способностью и готовностью проводить с прикрепленным население профилактические мероприятия по предупреждению возникновения наи часто встречающихся заболеваний, осуществлять общеоздоровительн мероприятия по формированию здорового образа жизни с учетом возра половых групп и состояния здоровья, давать рекомендации по здоров питанию, по двигательным режимам и занятиям физической культур оценить эффективность диспансерного наблюдения за здоровыми хроническими больными (ПК-1);
ПК-6	способностью и готовностью выявлять у пациентов основные патологич симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем пр различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алг постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с уче Международной статистической классификацией болезней и пробле связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностическ мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состоя (ПК-6);
ПК-14	способностью и готовностью применять различные реабилитационн мероприятия (медицинские, социальные и профессиональные) сред взрослого населения и подростков при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма, определять пока к переводу пациентов в специализированные группы по занятиям физич культурой после перенесенных заболеваний (ПК-14);
ПК-16	способностью и готовностью к обучению взрослого населения, подрост их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровител характера, способствующим укреплению здоровья и профилактике возникновения заболеваний, к формированию навыков здорового обр жизни, способствующих поддержанию на должном уровне их двигател активности, устранению вредных привычек (ПК-16);

ПК-20	способностью и готовностью к участию в освоении современных теоретических и экспериментальных методов исследования с целью соз новых перспективных средств, в организации работ по практическом использованию и внедрению результатов исследований (ПК-20).

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

По завершении обучения студент обязан **знать**:

– принципы построения международной и отечественной классификации психических и поведенческих расстройств;

– юридический порядок психиатрического освидетельствования и недобровольной госпитализации в психиатрический стационар;

– принципы организации психиатрической службы в Российской Федерации;

– основные лекарственные средства, используемые в психиатрии, принципы их подбора, противопоказания к их назначению, возможные побочные эффекты;

– методы исследования, применяемые в медицинской (клинической) психологии и психиатрии, их диагностические возможности, показания к проведению;

– роль психологических и личностных факторов в этиопатогенезе, течении и терапии заболеваний человека (проблема психосоматических и соматопсихических соотношений);

– основные типы личностно-характерологической патологии и то влияние, которое они могут оказывать на течение психических и соматических заболеваний, на выбор методов психотерапии;

– основные симптомы и синдромы психических расстройств, их диагностическое значение и их роль в выработке врачебной тактики;

– данные о распространенности, проявлениях, течении, терапии, прогнозе наиболее распространенных психических заболеваний, об их влиянии на адаптацию пациентов и возможности трудовой и социальной реабилитации;

– лекарственные средства, медицинские манипуляции, экологические и социальные факторы, повышающие риск возникновения психических расстройств, принципы профилактики психических заболеваний.

По завершении курса обучения студент обязан **уметь**:

– своевременно выявлять наиболее острые психические расстройства, которые могут представлять непосредственную опасность для жизни и здоровья больного и лиц его окружающих;

– сформулировать предварительное заключение о психическом состоянии больного и грамотно составить направление в психиатрическое или наркологическое учреждение;

– распознавать психические расстройства, проявляющиеся соматическими симптомами для своевременного направления пациента к врачу-психиатру;

– использовать стандартизированные алгоритмы, основные психодиагностические шкалы и элементы психотерапии в комплексной диагностике и терапии самых различных заболеваний человека, включая психогенные, психосоматические и соматические болезни.

По завершении курса обучения студент обязан **владеть**:

– навыками психологически грамотно, психотерапевтично (с учетом их личностных особенностей, осведомленности и ведущих мотивов) проводить беседу с больными различного профиля и их родственниками;

– навыками установления продуктивного контакта с больными, страдающими психическими нарушениями и расстройствами поведения;

– навыками выявления нарушений основных психических функций, сбора субъективного и объективного анамнеза;

– навыками оказания экстренной психиатрической помощи в ургентной ситуации — купирование наиболее опасных психических расстройств (психомоторное возбуждение, агрессивное и суицидальное поведение, отказ от еды, эпилептической статус, тяжело протекающий делирий, отравление психоактивными веществами);

– способностью организовать надзор, удержание и транспортировку в психиатрическую больницу возбужденного и социально опасного больного;

Содержание разделов модуля

№ п/п	Наименование раздела модуля	Содержание модуля
1	Предмет и задачи медицинской психологии. Основные направления в психологии. Роль психологических знаний в практической работе врача.	Тема 1.1. Цели, задачи и структура медицинской (клинической) психологии, ее отношение к общей психологии и психиатрии. Исторические аспекты развития медицинской психологии за рубежом и в России. Тема 1.2. Использование психологических знаний в медицине. Понятие здоровья как единства соматического, психологического и социального комфорта. Диагностические и терапевтические методы, используемые в психологии. Роль психологических знаний в практической работе врача общей практики и психиатра. Тема 1.3. Основные направления в современной психологии: психодинамическое, бихевиоральное (поведенческое), когнитивное, гуманистическое. Наиболее значимые представители ведущих психологических школ: З.Фрейд, К.Г.Юнг, А.Адлер, И.П.Павлов, К.Лоренц, Э.Фромм, Г.Ю.Айзенк, К.Роджерс, В.Н.Мясищев, А.Р.Лурия, А.Н.Леонтьев, и др. — их вклад в развитие психологии. Противоречия в существующих подходах к решению основных вопросов психологии.
2	Анализ и клинико-психологическая оценка состояния психических процессов в общемедицинской практике и в психиатрии.	Тема 2.1. Цели анализа и психологической оценки психических процессов: гностических (ощущение, восприятие, воображение и мышление), мнестических (запоминание, сохранение, воспроизведение и узнавание информации) и регуляторных (внимание, эмоции, воля). Особенности трансформации фактов изменения или снижения психических процессов в патопсихологический синдром, который далее может быть введен в клинико-функциональный диагноз. Значение оценки состояния психических процессов для формирования суждения об индивидуальном реабилитационном потенциале личности, при составлении индивидуальной программы реабилитации, а также коррекции внутренней картины болезни. Тема 2.2. Основные причины нарушений психических процессов: соматическая патология (болезни ЦНС, хронические заболевания внутренних органов с интоксикацией организма, инфекции и т.п.) и психические расстройства (шизофрения, эпилепсия и др.). Основные обобщенные типы изменения психических процессов - астенический, органический и эндогенный (шизофренический). Тема 2.3. Методики для экспериментально-психологического исследования психических процессов в клинической практике.

3	Анализ и клинико-психологическая оценка личности в общемедицинской практике и в психиатрии. Реабилитационный потенциал личности.	Тема 3.1. Особенности определения личности в клинической психологии. Выделение основных личностных структур, традиционных для отечественной медицинской психологии: темперамента, характера, интеллекта и мотивационной сферы личности. Тема 3.2. Цели анализа личности в медицинской психологии: уровни реагирования на заболевание (психологическое, патопсихологическое и психопатологическое), наличие установочного поведения, оценка реабилитационного личностного потенциала, психологические причины ограничения жизнедеятельности и анализ внутренней картины болезни для разработки психокоррекционных мероприятий. Тема 3.3. Пограничные состояния между здоровьем и психической патологией - личностные расстройства (психопатии) и личностные (характерологические) акцентуации. Их значение в общемедицинской и психиатрической практике. 3.4. Методы исследования личности: клинико-психологическое и психобиографическое исследование личности (психологический анализ анамнеза). Экспериментально-психологическое исследование личности и личностных структур - тесты интеллекта (тест Векслера), тесты личности (MMPI, проективные методы) и др.
4.	Личность и болезнь: психогенные, психосоматические и соматические заболевания.	Тема 4.1. Роль личности и психической травматизации в заболеваниях человека: психогенные заболевания (неврозы и реактивные психозы); психосоматические заболевания (гипертоническая болезнь, язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки, бронхиальная астма и ряд других заболеваний); личностная реакция на соматические заболевания (травмы, инфекции, интоксикации, нарушения обмена веществ и другие. Тема 4.2. Медико-психологический анализ внутренней картины болезни: тип реакции, отношение к болезни и переживание болезни во времени, амбивалентность переживания болезни, патопсихологический и психопатологический уровень реагирования и др. Тема 4.3. Проблема психогенных и психосоматических расстройств в современных классификациях заболеваний (невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства; поведенческие синдромы, связанные с физиологическими нарушениями и физическими факторами).

5.	Социально-психологические аспекты клинической (медицинской) психологии. Основы отношений и коммуникации в клинике. Психология лечебного процесса в общемедицинской практике и психиатрии.	Тема 5.1. Психология общения медицинского работника и больного. Виды общения врач-пациент. Критерии оценки эффективности лечебно-диагностического процесса. Психологические явления, сопровождающие процесс лечения любого заболевания. Коммуникативная компетентность. Аффилиация. Эмпатия. Эмоциональная стабильность. Сенситивность к отвержению. Психологические качества, снижающие коммуникативную компетентность врача. Тревожность врача. Депрессивность врача. Интровертированность врача. Понятие профессиональной адаптации врача. Понятие синдрома «эмоционального выгорания», «профессиональной деформации». Понятие этики и деонтологии. Виды этических моделей: Гиппократ, Парацельс, деонтологическая модель, биоэтика. Современные модели биоэтики. Тема 5.2. Факторы, влияющие на процесс взаимоотношения врача и пациента. Образ идеального врача. Методики установления психологического контакта. Построение модели первой встречи врача и пациента. Техники активного слушания. Поза врача. Первая фаза общения врача и пациента – контактная фаза. Невербальное поведение врача на этапе установления психологического контакта. Фаза ориентации. Межличностная дистанция. Взаимное расположение собеседников. Психологическое клише. Метод выбора. Метод сократовского диалога. Метод авторитета. Метод вызова. Метод дефицита. Метод проекции ожидания. Две основные формы взаимодействия врача и пациента. Сотрудничество. Руководство. Конвенциональное сотрудничество. Тема 5.3. Особенности сотрудничества врача с больным в различных клиниках (терапевтической, хирургической, психиатрической и т.д.).

Рабочая программа по дисциплине «Гастроэнтерология у детей и подростков» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детских болезней, акушерства и гинекологии медицинского факультета КБГУ от 27 мая 2016 года (протокол №10) и утверждена проректором КБГУ по учебной работе 30 мая 2016 г. и включает:

Цель и задачи дисциплины

Целью обучения детской гастроэнтерологии является подготовка студентов к профилактической, диагностической, лечебной, научно-исследовательской профессиональной деятельности.

Задачами дисциплины являются:

В профилактической деятельности:

- Осуществление диспансерного наблюдения за детьми и подростками с заболеваниями ЖКТ.

В диагностической деятельности:

- Диагностика заболеваний ЖКТ у детей и подростков на основе клинических и инструментальных методов исследования.
- Диагностика неотложных состояний у детей и подростков.

В лечебной деятельности:

- Оказание первой помощи детям и подросткам при неотложных состояниях;
- Лечение детей и подростков с использованием терапевтических методов;
- Оказание врачебной помощи детям и подросткам при неотложных состояниях.

В научно-исследовательской деятельности:

- Анализ научной литературы и официальных статистических обзоров;
- Подготовка рефератов по современным научным проблемам;
- Участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области педиатрии по диагностике, лечению, реабилитации и профилактике

Место учебной дисциплины в структуре ОПОП:
вариативная часть Блока 1 учебного плана по специальности 31.05.02 Педиатрия

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины, формируются в цикле гуманитарных, естественнонаучных дисциплин: нормальной анатомии, физиологии, философии, латинского языка, гистологии, биохимии, патологической анатомии, патологической физиологии, гигиены, иммунологии, микробиологии, пропедевтики детских болезней, факультетской педиатрии, факультетской терапии.

Дисциплина является необходимой в практической деятельности выпускника по специальности «Педиатрия».

Требования к результатам освоения дисциплины

Проектируемые результаты освоения дисциплины. После завершения обучения по курсу детской гастроэнтерологии студент должен:

Знать:

- Основы законодательства РФ о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;
- организацию медицинской помощи детям и подросткам;
- основные закономерности роста и развития детей;
- особенности физического и психического развития детей и подростков;
- рациональное вскармливание и питание; диетотерапию при различных видах патологии;
- принципы диспансеризации здоровых и больных детей и подростков, распределения детей по группам здоровья и группам риска; вопросы реабилитации и профилактики хронических форм заболеваний;
- санитарно-гигиенические и профилактические мероприятия по охране здоровья детей, противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции;
- основы иммунизации и профилактики инфекционных заболеваний;
- клиническую симптоматику пограничных состояний детского возраста;
- современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у детей и подростков;
- этиологию, патогенез, современную классификацию, клиническую симптоматику основных соматических и инфекционных заболеваний детского возраста;
- современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний у детей и подростков;
- принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации в амбулаторных условиях и в стационаре.
- вопросы фармакокинетики, фармакодинамики, взаимодействие лекарственных средств в возрастном аспекте;
- основами немедикаментозных методов реабилитации;
- знать и соблюдать принципы врачебной этики и деонтологии;

Уметь:

Проводить клиническое обследование, лечение, реабилитацию и диспансеризацю детей; профилактику заболеваний.

- Собрать генеалогический, перинатальный анамнез, анамнез жизни и заболевания. Выбрать факторы риска возникновения заболевания.

- Провести полное клиническое обследование ребенка. Сформулировать предварительный диагноз.

- Своевременно определить синдромы, требующие оказания неотложной помощи.

- Назначить необходимые лабораторные и инструментальные исследования, дать оценку их результатов.

- Решить вопрос о необходимости дополнительных специализированных исследований и консультаций специалистов.

- В комплексе оценить результаты анамнеза, клинических, инструментальных и функциональных исследований, заключений специалистов.

- Поставить клинический диагноз в соответствии с международной классификацией заболеваний.

- Назначить лечение, контролировать его результаты, проводить коррекцию.

- Установить объём помощи при неотложных состояниях и последовательность её оказания.

- Провести реабилитационные мероприятия с проведением традиционных и нетрадиционных методов.

- Провести диспансеризацию здоровых детей различного возраста, обеспечить их дифференцированное наблюдение (с учетом факторов риска возникновения заболевания).

- Проводить диспансеризацию больных детей с учетом выявленной патологии, факторов риска возникновения осложнений и новых заболеваний, хронизации и возможности инвалидизации.

- Планировать проведение профилактических прививок состоящим под наблюдением детям.

- Проводить противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции.

- Определить показания к госпитализации больных детей (экстренной, плановой), направить на госпитализацию.

- Провести комплексную оценку состояния здоровья ребенка, осуществлять дальнейший контроль за его развитием.

- Координировать связь и преемственность с другими специалистами и персоналом лечебно-профилактических, детских дошкольных и школьных учреждений.

- Вести медицинскую документацию, применяемую в лечебно-профилактическом учреждении; анализировать свою работу, составлять по ней отчеты.

Владеть:

- Методикой подкожных, внутримышечных и внутривенных вливаний.
- Методикой венепункции.
- Методикой зондирования и промывания желудка.
- Методикой оценки клинических анализов крови, мочи.
- Методикой оценки биохимических анализов крови.
- Методикой оценки результатов копрологического исследования кала.
- Методикой оценки данных УЗИ сердца, органов брюшной полости.
- Методикой оценки данных рентгенограммы органов брюшной полости.
- Методикой оценки данных эзофагогастродуоденоскопии.
- Методикой расчета питания детям первого года жизни.
- Методикой подбора возрастных и лечебных диет при различных заболеваниях.
- Методикой желудочного и дуоденального зондирования.

При неотложных состояниях в стационарных и амбулаторных условиях студент должен знать

- Варианты клинической картины неотложных состояний при заболеваниях внутренних органов.
- Возможности неотложной клинической диагностики острых осложнений заболеваний внутренних органов, включая пограничные ситуации хирургического, неврологического, инфекционного, интоксикационного профиля.
- Физиологические, биохимические, морфологические основы неотложных состояний.

- Методы специфического (этиологического) и неспецифического медикаментозного лечения неотложных состояний, возможности и направления врачебной тактики.
- Методы предупреждения осложнений и неотложных состояний при хронических заболеваниях.

При неотложных состояниях в стационарных и амбулаторных условиях студент должен уметь

- Клинически идентифицировать вид и степень тяжести неотложного состояния.
- Определить тактику ведения больного: самостоятельное оказание врачебной помощи; начало лечения и определение необходимости консультации соответствующего врача-специалиста.
- Провести в случае необходимости непрямой массаж сердца и искусственное дыхание, инфузионную терапию.
- Провести экстренную медикаментозную терапию по показаниям (антибиотики, аналгетики, вазопрессоры, бронхолитики, гормональные препараты, антидоты при отравлениях, гемостатические и др.).

При неотложных состояниях на догоспитальном этапе:

1. По клиническим данным оценить тяжесть состояния здоровья больного ребёнка, наличие угрозы для его жизни или возникновения осложнений.
2. Выбрать тактику оказания медицинской помощи (экстренные инструментальные, лабораторные диагностические исследования, экстренные консультации специалистов, экстренные манипуляции и медикаментозные назначения, их объём и продолжительность; срочная госпитализация, условия транспортировки больного, лечебные мероприятия во время транспортировки больного). Оказать медицинскую помощь на догоспитальном этапе.

Перечень неотложных состояний:

- острые отравления;
- внутренние кровотечения;
- токсикоз;
- кома (печёночная);
- острая печёночная недостаточность;
- острые заболевания органов брюшной полости (ущемлённая грыжа, острый панкреатит, холецистит, аппендицит, острая кишечная непроходимость, прободная язва), «острый живот»;
- синдром дегидратации;
- ацетонемическая рвота.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

ПК 5. Способность и готовность к постановке диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом.

ПК 6. Способность и готовность выявлять у больных детей и подростков основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний.

ПК 8. Способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся заболеваниях ЖКТ и состояниях у детей и подростков, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход.

ПК-20. Способность и готовность изучать научно-медицинскую информацию, отечественный и зарубежный опыт по тематике исследования.

Разделы (темы) дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении:

Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы) в дидактических единицах	Код компетенций
Гастроэнтерология детского возраста	Синдром нарушенного кишечного всасывания. Болезни пищевода. Болезни поджелудочной железы. Хронические неспецифические заболевания кишечника. Гельминтозы. Наследственные нарушения обмена веществ. Хронические гепатиты. Циррозы	ПК-15, ПК-17, ПК-18, ПК-19, ПК-20

План практических занятий.

Наименование темы
Методы исследования в гастроэнтерологии. Болезни полости рта.
Язвенная болезнь желудка и 12 перстной кишки
Органические заболевания кишечника (неспецифический язвенный колит, болезнь Крона).
Патология желчевыводящих путей (дисфункциональные расстройства билиарного тракта).
Болезни поджелудочной железы. Функциональные нарушения (диспанкреатизм). Органические заболевания (панкреатиты).
Анатомо-физиологические особенности органов пищеварения у детей в возрастном аспекте
Гастриты, гастродуодениты и дуодениты.
Функциональные нарушения тонкой и толстой кишки (синдром нарушенного всасывания, синдром раздраженного кишечника, секреторные нарушения, запоры, дисбактериоз).
Болезни печени: хронический гепатит, циррозы печени.
ИТОГО

План лекции:

Тема лекции	**Содержание лекции**

Лекция № 1 Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. ОД.И.04.1.5	Эпидемиология заболеваний ЯБ желудка и д.п. кишки. Факторы риска и причины хронизации процесса (экопатогенетические факторы, значение факторов питания, наследственных факторов, бактериальные и паразитарные инфекции). Патогенез (нарушение центральной регуляции, участие в развитии ЯБ гормонов гипофизарно-надпочечниковой системы, половых, пищеварительных). Ранняя клиническая диагностика заболеваний желудка и д.п. кишки (боли в животе, периодичность, изжога, тошнота, рвота.). Инструментальная диагностика заболеваний желудка и д.п. кишки (рентгенологический метод. УЗИ- диагностика, эндоскопические исследования.).
Лекция № 2	Лечение (средства влияющие на нарушенную нервную систему, вещества усиливающие обменные процессы в слизистой, средства усиливающие регенераторно-репоративные процессы слизистой оболочки, средства влияющие на местные процессы в желудке и д.п. кишке, средства купирующие болевой синдром). Диспансерное наблюдение. Профилактика ЯБ (превентивная терапия детей, отнесенных к группе риска по развитию патологии пищеварения.)
Лекция №3 Заболевания кишечника (неспецифический язвенный колит; болезнь Крона). ОД.И.04.1.7	Функциональные нарушения (расстройства проявляющиеся рвотой- регургитация, руминация, циклическая рвота; расстройства проявляющиеся абдоминальными болями- функциональная диспепсия, синдром раздраженной кишки, функциональные абдоминальные боли, аэрофагия; расстройства дефекации- детская дисхезия, функциональный запор, функциональная задержка стула, функциональный энкопрез).
Лекция №4	Органические заболевания. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Основные клинические проявления заболевания. Классификация ХЭК. Инструментальные и лабораторные методы исследования. Основные принципы терапии. НЯК. Распространенность. Этиология. Патогенез и Патоморфология. Классификация. Клиника. Осложнения. Дифференциальный диагноз. Лечение.

Рабочая программа по дисциплине «Введение в педиатрию» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детских болезней, акушерства и гинекологии медицинского факультета КБГУ от 27 мая 2016 года (протокол №10) и утверждена проректором КБГУ по учебной работе 30 мая 2016 г. и включает:

Рабочая программа по дисциплине «Нормальная физиология детского возраста» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детских болезней, акушерства и гинекологии медицинского факультета КБГУ от 27 мая 2016 года (протокол №10) и утверждена проректором КБГУ по учебной работе 30 мая 2016 г. и включает:

Рабочая программа по дисциплине «Сестринский уход» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детских болезней, акушерства и гинекологии медицинского факультета

КБГУ от 27 мая 2016 года (протокол №10) и утверждена проректором КБГУ по учебной работе 30 мая 2016 г. и включает:

Рабочая программа по дисциплине «Анатомия детского возраста» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детских болезней, акушерства и гинекологии медицинского факультета КБГУ от 27 мая 2016 года (протокол №10) и утверждена проректором КБГУ по учебной работе 30 мая 2016 г. и включает:

Рабочая программа по дисциплине «Медицинская реабилитация» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детских болезней, акушерства и гинекологии медицинского факультета КБГУ от 27 мая 2016 года (протокол №10) и утверждена проректором КБГУ по учебной работе 30 мая 2016 г. и включает:

Цель и задачи освоения дисциплины

Цель – на основе медико-биологических знаний о человеческом организме дать конкретные знания и практические навыки применения научно-обоснованных методик реабилитационных мероприятий среди детей и подростков, перенесших соматическое заболевание, травму или оперативное вмешательство; использования средств спортивной медицины, лечебной физкультуры, физиотерапии, нетрадиционных методов терапии (рефлексотерапии, фитотерапии, мануальной терапии, диетотерапии и др.) у детей и подростков, нуждающихся в реабилитации.

Задачи:

Обучить студентов:

– проведению врачебного обследования детей и подростков для допуска их к занятиям физическим воспитанием и спортом;

– определять показания к переводу детей и подростков в специализированные группы по занятиям физкультурой после перенесенных заболеваний;

– владению методами исследования физического и функционального состояния здорового и больного ребенка для выбора ему адекватного двигательного режима;

– определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, мануальной терапии и других средств немедикаментозной терапии;

– применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные и профессиональные) среди детей и подростков при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма;

– на основании знаний механизмов восстановления и компенсации нарушенных функций при различных заболеваниях назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, мануальной терапии на стационарном, санаторно-курортном и поликлиническом этапах реабилитации;

– использовать основные курортные факторы при лечении детей и подростков;

– контролировать качества оказания лечебно-диагностической и реабилитационной и профилактической помощи детям и подросткам.

Содержание разделов дисциплины

Наименование раздела дисциплины	**Содержание раздела**

I. Организационные основы медицинской реабилитации	Тема 1. Организация медицинской помощи по медицинской реабилитац Содержание: Показания и противопоказания к назначению немедикаменто методов лечения (ЛФК, физиотерапии, рефлексотерапии, мануальной тер диетотерапии и др.). Стандарты оказания помощи по медицинской реаби ции. Этапы, уровни и аспекты реабилитации (медицинский, социальный, фессиональный, психологический). Эрготерапия в системе реабилитац Тема 2. Организация физиотерпевтической службы в России. Содержание темы: Физиотерапевтическое отделение (ФТО): организация, направления деятельности. Роль физических факторов в реабилитационно цессе. Формы первичной медицинской документации ФТО. Особенности и деонтологии в физиотерапии. Физико-химические основы действия фи ских факторов. Основные подходы к лечебному использованию физически торов. Особенности физиотерапии в педиатрии. Совместимость физиопро последовательность назначения. Тема 3. Основы общей физиотерапии. Содержание темы: Классификация методов физиотерапии. Основные прин подбора и дозировки. Противопоказания к назначению физиотерапии. Эле лечение. Светолечение. Механические воздействия. Аэрозоль- и электроа зольтерапия, галотерапия. Водолечение. Бальнеотерапия. Лечение теплом лодом. Грязелечение. Тема 4. Место и роль лечебной физкультуры в восстановительном лечен Содержание темы: Классификация средств лечебной физкультуры. Осно принципы подбора и дозировки физической нагрузки. Противопоказани назначению лечебной физкультуры. Порядок назначения лечебной гимнас оформление документации. Особенности ЛФК в реабилитации детей. Леч массаж: классификация, механизм действия, основные приемы массажа. Г стика и массаж детей первого года жизни. Тема 5. Санаторно-курортное лечение – как фактор реабилитации. Содержание темы: Структура санаторно-курортного лечения. Детские са рии. Характеристика северных курортов. Противопоказания для назначен наторно-курортного лечения в педиатрии. Бальнеотерапия: методики прие верных минеральных вод при различных заболеваниях. Пеллоидотерапия, зания и противопоказания к ее назначению. Алгоритм реабилитационной граммы в условиях санатория.

II. Медицинская реабилитация при различных нозологических формах	Тема 1. Медицинская реабилитация при заболеваниях у детей раннего воз рахит, гипотрофия, пупочная грыжа, кривошея, врожденный вывих бед **Содержание темы: Цель применения средств немедикаментозных и н диционных методов лечения, рекомендации родителям по уходу, двига ному режиму и закаливанию, содержание методик при этих заболева** Тема 2. Медицинская реабилитация детей с сердечнососудистыми заболе ями. **Содержание темы: Особенности применения средств немедикаментоз нетрадиционных методов лечения при гипертонической болезни, веге судистой дистонии, ревмокардитах, пороках сердца. Применение сре ЛФК при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Физиотерапия сердечно-сосудистых заболеваниях.** **Тема 3. Медицинская реабилитация при заболеваниях органов дыха** Содержание темы: Клинико-физиологическое обоснование применения ср немедикаментозных и нетрадиционных методов лечения в комплексном ле острых и хронических заболеваний легких. Особенности методик лечени пневмониях, бронхиальной астме, бронхоэктатической болезни, муковисц Обучение методике дренажной гимнастики, звуковой гимнастики. Мето оценки эффективности средств медицинской реабилитации при заболевани ганов дыхания. Применение средств ЛФК при патологии легких. Физиоте при заболеваниях органов дыхания. Тема 4. Медицинская реабилитация при патологии желудочно-кишечного и заболеваниях, вызванных нарушением обмена веществ. Содержание темы: Задачи, показания и противопоказания к назначению ср немедикаментозных и нетрадиционных методов лечения при заболеваниях дочно-кишечного тракта. Клинико-физиологическое обоснование примен средств кинезотерапии при дискинезии желчевыводящих путей и толсто шечника. Частные методики лечебной гимнастики при висцероптозах. Исп вание средств медицинской реабилитации при ожирении и сахарном диа Физиотерапия при патологии желудочно-кишечного тракта и заболевания званных нарушением обмена веществ. Тема 5. Физическая реабилитация в травматологии, ортопедии и хирург Содержание темы: ЛФК при нарушениях осанки, сколиозе, плоскостопии. ства немедикаментозных и нетрадиционных методов лечения в поэтапном нии хирургических больных. Методики реабилитации при операциях на ор брюшной и грудной полости. Принципы организации и особенности мето ЛФК при переломах костей конечностей, позвоночника и костей таза. Оц эффективности. Физиотерапия в ортопедии, хирургии и травматологи Тема 6. Медицинская реабилитация при неврологических заболевания Содержание темы: Особенности методик применения средств немедикаме ных и нетрадиционных методов лечения при заболеваниях периферичес нервной системы (невропатии). Основные рекомендации по уходу и реаби ции. Физическая реабилитация при детском церебральном параличе. Физи пия при неврологических заболеваниях.

III. Врачебный контроль за занимающимися физической культурой и спортом.	Тема 1. Сущность, организация, основные задачи и разделы врачебного троля. Содержание темы: Задачи и основные разделы врачебного контроля. Опре ние и оценка физического развития. Функциональные пробы сердечно-со стой и дыхательной систем и их значение в оценке физического состояния боре и обосновании программ физической тренировки. Распределение на цинские группы для занятий физкультурой. Допинг контроль и контроль ловую пренадлежность. Тема 2. Предпатологические и патологические состояния, возникающие п рациональных занятиях физкультурой и спортом. Реабилитация в спор Содержание темы: Врачебные наблюдения в процессе занятий физкульту спортом и ЛФК. Предпатологические и патологические состояния в спорт отложные состояния. Средства реабилитация в спорте. Медицинское обес ние спорта инвалидов.

Рабочая программа по дисциплине «Антидотная терапия» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детских болезней, акушерства и гинекологии медицинского факультета КБГУ от 27 мая 2016 года (протокол №10) и утверждена проректором КБГУ по учебной работе 30 мая 2016 г. и включает:

Цели и задачи освоения дисциплины

Подробное изучение процессов токсикокинетики химических веществ в организме, путей их биохимических превращений и реализации токсического действия позволило в настоящее время более реально оценить возможности антидотной терапии и определить ее значение в различные периоды острых заболеваний химической этиологии.

1. Антидотная терапия сохраняет свою эффективность только в ранней, токсикогенной фазе острых отравлений, длительность которой различна и зависит от токсико-кинетических особенностей данного токсичного вещества. Наибольшая продолжительность этой фазы и, следовательно, сроков антидотной терапии отмечается при отравлениях соединениями тяжелых металлов (8-12 сут.), наименьшая - при воздействии на организм высокотоксичных и быстро метаболизируемых соединений, например цианидов, хлорированных углеводородов и др.

2. Антидотная терапия отличается высокой специфичностью и поэтому может быть использована только при условии достоверного клинико-лабораторного диагноза данного вида острой интоксикации. В противном случае, при ошибочном введении антидота в большей дозе, может проявиться его токсическое влияние на организм.

3. Эффективность антидотной терапии значительно снижена в терминальной стадии острых отравлений при развитии тяжелых нарушений системы кровообращения и газообмена, что требует одновременного проведения необходимых реанимационных мероприятий.

4. Антидотная терапия играет существенную роль в профилактике состояний необратимости при острых отравлениях, но не оказывает лечебного влияния при их развитии, особенно в соматогенной фазе этих заболеваний.

Цель освоения дисциплины «Антидотная терапия» состоит в овладении знаниями о токсичных веществах, их токсикодинамике и токсикокинетике, а также принципами диагностики, лечения и профилактики отравлений.

Задачи изучения дисциплины – сформировать у студентов представления о:

- токсикологической оценке химических веществ и физических факторов, с которыми контактирует человек;
- механизмах действия яда, патогенезе интоксикаций;

- специфическом действии ядовитых веществ в различных органах и системах организма;

- связях между физико-химическими свойствами химических веществ и их токсичностью.

Место учебной дисциплины в структуре ОПОП:

вариативная часть Блока 1 учебного плана по специальности 31.05.02 Педиатрия

Требования к уровню подготовки студента, завершившего изучение данной дисциплины

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование элементов следующих компетенций в соответствии с ФГОС ВО по данному направлению подготовки (специальности):

а) общекультурных (ОК):

– способностью и готовностью анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности (ОК-1);

– способностью и готовностью осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну (ОК-8).

б) профессиональных (ПК):

– способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственниками (ПК-4);

– способностью и готовностью выявлять естественнонаучную сущность проблем, возникающих в ходе профессиональной деятельности, использовать для их решения соответствующий физико-химический и математический аппарат (ПК-7);

– способностью и готовностью использовать методы оценки природных и медико-социальных факторов среды в развитии болезней у взрослого населения и подростков, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводить санитарно просветительную работу по гигиеническим вопросам (ПК-11);

– способностью и готовностью к обучению среднего и младшего медицинского персонала правилам санитарно-гигиенического режима пребывания пациентов и членов их семей в медицинских организациях и проведения среди пациентов основных манипуляций и процедур, элементам здорового образа жизни (ПК-15);

– способностью и готовностью к обучению взрослого населения, подростков и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим укреплению здоровья и профилактике возникновения заболеваний, к формированию навыков здорового образа жизни, способствующих поддержанию на должном уровне их двигательной активности, устранению вредных привычек (ПК-16);

Студент, завершивший изучение данной дисциплины, должен:

– **знать:**

1. Предмет и задачи антидотной терапии. Основные термины и определения. Классификацию ядов и отравлений.
2. Общие токсикологические сведения, механизмы действия, основные клинические признаки отравлений наиболее распространенными токсичными веществами.
3. Основные принципы и методы детоксикации организма при различных отравлениях, механизмы действия антидотов.

– **уметь:**

1. Пользоваться справочной литературой и электронными ресурсами по отравлениям и токсичным веществам, эффективно применять тематические нормативные документы.

2. Практически применять полученные знания, ориентироваться в классификации токсических веществ и отравлений, распределять их по группам.

3. Обеспечивать безопасность жизнедеятельности при работе с токсичными веществами, оказывать первую доврачебную помощь пострадавшему при остром отравлении.

– **владеть:**

1. Понятийно-терминологическим аппаратом токсикологии.

2. Представлением о токсичности и опасности химических веществ, встречающихся на производствах и в быту, о метаболизме ядов, токсикодинамике и токсикокинетике.

3. Основными теоретическими знаниями, необходимыми для проведения детоксикационных мероприятий.

Содержание разделов дисциплины

Наименование раздела	Содержание раздела
Характеристика действия ядов. Общие положения, терминология. Факторы, определяющие действие ядов. Теория рецепторов токсичности.	Терминология в токсикологии Общие положения Теория рецепторов токсичности
Токсикокинетика. Транспорт ядов через клеточные мембраны. Понятие о мембранотоксинах и болезнях мембран. Токсикокинетические особенности отравлений. Распределение ядов в организме.	Общие положения, терминология. Токсикометрия. Транспорт ядов через клеточные мембраны. Понятие о мембранотоксинах и болезнях мембран. Механизмы реализации токсического эффекта. Токсикокинетические особенности ингаляционных отравлений. Токсикокинетические особенности перкутанных отравлений. Распределение ядов в организме. Организация оказания специализированной помощи при острых отравлениях химической этиологии. Клиника отравлений. Клиническая диагностика.
Связь строения и состава химических веществ с их токсическим действием. Связь токсичности веществ с его молекулярной массой, размерами и структурой молекул. Зависимость токсичности от входящих в состав вещества химических группировок и атомов.	Основные пути биотрансформации чужеродных соединений. Факторы, влияющие на метаболизм чужеродных соединений. Представление о вторичном метаболизме у микроорганизмов, растений, животных. Экскреция чужеродных соединений и их метаболитов. Влияние физико-химических свойств токсических веществ и факторов среды на скорость и характер их выведения из организма. Зависимость токсичности от входящих в состав вещества химических группировок и атомов. Стереохимическая специфичность биологически активных веществ.

5. Механизмы антидотного эффекта. Характеристика современных антидотов. Антидоты, связывающие токсикант (химические антагонисты). Биохимические антагонисты. Физиологические антагонисты. Модификаторы метаболизма.	Характеристика современных антидотов. Антидоты, связывающие токсикант (химические антагонисты). Биохимические антагонисты. Физиологические антагонисты. Модификаторы метаболизма. Искусственная детоксикация Антитодная (фармокологическая) детоксикация
Отравление фосфорорганическими веществами. Распространение острых отравлений фосфорорганическими веществами. Общие токсикологические сведения. Хроническое отравление фосфорорганическими веществами.	Общая характеристика группы веществ Распространение острых и хронических отравлений фосфорорганическими веществами. Общие токсикологические сведения. Токсикодинамика, токсикокинетика, токсикометрия. Клиническая картина острых и хронических отравлений фосфорорганическими веществами. Дифференциальная диагностика отравлений фосфорорганическими веществами. Комплексное лечение отравлений. Антидоты к фосфорорганическим веществам.
Отравление бытовыми и промышленными ядами.	Общая характеристика группы веществ Отравление хлорорганическими соединениями. Отравление углеводородами. Отравление метгемоглобинобразователями. Отравление синильной кислотой. Отравление угарным газом. Комплексное лечение отравлений. Антидоты к бытовым и промышленным ядам
Отравление веществами прижигающего действия. Распространение отравлений. Отравление уксусной кислотой. Отравление неорганическими кислотами. Отравление щелочами. Отравление окислителями.	Общая характеристика группы веществ. Токсичность, распространенность отравлений. Отравление уксусной кислотой. Отравление неорганическими кислотами. Отравление щелочами. Отравление окислителями Комплексное лечение отравлений. Антидоты к веществам прижигающего действия
Отравление лекарственными препаратами. . Распространение отравлений лекарственными препаратами. Наиболее распространенные лекарственные отравления	Распространение отравлений лекарственными препаратами. Отравление сердечно-сосудистыми средствами. Отравление противоинфекционными препаратами. Отравление лекарственными препаратами разных групп. Комплексное лечение лекарственных отравлений. Антидоты.

Отравления алкоголем и его суррогатами. Распространение отравлений. Острое алкогольное отравление (алкогольная кома). Отравления суррогатами алкоголя.	Распространение отравлений алкоголем и его суррогатами. Острое отравление этиловым спиртом. Алкогольная кома. Основные принципы диагностики и лечения. Отравление суррогатами алкоголя. Классификация суррогатов. Комплексное лечение отравлений. Антидоты.
Отравление препаратами наркотического и психотропного типа действия.	Общая характеристика группы веществ. Токсичность, распространенность отравлений. Отравление наркотическими анальгетиками. Отравление кокаином. Отравление амфетаминами и эфедрином. Отравление лекарственными препаратами психотропного действия (производные барбитуровой кислоты, фенотиазины, трициклические антидепрессанты, бензодиазепины). Комплексное лечение отравлений. Антидоты к веществам наркотического и психотропного действия.
Отравление соединениями тяжелых металлов и мышьяка. Распространение отравлений. Особенности ингаляционных отравлений. Особенности хронических отравлений. Клиническая картина отравлений.	Распространение отравлений. Общие токсикологические сведения Отравление соединениями таллия, ртути. Отравление соединениями свинца, лития. Отравление соединениями железа. Отравления мышьяком. Особенности ингаляционных отравлений. Особенности хронических отравлений. Комплексное лечение отравлений. Антидотная терапия отравлений соединениями тяжелых металлов
Острые отравления ядовитыми газами. Острые отравления монооксидом углерода. Отравления сероводородом. Отравления сероуглеродом.	Общая характеристика группы веществ. Токсичность, распространенность отравлений. Острые отравления монооксидом углерода. Отравления сероводородом. Отравления сероуглеродом Комплексное лечение отравлений. Антидоты к ядовитым газам
Острые отравления животными и растительными ядами. Отравления животными ядами. Отравления растительными ядами.	Общая характеристика группы веществ. Токсичность, распространенность отравлений. Отравления животными ядами. Отравления растительными ядами. Комплексное лечение отравлений. Антидоты

Теоретические основы экологической токсикологии. Предмет и задачи экологической токсикологии. Классификация экотоксикантов, влияние химического загрязнения на биоразнообразие и на человека. Основные типы органических экотоксикантов, их источники и обусловленные ими стрессы. Основные типы неорганических экотоксикантов, их источники и обусловленные ими стрессы.	Предмет и задачи экологической токсикологии. Классификация экотоксикантов, влияние химического загрязнения на биоразнообразие и на человека. Основные типы органических экотоксикантов, их источники и обусловленные ими стрессы. Основные типы неорганических экотоксикантов, их источники и обусловленные ими стрессы.
Токсиканты и их специфические биогеохимические особенности. Факторы окружающей среды, влияющие на токсичность и канцерогенность элементов и соединений.	Факторы окружающей среды, влияющие на токсичность и канцерогенность элементов и соединений.
Молекулярно-биологические эффекты влияния токсикантов на живые системы. Радиоактивное загрязнение.	Молекулярно-биологические эффекты влияния токсикантов на живые системы. Радиоактивное загрязнение
Основные принципы диагностики и лечения отравлений.	Особенности диагностики острых и хронических отравлений. Методы активной детоксикации организма при острых отравлениях. Основные понятия и классификация. Методы усиления естественной детоксикации. Искусственная детоксикация. Антидотная детоксикация. Классификация антидотов. Основные принципы симптоматической терапии при острых отравлениях
Оценка риска действия токсиканта	Понятие «оценка риска». Процесс оценки риска действия химических веществ: уяснение задачи, оценка токсичности вещества, оценка вероятности и условий воздействия, характеристика риска. Референтные дозы и концентрации. Проблемы, возникающие в процессе оценки риска и пути их преодоления: сложности при экстраполяции данных, полученных в разных условиях и на разных биологических объектах.

Рабочая программа по дисциплине «Охрана репродуктивного здоровья» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детских болезней, акушерства и гинекологии медицинского факультета КБГУ от 27 мая 2016 года (протокол №10) и утверждена проректором КБГУ по учебной работе 30 мая 2016 г. и включает:

Рабочая программа по дисциплине «Патология раннего возраста» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детских болезней, акушерства и гинекологии медицинского факультета КБГУ от 27 мая 2016 года (протокол №10) и утверждена проректором КБГУ по учебной работе 30 мая 2016 г. и включает:

Рабочая программа по дисциплине «Детская пульмонология» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детских болезней, акушерства и гинекологии медицинского факультета КБГУ от 27 мая 2016 года (протокол №10) и утверждена проректором КБГУ по учебной работе 30 мая 2016 г. и включает:

Рабочая программа по дисциплине «Диететика детей раннего возраста» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детских болезней, акушерства и гинекологии медицинского факультета КБГУ от 27 мая 2016 года (протокол №10) и утверждена проректором КБГУ по учебной работе 30 мая 2016 г. и включает:

Рабочая программа по дисциплине «Практическая неонатология» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детских болезней, акушерства и гинекологии медицинского факультета КБГУ от 27 мая 2016 года (протокол №10) и утверждена проректором КБГУ по учебной работе 30 мая 2016 г. и включает:

Цель и задачи освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Практическая неонатология» является формирование у студентов знаний о перинатальном периоде, здоровом новорожденном ребенке, о физиологических основах естественного вскармливания новорожденных, как основы формирования здоровья человека, пограничных состояниях неонатального периода и семиотике некоторых наиболее значимых патологических симптомов и синдромов периода новорожденности. При этом задачами дисциплины являются:

- формирование у студентов научного мышления в категориях естественных наук, что позволит глубже понять закономерности перинатального периода в норме и патологии;
- пропаганда здорового питания младенцев как основы формирования здоровья в старшем возрасте;
- обучение студентов основным навыкам оказания помощи при грудном вскармливании новорожденных;
- выявление и интерпретация основных клинических синдромов у больных новорожденных и недоношенных детей.

Место учебной дисциплины в структуре ОПОП:

Дисциплина по выбору Блока 1 учебного плана по специальности 31.05.02 Педиатрия

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.05.02 Педиатрия

Учебно-тематический план дисциплины и матрица компетенций

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Формируемые компетенции
1.	Организация перинатальной помощи в России, основные статистические показатели.	ОК (1,4,7,8) ПК (17,18,20)

2.	Современные подходы к организации пренатального и неонатального скрининга	ОК (1,4,7,8) ПК (1,2,16,17,18,20)
3.	Физиология плода. Влияние заболеваний матери на состояние здоровья плода и новорожденного	ОК (1,4,7,8) ПК (1,16,17,18,20)
4.	Гипоксия плода и асфиксия новорожденного. Первичная реанимационная помощь новорожденным.	ОК (1,4,7,8) ПК (1,6,8,10,11, 16,17,18,20)
5.	Родовая травма. Механизм развития, принципы диагностики и лечения.	ОК (1,4,7,8) ПК (1,6,8,10,11, 17,18,20)
6.	Первичная и вторичная гипогалактия. Поддержка грудного вскармливания	ОК (1,4,7,8) ПК (1,2,6,8,10, 16,17,18,20)
7.	Дыхательные расстройства. Синдром дыхательных расстройства у новорожденных. Синдром аспирации мекония. Врожденные пневмонии.	ОК (1,4,7,8) ПК (1,6,8,10,11, 17,18,20)
8.	Бронхолегочная дисплазия. Классификация, диагностика, принципы терапии.	ОК (1,4,7,8) ПК (1,6,8,10,11, 17,18,20)
9.	Неонатальные желтухи, дифференциальный диагноз, принципы терапии.	ОК (1,4,7,8) ПК (1,6,8,10,11, 17,18,20)
10.	Внутриутробные инфекции. Профилактика. Принципы диагностики и лечения.	ОК (1,4,7,8) ПК (1,2,6,8,10,11, 16,17,18,20)
11.	Врожденные пороки сердца.	ОК (1,4,7,8) ПК (1,6,8,10,11, 17,18,20)
12.	Недоношенные дети.	ОК (1,4,7,8) ПК (1,6,8,10,11, 17,18,20)
13.	Локализованная гнойная инфекция.	ОК (1,4,7,8) ПК (1,6,8,10,11, 17,18,20)
14.	Сепсис новорожденных, классификация, диагностика, принципы терапии.	ОК (1,4,7,8) ПК (1,6,8,10,11, 17,18,20)

Рабочая программа по дисциплине «Физические основы функциональной диагностики» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детских болезней, акушерства и гинекологии медицинского факультета КБГУ от 27 мая 2016 года (протокол №10) и утверждена проректором КБГУ по учебной работе 30 мая 2016 г. и включает:

Цели и задачи дисциплины

Целью освоения учебной дисциплины «Физические основы функциональной диагностики» является обучение студентов-медиков физико-техническим и биофизическим навыкам и умениям, необходимым как для обучения другим учебным дисциплинам, так и для формирования будущего врача.

Для достижения указанной цели студентам необходимо овладеть основами стандартных методов инструментальной диагностики, применяемых в медицине, а также использования факторов физической природы для лечения больных.

При этом **задачами** дисциплины являются:

– формирование навыков работы с диагностической аппаратурой, работа которой основана на физических принципах и законах;

– формирование у студентов знаний, необходимых для самостоятельного планирования и проведения исследований с применением медико-технической аппаратуры и с учетом требований доказательной медицины;

– обучение студентов технике безопасности при работе с медицинским оборудованием.

Место учебной дисциплины в структуре ОПОП:

Дисциплина по выбору Блока 1 учебного плана по специальности 31.05.02 Педиатрия

Для изучения данной учебной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые в дисциплине «физика, математика».

Требования к результатам освоения дисциплины

Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование следующих компетенций:

- способностью и готовностью выявлять естественнонаучную сущность проблем, возникающих при решении общетехнических задач функциональной диагностики при осуществлении профессиональной деятельности, использовать для их решения соответствующий физико-химический и математический аппарат (ОПК-2);

- способностью и готовностью к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, полученной с использованием современных средств лабораторных и инструментальных исследований с опорой на всеобъемлющие принципы доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений в целях совершенствования профессиональной деятельности (ОПК-3);

- способностью и готовностью изучать научно-медицинскую информацию, отечественный и зарубежный опыт по тематике исследования с использованием современных средств проведения лабораторных исследований (ПК-20);

- способностью и готовностью к участию в освоении современных теоретических и экспериментальных методов исследования с целью создания новых перспективных средств, в организации работ по практическому использованию и внедрению результатов исследований (ПК-22).

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Знать:

- физические основы строения и функционирования ряда органов и систем живого организма;

- механизмы воздействия на организм различных факторов физической природы;

- физические явления, лежащие в основе используемых в медицине диагностических методов и физических методов лечения;

- правила техники безопасности при работе с медико-технической и измерительной аппаратурой.

Уметь:

- свободно ориентироваться в методах аппаратного и инструментального обеспечения диагностического и лечебного процесса в соответствии с их назначением и рабочими характеристиками;

- обеспечить надлежащие условия эксплуатации медицинской техники, а также строгое соблюдение правил их безопасной эксплуатации;

- при использовании медицинской техники контролировать выходные данные, а в диагностическом процессе ещё и качество получаемой информации: отсутствие в ней ошибок, артефактов и других погрешностей, связанных с возможными нарушениями установленных режимов работы.

Владеть:

- навыками работы с измерительными приборами и медико-техническим оборудованием;
- основами организации исследовательского эксперимента на основе принципов доказательной медицины и с учетом требований техники безопасности;
- навыками эксплуатации медицинской техники в соответствии с требованиями заводов-изготовителей.

Содержание и структура дисциплины

№ раздела	Наименование раздела	Содержание раздела	Форма контроля
1	Кровообращение	Гидродинамическая модель кровообращения Франка. Электрическая модель кровообращения. Ударный объем крови. Пульсовая волна. Формула Моенса - Кортевега. Измерение артериального давления. Внепочечное очищение крови. Автоматическая инфузия жидких растворов.	К, РК, Т
2	Акустические методы в клинике	УЗ терапия. Фонофорез. УЗ хирургия. Понятие УЗ остеосинтеза. УЗ литотрипсия. Применение УЗ в фармацевтике. Метод УЗ эхолокации. Аудиометрия и тимпанометрия.	К, РК, Т
3	Термография	Излучение тела человека. Использование термографии в диагностических целях. Устройство термографа и тепловизора. Термография на жидких кристаллах. СВЧ-термография.	К, РК, Т
4	Спектральный анализ	Спектральный анализ, его применение в биологии и медицине. Фотолюминесцентный качественный и количественный анализ биологических объектов.	К, РК, Т
5	Люминесцентные методы исследований	Люминесцентная микроскопия. Люминесцентные метки и зонды и их применение в биологии и медицине. Люминесцентная эндоскопия. Рентгенофлюоресцентный анализ.	К, РК, Т
6	Лазерные методы исследований	Воздействие лазерного излучения на организм. Лазерная хирургия. Лазерная терапия. Лазерная литотрипсия. Лазерный масс-спектрометрический метод исследования биологических тканей.	К, РК, Т
7	Радиоспектроскопические методы исследований	Электронный парамагнитный резонанс (ЭПР). Применение ЭПР-спектроскопии в биологии и медицине. Получение карты распределения протонов в биологических объектах.	К, РК, Т
8	Магниторезонансные методы исследований	Ядерный магнитный резонанс (ЯМР). ЯМР - спектроскопия в биологии и медицине. ЯМР - томография.	К, РК, Т

9	Ядернофизические методы в биологии и медицине	Метод меченых атомов. Авторадиография. Ионная медицинская радиография. Статическая и динамическая планарная сцинтиграфия.	К, РК, Т
10	Радиационная терапия	Биологическое действие ионизирующих излучений на организм. Лечебные применения: лучевая терапия (аппликационная, внутриполостная и внутритканевая лучевая терапия; внутритканевое избирательное накопление изотопов), радоновая терапия.	К, РК, Т
11	Компьютерная томография	Компьютерная томография. Рентгеновская компьютерная томография (РКТ). Магнито-резонансная компьютерная томография. Позитронно-эмиссионная компьютерная томография.	К, РК, Т
12	Оптические методы исследований в медицине	Линзовая оптика в медико-биологических исследованиях. Диагностические системы на волоконной оптике. Современные направления эндоскопических исследований.	К, РК, Т
13	Инструментальные методы обследования в эндокринологии	Рефлексометрия ахиллова сухожилия. Влагометрия кожных покровов. Глюкометрия.	К, РК, Т
14	Получение и обработка медико-биологической информации	Съем, усиление и регистрация медико-биологической информации. Электроды и датчики. Мониторинг сердечной деятельности с помощью кардиомонитора и электрокардиографа.	К, РК, Т
15	Рентгеновское излучение	Изучение основных методов и приемов рентгеновской диагностики.	К, РК, Т
16	Основы электротерапии	УВЧ-терапия. Индуктотермия. Гальванизация. Франклинизация. Электрофорез.	К, РК, Т

Рабочая программа по дисциплине «Правовые основы охраны здоровья граждан» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детских болезней, акушерства и гинекологии медицинского факультета КБГУ от 27 мая 2016 года (протокол №10) и утверждена проректором КБГУ по учебной работе 30 мая 2016 г. и включает:

Цели и задачи дисциплины

Правоотношения, складывающиеся в процессе оказания медицинской помощи довольно сложны и разнообразны. Имеющиеся законодательные акты в области здравоохранения регулируют ту или иную область медицинского вмешательства, но разобраться в них без специальной подготовки и углубленного комплексного изучения именно этого направления правовой базы, довольно трудно. К тому же объем законов, принятых как на уровне государства, так и на уровне ведомства - Министерства здравоохранения Российской Федерации все увеличивается.

За последние годы совершенно изменилось отношение людей не только к собственному здоровью, но и к качеству оказываемой медицинской услуги. Больной, пациент требует к себе

более внимательного отношения, он больше стал знать о своих правах и требует от медицинского работника их соблюдения. Без знания медицинскими работниками законов невозможно представить никакое оказание медицинской помощи гражданам.

Изменилось в обществе также отношение к ответственности медицинского работника за ненадлежащее оказание медицинской помощи. Гражданский кодекс содержит такое понятие, как моральный вред, в уголовный кодекс, включены статьи, предусматривающие ответственность за преступное отношение медицинского работника к своим обязанностям. Все увеличивается количество исков о взыскании морального вреда за ненадлежащее оказание медицинской помощи. В подавляющем большинстве случаев возбуждение таких исков стало возможно из-за действительного нарушения медицинским работниками своих должностных обязанностей.

Порой и медицинские работники нуждаются в защите от необоснованных претензий и нападок со стороны пациентов и их родственников.

Слушателям университета данный учебно-методический комплекс поможет самостоятельно освоить и осмыслить аспекты правоотношений, складывающихся в медицине при оказании помощи пациентам.

Цель дисциплины «Правовые основы охраны здоровья граждан» - дать будущим врачам знания, которые помогут в практической деятельности в решении конфликта между врачом и пациентом, соблюдении прав пациентов и уважении его достоинства, повышении профессионализма медицинского работника и его авторитета у коллег и пациентов, в защите прав самого медицинского работника.

По завершении курса “Правовые основы охраны здоровьяграждан” студенты должны:

ЗНАТЬ:

- основы Конституции РФ,
- правовые и этические аспекты медицинской деятельности;
- Основы законодательства об охране здоровья граждан.
- Законодательство, регулирующее трудовые отношения в здравоохранении.
- Законодательство об охране труда.
- Законодательство о предпринимательской деятельности.

УМЕТЬ:

2. Осуществлять социально-психологическое регулирование в трудовом коллективе
3. применять основы правовых знаний для реализации профессиональных функций в области здравоохранения;
4. оценивать сильные и слабые стороны своей деятельности и выявлять способы личностного роста и развития;
5. работать с нормативно-распорядительной документацией;
6. учитывать этические и правовые нормы, регулирующие отношения в профессиональной сфере при решении социальных и профессиональных задач.

ВЛАДЕТЬ:

- наиболее рациональными методами организационной работы, подбора и подготовки кадров, регулирования отношений в трудовом коллективе;
- методами эффективной коммуникации в ЛПУ с использованием знаний по психологии для управления конфликтами, стрессами и инновациями в организации.

Программа курса «Правовые основы охраны здоровья граждан»

Тема 1. Введение. Задачи и система курса общего и медицинского права.

Право, мораль, медицинская этика и деонтология. Гражданское правоотношение в здравоохранении. Юридические лица в здравоохранении. Представительство и доверенность, законные представители. Наследование и роль медицинских работников в его оформлении.

Тема 2. Право на жизнь и здоровье и реализация гарантий при оказании медицинской помощи. Понятие личных неимущественных благ. СПИД и права пациентов и медицинских

работников. Новые медицинские технологии и защита прав человека. Клонирование. Генная инженерия. Оказание медицинской помощи гражданам без их согласия.

Тема 3. Договор на оказание медицинской помощи, его понятие и содержание. Права и обязанности сторон договора на оказание медицинской помощи. Согласие, отказ, право на информацию, врачебная тайна как непременные условия медицинского вмешательства.

Тема 4. Отдельные разновидности договоров на оказание медицинской помощи. Правовые аспекты проведения медицинского исследования на человеке. Медицинские исследования с опытами на человеке и их соотношение с гарантированным государством права на жизнь, здоровье, неприкосновенность личности и др. Общие положения о допустимости медицинского исследования на человеке. Правовое регулирование процесса проведения исследований с опытами на людях. Новые лекарственные средства и пищевые добавки. Вакцинация и закон.

Тема 5. Правовое обеспечение трансплантации. Донорство крови и ее компонентов, правовые условия. Трансплантация органов и тканей, правовые пределы допустимости трансплантации.

Тема 6. Оказание психиатрической помощи и гарантии прав граждан при ее осуществлении. Признание гражданина недееспособным. Права граждан, страдающих психическими расстройствами.

Тема 7. Правовое обеспечение вмешательства в репродуктивные процессы человека. Искусственное оплодотворение, правовые условия. Прерывание беременности, правовые условия. Стерилизация граждан, правовые условия. Проблема изменения пола. Проблемы сексологии. Защита прав детей, родившихся при помощи медицинского вмешательства.

Тема 8. Допустимость и пределы реанимации. Эвтаназия как метод искусственного прерывания жизни, правовые условия. Деонтологические и правовые аспекты эвтаназии.

Тема 9. Гражаданско-правовая ответственность сторон - участников договора на оказание медицинской помощи. Общие основания гражданско-правовой ответственности по договору на оказание медицинской помощи. Вред и его понятие в праве и медицине. Судебно-медицинская экспертиза. Противоправность действий медицинских работников. Причинная связь в медицине. Понятие морального вреда. Источники повышенной опасности в медицине. Разбор судебной практики по делам медицинской категории.

Тема 10.. Основы трудового права. Особенности трудового договора медицинского работника. Прием, увольнение, перевод, перемещение, совместительство в здравоохранении. Трудовая дисциплина. Трудовые споры. Дисциплинарная ответственность медицинского работника. Возмещение ущерба, связанного с причинением вреда здоровью медицинских работников. Гарантии и компенсации. Разбор практики.

Тема 11. Основы административного права. Административные правонарушения в области здравоохранения. Субъекты административного права. Ответственность по административному праву. Административно-правовое регулирование в области охраны окружающей среды, санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

Тема 12. Основы уголовного права.

Понятие профессионального субъекта в уголовном праве. Ответственность за профессиональные преступления в здравоохранении. Неоказание медицинской помощи. Оставление в опасности. Неосторожное причинение вреда здоровью. Неосторожное причинение смерти. Заражение СПИД. Незаконное помещение в психиатрический стационар. Незаконное изъятие органов для трансплантации. Незаконное производство аборта. Халатность и др.

Тема 13. Правовая охрана окружающей среды. Общая характеристика законодательства об охране природы. Объекты природоохранного законодательства. Законода-

тельство о санитарно-эпидемиологическом благополучии. Ответственность за нарушение природоохранного законодательства. Законодательство о санаторно-курортном лечении.

Тема 14. Основы семейного права в медицине. Усыновление (удочерение), опека и попечительство. Проблемы планирования семьи. Права детей и роль медицинских работников в их защите. Семья и ее здоровье.

Тема 15 Предпринимательская деятельность в медицине. Организационно-правовые формы предпринимательства и формы предприятий. Лицензирование фармацевтической и медицинской деятельности. Лизинг медицинской техники и оборудования. Право на занятие частной медицинской практикой и народным целительством.

Рабочая программа по дисциплине «Реанимация и интенсивная терапия в детском возрасте» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детских болезней, акушерства и гинекологии медицинского факультета КБГУ от 27 мая 2016 года (протокол №10) и утверждена проректором КБГУ по учебной работе 30 мая 2016 г. и включает:

Цели и задачи дисциплины

Цель: приобретение знаний по вопросам интенсивной терапии критических состояний в педиатрии, необходимых для последующей самостоятельной профессиональной деятельности врача педиатра.

Задачи:

1. Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача педиатра по вопросам реанимации и интенсивной терапии детского возраста и способного успешно решать свои профессиональные задачи.
2. Познакомить с организацией анестезиолого-реаниматологической службы детского возраста
3. Сформировать систему знаний, умений, навыков, владений в области реанимации и интенсивной терапии детского возраста.
4. Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать врачебную медицинскую помощь, в том числе при критических состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья ребенка, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
5. Подготовить врача-специалиста, владеющего навыками и врачебными манипуляциями по реанимации и интенсивной терапии и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой медицинской и неотложной помощи у детей.

Место дисциплины в структуре основной образовательной программы (ОПОП)

Дисциплина реанимация и интенсивная терапия относится к факультативным дисциплинам.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины, формируются в цикле гуманитарных, естественнонаучных дисциплин: нормальной анатомии, физиологии, философии, латинского языка, гистологии, биохимии, патологической анатомии, патологической физиологии, гигиены, иммунологии, микробиологии, пропедевтики детских болезней, факультетской педиатрии.

Дисциплина является необходимой в практической деятельности выпускника по специальности «Педиатрия».

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций.

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Формируемые компетенции
1.	Первичная реанимационная помощь новорожденным в родильном зале.	ОК (1,4,7,8) ПК (1,4,6,8.10,17,18,20)
2.	Принципы проведения сердечно-легочной реанимации детям различных возрастов на догоспитальном этапе.	ОК (1,4,7,8) ПК (1,2,6,8,10,16,17,18,20)
3.	Виды шока. Принципы диагностики и терапии болевого, гиповолемического, анафилактического, инфекционно-токсического шока.	ОК (1,4,7,8) ПК (1,6,8, 10,16,17,18,20)
4.	Острые кровотечения у детей. Основные причины, диагностика, лечение.	ОК (1,4,7,8) ПК (1,6,8,10,11, 16,17,18,20)
5.	Острая дыхательная недостаточность. Основные причины развития в детском возрасте. Принципы терапии.	ОК (1,4,7,8) ПК (1,6,8,10,11, 17,18,20)
6.	Инородные тела верхних и нижних дыхательных путей. Диагностика, неотложная помощь.	ОК (1,4,7,8) ПК (1,2,6,8,10, 16,17,18,20)
7.	Основы респираторной терапии. Показания к проведению ИВЛ, режимы вентиляции.	ОК (1,4,7,8) ПК (1,6,8,10,11, 17,18,20)
8.	Острая сердечная недостаточность. Причины развития в детском возрасте. Принципы терапии.	ОК (1,4,7,8) ПК (1,6,8,10,11, 17,18,20)
9.	Судороги у детей, Основные причины развития. Неотложная помощь.	ОК (1,4,7,8) ПК (1,6,8,10,11, 17,18,20)
10.	Инфузионная терапия и парентеральнео питание в детском возрасте. Показания. Практикум по составлению суточной программы терапии.	ОК (1,4,7,8) ПК (1,2,6,8,10,11, 16,17,18,20)

Рабочая программа по дисциплине «Практическая вакцинопрофилактика» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детских болезней, акушерства и гинекологии медицинского факультета КБГУ от 27 мая 2016 года (протокол №10) и утверждена проректором КБГУ по учебной работе 30 мая 2016 г. и включает:

Цель и задачи дисциплины

Целью дисциплины является подготовка к овладению знаниями по вопросам организации вакцинопрофилактики инфекционных заболеваний у различных контингентов детского населения (в том числе при хронических заболеваниях), обладающих ключевыми компетенциями по диагностике, лечению, профилактике инфекционных заболеваний и поствакцинальных осложнений.

Задачами дисциплины являются:

В профилактической деятельности:

- осуществление мероприятий по организационным вопросам иммунизации, на основании общих положений Федерального Закона «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней, основных приказов и постановлений правительства, регламентирующих проведение вакцинации.

• осуществление диспансерного наблюдения за детьми и подростками.

В диагностической деятельности:

• диагностика состояниея поствакцинального иммунитета к различным инфекционным заболеваниям.

• диагностика, дифференциальной диагностика патологических процессов (поствакцинальных осложнений), возникающих в поствакцинальном периоде.

• диагностика неотложных состояний в поствакцинальном периоде у детей и подростков.

В лечебной деятельности:

• оказание первой помощи детям и подросткам при неотложных сотояниях, развившимся в поствакцинальном периоде

Организационно-управленческая деятельность:

• **в**едение учетно-отчетной медицинской документации в детской поликлинике по вопросам вакцинопрофилактики.

В научно-исследовательской деятельности:

• анализ научной литературы и официальных статистических обзоров;

• подготовка рефератов по современным научным проблемам;

• участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области поликлинической педиатрии по диагностике, лечению, реабилитации и профилактике;

• участие в проведении статистического анализа и подготовка доклада по выполненному исследованию.

Место дисциплины в структуре ОПОП

Дисциплина практическая вакцинопрофилактика относится к факультативным дисциплинам.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины, формируются в цикле гуманитарных, естественнонаучных дисциплин: нормальной анатомии, физиологии, философии, латинского языка, гистологии, биохимии, патологической анатомии, патологической физиологии, гигиены, иммунологии, микробиологии, пропедевтики детских болезней, факультетской педиатрии.

Дисциплина является необходимой в практической деятельности выпускника по специальности «Педиатрия».

Требования к результатам освоения дисциплины

Проектируемые результаты освоения дисциплины. После завершения изучения дисциплины студент должен:

Знать:

– Общую концепцию вакцинопрофилактики, как наиболее эффективного метода борьбы с инфекционными заболеваниями.

– теоретические основы вакцинопрофилактики, историю вакцинологии, правовые и этические аспекты вакцинопрофилактики.

– организационные вопросы иммунизации, на основании общих положений Федерального Закона «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней, основных приказов и постановлений правительства, регламентирующих проведение вакцинации.

– эпидемиологическую значимость различных нозологических форм инфекционных заболеваний и целесообразности проведения их вакцинопрофилактики в настоящем и будущем.

– характеристику вакцинных препаратов, существующих схем вакцинации, особенности поствакцинального иммунитета, показания и противопоказания к вакцинопрофилактике различных инфекционных заболеваний.

– организационные и клинические принципы вакцинации, характеристику вакциналь-

ного процесса у детей с хронической патологией, а также у особых групп детского населения.

– оптимальные схемы вакцинации различных инфекционных заболеваний в зависимости от возраста, периода и тяжести заболеваний, отягощающих преморбидный фон ребенка.

Уметь:

- участвовать в организации проведения вакцинации в плановом и экстренном порядке.
- собрать анамнез; провести опрос ребенка и подростка, его родственников, провести физикальное обследование пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса, частоты дыхания), оценить готовность к проведению вакцинации;
- общаться с родителями детей, подлежащих вакцинации с учетом этики и деонтологии в зависимости от фоновой патологии и характерологических особенностей пациентов.
- вести медицинскую документацию, обеспечивающей полноту, достоверность и своевременность учета контингентов, подлежащих вакцинации и вакцинированных

Владеть:

- методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях педиатрического профиля;

- оценками состояния здоровья детского населения различных возрастно-половых групп;

- методами общего клинического обследования детей и подростков;

- интерпретацией результатов лабораторного, инструментального методов диагностики у детей и подростков;

- алгоритмом постановки диагноза детям и подросткам с болезнями органов кровообращения, направлением их на дополнительное обследование и к врачам специалистам; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным детям и подросткам;

- алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи детям и подросткам при неотложных и угрожающих жизни состояниях в детской кардиологии.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

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

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

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

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

– готовностью к ведению медицинской документации (ОПК-6);

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

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

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

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

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

Профессиональные компетенции (ПК:

медицинская деятельность:

– способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями (ПК-2);

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

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

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

Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

Наименование раздела учебной дисциплины	Темы разделов учебной дисциплины	Код формируемой компетенции
Введение в вакцинопрофилактику	Вакцинопрофилактика инфекционных заболеваний: достижения и перспективы.	ОПК-1,2,4-11 ПК-2.5,15,16
	Роль и место вакцинопрофилактики в управлении инфекционной заболеваемостью на современном этапе.	ОПК-1,2,4-11 ПК-2.5,15,16
Организация вакцинопрофилактики	Теоретические основы вакцинопрофилактики инфекционных заболеваний на современном этапе.	ОПК-1,2,4-11 ПК-2.5,15,16
	Организация и оценка эффективности вакцинопрофилактики.	ОПК-1,2,4-11 ПК-2.5,15,16
	Иммунологические аспекты вакцинопрофилактики.	ОПК-1,2,4-11 ПК-2.5,15,16
	Классификация вакцин. Требования, предъявляемые к современным вакцинам.	ОПК-1,2,4-11 ПК-2.5,15,16
Национальный календарь профилактических прививок	Вакцинопрофилактика инфекционных заболеваний включенных в календарь профилактических прививок РФ.	ОПК-1,2,4-11 ПК-2.5,15,16

	Вакцинопрофилактика инфекционных заболеваний, не включенных в календарь профилактических прививок РФ.	ОПК-1,2,4-11 ПК-2.5,15,16
	Вакцинопрофилактика инфекционных заболеваний, включенных в календарь профилактических прививок РФ (обязательная и по эпидемиологическим показаниям).	ОПК-1,2,4-11 ПК-2.5,15,16
Патология поствакцинального периода	Вакцинопрофилактика детей с отягощенным анамнезом	ОПК-1,2,4-11 ПК-2.5,15,16
	Поствакцинальные осложнения: дифференциально-диагностические критерии, лечение, профилактика	ОПК-1,2,4-11 ПК-2.5,15,16
	Особенности вакцинации детей с отягощенным анамнезом. Работа в малых группах в интерактивной форме	ОПК-1,2,4-11 ПК-2.5,15,16
	Течение поствакцинального периода (реакции и осложнения). Лечение и профилактика поствакцинальной патологии. Зачет.	ОПК-1,2,4-11 ПК-2.5,15,16

Рабочая программа по дисциплине «Детская кардиология» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детских болезней, акушерства и гинекологии медицинского факультета КБГУ от 27 мая 2016 года (протокол №10) и утверждена проректором КБГУ по учебной работе 30 мая 2016 г. и включает:

Цель и задачи дисциплины

Целью дисциплины является подготовка к следующим видам профессиональной деятельности: профилактической, диагностической, лечебной, организационно-управленческой и научно-исследовательской по поликлинической педиатрии.

Задачами дисциплины являются:

В профилактической деятельности:

- осуществление мероприятий по формированию здоровья детей и подростков;
- осуществление диспансерного наблюдения за детьми и подростками с болезнями органов кровообращения.

В диагностической деятельности:

- диагностика заболеваний и патологических состояний органов кровообращения у детей и подростков на основе клинических и инструментальных методов исследования;
- диагностика неотложных состояний в кардиологии у детей и подростков.

В лечебной деятельности:

- оказание первой помощи детям и подросткам при неотложных состояниях в кардиологии;
- лечение детей и подростков болезней органов кровообращения с использованием терапевтических методов;
- оказание врачебной помощи детям и подросткам при неотложных состояниях в кардиологии.

Организационно-управленческая деятельность:

- ведение учетно-отчетной медицинской документации в детской поликлинике.

В научно-исследовательской деятельности:

- анализ научной литературы и официальных статистических обзоров;
- подготовка рефератов по современным научным проблемам;
- участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области поликлинической педиатрии по диагностике, лечению, реабилитации и профилактике;
- участие в проведении статистического анализа и подготовка доклада по выполненному исследованию.

Место дисциплины в структуре ОПОП

Дисциплина детская кардиология относится к факультативным дисциплинам.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины, формируются в цикле гуманитарных, естественнонаучных дисциплин: нормальной анатомии, физиологии, философии, латинского языка, гистологии, биохимии, патологической анатомии, патологической физиологии, гигиены, иммунологии, микробиологии, пропедевтики детских болезней, факультетской педиатрии.

Дисциплина является необходимой в практической деятельности выпускника по специальности «Педиатрия».

Требования к результатам освоения дисциплины

Проектируемые результаты освоения дисциплины. После завершения изучения дисциплины студент должен:

Знать:

- возрастные особенности сердечнососудистой системы в детском и подростковом возрасте;
- клиническую симптоматику и патогенез основных заболеваний сердечнососудистой системы у детей;
- общие методы исследования в детской кардиологии, функциональные методы исследования и, в первую очередь, электрокардиографию в норме и при патологии;
- специальные методы исследования в педиатрии и детской кардиологии (рентгенологические, ультразвуковые, биохимические, ангиографические и др.);
- основы фармакотерапии в детской кардиологии, включая применение антибиотиков и гормонов, механизм действия основных групп лекарственных веществ, осложнения, вызванные применением лекарств;
- организацию службы интенсивной терапии и реанимации в педиатрии и детской кардиологии.
- принципы и варианты профилактики, ее организацию и методы профилактики основных заболеваний в детской кардиологии,
- показания и противопоказания к операциям на сердце и магистральных сосудах;
- вопросы инвалидности у детей, организацию МСЭ;
- методы раннего выявления кардиологических заболеваний при массовом профилактическом обследовании детского населения;
- основы стандартных и непараметрических методов статистического анализа;
- диспансерное наблюдение за больными с заболеваниями органов кровообращения, проблемы профилактики;
- принципы и методы оказания первой медицинской помощи при неотложных состояниях у детей и подростков;
- клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у детей и подростков.

Уметь:

- участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической, профилактической и реабилитационной помощи детям и подросткам с заболеваниями органов кровообращения с учетом социальной и возрастно-половой структуры;
- собрать анамнез; провести опрос ребенка и подростка, его родственников, провести физикальное обследование пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса, частоты дыхания), направить детей и подростков на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию к специалистам;
- интерпретировать результаты обследования, поставить ребенку и подростку предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз;
- разработать больному ребенку план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия;
- проводить с детьми, подростками и их родителями профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов закаливания; пропагандировать здоровый образ жизни;
- вести медицинскую документацию различного характера в медицинских организациях педиатрического профиля.

Владеть:

- методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях педиатрического профиля;

- оценками состояния здоровья детского населения различных возрастно-половых групп;

- методами общего клинического обследования детей и подростков;

- интерпретацией результатов лабораторного, инструментального методов диагностики у детей и подростков;

- алгоритмом постановки диагноза детям и подросткам с болезнями органов кровообращения, направлением их на дополнительное обследование и к врачам специалистам; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным детям и подросткам;

- алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи детям и подросткам при неотложных и угрожающих жизни состояниях в детской кардиологии.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

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

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

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

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

– готовностью к ведению медицинской документации (ОПК-6);

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

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

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

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

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

Профессиональные компетенции (ПК:

медицинская деятельность:

– способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями (ПК-2);

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

– способностью к определению - у пациентов основных, патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г. (ПК-6);

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

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

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

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

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

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

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

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

Разделы (темы) дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении:

№	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы) в дидактических единицах	Код компетенций
	Возрастные анатомо-физиологические особенности системы кровообращения и опорно-двигательного аппарата у детей	Фетальное кровообращение. Анатомо-физиологические особенности органов кровообращения в различные периоды детства. Возрастные нормативы показателей сердечнососудистой системы у детей. Основные методы обследования в детской кардиологии, интерпретация результатов обследования	ПК-5, ПК-6,
	Основные болезни органов кровообращения у детей: этиология, патогенетические механизмы развития, клиническая картина, диагностика, лечение и прогноз	ВПС у детей. Болезни миокарда. Ревматические болезни у детей. Артериальная гипертензия в детском возрасте. Критерии диагностики. Основные принципы диагностики и лечения. Профилактика.	ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10,
	Неотложная помощь в детской кардиологии	Неотложные состояния в кардиологии (угрожаемые аритмии). Острая сердечнососудистая недостаточность.	ПК-5, ПК-10 ПК-11

Рабочая программа по производственной практике «Помощник процедурной медицинской сестры» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детских болезней, акушерства и гинекологии медицинского факультета КБГУ от 27 мая 2016 года (протокол №10) и утверждена проректором КБГУ по учебной работе 30 мая 2016 г. и включает:

Цель и задачи практики

Цель: подготовка специалиста к следующим видам профессиональной деятельности:
- профилактическая;
- диагностическая;
- научно-исследовательская.

Задачи:

- осуществление мероприятий по формированию здоровья детей и подростков;

- проведение санитарно-просветительной работы среди детей, подростков, и их родителей и медицинского персонала с целью формирования здорового образа жизни;

- оказание первой помощи при неотложных состояниях;

- организация работы с медикаментозными средствами и соблюдение правил их хранения;

- обучение детей, подростков и членов их семей основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья;

- организация труда медицинского персонала в медицинских организациях педиатрического профиля, определение функциональных обязанностей и оптимального алгоритма их осуществления;

- подготовка рефератов по современным научным проблемам.

Место практики в структуре основной образовательной программы (ОПОП)

Производственная практика «Помощник процедурной медицинской сестры» относится к Блоку 2 учебного плана по специальности 31.05.02 Педиатрия: «Практики, в том числе научно-исследовательская работа».

Основные знания, необходимые для прохождения практики «Помощник процедурной медицинской сестры» формируются в цикле дисциплин и практик: «Помощник младшего медицинского персонала» и «Помощник палатной медицинской сестры».

Практика является предшествующей для изучения дисциплин и практик: «Помощник врача стационара» и «Помощник врача детской поликлиники».

Требования к результатам прохождения практики

Прохождение практики направлено на формирование у студентов следующих компетенций:

Код компетенции_____ Содержание компетенции (или ее части)_____ В результате прохождения практики обучающиеся должны:

Знать Уметь Владеть

ОПК-4Способность и готовность реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, детьми и подростками, их родителями и родственникамиОсновные этические документы медицинских и отечественных профессиональных ассоциаций и организацийПрименять основы деонтологии в построении отношений медицинский работник – пациент, медицинский работник - родителиПринципами медицинской деонтологии и врачебной этики

ОПК-11Способность и готовность применять методы асептики и антисептики. Владеть техникой ухода за больными детьми и подросткамиОсобенности наблюдения и ухода за больными детьми и подростками с заболеваниями различных систем организмаОсуществлять уход за больными различного возраста, страдающих заболеваниями различных органов и систем, транспортировкуНавыками ухода за больными детьми и подростками с учетом их возраста, характера и тяжести заболевания.

ПК-16 Способность и готовность к обучению среднего и младшего медицинского персонала правилам санитарно-гигиенического режима пребывания детей, подростков и членов их семей в медицинских организациях _____ Виды санитарной обработки детей и подростков. Произвести санитарную обработку больного при поступлении в стационар и в период пребывания в стационаре Методами дезинфекционной и предстерилизационной подготовки материалов и средств ухода за больным.

Формы проведения практики

Форма проведения «Помощник процедурной медицинской сестры» практики – клиническая.

Место и сроки проведения практики

Место проведения практики: Детские отделения соматического и инфекционного профиля.

Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения

УФ учебный видеофильм **ЗС** решение ситуационных задач

КПЗ клиническое практическое занятие **ДИ,**

РИ деловая и ролевая учебная игра

МК метод кейсов **КС** анализ клинических случаев

ТР тренинги **МГ** метод малых групп

ОТ работа на обучающих тренажерах **УИРС** учебно-исследовательская работа студента (составление информационного обзора литературы по предложенной тематике, подготовка реферата, подготовка эссе, доклада, написание курсовой работы, подготовка учебных схем, таблиц)

Д дежурства в отделениях лечебной базы

Формы текущего контроля

АКС анализ клинических случаев (клинический разбор)

ДП заполнение дневников на практике

Пр освоение практических навыков (умений)

Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов на практике

Для обеспечения самостоятельной работы студентов во время прохождения практики используются учебно-методические материалы по самостоятельной работе студентов.

Формы промежуточной аттестации по итогам практики и оценочные средства

Формы промежуточной аттестации

В соответствии с действующим учебным планом по окончании практики студенты аттестуются с выставлением оценки.

Оценка является дифференцированной и включает в себя:

- тестирование,
- собеседование,

- защиту оформленного отчета,
- проверку выполнения индивидуальных заданий,
- демонстрацию практических навыков с использованием симуляционного оборудования.

Оценочные средства

- Дневник;
- Отчет (с перечнем практических навыков и их количественным выполнением);
- Контрольные вопросы;
- Тестовые задания;
- Симуляционное оборудование.

Рабочая программа по производственной практике «Помощник врача детской поликлиники » рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детских болезней, акушерства и гинекологии медицинского факультета КБГУ от 27 мая 2016 года (протокол №10) и утверждена проректором КБГУ по учебной работе 30 мая 2016 г. и включает:

Цель и задачи практики

Цель: подготовка специалиста к следующим видам профессиональной деятельности:
- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- научно-исследовательская.

Задачи:

- осуществление диспансерного наблюдения за детьми и подростками;

- диагностика заболеваний и патологических состояний у детей и подростков на основе клинических и лабораторно-инструментальных методов исследования;

- лечение детей и подростков с использованием терапевтических и хирургических методов;

- формирование у детей, подростков и членов их семей мотивации к внедрению элементов здорового образа жизни, в том числе к устранению вредных привычек, неблагоприятно влияющих на состояние здоровья подрастающего поколения;

- внедрение учетно-отчетной документации в медицинских организациях педиатрического профиля;

- обучение детей, подростков и членов их семей основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья;

- организация труда медицинского персонала в медицинских организациях педиатрического профиля, определение функциональных обязанностей и оптимального алгоритма их осуществления;

- подготовка рефератов по современным научным проблемам.

Место практики в структуре основной образовательной программы (ОПОП)

Производственная практика «Помощник врача детской поликлиники» относится к Блоку 2 учебного плана по специальности 31.05.02 Педиатрия: «Практики, в том числе научно-исследовательская работа».

Основные знания, необходимые для прохождения практики «Помощник врача детской поликлиники» формируются в цикле дисциплин: «Пропедевтика детских болезней» и «Факультетская педиатрия», «Поликлиническая педиатрия».

Практика является предшествующей для изучения дисциплин: «Госпитальная педиатрия» и «Детские инфекционные болезни».

Требования к результатам прохождения практики

Прохождение практики направлено на формирование у студентов следующих компетенций:

Код компетенции_____ Содержание компетенции (или ее части)_____ В результате прохождения практики обучающиеся должны:

Знать Уметь Владеть

ОК-1 Способность и готовностью анализировать социально значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности. Учение о здоровье детского населения, методах его сохранения, взаимоотношения «врач-пациент», «врач-родители». Ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах о труде, особенно в отношении детей, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях. Выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива. Навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, принципами врачебной деонтологии.

ОПК-4Способность и готовность реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, детьми и подростками, их родителями и родственникамиОсновные этические документы медицинских и отечественных профессиональных ассоциаций и организацийПрименять основы деонтологии в построении отношений медицинский работник – пациент, медицинский работник - родителиПринципами медицинской деонтологии и врачебной этики

ОПК-9Способность и готовность проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала у больных детей и подростков, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного ребенка и подростка

- этиологию, патогенез наиболее часто встречающихся заболеваний среди детского населения; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у детей и подростков;

- ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях системы охраны материнства и детства- собрать анамнез; провести опрос ребенка и подростка, его родственников, провести физикальное обследование пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса, частоты дыхания);

- вести медицинскую документацию различного характера в медицинских организациях педиатрического профиля - оценками состояния здоровья детского населения различных возрастно-половых групп;

- методами общего клинического обследования детей и подростков

- методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях педиатрического профиля

ПК-1 Способность и готовность проводить с прикрепленным детским населением и подростками профилактические мероприятия по предупреждению возникновения наиболее часто встречающих заболеваний; осуществлять общеобразовательные мероприятия по воспитанию здорового образа жизни с учетом факторов риска, назначать питание здоровому ребенку, оценить эффективность диспансерного наблюдения за здоровыми и хронически больными детьми и подростками- основы организации амбулаторно-поликлинической помощи детям и подросткам, современные организационные формы работы поликлинической службы;

- принципы диспансерного наблюдения различных возрастно-половых и социальных групп, реабилитация детского населения;

- профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний среди детского населения - участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической, профилактической и реабилитационной помощи детям и подросткам с учетом социальной и возрастно-половой структуры;
- проводить с детьми, подростками и их родителями профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов закаливания;
- пропагандировать здоровый образ жизни;
- назначать питание здоровому ребенку- алгоритмом проведения с прикрепленным детским населением и подростками профилактических мероприятий по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся заболеваний;
- методикой оценки эффективности диспансерного наблюдения за здоровыми и хронически больными детьми и подростками

Формы проведения практики

Форма проведения «Помощник врача детской поликлиники» практики – клиническая.

Место и сроки проведения практики

Место проведения практики: Детские поликлиники.

Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов на практике

Для обеспечения самостоятельной работы студентов во время прохождения практики используются учебно-методические материалы по самостоятельной работе студентов.

Формы промежуточной аттестации по итогам практики и оценочные средства

Формы промежуточной аттестации

В соответствии с действующим учебным планом по окончании практики студенты аттестуются с выставлением оценки.

Оценка является дифференцированной и включает в себя:
- собеседование,
- защиту оформленного отчета,
- проверку выполнения индивидуальных заданий,
- демонстрацию практических навыков с использованием симуляционного оборудования.

Оценочные средства
- Дневник;
- Отчет (с перечнем практических навыков и их количественным выполнением);
- Контрольные вопросы;
- **Тестовые задания;**
- Симуляционное оборудование.

Рабочая программа по производственной практике «Помощник врача детской поликлиники» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детских болезней, акушерства и гинекологии медицинского факультета КБГУ от 27 мая 2016 года (протокол №10) и утверждена проректором КБГУ по учебной работе 30 мая 2016 г. и включает:

Цели производственной практики «Помощник врача детской поликлиники».

Целями производственной практики после 5 курса являются:

1. Приобретение организационных, лечебно-диагностических, профилактических умений и достижение базовой компетентности – умения решать типовые профессиональные задачи соответственно уровню подготовки.
2. Изучение работы врача-педиатра первичного звена здравоохранения в амбулаторно-поликлиническом учреждении и приобретение соответствующих практических и компетенций, а так же опыта самостоятельной профессиональной деятельности. навыков и умений

2. Задачи производственной практики «Помощник врача детской поликлиники» .

Задачами производственной практики после 5 курса являются:

1. Знакомство со структурой и организацией работы детской поликлиники, основной медицинской документацией детской поликлиники.
2. Усвоение методов и принципов организации работы врача-педиатра детской поликлиники.
3. Приобретение умений проведения профилактической работы участкового педиатра с детьми различных возрастов (патронаж новорожденных и детей 1-ого года жизни, диспансеризация здоровых детей, противоэпедимическая работа и организация вакцинации и др.)
4. Освоение и закрепление навыков и умений ранней диагностики заболеваний, организации лечебного процесса, контроля за динамикой заболевания.
5. Усвоение принципов и методов диспансерного наблюдения больных детей, реабилитация детей-инвалидов.
6. Знакомство с организацией летней оздоровительной работы детей и подростков.
7. Изучение особенностей медицинского обслуживания в детских образовательных учреждениях, общеобразовательных и специализированных школах.
8. Усвоение принципов и методов оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе при ургентных состояниях у детей.
9. Освоение умений оформления медицинской документации. (история развития ребенка, экстренное извещение, контрольная карта диспансерного наблюдения и др.)

3. Место производственной практики в структуре ОПОП

Производственная практика студентов 5-ого курса базируется на знаниях полученных как на теоретических («Нормальная физиология», «Патологическая физиология», «Медицинская биохимия», «Фармакалогия» и др.), так и на клинических дисциплинах («Пропедевтика детских болезней», «Факультетская педиатрия», «Инфекционные болезни» и др.)

Полученные знания при изучении клинических и теоретических дисциплин позволят студентам 5-ого курса осуществлять раннюю диагностику как сомотических, так и инфекционных заболеваний в условиях амбулаторно-поликлинических учреждений проводить дифференциальный диагноз различных заболеваний, назначать рациональную фармакотерапию, а так же оказывать неотложную помощь при различных патологических состояниях.

4. Формы проведения производственной практики <u>прием детей в поликлинике, посещение больных на дому.</u>

5. **Место и время проведения производственной практики:** городские детские поликлиники и детские поликлинические отделения центральных районных больниц.

Производственная практика студентов 5-ого курса проводится в июле месяце после окончания X семестра и сдачи экзамена по дисциплине «Детские болезни».

6 Компетенции обучающегося, формируемые в результате прохождения производственной практики Помощник врача детской поликлиники»

В результате прохождения данной производственной практики обучающийся должен приобрести следующие практические навыки, умения, универсальные и профессиональные компетенции:

1. Проведение патронажа беременных и новорожденных, диспансерного наблюдения здоровых детей 1-ого года жизни.
2. Определение групп риска новорожденных, установление групп здоровья.
3. Оценка физического и нервно-психического развития детей раннего возраста.
4. Составление суточного рациона детям 1-ого года жизни, находящихся на различных видах вскармливания, выписка рецептов на молочную кухню.
5. Оформление медицинских документов (история развития ребенка, карта профилактических прививок, контрольная карта диспансерного наблюдения, экстренное извещение об инфекционном заболевании, санаторно-курортная карта и др.)
6. Правила выписки рецептов детям 1-ого года жизни , детям-инвалидам.
7. Правила оформления больничных листов и справок по уходу за больным ребенком.
8. Организация стационара на дому.

9. Организация работы врачебно-консультативной комиссии, правила оформления документации для направления в бюро медико-социальной экспертизы.

10. Подготовка детей перед поступлением в детское образовательное учреждение и школу.

11. Оформление экстренных извещений при инфекционных заболеваниях, острых отравлениях, поствакцинальных осложнениях.

12. Правила оформления детей в санатории, летние лагеря оздоровительного типа.

13. Составление плана реабилитационных мероприятий детям и подросткам с хронической патологией.

14. Оказание неотложной помощи при следующих состояниях: приступ бронхиальной астмы, острая сердечная и острая сосудистая недостаточность, гипертермический и судорожный синдром, тепловой и солнечный удар, отёк Квинки, крапивница, анофилактический шок, нарушение ритма сердца (пароксизмальная тохикардия и др.), гипертонический криз, кровотечения, электротравма, обморожение, укусы насекомых и змей, пищевые отравления и др.

После завершения производственной практики студенты 5-ого курса должны **знать**:

Основные этапы работы врача в первичном звене здравоохранения в амбулаторно- поликлиническом учреждении.

Уметь:

Оказывать лечебно-профилактическую помощь основной массе населения в условиях поликлиники;

Формировать клиническое мышление по ранней диагностике наиболее часто встречающихся заболеваний с учетом особенностей их течения, лечения, профилактики, диспансеризации, экспертизы трудоспособности;

Оказывать неотложную помощь на догоспитальном этапе при острых заболеваниях и ургентных состояниях.

7. Структура и содержание производственной практики Помощник врача детской поликлиники

Общая трудоемкость производственной практики составляет 6 зачетных единиц часов.

Разделы (этапы) практики	Формы текущего контроля
1. Организационный (встреча с руководителем практики; знакомство с лечебной базой; распределение по местам работы (отделениям); инструктаж по технике безопасности)	Журнал по технике безопасности;
2. Дневник производственной практики (характеристика лечебной базы).	
Клиническая деятельность: - Прием детей в поликлинике - Посещение больных на дому - Дежурства по экстренной помощи	Дневник производственной практики.
Оформление дневника практики (осуществляется ежедневно, после завершения клинической работы)	Дневник производственной практики.
Проведение итоговой аттестации (дифференцированный зачет)	Дифференцированный зачет

8. Научно-исследовательские и научно-производственные технологии, используемые на производственной практике (НИРС).

Примерные темы для проведения исследовательской работы студентов в период летней производственной практики в детской поликлинике:

1.Эффективность использования стандарта диспансерного (профилактического) наблюдения детей первого года жизни.

2. Анализ состояния здоровья недоношенных детей на первом году жизни.

3. Анализ причин гипогалактии и раннего перевода детей на искусственное вскармливание.

4. Анализ эффективности диспансеризации детей с анемией и рахитом на педиатрическом участке.

5.Анализ клинических проявлений хронических расстройств питания у детей первого года жизни и эффективность диспансеризации.

6.Особенности клинических проявлений диатезов у детей раннего возраста.

7. Лечение ОРВИ в амбулаторных условиях и их профилактика.

8. Эффективность организации стационара на дому для детей с заболеваниями органов дыхания.

9. Принципы и методы реабилитации детей, часто болеющих респираторными заболеваниями (ЧБД) в условиях детской поликлиники.

10. Диагностика и лечение больных с ангинами в амбулаторных условиях.

11. Особенности лечения, диспансерного наблюдения детей с бронхиальной астмой на педиатрическом участке.

12. Анализ эффективности диспансеризации детей из группы риска в условиях детской поликлиники.

13. Реабилитация детей с хроническими заболеваниями на педиатрическом участке (хронический пиелонефрит, бронхиальная астма, хронический гастродуоденит, язвенная болезнь и др).

14. Анализ эффективности реабилитации детей-инвалидов в условиях детской поликлиники.

15.Анализ состояния здоровья подростков и эффективность оздоровительной работы в условиях детской поликлиники.

Рабочая программа по производственной практике «Помощник палатной медицинской сестры» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры детских болезней, акушерства и гинекологии медицинского факультета КБГУ от 27 мая 2016 года (протокол №10) и утверждена проректором КБГУ по учебной работе 30 мая 2016 г. и включает:

Цель и задачи практики

Цель: подготовка специалиста к следующим видам профессиональной деятельности:

- профилактическая;
- диагностическая;
- научно-исследовательская.

Задачами практики являются:

- осуществление мероприятий по формированию здоровья детей и подростков;

- проведение санитарно-просветительной работы среди детей, подростков, и их родителей и медицинского персонала с целью формирования здорового образа жизни;

- оказание первой помощи при неотложных состояниях;

- организация работы с медикаментозными средствами и соблюдение правил их хранения;

- обучение детей, подростков и членов их семей основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья;

- организация труда медицинского персонала в медицинских организациях педиатрического профиля, определение функциональных обязанностей и оптимального алгоритма их осуществления;

- подготовка рефератов по современным научным проблемам.

Место практики в структуре основной образовательной программы (ОПОП)

Производственная практика «Помощник палатной медицинской сестры» относится к Блоку 2 учебного плана по специальности 31.05.02 Педиатрия: «Практики, в том числе научно-исследовательская работа».

Основные знания, необходимые для успешного освоения производственной практики «Помощник палатной медицинской сестры» формируются в ходе прохождения учебной практики «Общий уход за больными взрослыми и детьми терапевтического и хирургического профиля» и производственной практики «Помощник младшего медицинского персонала».

Практика является предшествующей для практики: «Помощник процедурной медицинской сестры».

Требования к результатам прохождения практики

Прохождение практики направлено на формирование у студентов следующих компетенций:

Код компетенции_____ Содержание компетенции (или ее части)_____ В результате прохождения практики обучающиеся должны:

Знать Уметь Владеть

ОПК-4Способность и готовность реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, детьми и подростками, их родителями и родственникамиОсновные этические документы медицинских и отечественных профессиональных ассоциаций и организацийПрименять основы деонтологии в построении отношений медицинский работник – пациент, медицинский работник - родителиПринципами медицинской деонтологии и врачебной этики

ОПК-11Способность и готовность применять методы асептики и антисептики. Владеть техникой ухода за больными детьми и подросткамиОсобенности наблюдения и ухода за больными детьми и подростками с заболеваниями различных систем организмаОсуществлять уход за больными различного возраста, страдающих заболеваниями различных органов и систем, транспортировкуНавыками ухода за больными детьми и подростками с учетом их возраста, характера и тяжести заболевания.

ПК-16 Способность и готовность к обучению среднего и младшего медицинского персонала правилам санитарно-гигиенического режима пребывания детей, подростков и членов их семей в медицинских организациях _____ Виды санитарной обработки детей и подростков. Произвести санитарную обработку больного при поступлении в стационар и в период пребывания в стационаре Методами дезинфекционной и предстерилизационной подготовки материалов и средств ухода за больным.

Формы проведения практики

Форма проведения производственной практики «Помощник палатной медицинской сестры - клиническая.

Место и сроки проведения практики

Место проведения практики: Детские отделения соматического и инфекционного профиля.

Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения

УФ учебный видеофильм **ЗС** решение ситуационных задач

КПЗ клиническое практическое занятие **ДИ,**

РИ деловая и ролевая учебная игра

МК метод кейсов **КС** анализ клинических случаев

ТР тренинги **МГ** метод малых групп

ОТ работа на обучающих тренажерах **УИРС** учебно-исследовательская работа студента (составление информационного обзора литературы по предложенной тематике, подготовка реферата, подготовка эссе, доклада, написание курсовой работы, подготовка учебных схем, таблиц)

Д дежурства в отделениях лечебной базы

Формы текущего контроля

АКС анализ клинических случаев (клинический разбор)

ДП заполнение дневников на практике

Пр освоение практических навыков (умений)

Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов на практике

Для обеспечения самостоятельной работы студентов во время прохождения практики используются учебно-методические материалы по самостоятельной работе студентов.

Формы промежуточной аттестации по итогам практики и оценочные средства

Формы промежуточной аттестации

В соответствии с действующим учебным планом по окончании практики студенты аттестуются с

выставлением оценки.

Оценка является дифференцированной и включает в себя:

- тестирование,
- собеседование,
- защиту оформленного отчета,
- проверку выполнения индивидуальных заданий,
- демонстрацию практических навыков с использованием симуляционного оборудования.

Оценочные средства

- Дневник;
- Отчет (с перечнем практических навыков и их количественным выполнением);
- Контрольные вопросы;
- Тестовые задания;
- Симуляционное оборудование.

В состав основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.05.02 Педиатрия по решению образовательной организации включены процедуры гарантии качества образования, образовательные технологии и учебно-методическое и информационное обеспечение учебных дисциплин, включенных в учебный план.

Политика и процедуры гарантии качества образования

В КБГУ разработана Политика вуза в области качества, гарантирующая качество подготовки выпускников через соответствие требованиям ФГОС реализуемых образовательных программ. Университет имеет лицензию на осуществление образовательной деятельности и государственную аккредитацию на все реализуемые образовательные программы.

Для достижения цели по качеству в КБГУ разработана Стратегия развития университета на период до 2020 года, которая предусматривает реализацию Программ и проектов повышение качества образовательной деятельности. Стратегия, политика и процедуры приняты Ученым советом КБГУ, утверждены приказом ректора и доступны на официальном сайте образовательной организации. Политика, цели, стратегические приоритеты развития КБГУ сформулированы на основе анализа потребностей заинтересованных сторон, в том числе, студентов и потенциальных работодателей.

Качество основных образовательных программ и дипломов гарантируется путем:

- разработки и публикации ожидаемых результатов обучения – составлением компетентностной модели выпускника направлений подготовки в КБГУ;
- разработки и ежегодного пересмотра рабочих учебных планов образовательных программ; составления и обновления содержания рабочих программ по дисциплинам ОПОП бакалавриата;
- обеспечения доступности ресурсов обучения через публикацию учебно-методических материалов на портале КБГУ;
- образовательные программы по направлениям, реализуемые в КБГУ, проходят периодические процедуры государственного лицензирования и аккредитации в ходе Комплексной оценки деятельности университета;
- различных видов поощрений за прогресс и достижения студентов – надбавки к стипендиям, направления с докладом на конференции и семинары, предоставление индивидуальных планов и графиков обучения и т.д.;
- организации встреч и анкетирования работодателей, представителей рынка труда;
- участия студентов в процедурах анкетирования степени удовлетворенности процессом обучения.

Доля преподавателей, имеющих ученую степень и/или ученое звание, в общем числе преподавателей, обеспечивающих образовательный процесс по данной основной образовательной программе, составляет более 80%, имеющих ученую степень доктора наук и/или ученое звание профессора имеют более 20% преподавателей.

В Кабардино-Балкарском государственном университете разработана, внедрена и сертифицирована система обеспечения качества (СОК) в соответствии с требованиями международного стандарта ИСО 9001:2008, с учетом Типовой модели системы качества образовательного учреждения (СКОУ) и рекомендациями ENQA. В КБГУ в соответствии с требованиями

международного стандарта ИСО 9001:2008 разработана Политика в области качества, гарантирующая качество предоставляемых образовательных услуг и научно-исследовательских разработок.
В целях оценки качества образовательных услуг университетом проводится мониторинг и систематические самообследования, регламентированные следующими внутренними нормативными документами. Положение о мониторинге оценки качества образовательных услуг участниками образовательного процесса КБГУ и работодателями. В ходе самообследования КБГУ проверяет себя по ряду критериев: состояние материально-технической базы, качество профессорско-преподавательского состава,
- научно-методическая обеспеченность учебного заведения, сведения о карьерном росте выпускников и их востребованности на рынке труда.
Методическими материалами, обеспечивающими качество подготовки обучающихся, служат паспорта компетенций для всех обязательных компетенций из ФГОС ВО, включающие: определение компетенций; ее структуру; уровни ее сформированности в вузе по окончании освоения ОПОП; признаки (дескрипторы) уровней сформированности компетенций, разработанные на основе ФГОС ВО и утвержденные на учебно-методическом совете медицинского факультета КБГУ.
Для эффективности управления качеством научно-образовательной деятельности в КБГУ имеются различные мониторинги. Применение данных инструментариев позволяет описать систему внешней оценки качества реализации ОПОП с учетом и анализом мнений работодателей, выпускников вуза и других субъектов образовательного процесса.
Во всех структурных подразделениях медицинского факультета руководствуются, отслеживают обновления и пользуются актуализированными версиями документов обязательного уровня, включая Цели КБГУ в области качества, политику в области качества и др.
Руководители структурных подразделения, включая заведующих кафедрами, в свою очередь, руководствуются, отслеживают обновления и пользуются актуализированными версиями документов стратегического управления - Руководством по качеству, Программой Стратегического развития КБГУ и др.
Положение о балльно-рейтинговой системе оценивания достижений студентов
Положение о балльно-рейтинговой системе аттестации студентов КБГУ разработано на основе Федерального закона Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 19 декабря 2013 г. №1367 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры», федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования, Устава КБГУ и иных нормативных актов.
Основными целями балльно-рейтинговой системы являются стимулирование систематической контактной и самостоятельной работы студентов; снижение роли субъективных факторов в процессе проведения промежуточной аттестации; повышение состязательности в образовательном процессе; определение рейтинга студента в соответствии с его учебными достижениями; активизация работы профессорско-преподавательского состава по совершенствованию образовательных технологий; обеспечение систематического контроля качества обучения в соответствии с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования.
Балльно-рейтинговая система аттестации студентов основана на проведении по дисциплинам (модулям), практикам, курсовым работам (проектам) и научно-исследовательской работе контрольных мероприятий по логически завершенным блокам, циклам, разделам и этапам.
Действия балльно-рейтинговой системы аттестации студентов не распространяются на элективные курсы по физической культуре и спорту.

В соответствии с положением о балльно-рейтинговой системе оценка успеваемости студентов осуществляется в ходе текущего, рубежного и промежуточного контроля.
Текущий контроль – это непрерывное «отслеживание» уровня усвоения знаний и формирование умений и навыков в течение семестра и учебного года в ходе аудиторных занятий.
Формы текущего контроля: опрос на семинарских, практических и лабораторных занятиях, а также короткие (до 15 мин.) задания, выполняемые студентами в ходе лекции с целью проверки наличия знаний при усвоении нового материала.
Рубежный контроль осуществляется по окончании изучения отдельных разделов – (учебных модулей) курса с целью определения качества усвоения учебного материала. В течение семестра по графику проводится три контрольных мероприятия, каждое из которых является своего рода микроэкзаменом по материалам учебного модуля. Проводится он в устной или письменной форме, а также в виде тестового контроля.
Формами рубежного контроля являются коллоквиумы, контрольные работы, тестирование по материалам учебного модуля. В ходе текущего и рубежного контроля используются фонды комплексных контрольных заданий (в первую очередь, сертифицированных в установленном порядке). Формы текущего и рубежного контроля знаний, умений и навыков студентов устанавливаются кафедрой. Рубежные контрольные мероприятия охватывают весь программный материал (все разделы) по дисциплине/
Промежуточный контроль – это экзамен в сессионный период по дисциплине (курсу) в целом. Полная оценка по дисциплине определяется по сумме баллов, полученных студентом по всем формам текущего и рубежного контроля и баллов, полученных при сдаче экзамена.
Виды и формы контроля знаний, умений и владений обучающихся
Оценка успеваемости студентов в рамках балльно-рейтинговой системы аттестации осуществляется в ходе текущего и рубежного контроля, а также промежуточной аттестации. Текущий контроль знаний, умений и владений осуществляется на лекционных, семинарских, практических и лабораторных занятиях, а также в ходе проведения самостоятельной работы студентов под руководством преподавателя. Рубежный контроль проводится с целью определения качества освоения учебного материала по самостоятельным блокам, циклам и разделам в установленное время.
В каждом семестре проводятся, как правило, три рубежные контрольные мероприятия через каждые треть семестра. При продолжительности теоретического обучения менее 16 недель, а также трудоемкости дисциплины не более 3 зачетных единиц в семестре Учебно-методический совет КБГУ по представлению декана факультета (директора института) может установить две рубежные контрольные точки.
Количество рубежных контрольных мероприятий по дисциплинам (модулям), по которым предусмотрены клинические практические занятия по медицинским специальностям, устанавливается Учебно-методическим советом КБГУ по представлению декана факультета. Рубежный контроль может проводиться в виде коллоквиумов, самостоятельных, контрольных работ и иных формах на практических, семинарских и лабораторных занятиях, а также компьютерного тестирования. Конкретные формы и содержание текущего и рубежного контроля знаний, умений и владений студентов устанавливаются кафедрами по согласованию с деканом факультета (директором института). По образовательным программам бакалавриата и специалитета по каждой контрольной точке обязательным является компьютерное тестирование, которое проводится по учебным группам вне рамок учебного расписания. Учебно-методический совет КБГУ по представлению декана факультета (директора института) может принять решение о замене тестирования иными формами рубежной аттестации по дисциплинам (модулям) образовательных программ. За объективность результатов тестирования несет ответственность преподаватель и заведующий кафедрой, которые должны обеспечить жесткий контроль за ходом его проведения. Соответствующая работа планируется в ежегодных индивидуальных планах преподавателя и заведующего кафедрой. Результаты ее выполнения

должны быть учтены деканом факультета (директором института) при выставлении рейтинговых баллов преподавателю и заведующему кафедрой. Декан факультета (директор института) и заведующие кафедрами должны обеспечить ежегодное обновление и/или дополнение базы тестовых заданий не менее чем на 15% по каждой дисциплине (модулю). Соответствующая работа планируется в ежегодном индивидуальном плане преподавателя. Результаты ее выполнения должны быть учтены заведующим кафедрой и деканом факультета (директором института) при выставлении рейтинговых баллов преподавателю. В рамках рубежного контроля обязательным является выставление рейтинговых баллов за посещение аудиторных занятий (до 10 баллов по дисциплине в семестре). Баллы по контрольной точке определяются преподавателем в зависимости от количества пропущенных студентом занятий. Студенты должны быть проинформированы преподавателем дисциплины (модуля) о порядке выставления рейтинговых баллов за посещаемость в начале семестра. 16. Промежуточная аттестация проводится в форме экзамена и зачета по дисциплине (модулю). Итоговая оценка определяется суммой баллов, полученных студентом по различным формам текущего и рубежного контроля, а также в ходе промежуточной аттестации. Распределение баллов за учебную деятельность на текущий и рубежный контроль по видам контактной работы студентов с преподавателем определяется кафедрой по согласованию с деканом факультета (директором института) и доводится до сведения студентов в начале семестра.

Баллы, оценки, шкалы.

Максимальная сумма баллов, которую студент может набрать по каждой дисциплине (модулю) в семестре в ходе текущего и рубежного контроля, а также промежуточной аттестации составляет 100 баллов. На текущий и рубежный контроль отводится 70 баллов, а на промежуточную аттестацию - 30. Преподаватели могут добавить к 30 баллам еще до 3 стимулирующих баллов в случае возникновения ситуации, при которой сумма баллов текущего и рубежного контроля не позволяет выставить студенту оценку, соответствующую качеству показанных на экзамене знаний, умений и владений. Соответствующее решение принимается по согласованию с деканом факультета (директором института) на основе обоснованного представления преподавателей, принимавших экзамен.

Если сумма баллов по рейтинговым контрольным точкам находится в пределах (0<(Sтек+ Sруб)< 56, то студент допускается к сдаче зачёта. По итогам сдачи зачёта он может повысить сумму баллов до 56 (не более), необходимых для получения зачёта. Если же студент по итогам текущего и рубежного контроля набрал 56 и более баллов, то ему выставляется зачёт (без сдачи). На экзамене студент может получить от 15 до 30 баллов. Если ответы студента на экзамене оцениваются суммой баллов менее 15, то студенту выставляется 0 баллов. Студент проходит промежуточную аттестацию по всем дисциплинам (модулям), по которым по результатам текущего и рубежного контроля успеваемости получено не менее 36 баллов независимо от успеваемости по другим дисциплинам (модулям). 30. Если студент в ходе текущего и рубежного контроля набрал 65 и более баллов, ему выставляется отличная оценка без проведения процедуры экзамена. При этом в экзаменационной ведомости в графе «Сумма баллов на экзамене» проставляется 30 баллов и подводится итог в установленном порядке. Экзамены принимают не менее двух преподавателей, в том числе обязательно преподаватель данного курса. Форма проведения экзамена (устно или письменно) определяется кафедрой по согласованию с деканом факультета (директором института) и доводится до сведения студентов до начала экзаменационной сессии. Зачет (дифференцированный зачет) принимается преподавателем, который вел лекционный курс. В ходе проведения экзамена, зачета, компьютерного тестирования и других контрольных мероприятий студентам без разрешения преподавателя запрещается разговаривать, вставать с места, пересаживаться, выходить из аудитории, пользоваться мобильными телефонами и иными средствами связи, записями и учебной литературой. В случае допущения нарушений указанного порядка преподаватель вправе удалить студента с контрольного мероприятия или промежуточной аттестации. При этом составляется акт о выявленном нарушении, а в соответствующей ведомости

выставляется отметка о несдаче контрольного мероприятия или непрохождении промежуточной аттестации.
Отработка текущего и рубежного контроля, промежуточной аттестации и отчисление из вуза
Студенты, пропустившие по уважительным причинам балльно-рейтинговые контрольные мероприятия, могут один раз их отработать до следующего рубежного контроля. Отработки по итогам последнего этапа балльно-рейтинговых контрольных мероприятий проводятся в период между теоретическим обучением и экзаменационной сессией (балльно-рейтинговая сессия). Решения по этим вопросам принимает декан факультета (директор института) по заявлению студента. В исключительных случаях, связанных с выходом за рамки обозначенных сроков и иными обстоятельствами, решение об организации и проведении отработок может быть принято проректором по учебной работе по заявлению студента. Студенты могут получать стимулирующие баллы по материалам соответствующих блоков, циклов и разделов дисциплины (модуля) и после проведения контрольных мероприятий, но до начала следующей балльно-рейтинговой аттестации и в рамках суммы баллов, отводимых на текущий и рубежный контроль. В конце экзаменационной сессии студентам может быть организована повторная сдача экзамена или зачета по одной дисциплине, по которой были показаны неудовлетворительные результаты. Неудовлетворительные результаты текущего и рубежного контроля, а также промежуточной аттестации по одному или нескольким учебным предметам, курсам, дисциплинам (модулям), практике, курсовой работе (проекту) и научно-исследовательской работе или непрохождение промежуточной аттестации при отсутствии уважительных причин признаются академической задолженностью. Студенты, имеющие академическую задолженность по результатам летней зачетно-экзаменационной сессии, переводятся на следующий курс условно. Баллы, набранные в ходе текущего и рубежного контроля, сохраняются и учитываются в ходе организации и проведения пересдач.
Студенты, имеющие академическую задолженность, вправе пройти соответствующий вид аттестации (рубежный контроль и промежуточную аттестацию) по учебному предмету, курсу, дисциплине (модулю), практике, курсовой работе (проекту) и научно-исследовательской работе не более двух раз в течение следующего семестра.
Для проведения аттестации во второй раз распоряжением декана факультета (директора института) создается комиссия в составе трех преподавателей, в том числе преподавателя, который вел данный курс. Неудовлетворительный результат по итогам комиссионной сдачи влечет за собой отчисление студента из КБГУ. VI. Порядок проведения балльно-рейтинговых контрольных мероприятий Декан факультета (директор института) по заявкам кафедр составляет сводный график балльно-рейтинговых контрольных мероприятий для каждой академической группы и определяет даты проведения балльно- рейтинговых контрольных мероприятий по каждой дисциплине (модулю). При составлении графика балльно-рейтинговых контрольных мероприятий принимаются меры по равномерному распределению точек рубежного контроля по всем дисциплинам (модулям), изучаемым в текущем семестре: первая контрольная точка - конец 1/3 семестра, вторая контрольная точка - конец 2/3 семестра, третья контрольная точка - последние две недели.
Если Учебно-методический совет КБГУ принял решение о проведении по дисциплине (модулю) двух балльно-рейтинговых контрольных мероприятий, первая контрольная точка планируется на конец 1/2 семестра, а вторая - в последние две недели. График проведения балльно-рейтинговых контрольных мероприятий утверждается проректором по учебной работе и вывешивается на факультете (в институте), а также размещается в сети Интернет.
Организация контроля проведения балльно-рейтинговых мероприятий
Декан факультета (директор института) контролирует и отвечает за подготовку и выполнение графика балльно-рейтинговых контрольных мероприятий по направлениям подготовки (специальностям). Заведующие кафедрами контролируют и принимают необходимые меры по соблюдению графика балльно-рейтинговых контрольных мероприятий и своевременное подведение их итогов. Заведующим кафедрами рекомендуется проводить систематическое

обсуждение на заседаниях кафедр проблем организации, проведения и итогов балльно-рейтинговых контрольных мероприятий. Результаты выполнения студентами балльно-рейтинговых контрольных мероприятий представляются в течение 5 рабочих дней после их окончания в Управление качеством образования КБГУ для их централизованного учёта.
Особенности организации и проведения балльно-рейтинговой аттестации для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья
Проведение балльно-рейтинговых контрольных мероприятий для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплинам (модулям), практикам, курсовым работам (проектам) и научно- исследовательской работе должно быть обеспечено адаптированными контрольно-измерительными материалами и соответствующей технологией аттестации. IX. Учётная документация Нормативными документами учёта результатов балльно-рейтинговой системы аттестации студентов являются: - ведомость учёта текущего и рубежного контроля успеваемости; - зачётная ведомость; - экзаменационная ведомость. Ведомости заполняются и хранятся в деканатах факультетов (дирекциях институтов) в установленном порядке.
Шкала оценки по дисциплине
Для оценки по дисциплине КБГУ используется рейтинговая система. Студент может получить максимально100 баллов. При этом по результатам текущей успеваемости - 70 баллов, промежуточной аттестации - 30 баллов. К зачету (экзамену) не допускаются студенты, набравшие меньше 36 баллов.
Шкала оценки успеваемости обучающихся:
0-35 баллов - «недопуск»
36-55 баллов - «неудовлетворительно»
56- 70 баллов - «удовлетворительно»
71-85 баллов - «хорошо»
86 -100 баллов - «отлично»

Приложение 5

I.ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.Программа государственной итоговой аттестации составлена в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 19 декабря 2013 г. № 1367 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры», приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 29 июля 2015 г. № 636 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета и программам магистратуры», приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 09 февраля 2016 г. № 86 «О внесении изменений в Порядок проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 29 июня 2015 г. № 636», приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 28 апреля 2016 г. № 502 «О внесении изменений в Порядок проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 29 июня 2015 г. № 636», федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования.

2. Государственная итоговая аттестация по специальности 31.05.02 Педиатрия включает государственный экзамен и защиту выпускной квалификационной работы.

3. Государственная итоговая аттестация проводится государственными экзаменационными комиссиями в целях определения соответствия результатов освоения обучающимися основных образовательных программ требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования.

4. Область профессиональной деятельности выпускника включает включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи детям в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

5. Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета являются:

- физические лица в возрасте от 0 до 18 лет (далее - дети, пациенты);
- физические лица - родители (законные представители) детей;
- население;
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья детей.

6. Выпускник по специальности 31.05.02 Педиатрия готовится к следующим видам профессиональной деятельности:

- медицинской
- организационно-управленческой
- научно-исследовательской

7. Выпускник по специальности 31.05.02 Педиатрия должен решать следующие профессиональные задачи в соответствии с видами профессиональной деятельности:

медицинская деятельность:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризаций, диспансерного наблюдения детей;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей, характеризующих состояние их здоровья;
- диагностика заболеваний и патологических состояний у детей;
- диагностика неотложных состояний;
- диагностика беременности;
- проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;
- оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи детям в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;
- оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;
- участие в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;
- участие в проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения детей;
- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
- обучение детей и их родителей (законных представителей) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья;

организационно-управленческая деятельность:

- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи детям в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- создание в медицинских организациях благоприятных условий для пребывания детей и их родителей (законных представителей) и трудовой деятельности медицинского

персонала;

- ведение медицинской документации в медицинских организациях;
- организация проведения медицинской экспертизы у детей и подростков;
- участие в организации оценки качества оказания медицинской помощи детям;
- соблюдение основных требований информационной безопасности;

научно-исследовательская деятельность:

- анализ научной литературы и официальных статистических обзоров, участие в проведении статистического анализа и публичное представление полученных результатов;
- участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике.

8. Компетентностная характеристика выпускника по специальности 31.05.02 Педиатрия

Государственная итоговая аттестация призвана определить степень сформированности следующих компетенций выпускников:

профессиональные компетенции (ПК):

профилактическая деятельность:

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

– способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями (ПК-2);

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

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

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

– способностью к определению - у пациентов основных, патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г. (ПК-6);

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

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

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

– готовностью к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезап-

ных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи (ПК-10);

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

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

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

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

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

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

организационно-управленческая деятельность:

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

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

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

научно-исследовательская деятельность:

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

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

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

Дополнительные

- формирование основных представлений о составе, строении, свойствах и технологии применения материалов стоматологического назначения (ДПК-1).

II. ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

9. Государственный экзамен по специальности 31.05.02 Педиатрия проводится в 3 этапа: 1 этап-тестирование, 2 этап- демонстрация мануальных навыков (по чек-листам) 3 этап – решение ситуационных задач (мини-кейсов).

Перед государственным экзаменом проводится консультирование обучающихся по вопросам, включенным в программу государственного экзамена.

10. Компетенции и перечень вопросов государственного экзамена по специальности 31.05.02 Педиатрия

11. Список учебной и научной литературы для подготовки к государственному экзамену.

Основная литература:

1.Детские болезни/Под редакцией Баранова А.А. М.: ГЭОТАР, 2009. - 880 с.

Дополнительная литература:

1. Педиатрия. История болезни: учеб. пособие / Р. Р. Кильдиярова, В. И. Макарова, Р. М. Файзуллина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 96 с.
2. Детские болезни: учебник / под ред. Р. Р. Кильдияровой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 832 с.
3. Пропедевтика детских болезней: Практикум/ Под ред. В.В. Юрьева. СПб.: Питер, 2013. – 349 с.
4. Практические навыки педиатра. Учебное пособие для студентов медицинского факультета. Часть 1. Под ред. М.Н. Якушенко. - Нальчик, 2012. - 122 с.
5. Диспансеризация детей с хроническими заболеваниями. Методические рекомендации. А.Х. Шакова, Р.А. Жетишев, Х.Х. Шакова, С.М. Алабова, М.Б. Керимов, Е.А. Камышова. - Нальчик, 2014. - 45 с.
6. Руководство по перинатологии / под ред. Д.О. Иванова. – СПб: Информ-Навигатор, 2015. – 1216 с.
7. Железодефицитные состояния у детей. Учебное пособие для студентов и клинических ординаторов. Р.А. Жетишев, Д.Р. Архестова.- Нальчик, 2017.- 94 с.
8. Вакцинопрофилактика у детей. Учебное пособие. С.М. Алабова, Е.А. Камышова, Р.А. Жетишев - Нальчик, 2017. - 95 с.
9. Наглядная детская гастроэнтерология и гепатология [Электронный ресурс]: учебное пособие / Кильдиярова Р.Р., Лобанов Ю.Ф. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424261.html

10. Неотложная педиатрия. Алгоритмы диагностики и лечения [Электронный ресурс] / Цыбулькин Э.К. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970417416.html

11. Детская эндокринология. Атлас [Электронный ресурс] / под ред. И. И. Дедова, В. А. Петерковой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436141.html

12. Физикальное обследование ребенка [Электронный ресурс]: учеб. пособие / Р.Р. Кильдиярова, Ю.Ф. Лобанов, Т.И. Легонькова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://client.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432433.html

13. Детские болезни [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Р. Р. Кильдияровой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429488.html

12. Критерии оценивания ответов на государственном экзамене.

Для определения качества ответа выпускника на государственном экзамене и соответствия его оценкам «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» или «неудовлетворительно» предлагаются следующие основные показатели:

- соответствие ответов программе аттестации, формулировкам проблем и вопросов;
- структура, последовательность и логика ответов;
- полнота и целостность, самостоятельность;
- знание и учет источников;
- качество ответов на дополнительные вопросы.

Исходя из перечисленных выше основных показателей выставляется:

Оценка «отлично» – выставляется за ответ, в котором

- продемонстрировано глубокое знание дисциплины с использованием информации из дополнительных специальных источников;
- логично и доказательно изложен материал с грамотным применением ключевых терминов, определений, понятий дисциплины;
- соблюдается грамотное ведение диалога с соблюдением норм русского языка по существу обсуждаемых вопросов билета;
- демонстрируется уверенное владение вопросами, связанными с конкретными клиническими ситуациями с примерами различных патологических состояний и заболеваний по дисциплине (знание современных международных классификаций, анатомо-физиологических основ, этиопатогенеза, клинической картины, диагностики и лечения.
- Демонстрируется уверенное знание и понимание врачебной тактики при неотложных и сочетанных заболеваниях и патологических состояниях;

Оценка «хорошо» – выставляется за ответ, в котором

- продемонстрировано хорошее знание дисциплины без использования информации из дополнительных специальных источников;
- изложен материал с грамотным применением ключевых терминов;
- соблюдается грамотное ведение диалога с соблюдением норм русского языка по существу обсуждаемых вопросов билета;

- демонстрируется твердое владение вопросами, связанными с конкретными клиническими ситуациями с примерами различных патологических состояний и заболеваний по дисциплине (знание современных международных классификаций, анатомо-физиологических основ, этиопатогенеза, клинической картины, диагностики и лечения;
- демонстрируется знание и понимание врачебной тактики при неотложных и сочетанных заболеваниях и патологических состояниях.

Оценка «удовлетворительно» – выставляется за ответ, в котором

- продемонстрировано неуверенное знание и понимание основных положений ОПОП;
- непоследовательно изложен материал, неуверенно использованы ключевые термины;
- соблюдается уверенное ведение диалога, но не по существу вопросов, поставленных в задаче;
- демонстрируется неуверенное владение вопросами, связанными с конкретными клиническими ситуациями с примерами различных патологических состояний и заболеваний по дисциплине (знание современных международных классификаций, анатомо-физиологических основ, этиопатогенеза, клинической картины, диагностики и лечения).
- Демонстрируется неуверенное знание и понимание врачебной тактики при неотложных и сочетанных заболеваниях и патологических состояниях;

Оценка «неудовлетворительно» – выставляется за ответ, в котором

- продемонстрировано незнание большей части изучаемой дисциплины;
- непоследовательно изложен материал, отмечается незнание ключевых терминов, определений и понятий дисциплины;
- ответ не по существу обсуждаемых вопросов;
- демонстрируется неуверенное владение вопросами, связанными с конкретными клиническими ситуациями с примерами различных патологических состояний и заболеваний по дисциплине (знание современных международных классификаций, анатомо-физиологических основ, этиопатогенеза, клинической картины, диагностики и лечения).

18. Фонд оценочных средств.

Контролируемые компетенции (шифр компетенции)	**Планируемые результаты обучения (знает, умеет, владеет)**	**Оценочные средства**
ПК1	**Знать:** - основные мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья. - работу врача в первичном звене здравоохранения в амбулаторно-поликлиническом учреждении.	-тесты -чек-листы -вопросы -ситуационные задачи (мини-кейсы)

	Уметь: - применять на практике основные мероприятия, направленные на формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний. - составлять план обследования, оценивать данные осмотра и опроса больного, формулировать предварительный диагноз и прогноз.	
	Владеть: - навыками устранять вредное влияния на здоровье человека факторов среды его обитания - правильным оформлением медицинской документацией.	
ПК-2	**Знать:** - основные методы проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации. - основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения; **Уметь:** - осуществлять диспансерное наблюдение; - интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; - сформулировать клинический диагноз; - разработать план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия **Владеть:** - навыками проведения профилактических медицинских осмотров - оценками состояния здоровья детского населения различных возрастно-половых групп;	-тесты -чек-листы -вопросы -ситуационные задачи (мини-кейсы)

ПК-3	**Знать:** - основные природные и техногенные опасности, их свойства и характеристики. - характер воздействия вредных и опасных факторов на человека и природную среду, методы и способы защиты от них. - возможные последствия аварий, катастроф, стихийных бедствий и способы применения современных средств поражения. - методы защиты населения при ЧС **Уметь** - идентифицировать основные опасности среды обитания человека, оценивать риск их реализации. - принимать решения по целесообразным действиям в ЧС. - принимать решения по целесообразным действиям в ЧС. - выбирать методы защиты от вредных и опасных факторов ЧС **Владеть** - понятийно-терминологическим аппаратом в области безопасности жизнедеятельности. - приемами и способами использования индивидуальных средств защиты в ЧС. - основными методами защиты производственного персонала и населения при возникновении ЧС.	- тесты -чек-листы -вопросы -ситуационные задачи (мини-кейсы)

ПК-4	**Знать** - основы законодательства о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения **Уметь** - планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды; - обосновывать с микробиологических позиций выбор материала для исследования при проведении диагностики инфекционных и оппортунистических заболеваний **Владеть** - оценками состояния общественного здоровья; - методами общеклинического обследования; - интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;	- тесты -чек-листы -вопросы -ситуационные задачи (мини-кейсы)
ПК-5	**Знать:** - этиологию, патогенез, диагностику наиболее часто встречающихся заболеваний у детей разных возрастных групп; - план обследования больного **(**сбор анамнеза, осмотр, пальпация, перкуссия); - чтение рентгенограмм; - правила взятия материала для цитологического исследования; - основные инструменты, их применение; - требования и правила в получении информированного согласия пациента на диагностические и лечебные процедуры; **Уметь:** - собрать полный медицинский анамнез пациента; - провести опрос больного (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию). - обследовать больного: опрос, осмотр, пальпация, перкуссия; **Владеть:** - алгоритмом постановки диагноза	- тесты -чек-листы -вопросы -ситуационные задачи (мини-кейсы)

ПК-6	**Знать** - Международную статистическую классификацию стоматологических заболеваний (МКБ) - принципы классификации болезней, основные понятия общей нозологии. - клинику заболеваний **Уметь** - формулировать диагноз с учетом МКБ-10 на основе клинических и дополнительных методов исследования. - анализировать роль социальных и биологических факторов в развитии болезней, понимать патогенез развития болезней, и их влияние на развитие заболеваний. **Владеть** - навыками определения у пациента основных патологических состояний, синдромов, симптомов в соответствии с МКБ-10;	- тесты -чек-листы -вопросы -ситуационные задачи (мини-кейсы)

ПК-7	**Знать** - основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья граждан; - основные нормативно-правовые документы, регламентирующие порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы в РФ; - порядок оформления и выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность. порядок проведения медико-социальной экспертизы; - принципы реабилитации инвалидов **Уметь** - установить сроки и степень временной или стойкой утраты трудоспособности пациента в соответствии с нормативно-правовыми документами, регламентирующими проведение экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы в РФ; - оформить листок нетрудоспособности, определить необходимость направления пациента на медико-социальную экспертизу, установить причину, группу инвалидности, срок переосвидетельствования, составить индивидуальную программу реабилитации инвалида **Владеть** - навыками проведения экспертизы трудоспособности (временной и стойкой) в конкретных условиях; - методами вычисления, анализа и прогнозирования основных показателей заболеваемости с временной утратой трудоспособности и инвалидности	- тесты -чек-листы -вопросы -ситуационные задачи (мини-кейсы)
ПК-8	**Знать:** - тактику ведения больных **Уметь:** - определить объем и место проведения необходимых лечебных мероприятий у пациентов **Владеть:** - навыками составления индивидуальной программы лечения и реабилитации, оформления медицинской документации	- тесты -чек-листы -вопросы -ситуационные задачи (мини-кейсы)

ПК-9	**Знать** - методы диагностики, лечения и профилактики заболеваний у детей разных возрастных групп; - показания и противопоказания к проведению оперативного вмешательства в условиях поликлиники и стационара; - виды и методики остановки кровотечения, причины и методы диагностики; - показания для госпитализации пациентов в стационарное отделение; - контроль за медикаментозным лечением; - **Уметь** - использовать полученные знания для определения оптимальной тактики лечения пациентов **Владеть** - алгоритмом выполнения основных диагностических и лечебных мероприятий	- тесты -чек-листы -вопросы -ситуационные задачи (мини-кейсы)

ПК-10	**Знать:** - задачи и основы организации Единой государственной системы предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций (РСЧС); - основы организации, мероприятия и методы защиты населения от опасных факторов природного и техногенного происхождения; - особенности развития нервно-психических расстройств у пострадавших, медицинского персонала и спасателей в чрезвычайных ситуациях; - основы безопасности жизнедеятельности в медицинских организациях;теоретические основы современной системы лечебно-эвакуационного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях природного, техногенного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера; - определение и виды медицинской помощи, организация медицинской сортировки на этапах медицинской эвакуации; - особенности организации медицинской помощи детям в чрезвычайных ситуациях; - особенности организации лечебно-эвакуационных мероприятий в случае применения современных видов оружия; **Уметь** - идентифицировать основные опасности окружающей среды, оценивать риск их реализации; - оценивать медицинскую обстановку при чрезвычайных ситуациях; - выбирать методы защиты от опасных факторов; - применять методы защиты от опасностей в процессе деятельности врача; - применять способы обеспечения комфортных условий жизнедеятельности пациентов и медицинского персонала; - соблюдать правила охраны труда и техники безопасности при осуществлении деятельности врача; - обеспечивать соблюдение правил охраны труда и техники безопасности подчиненными работниками; - осуществлять мероприятия по защите пациентов, медицинского персонала и медицинского имущества в чрезвычайных ситуациях; **Владеть**	- тесты -чек-листы -вопросы -ситуационные задачи (мини-кейсы)

	- понятийно-терминологическим аппаратом в области безопасности жизнедеятельности человека и медицины катастроф; - приемами медицинской сортировки в чрезвычайных ситуациях; - способами оказания первой, доврачебной и первой врачебной помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях;	

ПК -11	**Знать:** - способы оказания скорой медицинской помощи; **Уметь:** - оказывать неотложную помощь до приезда бригады скорой медицинской помощи; **Владеть** - навыками применения лекарственных препаратов для оказания скорой медицинской помощи детям;	- тесты -чек-листы -вопросы -ситуационные задачи (мини-кейсы)
ПК-12	**Знать** - цель, методы и средства медицинского просвещения, особенности его проведения среди различных групп населения; **Уметь** - применять методы и средства профилактики заболеваний у детей на индивидуальном, групповом уровнях; - обучать население, основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера **Владеть** - навыками самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья детей.	- тесты -чек-листы -вопросы -ситуационные задачи (мини-кейсы)
ПК-14	**Знать** - организационную структуру лечебно-профилактических учреждений **Уметь** - применять природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы у детей, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении **Владеть** - методами применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у детей, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении ; -	- тесты -чек-листы -вопросы -ситуационные задачи (мини-кейсы)

ПК-15	**Знать** - методики анализа деятельности амбулаторно-поликлинических и стационарных лечебно-профилактических учреждений; - методики анализа качества и эффективности медицинской помощи **Уметь** - использовать информацию о здоровье населения и деятельности лечебно-профилактических учреждений для предложения мероприятий по повышению качества и эффективности медицинской помощи и разработки мероприятий по снижению вредного воздействия факторов среды обитания на здоровье населения; - анализировать показатели качества работы поликлиники и стационара **владеть** - методами вычисления и анализа основных показателей здоровья населения на индивидуальном и групповом уровнях, по данным заболеваемости, инвалидности, по показателям физического развития, состояния окружающей среды - навыками осуществления анализа работы поликлиники и стационара - методами оценки качества оказания медицинской помощи в ЛПУ различных типов	- тесты -чек-листы -вопросы -ситуационные задачи (мини-кейсы)
ПК-16	**Знать** - основные факторы риска развития заболеваний **Уметь** - выявлять факторы риска возникновения заболеваний; - проводить просветительскую работу по устранению факторов риска; проводить беседы (индивидуальные, групповые), лекции с различным контингентом населения по предупреждению возникновения и развития заболеваний; **Владеть** - навыками проведения просветительской работы по устранению факторов риска.	- тесты -чек-листы -вопросы -ситуационные задачи (мини-кейсы)

ПК-19		- тесты -чек-листы -вопросы -ситуационные задачи (мини-кейсы)
ПК-20	**Знать** - основные методы сбора информации - основные требования по правилам оформления результатов клинико-микробиологических исследований полости рта - принципы доказательной медицины и основные научные ресурсы, основывающиеся на принципах доказательной медицины **Уметь** - анализировать и интерпретировать полученную в ходе проведения исследования научную информацию - оформить полученные данные для статьи, тезисов, научного доклада - проводить экспертную оценку научной статьи, истории болезни в соответствии с методическими рекомендациями, стандартами обследования и лечения, основанными на принципах доказательной медицины; **Владеть** - навыками публичной речи, аргументации, ведения дискуссии и полемики - методами представления научных данных в статье, тезисах, научного доклада по темам микробиологии полости рта - навыками проведения экспертной оценки научной статьи, истории болезни.	- тесты -чек-листы -вопросы -ситуационные задачи (мини-кейсы)

ПК-21	**Знать** - о проводимых исследованиях, направленных на поиск и внедрение новых методов, направленных на охрану здоровья населения - свойства новых препаратов и материалов в педиатрической практике. **Уметь** - проводить лечение и профилактику заболеваний с использованием новейших материалов и методов. **Владеть** - информацией о новых методах диагностики и лечения заболеваний, утвержденных соответствующими регламентирующими документами; - навыками по внедрению новых методов диагностики и лечения в педиатрии.	- тесты -чек-листы -вопросы -ситуационные задачи (мини-кейсы)
ПК-22	**Знать** - Способы внедрения новых методик, направленных на охрану зжоровья детского населения; **Уметь** - внедрять новые методы, направленные на охрану здоровья детей	- тесты -чек-листы -вопросы -ситуационные задачи (мини-кейсы)

	Уметь - получать оттиски гипсом и альгинатными оттискными материалами с фантомных моделей; - получать гипсовые модели по оттискам из гипса, эластических материалов; **Владеть** - навыками приготовления оттискных масс и получения оттисков оттискными материалами различных групп; - навыками изготовления гипсовых моделей по оттискам из различных материалов;	

16. **Показатели оценивания планируемых результатов обучения для ГИА**.

Шкала оценивания			
2	**3**	**4**	**5**
студент не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч.) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки	студент обладает удовлетворительными теоретическими знаниями (знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем	студент обладает теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет	студент обладает системными теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений

Программа разработана в 2016 г., одобрена на заседании ученого совета факультета МФ протокол № 6 от 30.06.2016 года.

Приложение 7

Фонд оценочных средств

Контролируемые компетенции (шифр компетенции)	**Планируемые результаты обучения (знает, умеет, владеет)**	**Оценочные средства**
ПК1	**Знать:** - основные мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья. - работу врача в первичном звене здравоохранения в амбулаторно-поликлиническом учреждении.	Приложение 1
	Уметь: - применять на практике основные мероприятия, направленные на формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний. - составлять план обследования, оценивать данные осмотра и опроса больного, формулировать предварительный диагноз и прогноз.	
	Владеть: - навыками устранять вредное влияния на здоровье человека факторов среды его обитания - правильным оформлением медицинской документацией.	

ПК-2	**Знать:** - основные методы проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации. - основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения; **Уметь:** - осуществлять диспансерное наблюдение; - интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; - сформулировать клинический диагноз; - разработать план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия **Владеть:** - навыками проведения профилактических медицинских осмотров - оценками состояния здоровья детского населения различных возрастно-половых групп;	Приложение 2
ПК-3	**Знать:** - основные природные и техногенные опасности, их свойства и характеристики. - характер воздействия вредных и опасных факторов на человека и природную среду, методы и способы защиты от них. - возможные последствия аварий, катастроф, стихийных бедствий и способы применения современных средств поражения. - методы защиты населения при ЧС **Уметь** - идентифицировать основные опасности среды обитания человека, оценивать риск их реализации. - принимать решения по целесообразным действиям в ЧС. - принимать решения по целесообразным действиям в ЧС. - выбирать методы защиты от вредных и опасных факторов ЧС **Владеть** - понятийно-терминологическим аппаратом в области безопасности жизнедеятельности. - приемами и способами использования индивидуальных средств защиты в ЧС. - основными методами защиты производ-	Приложение 3

	ственного персонала и населения при возникновении ЧС.	
ПК-4	**Знать** - основы законодательства о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения **Уметь** - планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды; - обосновывать с микробиологических позиций выбор материала для исследования при проведении диагностики инфекционных и оппортунистических заболеваний **Владеть** - оценками состояния общественного здоровья; - методами общеклинического обследования; - интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;	Приложение 4

ПК-5	**Знать:** - этиологию, патогенез, диагностику наиболее часто встречающихся заболеваний у детей разных возрастных групп; - план обследования больного **(**сбор анамнеза, осмотр, пальпация, перкуссия); - чтение рентгенограмм; - правила взятия материала для цитологического исследования; - основные инструменты, их применение; - требования и правила в получении информированного согласия пациента на диагностические и лечебные процедуры; **Уметь:** - собрать полный медицинский анамнез пациента; - провести опрос больного (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию). - обследовать больного: опрос, осмотр, пальпация, перкуссия; **Владеть:** - алгоритмом постановки диагноза	Приложение 5
ПК-6	**Знать** - Международную статистическую классификацию стоматологических заболеваний (МКБ) - принципы классификации болезней, основные понятия общей нозологии. - клинику заболеваний **Уметь** - формулировать диагноз с учетом МКБ-10 на основе клинических и дополнительных методов исследования. - анализировать роль социальных и биологических факторов в развитии болезней, понимать патогенез развития болезней, и их влияние на развитие заболеваний. **Владеть** - навыками определения у пациента основных патологических состояний, синдромов, симптомов в соответствии с МКБ-10;	Приложение 6

ПК-7	**Знать** - основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья граждан; - основные нормативно-правовые документы, регламентирующие порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы в РФ; - порядок оформления и выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность. порядок проведения медико-социальной экспертизы; - принципы реабилитации инвалидов **Уметь** - установить сроки и степень временной или стойкой утраты трудоспособности пациента в соответствии с нормативно-правовыми документами, регламентирующими проведение экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы в РФ; - оформить листок нетрудоспособности, определить необходимость направления пациента на медико-социальную экспертизу, установить причину, группу инвалидности, срок переосвидетельствования, составить индивидуальную программу реабилитации инвалида **Владеть** - навыками проведения экспертизы трудоспособности (временной и стойкой) в конкретных условиях; - методами вычисления, анализа и прогнозирования основных показателей заболеваемости с временной утратой трудоспособности и инвалидности	Приложение 7
ПК-8	**Знать:** - тактику ведения больных **Уметь:** - определить объем и место проведения необходимых лечебных мероприятий у пациентов **Владеть:** - навыками составления индивидуальной программы лечения и реабилитации, оформления медицинской документации	Приложение 8

ПК-9	**Знать** - методы диагностики, лечения и профилактики заболеваний у детей разных возрастных групп; - показания и противопоказания к проведению оперативного вмешательства в условиях поликлиники и стационара; - виды и методики остановки кровотечения, причины и методы диагностики; - показания для госпитализации пациентов в стационарное отделение; - контроль за медикаментозным лечением; - **Уметь** - использовать полученные знания для определения оптимальной тактики лечения пациентов **Владеть** - алгоритмом выполнения основных диагностических и лечебных мероприятий	Приложение 9

ПК-10	**Знать:** - задачи и основы организации Единой государственной системы предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций (РСЧС); - основы организации, мероприятия и методы защиты населения от опасных факторов природного и техногенного происхождения; - особенности развития нервно-психических расстройств у пострадавших, медицинского персонала и спасателей в чрезвычайных ситуациях; - основы безопасности жизнедеятельности в медицинских организациях;теоретические основы современной системы лечебно-эвакуационного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях природного, техногенного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера; - определение и виды медицинской помощи, организация медицинской сортировки на этапах медицинской эвакуации; - особенности организации медицинской помощи детям в чрезвычайных ситуациях; - особенности организации лечебно-эвакуационных мероприятий в случае применения современных видов оружия; **Уметь** - идентифицировать основные опасности окружающей среды, оценивать риск их реализации; - оценивать медицинскую обстановку при чрезвычайных ситуациях; - выбирать методы защиты от опасных факторов; - применять методы защиты от опасностей в процессе деятельности врача; - применять способы обеспечения комфортных условий жизнедеятельности пациентов и медицинского персонала; - соблюдать правила охраны труда и техники безопасности при осуществлении деятельности врача; - обеспечивать соблюдение правил охраны труда и техники безопасности подчиненными работниками; - осуществлять мероприятия по защите пациентов, медицинского персонала и медицинского имущества в чрезвычайных ситуациях;	Приложение 10

	Владеть - понятийно-терминологическим аппаратом в области безопасности жизнедеятельности человека и медицины катастроф; - приемами медицинской сортировки в чрезвычайных ситуациях; - способами оказания первой, доврачебной и первой врачебной помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях;	

ПК -11	**Знать:** - способы оказания скорой медицинской помощи; **Уметь:** - оказывать неотложную помощь до приезда бригады скорой медицинской помощи; **Владеть** - навыками применения лекарственных препаратов для оказания скорой медицинской помощи детям;	Приложение 11
ПК-12	**Знать** - цель, методы и средства медицинского просвещения, особенности его проведения среди различных групп населения; **Уметь** - применять методы и средства профилактики заболеваний у детей на индивидуальном, групповом уровнях; - обучать население, основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера **Владеть** - навыками самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья детей.	Приложение 12
ПК-13	**Знать** - способы оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе к участию в медицинской эвакуации; **Уметь** - оказывать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе к участию в медицинской эвакуации; **Владеть** - методами оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе к участию в медицинской эвакуации	Приложение 13

ПК-14	**Знать** - организационную структуру лечебно-профилактических учреждений **Уметь** - применять природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы у детей, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении **Владеть** - методами применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у детей, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении ; -	Приложение 14
ПК-15	**Знать** - методики анализа деятельности амбулаторно-поликлинических и стационарных лечебно-профилактических учреждений; - методики анализа качества и эффективности медицинской помощи **Уметь** - использовать информацию о здоровье населения и деятельности лечебно-профилактических учреждений для предложения мероприятий по повышению качества и эффективности медицинской помощи и разработки мероприятий по снижению вредного воздействия факторов среды обитания на здоровье населения; - анализировать показатели качества работы поликлиники и стационара **владеть** - методами вычисления и анализа основных показателей здоровья населения на индивидуальном и групповом уровнях, по данным заболеваемости, инвалидности, по показателям физического развития, состояния окружающей среды - навыками осуществления анализа работы поликлиники и стационара - методами оценки качества оказания медицинской помощи в ЛПУ различных типов	Приложение 15

ПК-16	**Знать** - основные факторы риска развития заболеваний **Уметь** - выявлять факторы риска возникновения заболеваний; - проводить просветительскую работу по устранению факторов риска; проводить беседы (индивидуальные, групповые), лекции с различным контингентом населения по предупреждению возникновения и развития заболеваний; **Владеть** - навыками проведения просветительской работы по устранению факторов риска.	Приложение 16
ПК-17	**Знать** - способы применения основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях; **Уметь** - применять основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях; **Владеть** - способностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Приложение 17
ПК-18	**Знать** - оценку качества оказания медицинской помощи детям с использованием основных медико-статистических показателей; **Уметь** - участвовать в оценке качества оказания медицинской помощи детям с использованием основных медико-статистических показателей; **Владеть** - способами оценки качества оказания медицинской помощи детям с использованием основных медико-статистических показателей	Приложение 18

ПК-19	**Знать** - способы организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации; **Уметь** - организовать медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации; **Владеть** - способами организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Приложение 19
ПК-20	**Знать** - основные методы сбора информации - основные требования по правилам оформления результатов клинико-микробиологических исследований полости рта - принципы доказательной медицины и основные научные ресурсы, основывающиеся на принципах доказательной медицины **Уметь** - анализировать и интерпретировать полученную в ходе проведения исследования научную информацию - оформить полученные данные для статьи, тезисов, научного доклада - проводить экспертную оценку научной статьи, истории болезни в соответствии с методическими рекомендациями, стандартами обследования и лечения, основанными на принципах доказательной медицины; **Владеть** - навыками публичной речи, аргументации, ведения дискуссии и полемики - методами представления научных данных в статье, тезисах, научного доклада по темам микробиологии полости рта - навыками проведения экспертной оценки научной статьи, истории болезни.	Приложение 20

ПК-21	**Знать** - о проводимых исследованиях, направленных на поиск и внедрение новых методов, направленных на охрану здоровья населения - свойства новых препаратов и материалов в педиатрической практике. **Уметь** - проводить лечение и профилактику заболеваний с использованием новейших материалов и методов. **Владеть** - информацией о новых методах диагностики и лечения заболеваний, утвержденных соответствующими регламентирующими документами; - навыками по внедрению новых методов диагностики и лечения в педиатрии.	Приложение 21
ПК-22	**Знать** - Способы внедрения новых методик, направленных на охрану зжоровья детского населения; **Уметь** - внедрять новые методы, направленные на охрану здоровья детей	Приложение 22

Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения дисциплины.
Приложение 1
ПК 1
Задачи:

Задача №

Девочка 5 лет, заболела остро: с подъема температуры тела до 38°С, кашля, насморка. В последующие три дня температура держалась, катаральные явления усилились. Кашель грубый, частый, отечность век, появилась светобоязнь. На 4-й день болезни температура тела до 39,5°С, на лице за ушами появилась пятнисто-папулезная сыпь, которая в последующие 2 дня распространилась на туловище и конечности. При поступлении: состояние очень тяжелое. На коже лица, туловища и конечностей пигментация. Зев умеренно гиперемирован, налетов нет. Слизистая рта шероховатая. Влажный кашель. В легких жесткое дыхание. ЧД - 18 в минуту. Тоны сердца ритмичные. Живот мягкий. Печень и селезенка не увеличены. Стула не было в течение суток.

На рентгенограмме органов грудной клетки: усиление легочного рисунка.

Клинический анализ крови: НЬ - 120 г/л, Эр - 3, 5х10^{12}/л, Лейк -8, 4х10^{9}/л; п/я - 3%, с/я - 42%, э - 5%, л - 43%, м - 7%; СОЭ - 22 мм/час.

Задание

1. Поставьте клинический диагноз.
2. Перечислите симптомы заболевания, на основании которых поставлен диагноз.
3. Дайте характеристику возбудителя.
4. Какие профилактические мероприятия предусмотрены для предупреждения данного заболевания?

Задача №

Ребенок 6 лет, заболел остро с повышением температуры тела до 38, 5°С. На следующий день мать заметила сыпь на лице, туловище, конечностях.

При осмотре участковым врачом: температура тела 37,8°С, увеличение и болезненность шейных, затылочных, подмышечных лимфоузлов. Сыпь розовая, мелкая, папулезная на всем теле, кроме ладоней и стоп, с преимущественным расположением на разгибательных поверхностях конечностей, без склонности к слиянию.

При осмотре ротоглотки: выявлялась энантема в виде красных пятен на небе и небных дужках. Отмечались также конъюнктивит и редкий кашель. В легких хрипов нет. Тоны сердца отчетливые. Живот мягкий, безболезненный. Печень, селезенка - не увеличены.

Общий анализ крови: НЬ - 135 г/л, Эр - 4, $1x10^{12}$/л, Лейк - 6, $3x10^{9}$/л; п/я - 1%, с/я - 30%, э - 5%, л - 53%, м - 3%; плазматических клеток - 8, СОЭ -12 мм/час.

Задание

1. Поставьте клинический диагноз.
2. Какова этиология предполагаемого заболевания?
3. На основании каких типичных симптомов поставлен диагноз?
4. Оцените результаты анализа периферической крови.
5. Какие осложнения возможны при данном заболевании?
6. Каковы прогноз и меры профилактики, если мать ребенка находится на 12-й неделе беременности?

Задача №

Ребенок 5 лет, посещает детский сад. Заболевание началось остро с повышения температуры тела до 38°С, была двукратная рвота, жалобы на боль в горле, через несколько часов мать заметила покраснение лица, сыпь на коже. Ребенок направлен в стационар.

При осмотре: состояние средней тяжести, температура тела - 38, 2°С, жалуется на головную боль и боль в горле. На щеках яркий румянец, бледный носогубный треугольник. Кожа сухая, на боковых поверхностях туловища, на конечностях (преимущественно на сгибательных поверхностях) обильная мелкоточечная сыпь. Дыхание через нос свободное, кашля нет. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет, тоны сердца звучные, ритмичные, тахикардия до 140 уд/мин. Живот безболезненный. Печень, селезенка не увеличены, стул оформлен.

Осмотре ЛОР-врача: лакунарная ангина.

Клинический анализ крови: Hb - 135 г/л, Эр - 3, 4х10^{12}/л, лейк -15, 0х10^{9}/л; п/я -10%, с/я - 62%, э - 3%, л - 20%, м - 5%; СОЭ - 30 мм/час.

Общий анализ мочи: относительная плотность - 1021, реакция - кислая, белок - нет, эпителий - единицы, лейкоциты -1-2 в п/з, слизь - много.

В ***посеве слизи из зева:*** рост гемолитического стрептококка.

Задание

1. Поставьте клинический диагноз.
2. Какова этиология предполагаемого заболевания?
3. Укажите типичные симптомы заболевания.
4. Оцените результаты лабораторных исследований.
5. Возможны ли осложнения при данном заболевании?
6. Назначьте лечение.
7. Существует ли вакцинопрофилактика данного заболевания?

Тесты:

I:#1/2060 (тема #1) [в] вес:5
S:Какие из перечисленных показателей отражают полноту и качество диспансерного наблюдения за здоровьем детей
-:число детей, находящихся на естественном вскармливании до 4 месяцев (в процентах)
-:число детей первого года жизни, отнесенных к первой группе здоровья
+:динамика состояния здоровья детей по группам здоровья от периода новорожденности до года
-:частота осмотра педиатром

I:#2/2060 (тема #1) [б] вес:5
S:Какие формы взаимодействия акушерской, педиатрической и терапевтической служб можно считать наиболее перспективными
-:заполнение совместных документов
+:работа акушерско-терапевтическо-педиатрического комплекса (АТПК)
-:совместный патронаж беременных
-:школа будущих матерей и отцов

I:#3/2060 (тема #1) [г] вес:5
S:Что можно выявить, анализируя структуру заболеваемости детей
+:ведущую патологию
+:частоту заболеваемости по каждой нозологической форме
+:контингент часто и длительно болеющих детей
-:индекс здоровья

I:#4/2060 (тема #1) [г] вес:5
S:Вы располагаете данными о числе обследованных детей и об общем количестве всех заболеваний. Какой показатель заболеваемости Вы сможете вычислить
-:число детей часто и длительно болеющих (в процентах)
-:структуру заболеваемости (в процентах)
-:индекс здоровья
+:интенсивный показатель частоты заболеваний

I:#5/2060 (тема #1) [в] вес:5
S:Какое учреждение не относится к системе амбулаторно-поликлинической помощи детям в сельской местности
-:детская поликлиника ЦРБ
-:амбулатория сельской участковой больницы
+:медсанчасть
-:фельдшерско-акушерский пункт (ФАП)
-:детская областная консультативно-диагностическая поликлиника

I:#6/2060 (тема #1) [в] вес:5
S:По каким показателям можно оценить эффективность первого этапа диспансеризации на педиатрическом участке
-:снижение детской смертности
-:снижение острой заболеваемости
+:отсутствие отрицательной динамики по группам здоровья
-:число детей, отнесенных к первой группе здоровья

I:#7/2060 (тема #1) [в] вес:5

S:Какие учреждения не относятся к системе амбулаторно-поликлинической помощи детям в городе
-:специализированная детская поликлиника
-:детская городская поликлиника
+:фельдшерско-акушерский пункт
-:диспансер
-:специализированный консультативно-диагностический центр

I:#8/2060 (тема #1) [а] вес:5
S:Показатель рождаемости считается низким, если он равен
+:11-15 на 1000 населения
-:16-20 на 1000 населения
-:21-25 на 1000 населения
-:26-30 на 1000 населения

I:#9/2060 (тема #1) [б] вес:5
S:Укажите основной раздел работы в области профилактики участкового педиатра с детьми дошкольного возраста
-:осуществление восстановительного лечения
+:динамическое наблюдение за здоровьем детей в возрасте от рождения до 7 лет
-:организация диспансерных осмотров детей врачами-специалистами и лабораторно-диагностических исследований
-:подготовка детей к поступлению в дошкольное учреждение и школу

I:#10/2060 (тема #1) [г] вес:5
S:Какие из перечисленных показателей рождаемости являются высокими
-:11-15 на 1000 населения
-:16-20 на 1000 населения
-:21-25 на 1000 населения
+:26-30 на 1000 населения

Приложение 2 ПК 2
Задачи

Задача №

Мальчик 2 лет, посещает детский сад. Воспитатель в группе заболела ангиной. Утром в детском саду ребенок пожаловался на боль при глотании, отказался от завтрака. Осмотрен врачом: температура тела 37, 3 °С. На коже лица, туловища, конечностей - розовая мелкоточечная сыпь с насыщением в естественных складках кожи. В зеве яркая гиперемия. Увеличены перед-нешейные лимфоузлы. Язык обложен белым налетом. С подозрением на скарлатину ребенок отправлен домой, назначено лечение. К третьему дню сыпь исчезла, зев побледнел. Мать прекратила лечение, так как посчитала ребенка выздоровевшим. Через 2, 5 недели - подъем температуры тела до 38°С, головная боль, бледность, слабость, моча с розоватым оттенком. Была повторная рвота. Ребенок госпитализирован. В стационаре: АД -140/80 мм рт.ст. Состояние тяжелое. Мальчик вял, бледен, лицо одутловатое. Пастозность голеней, стоп. Сыпи нет. Зев слегка гиперемирован. В легких хрипов нет. Тоны сердца приглушены, ритмичные, отмечается акцент II тона на a. pulmonalis. Живот мягкий, печень на

+2 см выступает из-под реберного края, селезенка не увеличена. Стул нормальный. Диурез снижен.

Общий анализ крови: НЬ - 100 г/л, Эр - 3, 1х10^{12}/л, Лейк - 11, х10^{9}/л; п/я - 7%, с/я - 60%, э - 6%, л - 22%, м - 2%; СОЭ - 32 мм/час.

Общий анализ мочи: относительная плотность - 1020, белок - 0, 5%о, сахар - нет, эритроциты - 25-30 в п/з, местами скопления; цилиндры гиалиновые - 2-3 в п/з.

Задание

1. Поставьте клинический диагноз.
2. Какие дополнительные симптомы можно выявить в начале заболевания?
3. В какой терапии и длительности ее курса нуждается ребенок с начала заболевания?
4. Оцените результаты анализа периферической крови, общего анализа мочи.
5. Какие дополнительные исследования необходимо провести в условиях стационара?
6. Какие инструментальные исследования необходимы для уточнения диагноза?
7. Перечислите противоэпидемические мероприятия в очаге.

Задача №

Мальчик 8 лет, заболел ветряной оспой. На 8-й день от начала болезни потерял сознание, были кратковременные (1-2 минуты) судороги, температура тела 37, 3°С.

При осмотре: состояние тяжелое, сознание спутанное, адинамичен, отмечались боли при пальпации органов брюшной полости. На коже лица, туловища, конечностей - единичные элементы высыпаний, покрытые корочками. Катаральных явлений со стороны верхних дыхательных путей нет. Тоны сердца приглушены. Дыхание жесткое, хрипов нет. Живот доступен глубокой пальпации, мягкий, симптомов раздражения брюшины нет. Адинамичен. Стоит неуверенно, речь дизартрична. Небольшая сглаженность носогубной складки слева. Менингеальных симптомов нет. Положительные пальце-носовая и коленно-пяточная пробы. Положительная проба Ромберга.

В детском саду - несколько случае ветряной оспы.

Анализ мочи общий - без патологии.

Общий анализ крови: Нв-136г/л, эр-4, $2x10^{12}$/л, лейк-$5,5x10^{9}$/л; п/я-2%, с/я-25%, э-3%, л-65%, м-5%;СОЭ-7мм/час.

Спинномозговая жидкость: прозрачная, вытекает каплями, цитоз-30/3, из них нейтрофилов-2%, лимфоцитов-21%, белок-0, 165 г/л, сахар - в норме, реакция Панди – слабо положительная (+).

Задание

1.Ваш предварительный диагноз?

2.Какие вопросы зададите маме в отношении эпиданамнеза и анамнеза жизни?

3.Дайте характеристику возбудителя.

4.Объясните патогенез данного заболевания.

5.Какие симптомы следует выявить при клиническом осмотре больного?

6.Оцените результаты лабораторных исследований.

9.Назначьте медикаментозное лечение.

10.Противоэпидемические мероприятия.

Задача N

Ребенок 6,5 месяцев, родился с массой тела 3200 г. На грудном вскармливании до 2 мес, затем переведен на кормление ацидофильной "Малюткой". С 4 мес получает манную кашу.
С 2 мес потливость, беспокойный сон, пугливость, раздражительность.
Объективно: масса тела 7800 г, длина 63 см. Тургор тканей и мышечной тонус снижены. Голова гидроцефальной формы. Затылок уплощен. Большой родничок 3х3 см, края размягчены. Выражены лобные бугры. Грудная клетка уплощена, нижняя апертура развернута, выражена гаррисонова борозда, пальпируются "четки". Тоны сердца ясные, чистые. В легких дыхание пуэрильное, хрипов нет. Живот распластан, мягкий, отмечается расхождение прямых мышц живота. Печень выступает из-под края реберной дуги на 1 см, селезенка не пальпируется. Стул со склонностью к запорам. Стато-моторное развитие: не поворачивается, двигательная активность снижена.

Задание

1. Сформулируйте диагноз.
2. В чем причина развития заболевания?
3. Какие изменения костей характерны для острого течения и какие - для подострого?
4. Назначьте специфическую терапию.
5. Какие биохимические показатели можно использовать в качестве маркеров, помогающих контролировать специфическое лечение?
6. Какие вспомогательные терапевтические средства можно назначить больному?

Тесты

I:#35/2060 (тема #1) [а] вес:5
S:Ребенок 2 лет 7 месяцев 3 раза за последний год болел ОРЗ. Как Вы оцените его резистентность
+:нормальная
-:сниженная
-:плохая

I:#36/2060 (тема #1) [в] вес:5
S:Ребенок 5 лет за последний год 5 раз болел ОРЗ. Оцените его резистентность
-:низкая
-:нормальная
+:сниженная
-:очень низкая

I:#37/2060 (тема #1) [а] вес:5
S:В каком случае ребенка в возрасте 2 лет можно считать часто болеющим
+:острые заболевания в течение года отмечались 7 раз
-:обострения бронхиальной астмы наблюдались 2 раза в год и острые респираторные заболевания также 2 раза в год
-:на фоне рахита в стадии реконвалесценции отмечались острые заболевания 3 раза в течение года
-:у ребенка хронический отит с частыми обострениями

I:#38/2060 (тема #1) [а] вес:5
S:Выделите показатели компенсации функционального состояния организма при хроническом заболевании (исключите один)
+:уровень физического развития
-:уровень резистентности
-:уровень нервно-психического развития
-:показатели функциональных проб
-:отсутствие обострений

I:#39/2060 (тема #1) [г] вес:5
S:Укажите критерии, обусловливающие состояние здоровья ребенка
-:наличие хронических заболеваний и уровень основных функций
-:резистентность
-:уровень физического и нервно-психического развития
+:наличие или отсутствие отклонений в раннем отногенезе

I:#40/2060 (тема #1) [г] вес:5
S:Выберите критерий, который является ведущим для отнесения ребенка к III группе здоровья
-:уровень резистентности
-:уровень физического и нервно-психического развития
-:уровень функций и поведение
+:наличие или отсутствие хронических заболеваний

I:#41/2060 (тема #1) [а] вес:5
S:Выберите критерии для отнесения ребенка ко IIБ группе здоровья (исключите один)
+:наличие хронических заболеваний
-:отклонения в физическом или нервно-психическом развитии

-:уровень резистентности
-:уровень основных функций и поведение
-:наличие отклонений в онтогенезе

I:#43/2060 (тема #1) [г] вес:5
S:У ребенка 1 года 10 месяцев врожденный артрогриппоз; ранний анамнез неизвестен; нервно-психическое развитие соответствует возрасту; резистентность нормальная; уровень основных функций соответствует возрасту. К какой группе здоровья Вы отнесете этого ребенка
-:к третьей группе
-:к четвертой группе
-:ко второй группе
+:к пятой группе

I:#44/2060 (тема #1) [г] вес:5
S:Какой комплекс гимнастики следует назначить часто болеющему ребенку 1 года 3 месяцев с дефицитом массы тела
-:возрастной
-:соответствующий возрасту 10-14 месяцев
-:специальный лечебный
+:возрастной + лечебный

I:#45/2060 (тема #1) [г] вес:5
S:Укажите безусловные рефлексы, при наличии которых ребенку 3 месяцев можно назначить возрастной комплекс гимнастики и массажа
-:рефлекс Бабинского
-:рефлекс Галанта
-:рефлекс Моро
+:рефлекс Ландау

Приложение 3 ПК-3
Задачи

Задача №

Ребенок, 5 месяцев, от молодых, здоровых родителей, родился в срок, осенью. Масса при рождении 3850 г, длина 50 см. Оценка по шкале Апгар 7/8. К груди приложен на 2-е сутки. Грудное вскармливание до 1,5 месяцев, затем - искусственное. В последние 2 месяца у ребенка отмечается беспокойство, усилилась потливость.
Объективно: облысение затылка, уплощение костей черепа, размягчение их вдоль сагиттального шва и по краям родничка, очаг размягчения теменной кости диаметром 0,8-0,9 см. Мышечный тонус резко снижен. Гиперестезия. Опора на ноги отсутствует. Живот распластан. Тургор тканей снижен. В легких пуэрильное дыхание, хрипов нет, ЧД - 28 в 1 минуту. Тоны сердца ясные, пульс 120 уд/мин. Печень выступает из-под реберной дуги на 3,5 см, мягкая, безболезненная. Селезенка не пальпируется. Стул со склонностью к запорам.
Общий анализ крови: Но - 100 г/л, Эр - $3,6x10^{12}$/л, Лейк - $5,6x10^{9}$/л, п/я - 2%, с - 31%, э - 2%, л - 56%, м - 9%, СОЭ - 6 мм/час.

Задание

1. Ваш диагноз?
2. Какова причина заболевания?
3. Какие условия способствовали заболеванию?
4. Какие биохимические показатели могут подтвердить диагноз?
5. Чем определяется тяжесть состояния ребенка?
6. Какая рентгенологическая картина характерна для этого периода заболевания?
7. Тактика лечебных мероприятий?

Задача №

Ребенок 10 месяцев, поступил в тяжелом состоянии с кашлем, резкой слабостью, выраженной мышечной гипотонией.

Ребенок от первой беременности, протекавшей с нефропатией, первых срочных родов. Первые 7 мес беременности мать проживала на Севере, питалась в основном консервами. Ребенок до 2 мес кормился грудью матери, с 2 мес питание искусственное, адаптированными смесями, с 3 мес - в основном кашами. Ребенок часто (каждые 2 мес) болел ОРВИ, редко бывал на свежем воздухе.

Заболевание началось с 1,5 мес, когда появились беспокойство, потливость, мышечная гипотония. Ребенок отстает в психомоторном развитии, 2 недели назад переболел ОРВИ.

При осмотре: температура тела 37,4°С. Ребенок не сидит, не стоит. Масса тела 8200 г, длина 71 см. Кожа сухая, бледная, слизистые рта бледные. Зубы - 0/2, обломаны на уровне шеек, с дефектами эмали. Голова с резко выраженными лобными и затылочными буграми, "олимпийский лоб". Грудная клетка деформирована - "куриная грудь". При попытке посадить ребенка видна деформация позвоночника (кифоз). Ноги: Х-образное искривление. Правая нога короче левой на 1-1,5 см. Нижняя апертура грудной клетки развернута. Живот распластан. Дыхание шумное с удлиненным выдохом. Аускультативно: на фоне жесткого дыхания - сухие свистящие хрипы. ЧД - 36 в 1 минуту. Границы сердца не расширены. Аускультативно: дующий систолический шум на верхушке и в V точке. ЧСС -136 уд/мин. Печень +4 см из-под реберного края. Селезенка - +2 см из подреберья. Стул через день, "овечий". Нервно-психическое развитие: ребенок безучастен, не проявляет интереса к окружающим, игрушкам. Предречевое развитие задержано.

Общий анализ крови: НЬ - 100 г/л, Эр - $3,5x10^{12}$/л, Лейк - $7,5X10^{9}$/л, п/я - 2%, с - 31%, э -1%, л - 63%, м - 3%, СОЭ -10 мм/час.

Общий анализ мочи; количество - 40,0 мл, относительная плотность -1,012, лейкоциты - 2-3 в п/з, эритроциты - нет.

Биохимический анализ крови: общий белок - 65,0 г/л, холестерин -4,6 ммоль/л, глюкоза - 4,3 ммоль/л, кальций - 2,0 ммоль/л, фосфор -1,1 ммоль/л, ЩФ - 950 Ед/л (норма - до 600).
Рентгенограмма трубчатых костей: выраженный остеопороз, размытость и нечеткость зон предварительного обызвествления.

Задание

1. Ваш диагноз?
2. Какова причина заболевания?
3. Что способствует развитию этого заболевания?
4. Как проводить лечение?

Задача №

Девочка 8 месяцев, в марте поступила в грудное отделение с выраженными тоническими судорогами.
Из анамнеза известно, что девочка от первой беременности, протекавшей с токсикозом первой половины, артериальной гипотонией, анемией I ст., судорогами в икроножных мышцах. Роды в срок. Масса при рождении 3800 г, длина 53 см. С рождения на искусственном вскармливании. Прикорм введен с 4 мес. В настоящее время получает: каши, овощное пюре, кефир. С 5 мес диагностирован рахит. Назначено лечение масляным раствором витамина D2.
Объективно: девочка повышенного питания, голова гидроцефальной формы, выражены лобные и затылочные бугры. Краниотабес. Большой родничок 2х2 см, края податливы. Грудная клетка килевидной формы, нижняя апертура развернута. Тургор тканей резко снижен. Напряжение икроножных мышц, симптом "руки акушера". Тоны сердца слегка приглушены, ЧСС - 150 уд/мин. В легких непостоянные мелкопузырчатые влажные хрипы. Живот распластан. Печень на 3 см выступает из-под реберной дуги, селезенка не пальпируется. Сидит с опорой, не стоит, периодически тонические судороги.
Общий анализ крови: НЬ - 100 г/л, Эр - $3,3x10^{12}$/л, Ц.п. - 0,8, Ретик. -2%, Лейк - $7,0x10^{9}$/л, и/я - 4%, с - 26%, л - 60%, м -10%, СОЭ -10 мм/час.

Задание

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Какие исследования необходимо провести для подтверждения диагноза?
3. Связано ли развитие судорожного синдрома с временем года?
4. Какие исследования необходимо провести для уточнения генеза анемии?
5. Какова терапия этого заболевания?
6. Какие профилактические мероприятия следует проводить ребенку?

ЗАДАЧА №

Ребенку 7 мес, масса 7500. На искусственном неадаптированном вскармливании. В весе прибавляет плохо. Перенес 3 ОРЗ. Прикорма не получает. При диспансерном обследовании выявлены изменения в анализе крови: Hb 92 г/л, эр - $3{,}9 \times 10^{12}$ /л, Цп -0,78.

1. Какая анемия наиболее вероятна в данном случае?
2. Перечислите механизмы возникновения данной анемии.
3. Назначьте лечение, рассчитайте дозу препарата железа (актиферрин) для данного ребенка.

Тесты:

1. Если у больного получившего электротравму отсутствует сознание, но нет видимых расстройств дыхания и кровообращения, медсестра должна:
- сделать внутримышечно кордиамин и кофеин
- дать понюхать нашатырный спирт
- расстегнуть одежду
- уложить больного на бок
- вызвать врача
- начать ингаляцию кислорода

2. Для электротравм I степени тяжести характерно:
- потеря сознания
- расстройства дыхания и кровообращения
- судорожное сокращение мышц
- клиническая смерть

3. Больные с электротравмами после оказания помощи:
- направляются на прием к участковому врачу
- не нуждаются в дальнейшем обследованию и лечении
- госпитализируются скорой помощью

4. При утоплении в холодной воде продолжительность клинической смерти:
- укорачивается
- удлиняется
- не меняется

5. В дореактивном периоде отморожения характерны
- бледность кожи
- отсутствие чувствительности кожи
- боль
- чувство онемения

- гиперемия кожи
- отек
6. Наложение теплоизолирующей повязки больным с отморожениями требуется:
- **в** дореактивном периоде
- в реактивном периоде
7. На обожженную поверхность накладывается:
- повязка с фурациллином
- повязка с синтомициновой эмульсией
- сухая стерильная повязка
- повязка с раствором чайной соды
8. Охлаждение обожженной поверхности холодной водой показано:
- в первые минуты после травмы
- только при ожоге I степени
- не показано

Приложение 4 ПК4

Задачи

ЗАДАЧА №

У доношенного ребенка в возрасте 1 года выявлена железодефицитная анемия. Вскармливался коровьим молоком, манной кашей. В 8 мес. Перенес острый энтероколит. Стул периодически неустойчив. В анализе крови: Hb 80 г/л, эр -2,9х10^{12} /л, Цп -0,78.

1. Какова степень тяжести выявленной анемии?
2. Как подтвердить железодефицитный характер анемии?
3. Назовите основные принципы профилактики железодефицитной анемии у детей первого года жизни.

ЗАДАЧА №

Ребенку 3 мес, родился массой 2850 г, длиной 49 см. Кормится грудью матери. В настоящее время масса 5200 г.

1. Достаточно ли ребенок прибавил в массе? Какую длину он должен иметь?
2. Правильно ли кормится ребенок? Нужна ли коррекция питания?
3. Дайте рекомендации по режиму кормлений.

ЗАДАЧА №

Ребенок 6 мес. Кожа розовая, бархатистая, тургор мягких тканей хороший. Выдерживает 4-часовые промежутки между кормлениями. Кормится 5 раз: 4 раза грудью матери и 1 раз получает прикорм (овощное пюре до 150 г), также получает фруктовые соки и пюре.

1. Рассчитайте долженствующие массу и длину ребенка, учитывая то, что при рождении масса 3100 г, длина 50 см.
2. На каком вскармливании находится ребенок?
3. Дайте рекомендации по дальнейшему питанию ребенка.

ЗАДАЧА №

Новорожденный ребенок родился массой 3000 г, длиной 51 см.

1. Как должен вскармливаться новорожденный ребенок после рождения?
2. Каких новорожденных детей нельзя прикладывать к груди?
3. Сроки прикладывания к груди после рождения.
4. Какой режим кормления следует предпочесть?

ЗАДАЧА №

Новорожденный мальчик родился с массой 3600 г, длиной 52 см. Выписан из роддома на 6 день жизни с массой 3530 г. При осмотре педиатром в возрасте 7 дней ребенок здоров, масса 3600 г, кормится грудью матери 6 раз в день через 3,5 час, промежутков между кормлениями не выдерживает.

1. Оцените динамику массы ребенка.
2. Правильно ли кормит мать ребенка? Дайте рекомендации по режиму кормлений.
3. Дайте рекомендации по питанию кормящей матери.

Тесты

:#55/2060 (тема #1) [в] вес:5
S:В каком возрасте в занятия гимнастикой и массажем с детьми раннего возраста обязательно вводятся упражнения под счет
-:с рождения
-:с 6 месяцев
+:с 4 месяцев
-:с 12 месяцев

I:#56/2060 (тема #1) [б] вес:5
S:Какой массаж нужно проводить здоровым детям в возрасте 6 месяцев
-:массаж рук
+:массаж спины, живота и стоп
-:общий массаж
-:массаж не нужен

I:#57/2060 (тема #1) [б] вес:5
S:Какая стадия сосудисто-двигательной реакции является нежелательной при проведении специальных закаливающих процедур
-:вазодилатации
+:паретическое состояние
-:вазоконстрикции
-:игра вазомоторов

I:#58/2060 (тема #1) [г] вес:5
S:У ребенка в семейном анамнезе два родственника с ревматизмом. Какую методику закаливания Вы порекомендуете

-:любую методику по возрасту
-:без снижения температуры
-:с постепенным снижением температуры
+:с исключением интенсивных методов

I:#59/2060 (тема #1) [в] вес:5
S:Какой из нижеперечисленных принципов закаливания имеет преимущественное значение при выборе закаливающей процедуры
-:постепенность
-:наличие положительной эмоциональной реакции на процедуру
+:учет возрастных и индивидуальных особенностей
-:систематичность

I:#60/2060 (тема #1) [в] вес:5
S:Какой вид закаливания солнцем предпочтительнее проводить детям 2-го и 3-го года жизни
-:специальные солнечные ванны
-:пребывание в "кружевной" тени деревьев
+:малоподвижные кратковременные игры на освещенном солнцем участке
-:закаливание солнцем не рекомендуется

I:#61/2060 (тема #1) [в] вес:5
S:Ребенку 2 года 6 месяцев. О чем свидетельствует такой показатель нервно-психического развития: "подбирает к образцу предметы 4 цветов" (исключите один ответ)
-:о морфологическом и функциональном состоянии мозга
-:о наличии в повседневной практике ребенка деятельности, обогащающей восприятие цвета
+:об умении рисовать
-:о специальных занятиях с ребенком по различию цветов

I:#62/2060 (тема #1) [б] вес:5
S:Что характерно для игры ребенка в возрасте 1 года 6 месяцев
-:воспроизводит в игре разученные действия
+:отображает в игре отдельные действия
-:игра носит сюжетный характер
-:наличие элементов ролевой игры

I:#63/2060 (тема #1) [б] вес:5
S:Выберите наиболее чувствительный и информативный показатель в диагностике нервно-психического развития ребенка 2 лет
-:понимание речи соответствует 1 году 9 месяцам
+:активная речь соответствует 1 году 3 месяцам
-:сенсорное развитие соответствует 1 году 6 месяцам

-:развитие движений соответствует 2 годам

I:#64/2060 (тема #1) [в] вес:5
S:Какую часть перинатальной смертности обычно составляет ранняя неонатальная смертность
-:30%
-:40%
+:50%
-:60%
-:70%

I:#65/2060 (тема #1) [в] вес:5
S:Какая часть младенческой смертности образуется за счет неонатальной смертности
-:23-30%
-:40-50%
+:60-70%
-:80-90%

Приложение 5 (ПК-5)
Задачи
Задача 58

Мальчик З., 13 лет, поступил на обследование с жалобами на полиартралгию в течение последних 4 месяцев, длительный субфебрилитет, повышенную утомляемость. Анамнез заболевания: начало данного заболевания связывают с перенесенной ОРВИ, протекавшей с высокой лихорадкой. Уже на фоне сохраняющегося субфебрилитета мальчик отдыхал летом в Крыму, после чего указанные жалобы усилились. Из анамнеза жизни известно, что до настоящего заболевания ребенок рос и развивался нормально, болел 2-3 раза в год простудными заболеваниями, протекавшими относительно нетяжело.
При поступлении состояние средней тяжести. Больной правильного телосложения, удовлетворительного питания. Кожные покровы бледные. Отмечаются бледно окрашенные эритематозно-десквамативные элементы на лице, преимущественно на щеках и переносице. Имеются изменения суставов в виде припухлости и умеренной болезненности лучезапястных, локтевых и голеностопных суставов. Подмышечные, задние шейные и кубитальные лимфоузлы умеренно увеличены. В легких перкуторный звук легочный, дыхание везикулярное. Границы относительной сердечной тупости: правая - по правому краю грудины, верхняя - по III ребру, левая - на 1 см кнутри от левой средне-ключичной линии. Тоны сердца несколько приглушены, ритмичные, шумов нет. Живот мягкий, безболезненный, печень и селезенка не увеличены. Стул оформленный, мочеиспускание не нарушено.

Общий анализ крови: НЬ - 100 г/л, Эр - 4, 2х10^{12}/л, Тромб - 90х10^{9}/л, Лейк - 1, 5х109/л, п/я - 2%, с - 62%, э - 2%, л - 31%, м - 3%, СОЭ - 50 мм/час.
Общий анализ мочи: удельный вес - 1012, белок - 0, 33%о, лейкоциты - 3-4 в п/з, эритроциты - 20-25 в п/з.
Биохимические анализ крови: общий белок - 83 г/л, альбумины -46%, глобулины: альфа1 - 5%, альфа2 - 12%, бета - 5%, гамма - 32%, серомукоид - 0, 8 (норма - до 0, 2), АЛТ - 32 Ед/л, АСТ - 25 Ед/л, мочевина -4, 5 ммоль/л, креатинин - 98 ммоль/л.
Проба Зимницкого: удельный вес 1006-1014, дневной диурез - 320, ночной диурез - 460.
Клиренс по креатинину - 80 мл/мин.
Вопросы

1. Обоснуйте предварительный диагноз.
2. Какие дополнительные обследования необходимы больному, что бы подтвердить диагноз?
3. Назовите принципы лечения данного заболевания.

Задача №52

Больной И., 12 лет, поступил в стационар с жалобами на слабость, утомляемость, субфебрильную температуру. Анамнез заболевания: 2 года назад перенес ревматическую атаку с полиартритом, поражением митрального клапана, следствием чего было формирование недостаточности митрального клапана. Настоящее ухудшение состояния наступило после переохлаждения. При поступлении обращает на себя внимание бледность, одышка до 26 в минуту в покое. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Область сердца визуально не изменена. При пальпации: верхушечный толчок разлитой и усиленный, расположен в IV-V межреберье на 2 см кнаружи от левой среднеключичной линии. В области IV-V межреберья слева определяется систолическое дрожание. Границы сердца при перкуссии: правая - по правому краю грудины, верхняя - во II межреберье, левая - на 2 см кнаружи от средне-ключичной линии. При аускультации на верхушке сердца выслушивается дующий систолический шум, связанный с I тоном и занимающий 2/3 систолы; шум проводится в подмышечную область и на спину, сохраняется в положении стоя и усиливается в положении на левом боку. Во П-Ш межреберье слева от грудины выслушивается протодиастолический шум, проводящийся вдоль левого края грудины. Частоты сердечных сокращений 100 уд/мин. АД 105/40 мм рт.ст. Живот мягкий, доступен глубокой пальпации, печень и селезенка не увеличены.

Общий анализ крови: НЬ - 115 г/л, Эр - 4, $3x10^{12}$/л, Лейк - 10, $0x10^{9}$/л, п/я - 4%, с - 54%, э - 3%, л - 36%, м - 3%, СОЭ - 35 мм/час.

Общий анализ мочи: удельный вес - 1015, белок - следы, лейкоциты - 2-3 в п/з, эритроциты - отсутствуют.

ЭКГ: синусовая тахикардия, отклонение электрической оси сердца влево, интервал PQ 0,16 мм, признаки перегрузки левого желудочка и левого предсердия. Признаки субэндокардиальной ишемии миокарда левого желудочка.

Вопросы

1. Обоснуйте и сформулируйте диагноз по классификации.
2. Какие еще обследования необходимо провести больному?
3. Составьте план лечения данного больного.

Задача 62

Ребенок 7 лет, заболел после переохлаждения остро, отмечался подъем температуры до 39,0°С, появился сухой болезненный кашель, головная боль. Ребенок от первой беременности, протекавшей с угрозой прерывания на всем протяжении, первых преждевременных родов. В периоде новорожденности синдром дыхательных расстройств. Находился на искусственном вскармливании с рождения. На первом году жизни трижды перенес ОРВИ. В последующие годы ребенок часто болел ОРВИ (4-5 раз в год), перенес лакунарную ангину, ветряную оспу, краснуху. Страдает поливалентной (пищевой, лекарственной) аллергией. Привит по возрасту, реакций на прививки не было. При осмотре на дому: состояние тяжелое, жалобы на головную боль, сухой кашель. Кожные покровы бледные, с "мраморным" рисунком. Слизистые чистые, суховатые. Зев гиперемирован. Дыхание кряхтящее. ЧД 32 в 1 минуту. Грудная клетка вздута, правая половина отстает в дыхании. Перкуторно: справа, ниже лопатки, определяется область притупления перкуторного звука. Аускультативно: дыхание жесткое, над областью притупления ослабленное, хрипов нет. Тоны сердца громкие, шумов нет, ЧСС 120 уд/мин. Живот мягкий, безболезненный. Печень у края реберной дуги, селезенка не пальпируется.

Общий анализ крови: НЬ 115г/л, Лейк18,6х10^9/л, п/я 10%, с 57%, э 1%, л 23%, м 9%, СОЭ 28 мм/час.

Рентгенография органов грудной клетки: отмечается интенсивное затемнение в области VIII и IX сегментов правого легкого.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз и обоснуйте его.
2. Назначьте лечение.

Тесты

:#100/2060 (тема #1) [в] вес:5
S:Какие особенности поведения характерны для леворуких детей
-:"зеркальное" мышление
-:недостаточность зрительно-пространственной ориентировки
+:повышенная эмоциональность, высокий уровень тревожности, затруднения в планировании своего поведения
-:выраженная агрессивность
-:сниженный интеллект

I:#101/2060 (тема #1) [б] вес:5
S:Нужно ли переучивать леворукого ребенка на праворукие действия (исключите один неправильный ответ)
-:насильственное переучивание противопоказано
+:до 6 лет можно переучивать, а в 7 лет попытки прекратить
-:до 5 лет допускаются осторожные попытки обучения ребенка праворуким действиям без какого-либо нажима, диктата, окрика

I:#102/2060 (тема #1) [б] вес:5

S:Через какое время при соответствующих воздействиях может восстановиться дефицит массы тела у ребенка с гипотрофией II степени
-:через 2 месяца
+:через 5-6 месяцев
-:через 8 месяцев
-:через 12 месяцев

I:#103/2060 (тема #1) [а] вес:5
S:Исключите реакцию, не характерную для функциональных проб, у физически неподготовленных детей
+:нормостеническая
-:астеническая
-:дистоническая

I:#104/2060 (тема #1) [г] вес:5
S:Классический синдром переношенности новорожденного не включает
-:мацерации кожи в области стоп и ладоней
-:отсутствие казеозной смазки
-:удлинение ногтей
+:отек подкожной клетчатки

I:#105/2060 (тема #1) [а] вес:5
S:Данные скринингового исследования физического развития: длина - 50-й центиль; масса - 75-й центиль. Оцените физическое развитие
+:нормальное
-:отклонение в физическом развитии
-:избыток массы

I:#106/2060 (тема #1) [б] вес:5
S:У ребенка при антропометрии выявлен низкий рост. В каких случаях из нижеперечисленных можно предположить конституциональные особенности роста, если соматической патологии не выявлено
-:низкий рост родителей
+:ребенок принадлежит по национальному признаку к низкорослой группе населения
-:ребенок проживает в зоне обитания низкорослой группы населения
-:необходимо заключение специалиста
-:необходимы сведения о темпах физического развития с рождения

I:#107/2060 (тема #1) [б] вес:5
S:Ребенку 11 месяцев. При очередном посещении врача выявлена дисгармония физического развития в виде избытка массы тела I степени. Какие рекомендации должен дать педиатр в первую очередь, если в анамнезе у ребенка есть факторы риска ожирения
-:ревизия питания
+:консультация эндокринолога
-:ограничение углеводов
-:повторное взвешивание

I:#108/2060 (тема #1) [а] вес:5
S:У ребенка 3 лет с перинатальной энцефалопатией в анамнезе впервые выявлен низкий рост (до 3-го центиля). Масса тела соответствует длине. К какому специалисту Вы направите ребенка в первую очередь
+:эндокринологу

-:невропатологу
-:ортопеду

I:#109/2060 (тема #1) [а] вес:5
S:Ребенку 1 месяц от рождения. Посещает бассейн. Ни разу не болел. К какой группе Вы отнесете данного ребенка при выборе средств и методики закаливания
+:к первой
-:ко второй
-:к третьей

I:#110/2060 (тема #1) [г] вес:5
S:Укажите основное преимущество применения лекарственных растений перед синтетическими стимуляторами при коррекции ранних отклонений в состоянии здоровья (выберите один ответ)
-:мягкость действия
-:меньшая токсичность
-:широкий спектр действия
+:отсутствие привыкания

Приложение 6 (ПК-6)
Задачи

Задача N77

Мальчик 10,5 лет, поступил в отделение с жалобами на вялость, уменьшение диуреза, изменение цвета мочи. Ребенок от первой беременности, протекавшей с гипертензией и отечным синдромом в третьем триместре. Роды в срок. Масса при рождении 3000 г, длина 49 см. На естественном вскармливании до 3 мес. Аллергии не отмечалось. Прививки по возрасту. Из инфекционных заболеваний перенес ветряную оспу, ангину; 12 раза в год болеет ОРВИ. Две недели назад перенес ОРВИ, но школу посещал. Заболевание началось с озноба, повышения температуры тела до 39,5°С, дизурических явлений, появления мочи цвета "мясных помоев". Ребенок был госпитализирован. При осмотре: определяется расхождение прямых мышц живота, гипертелоризм сосков и глаз, "двузубец" на ногах. Кожные покровы бледные с мраморным рисунком Пастозность век и голеней. В легких хрипов нет. Тоны сердца несколько приглушены, систолический шум на верхушке. АД 130/95 мм рт.ст. ЧСС 100 уд/мин. Живот мягкий. Печень +2 см из-под реберной дуги. Симптом Пастернацкого отрицательный с обеих сторон. За сутки выделил 300 мл мочи.
Общий анализ крови: НЬ 130 г/л, Лейк $9{,}2 \times 10^9$/л, п/я 7%, с 71%, э 1%, л 18%, м 3%, тромб. 530,0х109/л, СОЭ 25 мм/час.
Общий анализ мочи: белок 1,5%о, эритроциты все поле зрения, лейкоциты 12 в п/з, гиалиновые цилиндры 12 в п/з.
Посев мочи на стерильность: роста нет.
Биохимический анализ крови: общий белок 62 г/л, холестерин ЗД ммоль/л, мочевина 18,0 ммоль/л, креатинин 90,0 ммоль/л, серому коид 0,32, СРВ ++, калий 5,8 ммоль/л, кальций 2,5 ммоль/л.

Коагулограмма: фибринолиз 25 мин, остальные показатели в норме.
Клиренс по эндогенному креатинину: 65 мл/мин.
УЗИ почек: почки увеличены в размерах, контуры неровные. Левая почка 122х50 мм, паренхима 17 мм. Правая почка 125х47 мм, паренхима 16 мм. Отмечается неравномерное повышение эхогенности паренхимы. Лоханка щелевидной формы.
Вопросы:

1. Ваше представление о диагнозе?
2. Этиология данного заболевания?
3. Ваша тактика лечения?

Задача N 78

Мальчик 13 лет, поступил в отделение с жалобами на слабость, сниженный аппетит, отеки. Ребенок от второй беременности, протекавшей с токсикозом первой половины и угрозой прерывания на 4-м месяце. Роды в срок, со стимуляцией. Масса при рождении 3200 г, длина 51 см. На грудном вскармливании до 3 месяцев. Профилактические прививки по возрасту. Страдал атопическим дерматитом до 3 лет. Перенес ветряную оспу, часто болел ОРВИ. Семейный анамнез: у матери дерматит, хронический тонзиллит; у бабушки со стороны матери бронхиальная астма. Ребенок заболел через 16 дней после перенесенного гриппа. Появился отечный синдром. В дальнейшем отеки нарастали, уменьшился диурез. При поступлении в стационар состояние средней тяжести. АД 95/45 мм рт.ст. ЧСС 82 уд/мин. Кожные покровы бледные. Выраженная отечность лица, голеней, стоп, передней брюшной стенки, поясничной области. Границы сердца: правая по правому краю грудины, левая по левой среднеключичной линии. Тоны сердца несколько приглушены. Живот мягкий, при пальпации безболезненный. Печень +2 см из-под реберного края. Селезенка не пальпируется. Выделил за сутки 300 мл мочи.

Общий анализ крови: НЬ 160 г/л, Эр 5,2х10^{12}/л, Тромб. 416,0х109/л, Лейк 9,8х10^{9}/л, п/я 3%, с 36%, э 7%, л 54%, СОЭ 37 мм/час.

Общий анализ мочи: относительная плотность 1,028, белок 6,0%о, лейкоциты 0-1 в п/з, эритроциты 0-1 в п/з, бактерии мало.

Биохимический анализ крови: общий белок 48 г/л, альбумины 20 г/л, СРВ ++, серомукоид 0,44, холестерин 10,9 ммоль/л, общие ли пиды 13,2 г/л (норма 1,74,5), калий 3,81 ммоль/л, натрий 137,5 ммоль/л, мочевина 5,1 ммоль/л, креатинин 96 ммоль/л (норма до 100 ммоль/л).

Клиренс по эндогенному креатинину: 80,0 мл/мин.

Коагулограмма: фибриноген 4,5 г/л, протромбин 130%.

УЗИ почек: почки расположены правильно, эхогенность коркового слоя умеренно диффузно повышена.

Биохимический анализ мочи: белок 2,5 г/сут (норма до 200 мг/сут), оксалаты 28 мг/сут (норма до 17).

Задание

1. Поставьте диагноз.
2. План обследования?
3. Назовите функциональные методы исследования почек.

Задача N 89

Девочка 8 лет, поступила в нефрологическое отделение с жалобами на повышенную утомляемость, боли в животе, частое болезненное моче

испускание. Девочка от первой беременности, протекающей с токсикозом второй
половины, родов на 39й неделе. Масса ребенка при рождении 3300 г, дли на 51 см. Роды без стимуляции, безводный промежуток 3 часа. При рождении отмечалась асфиксия, проводились реанимационные мероприятия. Выписана на 7е сутки. Период новорожденности без особенностей. До 1 года ничем не болела. Далее развивалась хорошо. Болела 5-6 раз в год ОРВИ. За 4 дня до поступления в клинику отмечался подъем температуры до 38,5°С, однократная рвота, боли в животе. Осмотрена хирургом, хирургическая патология не обнаружена. При поступлении: состояние тяжелое, высоко лихорадит, кожные по кровы чистые, слизистые сухие, лихорадочный румянец. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. ЧД 28 в 1 минуту. Тоны сердца ясные, шумов нет. ЧСС 118 уд/мин. Живот мягкий, болезненный в околопупочной области. Печень +1 см из-под реберного края. Мочеиспускание учащено, болезненно. В период пребывания ребенка в стационаре самочувствие улучшилось, температура нормализовалась, болевой синдром исчез.
Общий анализ крови: НЬ 118 г/л, Эр $5,6x10^{12}$/л, Лейк $10,5x10^{9}$/л, п/я 7%, с 69%, л 22%, м 2%, СОЭ 15 мм/час.
Общий анализ мочи: белок следы, относительная плотность 1,010, лейкоциты 2224 в п/з, эритроциты нет.
Анализ мочи по Нечипоренко: лейкоциты 14500, эритроциты 1000.
Анализ мочи на стерильность: выделено Escerichia coli 100000 микробных тел/мл.
Анализ мочи по Зимницкому: ДД 250 мл, НД 750 мл, колебания относительной плотности 1,0101,020.
Биохимический анализ крови: общий белок 75,9 г/л, альбумины 60%, глобулины: альфа$_1$ 2%, альфа$_2$ 15%, бета 13%, гамма 10%, мочевина 6,32 ммоль/л, холестерин 6,76 ммоль/л.
Биохимический анализ мочи: титруемая кислотность 74 ммоль/сут (норма 4862), оксалаты 180 мкмоль/сут (норма 90135), мочевая кислота 5 ммоль/сут (норма 0,486,0), фосфор 23 ммоль/сут (норма 19-32), кальций 3 ммоль/сут (норма 1,54).
Экскреторная внутривенная урография: отмечена деформация чашечно-лоханочной системы. Мочеточники расширены, извиты, отмечается S-образный изгиб и сужение правого мочеточника на уровне II и III поясничных позвонков. Выделительная функция нормальная. Микционная цистография: пузырно-мочеточниковый рефлюкс не обнаружен.
Биохимический анализ крови: общий белок 52 г/л, серомукоид 0,28, СРВ отрицат., ЩФ 1100 ед (норма до 600), кальций общий 1,87 ммоль/л, кальций ионизированный 0,9 ммоль/л, фосфор 1,02 ммоль/л. КОС: pH 7,37; SB 22,3; BE 4,6.
Биохимический анализ мочи: белок 180 мг/сут (норма до 200), оксалаты 22 мг/сут (норма до 17), кальций 3,8 мг/кг/сут (норма до

5,0), фосфор 31 мг/кг/сут (норма до 20), аммиак 12,0 ммоль/сут (норма 3065).
Рентгенография трубчатых костей: системный остеопороз, метафизы расширены, контуры неровные; расслоение надкостничного слоя.
Вопросы:

1. Ваш диагноз?
2. Назначьте лечение.

Тесты:

:#125/2060 (тема #1) [б] вес:5
S:Ребенку 4 года и 3 месяца. Соматически здоров. Имеет задержку речевого и сенсорного развития. Биологический анамнез благополучный. Семья материально обеспечена. Образование матери 8 классов. В семье еще 2 детей в возрасте 21 и 36 месяцев. По заключениям специалистов ребенок здоров. Что можно порекомендовать для улучшения развития данного ребенка
-:специальные занятия в домашних условиях
+:направить в дошкольное учреждение
-:специальный логопедический сад
-:предоставить все естественному ходу развития

I:#126/2060 (тема #1) [б] вес:5
S:Когда следует впервые проводить определение готовности ребенка к обучению в школе
-:с 3 лет
+:с 5 лет
-:с 6 лет
-:с 7 лет

I:#127/2060 (тема #1) [г] вес:5
S:При каких обстоятельствах не рекомендуется поступление ребенка в школу с 6-летнего возраста
-:наличие гипертрофии миндалин
-:наличие непрогрессирующей миопии слабой степени
-:асимметрии плечевого пояса
+:более 4 респираторных заболеваний в прошедшем году

I:#128/2060 (тема #1) [а] вес:5
S:Выберите ведущие симптомы острой стадии адаптации ребенка к дошкольному учреждению (исключите один)
+:избирательный аппетит
-:медленное засыпание
-:холодная кожа с мраморным оттенком
-:учащенные мочеиспускания
-:отрицательная эмоциональная реакция при расставании с матерью

I:#129/2060 (тема #1) [б] вес:5
S:В какие сроки целесообразно проводить специфическую профилактику интерфероном для снижения острой заболеваемости ребенка в период адаптации к новым условиям
-:с момента поступления в детский сад в течение первого месяца

+:за два месяца до поступления
-:за месяц до поступления
-:профилактика не нужна

I:#130/2060 (тема #1) [г] вес:5
S:Выберите ведущий показатель, говорящий о завершении адаптации ребенка к детскому учреждению
-:нормализация сна
-:нормализация аппетита
-:общение со взрослыми
+:общение с детьми

I:#131/2060 (тема #1) [г] вес:5
S:Какие исследования необязательны для скрининговой диагностики леворукости
-:определение ведущей руки с помощью батареи тестов, включающих выполнение различных повседневных действий в быту, игре, учебе
-:выявление ведущего глаза и уха
-:моторные пробы
+:обследование у невропатолога

I:#132/2060 (тема #1) [б] вес:5
S:Как изменилось в последнее время число леворуких детей в популяции
-:количество леворуких уменьшилось
+:число леворуких неуклонно растет
-:количество леворуких является постоянным на протяжении нескольких десятилетий

I:#133/2060 (тема #1) [б] вес:5
S:Укажите основные причины леворукости детей
-:органическое поражение ЦНС
+:индивидуально-психологические особенности развития ребенка
-:особенности воспитания и обучения ребенка

I:#134/2060 (тема #1) [б] вес:5
S:Выберите медицинские критерии готовности ребенка к поступлению в школу (исключите один)
-:уровень биологического возраста
+:уровень школьной зрелости
-:уровень резистентности

I:#135/2060 (тема #1) [б] вес:5
S:Выберите психолого-педагогические критерии готовности ребенка к поступлению в школу (укажите неправильный ответ)
-:уровень школьной зрелости
+:уровень состояния здоровья
-:качество усвоения программы детского сада

Приложение 7 (ПК-7)
Задачи:

Задача № 92

Больной П., 10 лет, поступил в отделение с носовым кровотечением. Из анамнеза известно, что за 2 недели до настоящего заболевания перенес

ОРВИ, после чего на различных участках тела, без определенной локализации появились экхимозы различной величины и мелкоточечная геморрагическая сыпь. Участковым врачом поставлен диагноз: геморрагический васкулит. При поступлении состояние ребенка тяжелое. При осмотре обращает на себя внимание обильный геморрагический синдром в виде экхимозов различной величины и давности, на лице, шее и руках петехиальные элементы. В носовых ходах тампоны, пропитанные кровью. Периферические лимфатические узлы мелкие, подвижные. Сердечно-легочная деятельность удовлетворительная. Живот мягкий, безболезненный. Печень, селезенка не пальпируются.

Общий анализ крови: НЬ - 101 г/л, Эр - 3, $2x10^{12}$/л, Тромб - $12x10^{9}$/л, Лейк - 6, $4x10^{9}$/л, п/я - 2%, с - 59%, э - 3%, л - 27%, м - 8%, СОЭ - 5 мм/час.

Миелограмма: костный мозг клеточный, бластные клетки - 2%, нейтрофильный росток - 62%, эозинофильный росток - 4%, лимфоциты - 5%, эритроидный росток - 27%, мегакариоциты - 1 на 120 миелокариоцитов, отшнуровка тромбоцитов не нарушена.

Общий анализ мочи: цвет - соломенно-желтый, удельный вес - 1008, белок - нет, эпителий плоский - 2-4 в п/з, лейкоциты - 2-4 в п/з, эритроциты - нет, цилиндры - нет, слизь - нет, бактерии - нет.

Вопросы

1. Согласны ли Вы с диагнозом участкового врача? Сформулируйте правильно диагноз.
2. Какие симптомы и данные лабораторного обследования явились важными для постановки диагноза?
3. Назначьте лечение данному больному.

Задача № 93

Мальчик П., 9 лет, поступил по направлению участкового педиатра в связи с появлением сыпи на коже, болями в животе и суставах. Жалуется на схваткообразные боли в животе, боли в левом коленном и левом голеностопном суставах, появление мелкоточечной красноватой сыпи на нижних конечностях. Из анамнеза известно, что 2 недели назад у мальчика поднялась температура до 38°С, появились боли в горле. Участковый педиатр поставил диагноз лакунарной ангины, назначил оксациллин. Через неделю на коже нижних конечностей появилась мелкоточечная сыпь, непостоянные боли в левом коленном суставе. При поступлении состояние ребенка тяжелое. Вялый, лежит в вынужденной позе с поджатыми к животу коленями. На коже нижних конечностей, ягодицах, мочках ушей мелкоточечная, местами сливная красновато-синюшная геморрагическая сыпь, слегка выступающая над поверхностью кожи. Левый коленный и левый голеностопный суставы отечны, болезненны при пальпации и движении, горячие на ощупь, над ними геморрагическая сливная сыпь. Живот болезненный при пальпации, печень, селезенка не пальпируются. Стул скудный, небольшими порциями, кашицеобразный, цвета "малинового желе". Мочится хорошо, моча светлая.

Общий анализ крови: НЬ - 110 г/л, Эр - 3, 5х10^{12}/л, Ц.п. - 0, 9, Тромб - 435х10^{9}/л, Лейк - 10, 5х10^{9}/л, юные - 1%, п/я - 5%, с - 57%, э - 2%, л - 28%, м - 7%, СОЭ - 25 мм/час.
Биохимический анализ крови: общий белок - 71 г/л, мочевина -3, 7 ммоль/л, креатинин - 47 ммоль/л, билирубин общий - 20, 2 мкмоль/л, АСТ - 25 Ед, АЛТ - 20 Ед.
Общий анализ мочи: цвет - соломенно-желтый, относительная плотность - 1012, белок отсутствует, эпителий - 0-1 в п/з, лейкоциты - 2-4 в п/з, эритроциты, цилиндры отсутствуют.

Вопросы

1. Выскажите предположение о диагнозе, учитывая клиническую картину заболевания.
2. Составьте план лечения больного.

Задача № 94

Больной О., 5 лет, обратился в приемное отделение в связи с травмой коленного сустава. Жалобы на боли и ограничение движений в правом коленном суставе, которые появились через 2 часа после падения с велосипеда. Из анамнеза известно, что с возраста 1 года у мальчика после ушибов появляются обширные подкожные гематомы, несколько раз в год отмечаются кровотечения из носа. В возрасте 3 и 4 лет после ушибов возникала опухоль вокруг голеностопного и локтевого суставов, болезненность, ограничение движения в них. Все вышеперечисленные травмы требовали госпитализации и проведения специфической терапии. При поступлении состояние ребенка тяжелое. Жалуется на боль в коленном суставе, на ногу наступить не может. Кожные покровы бледные, на нижних конечностях, на лбу крупные экстравазаты. Правый коленный сустав увеличен в объеме, горячий на ощупь, болезненный, движения в нем ограничены. В области левого локтевого сустава имеется ограничение подвижности, небольшое увеличение его объема как следствие травмы, перенесенной в 4-летнем возрасте.
Общий анализ крови: Hb -100г/л, эр-3,0х10^{12}/л, ретик-3%, тромб-300*10^{9}/л, лейк - 8,3х10^{9}/л, п/я-3%, с-63%, э-3%, л-22%, м-9%, СОЭ-12 мм/ч.
Длительность кровотечения по Дьюку-2 мин 30 сек
Время свертывания крови по Ли-Уайту более 15 мин

Вопросы

1. О каком заболевании у данного больного можно думать?
2. Какая фаза гемостаза страдает при данного патологии?
3. На что следует обратить внимание при сборе анамнеза жизни у родителей ребенка?
4. Назначьте лечение больному.

Тесты:

:#140/2060 (тема #2) [г] вес:5
S:Организационная работа роддома по вопросам питания детей включает все перечисленное, кроме
-:пропаганды рационального вскармливания
-:профилактики и борьбы с гипогалактией
-:пропаганды естественного вскармливания
+:контроля за массой тела ребенка

I:#141/2060 (тема #2) [а] вес:5
S:Естественное вскармливание имеет все преимущества перед другими видами вскармливания, кроме
+:легче кормить ребенка
-:имеется оптимальное количество и качество компонентов
-:содержатся активные вещества (гормоны, простагландины)
-:присутствуют факторы иммунологической защиты

I:#142/2060 (тема #2) [б] вес:5
S:Рекомендации по технике естественного вскармливания, кроме одной
-:каждое кормление прикладывать ребенка только к одной груди
+:каждое кормление кормить обеими грудями
-:сцеживать молоко до конца после каждого кормления
-:докормить сцеженным молоком, если при контрольном кормлении выявлен недокорм

I:#143/2060 (тема #2) [б] вес:5
S:Интервалы между кормлениями и частота кормления зависят
-:от смены процессов торможения и возбуждения пищевого центра
+:беспокойства ребенка
-:продолжительности нахождения пищи в желудке
-:объема желудка

I:#144/2060 (тема #2) [в] вес:5
S:Кормление ребенка грудью затруднено при всех состояниях, кроме
-:незаращения губы и твердого неба
-:прогнатизма
+:жидкого стула
-:молочницы

I:#145/2060 (тема #2) [г] вес:5
S:Абсолютные противопоказания со стороны ребенка к кормлению грудью, кроме
-:тяжелых нарушений мозгового кровообращения с угрозой внутричерепного кровоизлияния
-:глубокой недоношенности
-:тяжелых форм респираторных расстройств
+:отита

I:#146/2060 (тема #2) [г] вес:5
S:Абсолютными противопоказаниями со стороны матери к кормлению грудью являются все, кроме

-:заболевания почек с почечной недостаточностью
-:заболевания сердца с сердечно-сосудистой недостаточностью
-:тяжелых форм болезни крови и злокачественных опухолей
+:гриппа

I:#147/2060 (тема #2) [б] вес:5
S:Причинами возникновения вторичной гипогалактии являются все, кроме
-:несоблюдения режима кормления грудью ребенка
+:сцеживания молока после каждого прикладывания к груди
-:нерационального режима дня и питания женщины
-:отсутствия сцеживания грудного молока после кормления

I:#148/2060 (тема #2) [б] вес:5
S:При гипогалактии рекомендуется все, кроме
-:полноценного питания
+:употребления жидкости в малом количестве
-:приема жидкости до и после кормления грудью
-:приема дрожжевого напитка

I:#149/2060 (тема #2) [г] вес:5
S:При гипогалактии назначают все, кроме
-:никотиновой кислоты
-:витамина Е
-:апилака
+:неробола

I:#150/2060 (тема #2) [б] вес:5
S:К правилам естественного вскармливания относятся все, кроме
-:режим питания до введения прикорма - 6 раз в сутки, после введения прикорма - 5 раз в сутки
+:режим питания до введения прикорма - 7 раз в сутки, после введения прикорма - 6 раз в сутки
-:введения пищевых добавок с 3-недельного возраста
-:введения прикорма с 4.5-5-месячного возраста

Приложение 8 ПК-8
Задачи:

Задача № 102

Девочка 11 лет, больна 1 год, жалобы на "голодные" боли в эпигастрии, появляются утром натощак, через 1, 5-2 часа после еды, ночью, купируются приемом пищи. Беспокоят отрыжка кислым, стул регулярный, оформленный. Первое обращение к врачу неделю назад, после амбулаторной ЭГДС госпитализирована.

У матери ребенка язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки, у отца - гастрит, у бабушки по линии матери - язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки. Акушерский и ранний анамнез без патологии. Учится в специальной школе б дней в неделю, занимается 3 раза в неделю хореографией. По харак-

теру интраверт. Осмотр: рост 148 см, масса 34 кг, кожа бледно-розовая, чистая. Живот: синдром Менделя положителен в эпигастрии, при поверхностной и глубокой пальпации небольшой мышечный дефанс и болезненность в эпигастрии и пилородуоденальной области, также болезненность в точке Дежардена и Мейо - Робсона. Печень не увеличена, без боли. По другим органам без патологии.

Общий анализ крови: НЬ - 128 г/л, Ц.п. - 0, 91, Эр - 4, 2х10^{12}/л; Лейк -7, 2х10^{9}/л; п/я - 3%, с/я - 51%, э - 3%, л - 36%, м - 7%, СОЭ - б мм/час.

Общий анализ мочи: цвет светло-желтый, прозрачный; pH - 6, 0; плотность - 1017; белок - нет; сахар - нет; эп. кл. - 1-2-3 в п/з; лейкоциты -2-3 в п/з.

Биохимический анализ крови: общий белок - 72 г/л, АлАТ - 19 Ед/л, АсАТ - 24 Ед/л, ЩФ - 138 Ед/л (норма 7-140), амилаза - 100 Ед/л (норма 10-120), тимоловая проба - 4 ед, билирубин - 15 мкмоль/л, из них связ. -3 мкмоль/л.

Эзофагогастродуоденоскопия: слизистая пищевода розовая, кардия смыкается. В желудке мутная слизь, слизистая с очаговой гиперемией, в антруме на стенках множественные разнокалиберные выбухания. Слизистая луковицы дуоденум - очагово гиперемирована, отечная, на задней стенке язвенный дефект 0, 8х0, 6 см, округлой формы с гиперемированным валиком, дно покрыто фибрином. Взята биопсия.

УЗИ органов брюшной полости: печень не увеличена, паренхима гомогенная, эхогенность не изменена, сосудистая сеть не расширена. Желчный пузырь грушевидной формы 55х21 мм с перегибом в дне, содержимое его гомогенное, стенки 1 мм. В желудке большое количество гетерогенного содержимого, стенки его утолщены. Поджелудочная железа: головка 21 мм (норма 18), тело 15 мм (норма 15), хвост 22 мм (норма 18), эхогенность головки и хвоста снижена.

Ацидометрия желудка:натощак pH в теле 2, 4;В антруме 4, 2; через 30 минут после стимуляции 0, 1% раствором гистамина в дозе 0, 008 мг/кг в теле 1, 4; в антруме 2, 8.

Дыхательный уреазный тест: положительный. Биопсийный тест на НР-инфекцию:положительный (++).

Вопросы

1. Клинический диагноз и его обоснование.
2. Перечислите основные методы и способы диагностики НР-инфекции.
3. Современные принципы лечения данного заболевания.

Задача №104

Мальчик 11 лет, предъявляет жалобы на боли в околопупочной области и эпигастрии, появляющиеся через 1, 5-2 часа после еды, иногда утром натощак. Отрыжка воздухом, тошнота. Жалобы на боли в животе беспокоят в течение 7 лет, однако обследование и лечение никогда не проводилось. Ребенок от 1 беременности, роды срочные. Находился на естественном вскармливании до 2 месяцев. Аллергические реакции на цитрусовые, морковь, яйца - сыпь. Режим дня не соблюдает, часто отмечается сухоедение, большие перерывы в еде. Осмотр: рост 137 см, масса 31 кг. Кожные покровы бледно-розовые, периобитальный цианоз. Живот не вздут, симптом Менделя (+) в эпигастрии, при поверхностной и глубокой пальпации болезненность в эпигастрии и пилородуоденальной области. Печень +0 +1 +в/3, край мягко-эластичный, безболезненный. Стул регулярный 1 раз в сутки или через день, иногда типа "овечьего".

Общий анализ крови: НЬ - 132 г/л; Эр - 4, 4х10^{12}/л; Ц.п. - 0, 9; Лейк -7, 3х10^{9}/л; п/я - 3%, с/я - 47%, л - 38%, э - 4%, м - 8%; СОЭ - 5 мм/час.

Общий анализ мочи: цвет - светло-желтый, рН - 5, 5; прозрачность неполная; плотность - 1019; белок - нет, глюкоза - нет; эп. кл. - единичные клетки в п/з, лейкоциты - 2, 3 в п/з, слизь - немного, соли - небольшое количество оксалатов.

Биохимический анализ крови: общий белок - 75 г/л, АсАТ - 38 Ед/л, АлАТ - 32 Ед/л, общий билирубин - 18 мкмоль/л, из них связ. - 0; ЩФ -140 Ед/л (норма 70-142), амилаза - 38 Ед/л (норма 10-120), тимоловая проба - 3 ед.

Эзофагогастродуоденофиброскопия: слизистая пищевода розовая. Кардия смыкается. Слизистая антрального отдела желудка гнездно гипе-ремирована, отечная, содержит слизь, луковица двенадцатиперстной кишки и постбульбарные отделы не изменены. Взяты два фрагмента биопсии слизистой оболочки антрального отдела на НР.

Биопсийный тест (де-нол тест) на НР: (++). Дыхательный уреазный тест: положительный.

УЗИ органов брюшной полости: печень не увеличена, паренхима ее гомогенная, эхогенность обычная, перипортальные тракты не уплотнены. Желчный пузырь грушевидной формы 65х38 мм (норма 50х30) с перегибом в области шейки, содержит гетерогенное содержимое. Поджелудочная железа с ровными контурами, обычной эхогенности, не увеличена.

Вопросы

1. Поставьте клинический диагноз и обоснуйте его.
2. Составьте диагностический алгоритм.
3. Какие схемы лечения заболевания Вы знаете?

Задача №107

Девочка 12 лет, предъявляет жалобы на боли в животе тупые, ноющего характера, возникающие через 30-45 минут после приема пищи, а также слабость, быструю утомляемость, частые головные боли. Впервые вышеперечисленные жалобы появились б месяцев назад, однако обследование и лечение не проводилось. Ребенок от 1 нормально протекающей беременности, срочных родов. С 10 лет находится на диспансерном учете у невропатолога по поводу вегетососудистой дистонии. Мать - 40 лет, страдает язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки. Отец - 42 года, хронический гастродуоденит. Осмотр: рост 137 см, масса 31 кг. Кожные покровы бледные, умеренной влажности. Живот не увеличен. При поверхностной и глубокой пальпации в правом подреберье отмечается напряжение мышц и болезненность, а также болезненность в эпигастрии. Печень выступает из-под края реберной дуги на 1, 5 см. край печени мягкий, эластичный, безболезненный. Симптом Ортнера - Грекова (+). Со стороны легких и сердца без патологии. Стул регулярный, оформленный, иногда осветленный.

Общий анализ крови: НЪ - 130 г/л, Ц.п. - 0,93, Эр - 4,6х10^{12}/л; Лейк -7, 0х10^{9}/л; п/я - 2%, с/я - 66%, э - 2%, л - 25%, м - 5%, СОЭ - 7 мм/час.

Общий анализ мочи: цвет светло-желтый, прозрачная; рН - 5,7; плотность - 1020; белок - нет; сахар - нет; эп. кл. - небольшое количество, Л -1-2 в п/з, Эр - 0-1 в п/з; слизь - немного, солей нет, бактерий нет.

Биохимический анализ крови: общий белок - 79 г/л, АлАТ - 30 Ед/л, АсАТ - 40 Ед/л, ЩФ - 150 Ед/л (норма 70-140), амилаза - 78 Ед/л (норма 10-120), тимоловая проба - 4 ед, билирубин - 17 мкмоль/л, из них связ. -3 мкмоль/л.

Копрограмма: цвет - коричневый, оформленный, рН - 7, 3; мышечные волокна - в небольшом количестве; крахмал внутриклеточный - немного; йодофильная флора - незначительное количество; растительная клетчатка -умеренное количество; слизь - немного, лейкоциты - 1-2 в п/з.

Диастаза мочи: 32 ед.

УЗИ органов брюшной полости: печень - контуры ровные, паренхима гомогенная, эхогенность усилена, сосудистая сеть не расширена, портальная вена не изменена. Желчный пузырь 85х37 мм (норма 75х30), стенки не утолщены. Холедох до 3, 5 мм (норма 4), стенки не утолщены. После желчегонного завтрака - желчный пузырь сократился на 10%.

Вопросы

1. Сформулируйте диагноз и обоснуйте его.
2. Назначьте дополнительные методы исследования.
3. Назначьте лечение данному ребенку.

Тесты

:#165/2060 (тема #2) [б] вес:5

S:Суточный объем пищи для детей с 10-го по 29-й день жизни составляет

-:1/4 от массы тела

+:1/5 от массы тела

-:1/6 от массы тела

-:1/7 от массы тела

I:#166/2060 (тема #2) [б] вес:5
S:Объемный метод расчета питания детей в возрасте от 2 до 4 месяцев составляет
-:1/5 от массы тела
+:1/6 от массы тела
-:1/7 от массы тела
-:1/8 от массы тела

I:#167/2060 (тема #2) [в] вес:5
S:Суточный объем пищи для детей от 4 до 6 месяцев
-:1/5 от массы тела
-:1/6 от массы тела
+:1/7 от массы тела
-:1/8 от массы тела

I:#168/2060 (тема #2) [б] вес:5
S:Число кормлений детей возрасте от 1 до 3 месяцев составляет
-:7 раз в сутки
+:6 раз в сутки
-:4 раза в сутки
-:5 раз в сутки

I:#169/2060 (тема #2) [б] вес:5
S:Врачебные рекомендации по питанию ребенка в возрасте 2 месяцев включают все, кроме
-:кормления грудью 6 раз в сутки
+:соблюдения ночного интервала в кормлении
-:введение соков (до 30 г)
-:кормления без ночного интервала

I:#170/2060 (тема #2) [б] вес:5
S:Сколько раз в день следует кормить ребенка в возрасте 4 месяцев до введения прикорма
-:7 раз
+:6-5 раз
-:4 раз
-:3 раз

I:#171/2060 (тема #2) [в] вес:5
S:Режим питания детей от 4 до 6 месяцев после введения прикорма
-:7 раз в сутки
-:6 раз в сутки
+:5 раз в сутки
-:3 раза в сутки

I:#172/2060 (тема #2) [в] вес:5
S:Число кормлений детей в возрасте от 7 до 12 месяцев составляет
-:7 раз в сутки
-:6 раз в сутки
+:5-4 раз в сутки
-:3 раза в сутки

I:#173/2060 (тема #2) [в] вес:5
S:Суточная потребность в жидкости для детей первого года
-:250-200 мл/кг
-:200-150 мл/кг
+:150-100 мл/кг
-:100-50 мл/кг

I:#174/2060 (тема #2) [в] вес:5
S:Суточная потребность в углеводах у детей первого года жизни при всех видах вскармливания составляет
-:10-11 в г/кг
-:11-12 в г/кг
+:12-14 в г/кг
-:14-15 в г/кг

Приложение 9 ПК-9
Задачи

Задача №107

Девочка 12 лет, предъявляет жалобы на боли в животе тупые, ноющего характера, возникающие через 30-45 минут после приема пищи, а также слабость, быструю утомляемость, частые головные боли. Впервые вышеперечисленные жалобы появились б месяцев назад, однако обследование и лечение не проводилось. Ребенок от 1 нормально протекающей беременности, срочных родов. С 10 лет находится на диспансерном учете у невропатолога по поводу вегетососудистой дистонии. Мать - 40 лет, страдает язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки. Отец - 42 года, хронический гастродуоденит. Осмотр: рост 137 см, масса 31 кг. Кожные покровы бледные, умеренной влажности. Живот не увеличен. При поверхностной и глубокой пальпации в правом подреберье отмечается напряжение мышц и болезненность, а также болезненность в эпигастрии. Печень выступает из-под края реберной дуги на 1, 5 см. край печени мягкий, эластичный, безболезненный. Симптом Ортнера - Грекова (+). Со стороны легких и сердца без патологии. Стул регулярный, оформленный, иногда осветленный.
Общий анализ крови: НЪ - 130 г/л, Ц.п. - 0,93, Эр - 4,6х10^{12}/л; Лейк -7, 0х10^{9}/л; п/я - 2%, с/я - 66%, э - 2%, л - 25%, м - 5%, СОЭ - 7 мм/час.
Общий анализ мочи: цвет светло-желтый, прозрачная; рН - 5,7; плотность - 1020; белок - нет; сахар - нет; эп. кл. - небольшое количество, Л -1-2 в п/з, Эр - 0-1 в п/з; слизь - немного, солей нет, бактерий нет.
Биохимический анализ крови: общий белок - 79 г/л, АлАТ - 30 Ед/л, АсАТ - 40 Ед/л, ЩФ - 150 Ед/л (норма 70-140), амилаза - 78 Ед/л (норма 10-120), тимоловая проба - 4 ед, билирубин - 17 мкмоль/л, из них связ. -3 мкмоль/л.
Копрограмма: цвет - коричневый, оформленный, рН - 7, 3; мышечные волокна - в небольшом количестве; крахмал внутриклеточный - немного; йодофильная флора - незначительное количество; растительная клетчатка -умеренное количество; слизь - немного, лейкоциты - 1-2 в п/з.

Диастаза мочи: 32 ед.
УЗИ органов брюшной полости: печень - контуры ровные, паренхима гомогенная, эхогенность усилена, сосудистая сеть не расширена, портальная вена не изменена. Желчный пузырь 85х37 мм (норма 75х30), стенки не утолщены. Холедох до 3, 5 мм (норма 4), стенки не утолщены. После желчегонного завтрака - желчный пузырь сократился на 10%.
Вопросы

4. Сформулируйте диагноз и обоснуйте его.
5. Назначьте дополнительные методы исследования.
6. Назначьте лечение данному ребенку.

Задача №108

Мальчик , 13 лет, поступил в гастроэнтерологическое отделение с жалобами на боли в животе, локализующиеся в эпигастрии, возникающие через 15-20 минут после приема пищи и длящиеся от 30 минут до нескольких часов, снижение аппетита, тошноту, горечь во рту. Болеет в течение 2 лет, когда впервые появились вышеперечисленные жалобы, однако лечение не проводилось. За 2 недели до поступления в стационар у мальчика усилился абдоминальный синдром, что послужило причиной госпитализации.

Матери 40 лет, страдает хроническим холециститом. Отцу 42 года, болен язвенной болезнью 12-персной кишки.Бабушка (по матери)-калькулезный холецистит, ИБС.

В 8 лет ребенок перенес кишечную инфекцию.Питается нерегулярно, любит копчености, жареную, жирную пищу, торты. Осмотр:на кожных покровах груди и спины –единичные элементы в виде сосудистых звездочек.Живот не увеличен, болезненный в эпигастрии при глубокой пальпации.Печень выступает из-под реберной дуги на 2 см, край мягкий , эластичный, слегка болезненный.Симптом Ортнера (+).По другим органам без особенностей.

Общий анализ крови:Нв-140 г/л, ЦП-0, 93, эр.-4,5х10^{12}/л, лейк.-9,5х10^{9}/л, п/я-2%, с/я-64%, э-1%, л-26%, м-7%.СОЭ-15 мм/ч.

Общий анализ мочи: цвет-светло-желтый, прозрачная; pH-5,5;плотность-1020;белок-нет;сахар-нет;эп.пл.-небольшое количество, л-0-1 в п/зр, э-0;слизь-немного, солей нет, бактерий нет.

Биохимический анализ крови:общий белок-80г/л, АлАТ-40 Ед/л, АсАТ- 40 Ед/л, ЩФ-158 Ед/л (норма 70-140), амилаза-93 Ед/л (норма 10-120), тимоловая проба – 4 Ед, билирубин-18 мкмоль /л, из них связ.-2 мкмоль /л.

Эзофагогастродуоденоскопия: слизистая пищевода розовая, кардия смыкается. Слизистая желудка в антральном отделе гиперемирована, луковица средних размеров, отечна, гиперемирована. Постбульбарные отделы не изменены.

УЗИ органов брюшной полости: печень-контуры ровные, паренхима гомогенная, эхогенность не усилена, сосудистая сеть не расширена, портальная вена не изменена.Желчный пузырь обычной формы, стенки до 5-6 мм (норма 2 мм),

выраженность слоистость стенок, внутренние контуры неровные. Холедох до 5, 5 мм (норма 4), стенки утолщены.

Вопросы

1. Поставьте клинический диагноз, обоснуйте его.
2. Назначьте лечебное питание.
3. Назначьте лечение.

Тесты

:#755/2060 (тема #7) [г] вес:5
S:Ребенку с предварительным диагнозом "ревматизм" необходимо назначить
-:клинический анализ крови амбулаторно
-:биохимический анализ крови амбулаторно
-:консультацию кардиоревматолога
+:госпитализацию

I:#756/2060 (тема #7) [а] вес:5
S:Из перечисленных показателей не характеризует функциональное состояние почек при ревматизме
+:общий белок крови
-:мочевина
-:уровень калия
-:креатинин

I:#757/2060 (тема #7) [г] вес:5
S:Если ребенка с предварительным диагнозом "ревматизм, активная фаза" не госпитализировали, то ему необходимо сделать все перечисленое, кроме
-:клинического анализа крови на дому
-:ЭКГ на дому
-:назначения аспирина
+:эхоКГ в диагностическом центре

I:#758/2060 (тема #7) [д] вес:5
S:Ребенку с предварительным диагнозом "ревматизм" целесообразно назначить дома до госпитализации
-:преднизолон
-:бетамезон
-:дексаметазон
-:супрастин
+:аспирин + супрастин

I:#759/2060 (тема #7) [а] вес:5
S:В начальный период ревматической атаки показано применение
+:пенициллина
-:цепорина
-:левомицетина
-:бициллина

I:#760/2060 (тема #7) [в] вес:5
S:Бициллинопрофилактику ревматизма следует начать

-:после выписки из стационара в поликлинике
-:в санатории
+:в стационаре уже в активной фазе болезни
-:после выписки из санатория в поликлинике

I:#761/2060 (тема #7) [г] вес:5
S:Ребенок госпитализирован на 2-й день от начала артрита. Температура 37.8 ^{0} С, боль и припухлость суставов сохраняется. Систолический шум на верхушке продолжительный, СОЭ - 45 мм/ч. Необходимо назначить все перечисленное, кроме
-:пенициллина
-:преднизолона
-:ацетилсалициловой кислоты
+:левомицетина

I:#762/2060 (тема #7) [а] вес:5
S:Ребенок лечился в стационаре в течение 2 месяцев. Активность ревматизма стихла. После выписки ему необходимо рекомендовать
+:аспирин (1/2 возрастной дозы) и бициллин-5
-:бициллин-3
-:пенициллин
-:эритромицин
-:преднизолон

I:#763/2060 (тема #7) [в] вес:5
S:У ребенка, больного ревматизмом, на второй неделе лечения может быть проведена следующая функциональная проба
-:20 подскоков
-:15 приседаний
+:5 перемен положения в постели (переход из положения лежа в положение сидя)
-:велоэргометрия

I:#764/2060 (тема #7) [б] вес:5
S:За осуществление реабилитации детей, перенесших атаку ревматизма, в поликлинике отвечают
-:физиотерапевт
+:участковый педиатр
-:ЛОР-специалист
-:врач ЛФК

I:#765/2060 (тема #7) [б] вес:5
S:Ребенку 10 лет. Диагноз: ревматизм, 1 атака, активная фаза, активность III степени, миокардит, полиартрит. Этому ребенку можно назначить ЛФК лежа
-:через 1 месяц от начала атаки
+:через 2 недели от начала атаки
-:через 2 месяца от начала атаки
-:после выписки из стационара

Приложение 10 ПК-10

Задачи:

ЗАДАЧА 1

В детскую поликлинику обратилась ученица 1 класса с жалобами на повышение температуры тела, сыпь, кожный зуд. Объективно: температура тела 38,2°С, на лице, туловище, конечностях, а также на волосистой части головы и слизистых оболочках определяются мелкие, 0,2-0,5см в диаметре пузырьки, напоминающие капельки росы, на ладонях и подошвах сыпь отсутствует.

Задания

1. Поставьте клинический диагноз.
2. Какова этиология предполагаемого заболевания?
3. На основании каких типичных симптомов поставлен диагноз?
4. Какие осложнения возможны при данном заболевании?
5. Наметьте план противоэпидемических мероприятий в школе.

ЗАДАЧА 2

К врачу обратилась мама с ребенком 5 лет. После осмотра выставлен диагноз: «Ветряная оспа».

Задания

1. Поставьте клинический диагноз.
2. Какова этиология предполагаемого заболевания?
3. На основании каких типичных симптомов поставлен диагноз?
4. Какие осложнения возможны при данном заболевании?
5. Существует ли вакцинопрофилактика данного заболевания?

ЗАДАЧА 3

В приемное отделение инфекционной больницы доставлен ребенок 3 лет с жалобами на повышение температуры тела, общее недомогание, сыпь на теле, сопровождающуюся зудом. Объективно: температура тела 37,8°С, на лице, волосистой части головы, туловище, конечностях определяется полиморфная сыпь (розеолы, папулы, везикулы). Из анамнеза известно, что ребенок заболел остро 2 дня назад. Элементы сыпи появились не одномоментно, «подсыпали» после повышения температуры тела.

Задания

1. Поставьте клинический диагноз.
2. Какова этиология предполагаемого заболевания?
3. На основании каких типичных симптомов поставлен диагноз?
4. Какие осложнения возможны при данном заболевании Расскажите, в каком уходе нуждается больной.

Тесты

:#780/2060 (тема #7) [в] вес:5
S:При дистрофии миокарда показано назначение
-:ацетилсалициловой кислоты
-:вольтарена
+:витамина В15, бенфотиамина
-:хлористого кальция

I:#781/2060 (тема #7) [б] вес:5
S:Более быстрое диуретическое действие оказывает
-:гипотиазид
+:лазикс
-:фонурит
-:урегит

I:#782/2060 (тема #7) [б] вес:5
S:У детей раннего возраста для быстрой дигитализации предпочтительнее использовать
-:дигитоксин в таблетках
+:дигоксин в таблетках
-:настой адониса
-:изоланид в таблетках

I:#783/2060 (тема #7) [б] вес:5
S:На сократительную способность миокардита в большой степени влияет
-:калий
+:кальций
-:натрий
-:магний

I:#784/2060 (тема #7) [г] вес:5
S:Для гиперкоагуляции крови не характерно
-:тромбоциты 450 000
-:фибриноген 600 г/л
-:гематокрит 50%
+:гемоглобин 100 г/л

I:#785/2060 (тема #7) [в] вес:5
S:Агрегацию тромбоцитов уменьшают все препараты, кроме
-:продектина
-:эуфиллина
+:строфантина
-:дипиридамола

I:#786/2060 (тема #7) [в] вес:5
S:При тромбоцитопении не следует назначать
-:сульфаниламиды пролонгированного действия
-:димедрол
+:ацетилсалициловую кислоты
-:нитрофурановые производные

I:#787/2060 (тема #7) [г] вес:5
S:Ребенок 8 лет перенес 2 атаки ревматизма. Сформировалась митральная недостаточность. В этой ситуации проводить профилактику бициллином необходимо в течение
-:1 года
-:2 лет
-:3 лет
+:5 лет

I:#788/2060 (тема #7) [д] вес:5
S:Детям с ревматизмом в санатории проводят
+:трудотерапию
+:ЛФК
+:бициллинопрофилактику
+:санацию очагов инфекции
-:гормональную терапию

I:#789/2060 (тема #7) [а] вес:5
S:Состоянием, которое не относят к острой сердечно-сосудистой недостаточности, является
+:пароксизмальная тахикардия
-:обморок
-:коллапс
-:шок

I:#790/2060 (тема #7) [г] вес:5
S:При отеке легких наблюдаются все признаки, кроме
-:одышки
-:ортопноэ
-:большого количества влажных хрипов в легких
+:учащенного мочеиспускания

Приложение 11 ПК-11
Задачи:
ЗАДАЧА 4

Ребенку 3 года. Заболел 3 дня назад с повышения температуры тела, появления везикулезной сыпи на коже и слизистых оболочках. Со вчерашнего дня состояние ухудшилось, температура тела повысилась до 39,5°С, содержимое элементов сыпи стало гнойным. Из анамнеза заболевания известно, что за медицинской помощью мать не обращалась, лечение не проводилось.

Задания

1. Поставьте клинический диагноз.
2. Какова этиология предполагаемого заболевания?
3. На основании каких типичных симптомов поставлен диагноз?
4. Какие осложнения возможны при данном заболевании Назначьте лечение данному больному.

ЗАДАЧА 5

Ребенок 5 лет заболел остро. Отмечается выраженная интоксикация, гипертермия, полиорганная недостаточность, гематурия. На коже и слизистых оболочках выявляются пузырьки с геморрагическим содержимым. Из анамнеза известно, что ребенок 2 недели назад был в контакте с больным ветряной оспой. Накануне лечился глюкокортикоидными гормонами.

Задания

1. Поставьте клинический диагноз.
2. Какова этиология предполагаемого заболевания?
3. На основании каких типичных симптомов поставлен диагноз?
4. С какими заболеваниями необходимо дифференцировать?

ЗАДАЧА 6

В детскую инфекционную больницу направлен ребенок 8 лет с предположительным диагнозом «Ветряная оспа». Жалуется на сыпь, сопровождающуюся зудом. Объективно: температура тела нормальная, интоксикации нет, на лице, конечностях определяется папуло-везикулезная сыпь. Из анамнеза известно, что ребенок находится в детском оздоровительном лагере. Вчера был в контакте с больным ветряной оспой.

Задания

1. Сформулируйте предположительный диагноз.
2. Каковы специфические методы лабораторной диагностики ветряной оспы?

Тесты:

I:#1103/2060 (тема #8) [г] вес:5
S:Для гепатозов не характерно
-:увеличение и уплотнение печени и селезенки
-:желтуха
-:дистрофические изменения
+:кровоточивость

I:#1104/2060 (тема #8) [г] вес:5
S:Жировой гепатит реже развивается
-:при патологии толстой кишки
-:при нарушении обмена веществ
-:при острых и хронических интоксикациях
+:при заболеваниях желудка

I:#1105/2060 (тема #8) [г] вес:5
S:Исследование не информативно для выявления гепатоза методом
-:УЗИ
-:радиоизотопной гепатосцинтиграфии
-:радиоизотопной гепатосцинтиграфии с технецием
+:микроскопии осадка дуоденального содержимого

I:#1106/2060 (тема #8) [а] вес:5
S:Какой биохимический серологический показатель не характерен для гепатозов
+:гипертрансаминаземия

-:гиперхолестеринемия
-:гипергликемия
-:гиперпротеинемия

I:#1107/2060 (тема #8) [г] вес:5
S:Какой исход не характерен для гепатоза
-:выздоровление
-:переход в хронический гепатит
-:развитие цирроза
+:абсцедирование

I:#1108/2060 (тема #8) [а] вес:5
S:Какое перенесенное заболевание может провоцировать развитие желтухи Жильбера
+:гепатит
-:анемии
-:гастрит
-:ветряная оспа

I:#1109/2060 (тема #8) [в] вес:5
S:В каком возрасте чаще выявляется желтуха Жильбера
-:у новорожденных
-:в грудном
+:в школьном
-:в дошкольном

I:#1110/2060 (тема #8) [г] вес:5
S:Какой клинический симптом характерен для желтухи Жильбера
-:анемия
-:гепатомегалия
-:гепатоспленомегалия
+:желтуха

I:#1111/2060 (тема #8) [а] вес:5
S:Какой лабораторный признак характерен для желтухи Жильбера
+:непрямая гипербилирубинемия
-:ретикулоцитоз
-:повышение трансаминаз
-:прямая гипербилирубинемия

I:#1112/2060 (тема #8) [г] вес:5
S:Что непосредственно не ухудшает прогноз при желтухе Жильбера
-:стресс
-:гепатит
-:токсикоз
+:преобладание углеводов в питании

I:#1113/2060 (тема #8) [б] вес:5
S:Определяющим клиническим признаком при циррозе печени является
-:увеличение печени и селезенки
+:увеличение и значительное уплотнение печени и селезенки
-:дистрофические изменения
-:желтуха

Приложение 12 ПК-12
Задачи:

ЗАДАЧА 8

При посещении больного ребенка на дому участковый врач-педиатр выставил предположительный диагноз: «Корь, катаральный период».

Задания

1. Перечислите симптомы, выявляющиеся у больного в катаральном периоде кори.
2. Каковы показания для госпитализации?

ЗАДАЧА 9

Вы – участковый врач-педиатр, на вызове у ребенка 4 лет, посещающего детский сад. Заболел три дня назад. Беспокоит сильный кашель, насморк, слезотечение. Температура тела – 38,3°С. При осмотре отмечаются признаки конъюнктивита. На слизистой щек – мелкоточечные белые высыпания, на мягком небе – энантема.

Задания

1. Сформулируйте предположительный диагноз.
2. Перечислите симптомы, подтверждающие ваш диагноз.

ЗАДАЧА 10

В детское отделение инфекционной больницы машиной скорой помощи доставлен ребенок 2 лет с жалобами на повышение температуры тела до 37,5° С, насморк, «лающий» кашель, сыпь. При опросе выявлено, что сыпь появилась поэтапно, в течение трех дней: вначале на лице, затем на туловище, конечностях.

Задания

1. Сформулируйте предположительный диагноз.
2. Расскажите о специфической профилактике данного заболевания.

Тесты:

:#1542/2060 (тема #11) [а] вес:5
S:Показанием для оральной регидратации являются
+:водянистые диареи любой этиологии, сопровождающиеся эксикозом I-II степени
-:кишечные инфекции, протекающие с колитическим синдромом
-:кишечные инфекции, протекающие с выраженной интоксикацией

I:#1543/2060 (тема #11) [в] вес:5
S:Наиболее эффективным стартовым препаратом для инфузионной терапии при гипотоническом типе обезвоживания является
-:реополиглюкин
-:10% раствор глюкозы
+:лактосол
-:гемодез

I:#1544/2060 (тема #11) [б] вес:5
S:Наиболее эффективным стартовым препаратом для инфузионной терапии при гипертоническом типе обезвоживания является
-:реополиглюкин
+:5% раствор глюкозы
-:гемодез
-:лактосол

I:#1545/2060 (тема #11) [г] вес:5
S:Укажите особенности сыпи при брюшном тифе
-:розеолезная, появляющаяся в 1-3-й дни болезни одномоментно
-:розеолезно-петехиальная, появляющаяся на 5-7 день с последующим подсыпанием

-:розеолезная, появляющаяся одномоментно на 8-10-й дни
+:розеолезная, появляющаяся на 8-10-й дни с последующим подсыпанием

I:#1546/2060 (тема #11) [г] вес:5
S:К особенностям течения брюшного тифа у детей раннего возраста относятся все следующие, кроме
-:острого начала заболевания
-:выраженного токсикоза
-:явлений гастроэнтерита
+:частого развития перфораций язв и кишечных кровотечений
-:частого развития пневмонии

I:#1547/2060 (тема #11) [в] вес:5
S:Какой из антибиотиков наиболее эффективен при брюшном тифе
-:тетрациклин
-:гентамицин
+:левомицетин
-:рифампицин
-:полимиксин В

I:#1548/2060 (тема #11) [в] вес:5
S:Гастроинтестинальная форма иерсиниоза проявляется всеми следующими симптомами, кроме
-:разжиженного зловонного стула с примесью слизи и зелени
-:приступообразных болей в животе
+:водянистой диареи, эксикоза II-III степени
-:выраженной интоксикации
-:сыпи, концентрирующейся вокруг суставов, симптома "перчаток" и "носков", артралгии

I:#1549/2060 (тема #11) [а] вес:5
S:Гепатитная форма иерсиниоза и псевдотуберкулеза характеризуется всеми следующими особенностями, кроме
+:преимущественного поражения детей раннего возраста
-:зимне-весенней сезонности
-:токсикоза с фебрилитетом, сохраняющихся при появлении желтухи
-:умеренного увеличения печени, болей в правой половине живота
-:незначительных изменений печеночных проб, нейтрофильного лейкоцитоза в гемограмме

I:#1550/2060 (тема #11) [в] вес:5
S:Для подтверждения диагноза иерсиниоза и псевдотуберкулеза рекомендуются все перечисленные исследования, кроме
-:бактериологического исследования крови
-:бактериологического исследования кала
+:бактериологического исследования желчи
-:реакции агглютинации
-:РПГА

I:#1551/2060 (тема #11) [г] вес:5
S:Основными этиотропными препаратами при иерсиниозе и псевдотуберкулезе являются все следующие, кроме
-:левомицетина

-:тетрациклина
-:гентамицина
+:цефалоспоринов

I:#1552/2060 (тема #11) [в] вес:5
S:Для подтверждения диагноза ботулизма исследуются на содержание токсина все перечисленные субстраты, за исключением
-:пищевых продуктов
-:крови
+:спинномозговой жидкости
-:рвотных масс

Приложение 13 ПК-13
Задачи:
ЗАДАЧА 11

Девочка 6 лет заболела 2 дня назад. Жалуется на повышение температуры тела до 38,2° С, осиплость голоса, сухой навязчивый кашель, слезотечение. При осмотре: слизистая полости рта гиперемирована, тусклая, рыхлая, шероховатая, у коренных зубов серовато-белые точки.

Задания

1. Сформулируйте предположительный диагноз.
2. Каковы наиболее частые осложнения?

ЗАДАЧА 12

Мальчик 4 лет заболел 3 дня назад. Жалуется на умеренную лихорадку, кашель, насморк, слезотечение, светобоязнь. При осмотре: розовые пятна на мягком и твердом небе, шероховатость слизистой щек, розовые пятна за ушами и на переносице.

Задания

1. Сформулируйте предположительный диагноз.
2. Охарактеризуйте общий анализ крови при данном заболевании.

Тесты:

:#1553/2060 (тема #11) [д] вес:5
S:Характерными симптомами ротавирусного гастроэнтерита являются все следующие, кроме
-:лихорадки, чаще субфебрильной, умеренной интоксикации
-:повторной рвоты
-:частого обильного водянистого стула
-:эксикоза I-II степени
+:частого жидкого стула со слизью и кровью

I:#1554/2060 (тема #11) [д] вес:5
S:Для вирусного гепатита А характерно все перечисленное, кроме
-:острого начала заболевания
-:цикличности течения
-:лихорадки и диспепсических явлений в преджелтушном периоде
-:улучшения самочувствия при появлении желтухи
+:выраженного респираторного и суставного синдрома

I:#1555/2060 (тема #11) [г] вес:5
S:Для вируса гепатита В характерны все следующие особенности, кроме
-:поражения всех возрастных групп
-:наиболее тяжелое течение у детей 1-го года жизни
-:возможности сохранения пожизненного носительства вируса
+:сезонных колебаний заболеваемости
-:формирования стойкого иммунитета

I:#1556/2060 (тема #11) [в] вес:5
S:Показателями тяжести при вирусном гепатите В являются все следующие, кроме
-:выраженной интоксикации
-:геморрагического синдрома
+:обнаружения HBsAg
-:многократной рвоты

I:#1557/2060 (тема #11) [б] вес:5
S:Какой лабораторный показатель наиболее информативен для оценки тяжести гепатита
-:уровень активности трансаминаз
+:снижение протромбинового индекса
-:обнаружение НВ-антител
-:повышение тимоловой пробы

I:#1558/2060 (тема #11) [е] вес:5
S:Для вирусного гепатита С характерно
+:частота регистрации в центрах гемодиализа и трансплантации органов
+:возможность исхода в хроническую форму
+:наличие серологических маркеров для диагностики
+:наклонность к волнообразному течению
+:сохранение интоксикации в желтушном периоде
-:преимущественно заболеваемость детского населения

I:#1559/2060 (тема #11) [в] вес:5
S:Для гепатита Е с фекально-оральным механизмом передачи характерно все следующее, кроме
-:эпидемического характера распространения
-:тяжелого течения болезни у беременных женщин
+:преимущественной заболеваемости детей раннего возраста
-:периодичности вспышек

I:#1560/2060 (тема #11) [г] вес:5
S:Для дельта-вирусного гепатита характерны все следующие особенности, кроме
-:способности к репликации дельта-вируса обязательно при участии вируса гепатита В
-:частоты тяжелых форм

```
-:раннего формирования хронического процесса на фоне носительства HBsAg
+:доброкачественного течения

I:#1561/2060 (тема #11) [д] вес:5
S:Из перечисленных клинических симптомов свидетельствуют о злокачественной
форме вирусного гепатита у ребенка раннего возраста все, кроме
-:геморрагического синдрома
-:интенсивной желтухи
-:сокращения размеров печени
-:печеночного запаха
+:диарейного синдрома

I:#1562/2060 (тема #11) [д] вес:5
S:На какой срок защищает от вирусного гепатита А иммуноглобулин
-:на 10 дней
-:на 3 недели
-:на 6 недель
-:на 3 месяца
+:на 6 месяцев

I:#1563/2060 (тема #11) [г] вес:5
S:Вакцинопрофилактике против гепатита В подлежат все перечисленные контин-
генты, кроме
-:новорожденных от матерей-носителей HBsAg
-:больных, часто подвергающихся парентеральным манипуляциям (отделение гемо-
диализа)
-:медперсонала гепатитных отделений
+:лиц, имеющих анти-НВ в крови
```

Приложение 14 ПК-14
Задачи:

ЗАДАЧА 13

Девочка 5 лет заболела 4 дня назад. Отмечались повышение температуры тела до 38,4° С, насморк, кашель, осиплость голоса. Сегодня температура тела 39,2°С. На лице, за ушами и шее розовая пятнисто-папулезная сыпь. Слизистая ротовой полости в области малых коренных зубов блеклая, шероховатая.

Задания

1. Сформулируйте предположительный диагноз.
2. Наметьте план обследования и лечения.

ЗАДАЧА 14

Мальчик 5 лет, посещающий среднюю группу детского сада, 2 недели назад был в контакте с больным корью. В связи с этим получил иммуноглобулин (3 мл внутримышечно). Сегодня отмечается субфебрильная температура, бледная мелкая сыпь на лице, туловище, конечностях. Самочувствие не нарушено.

Задания

1. Сформулируйте предположительный диагноз.
2. Наметьте план противоэпидемических мероприятий в детском саду.

Тесты:

:#1570/2060 (тема #11) [а] вес:5
S:Лечение больных менингококковым менингитом без выраженных проявлений менингококкцемии целесообразно проводить
+:пенициллином в дозе 200-300 тысяч ЕД/кг в сутки
-:пенициллином в дозе 500 тысяч и более ЕД/кг в сутки
-:левомицетином в дозе 70-80 мг/кг в сутки
-:гентамицином в дозе 4-5 мг/кг в сутки

I:#1571/2060 (тема #11) [в] вес:5
S:Выберите наиболее эффективный вариант старт-терапии гнойного менингита у новорожденного
-:пенициллин в дозе 300 тысяч ЕД/кг в сутки
-:левомицетин
+:ампициллин + левомицетин
-:эритромицин + левомицетин
-:кефзол + гентамицин

I:#1572/2060 (тема #11) [в] вес:5
S:Основным критерием для отмены антибиотиков при лечении гнойного менингита является
-:нормализация температуры
-:исчезновение менингеальных симптомов
+:санация ликвора
-:нормализация гемограммы

I:#1573/2060 (тема #11) [д] вес:5
S:Характерными особенностями туберкулезного менингита являются все следующие, кроме
-:преимущественно постепенного начала
-:лихорадки сначала - субфебрильной, непостоянной, затем - высокой

-:раздражительной слабости, сонливости днем и беспокойного сна
-:менингеальных и очаговых симптомов
+:обязательного туберкулезного поражения какого-либо из внутренних органов

I:#1574/2060 (тема #11) [б] вес:5
S:Поствакцинальные энцефалиты могут возникать при всех следующих прививках, кроме
-:АКДС
+:полиомиелитной
-:коревой
-:паротитной
-:антирабической

I:#1575/2060 (тема #11) [в] вес:5
S:Основными клиническими проявлениями холеры являются
-:лихорадка, головная боль, отсутствие аппетита
-:боли в животе, симптомы раздражения брюшины
+:обильный водянистый стул, обезвоживание
-:геморрагический синдром

I:#1576/2060 (тема #11) [д] вес:5
S:Особенности холеры у детей раннего возраста заключаются во всем перечисленном, кроме
-:повышения температуры тела
-:быстрого развития гипокалиемии
-:апатии
-:судорожного синдрома
+:желтухи

I:#1577/2060 (тема #11) [в] вес:5
S:Основными в лечении холеры являются следующие регидратирующие препараты
-:физиологический раствор
-:плазма
+:стандартные солевые растворы
-:гипертонические солевые растворы
-:коллоидные препараты

I:#1578/2060 (тема #11) [д] вес:5
S:Для лептоспироза наиболее характерными являются все следующие симптомы, кроме
-:лихорадки
-:поражения почек
-:поражения печени
-:миалгии
+:артритов

I:#1579/2060 (тема #11) [г] вес:5
S:Для бруцеллеза наиболее характерны все следующие симптомы, кроме
-:лихорадки, потливости
-:лимфаденопатии
-:болей в мышцах, суставах
+:расстройства сознания
-:увеличения печени и селезенки

I:#1580/2060 (тема #11) [в] вес:5
S:Для лечения больных бруцеллезом не применяется
-:тетрациклин
-:рифампицин
+:пенициллин
-:стрептомицин
-:левомицетин

Приложение 15 ПК 15
Задачи:
ЗАДАЧА 15

В приемное отделение инфекционной больницы обратилась девочка 7 лет с жалобами на повышение температуры тела, однократную рвоту, боль в горле. После объективного обследования врач приемного отделения выставил диагноз: «Скарлатина».

Задания

1. Какие симптомы выявляются у больного скарлатиной при объективном обследовании?
2. Какие возможны осложнения?

ЗАДАЧА 16

Мальчик 7 лет заболел сегодня утром. Жалуется на повышение температуры до 39,5° С, боль в горле, рвоту, головную боль. При осмотре выявляется мелкоточечная сыпь, более выраженная на боковых поверхностях туловища. Миндалины, дужки, мягкое небо ярко гиперемированы.

Задания

1. Сформулируйте предположительный диагноз.
2. Каковы методы лабораторной диагностики заболевания?

Тесты

:#1585/2060 (тема #11) [д] вес:5
S:Источником инфицирования при ВИЧ-инфекции являются все перечисленные контингенты, кроме
-:больных острой ВИЧ-инфекцией
-:инфицированных без клинических проявлений
-:больных в периоде оппортунистических заболеваний
-:беременных, инфицированных ВИЧ
+:домашних или диких животных

I:#1586/2060 (тема #11) [г] вес:5
S:К группам риска детей по ВИЧ-инфекции не относятся
-:дети, часто получающие гемотрансфузии
-:дети от родителей наркоманов и проституток
-:дети, длительное время находящиеся на лечении в стационарах
+:дети, длительно получающие кортикостероидв

I:#1587/2060 (тема #11) [д] вес:5
S:Основным индикаторным симптомом для ВИЧ-инфекции у детей не являются
-:длительной генерализованной лимфаденопатии
-:длительной лихорадки (более 1 месяца) неустановленной этиологии
-:прогрессирующей энцефалопатии
-:продолжительной диареи (более 1.5-2 месяцев) со значительной потерей массы тела
+:гнойного менингита с затяжным течением

I:#1588/2060 (тема #11) [г] вес:5
S:Для ВИЧ-инфекции характерны все перечисленные изменения иммунной системы, кроме
-:уменьшения общего числа Т-лимфоцитов
-:уменьшения соотношения Т-4/Т-8
-:гипер-g-глобулинемии
+:гипо-g-глобулинемии

I:#1589/2060 (тема #11) [в] вес:5
S:Для иммунопрофилактики ВИЧ-инфицированным детям разрешены
-:живые и убитые вакцины
-:только анатоксины
+:убитые вакцины и анатоксины

I:#1590/2060 (тема #11) [г] вес:5
S:Вирус иммунодефицита человека инактивируется всеми перечисленными средствами, кроме
-:эфира
-:этилового спирта
-:0.2% гипохлорида натрия
+:ультрафиолетового облучения
-:кипячения

I:#1591/2060 (тема #11) [в] вес:5
S:Наиболее частой формой герпеса у детей раннего возраста является

-:офтальмогерпес
-:генитальный герпес
+:острый стоматит
-:энцефалит
-:генерализованная форма

I:#1592/2060 (тема #11) [б] вес:5
S:Наиболее частой формой герпеса у старших детей и взрослых является
-:офтальмогерпес
+:поражение кожи и слизистых
-:острый стоматит
-:энцефалит
-:генерализованная форма

I:#1593/2060 (тема #11) [б] вес:5
S:Герпетиформная экзема Капоши наиболее часто возникает у детей, страдающих
-:нефритом
-:экземой
+:пемфигусом
-:хроническим энтероколитом

I:#1594/2060 (тема #11) [б] вес:5
S:К наиболее информативным симптомам инфекционно-токсического шока относятся следующие, кроме
-:бледности кожи с пепельно-серым оттенком
+:сухости кожи и слизистых оболочек
-:артериальной гипотензии
-:выраженного геморрагического синдрома
-:олигурии, анурии

I:#1595/2060 (тема #11) [г] вес:5
S:К наиболее информативным симптомам гиповолемического шока у больного с кишечной инфекцией относятся все следующие, кроме
-:бледности кожи с пепельно-серым оттенком
-:сухости кожи и слизистых оболочек
-:артериальной гипотензии
+:выраженного геморрагического синдрома
-:олигурии, анурии

Приложение 16 ПК-16

Вопросы:

1. Задачи и состав сил и средств РСЧС.
2. Силы и средства ликвидации чрезвычайных ситуаций МЧС России.
3. Определение, задачи и основные принципы организации ВСМК.
4. Управление службой медицины катастроф, определение.
5. Система управления ВСМК, принципы организации взаимодействия;
6. Формирования службы медицины катастроф Минздрава России.
7. Полевой многопрофильный госпиталь.
8. Бригады специализированной медицинской помощи (БСМП);

9. Врачебно-сестринские бригады (ВСБ);
10. Врачебные выездные бригады скорой медицинской помощи;
11. Бригады доврачебной помощи и фельдшерские выездные бригады скорой медицинской помощи.
12. Задачи и организационная структура санитарно-эпидемиологической службы для работы в чрезвычайных ситуациях.
13. Службы медицины катастроф Минобороны России.
14. Силы и средства ликвидации медико-санитарных последствий ЧС МПС России и МВД России.
15. Медицинские средства защиты и их использование.
16. Табельные медицинские средства индивидуальной защиты.
17. Организация работы больницы в чрезвычайных ситуациях.
18. Основные требования и принципиальная схема лечебно-эвакуационного обеспечения.
19. Этапы медицинской эвакуации.
20. Особенности организации оказания медицинской помощи детям в чрезвычайных ситуациях.
21. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий химических аварий.
22. Организация первой врачебной, квалифицированной и специализированной медицинской помощи.
23. Принципы оказания медицинской помощи при наводнении, при попадании людей под снеговые лавины, в районе, пострадавшем от селя, при ликвидации медико-санитарных последствий пожаров.
24. Предназначение, задачи, структура и принципы использования врачебно-сестринских бригад и бригад специализированной медицинской помощи.
25. Предназначение, задачи, принципы развертывания и организация

Приложение 17 ПК-17
Вопросы

1. Основные принципы доказательной медицины.
2. Организация и основные этапы статистического исследования.
3. Статистические методы обработки результатов медико-биологических исследований.
4. Правила представления научных данных в статье.
5. Понятие и основные положения концепции медицины, основанной на доказательствах.

Тесты

1. Главнейшей целью статистического анализа является:
- вычисление относительных и средних величин
- правильная оценка связей и закономерностей

- проведение статистического исследования
- планирование мероприятий по охране здоровья
- сравнение

2. Первый этап медико-статистического исследования не включает:
- составление программы исследования
- составление плана исследования
- сбор материала
- определение целей и задач исследования
- разработку методов исследования

3. Второй этап медико-статистического исследования включает:
- составление плана исследования
- обработка статистического материала
- сбор материала
- определение объема наблюдений
- формулирование задач исследования

4. Основным методом, используемым при составлении таблиц, является ### (2 слова):
- статистическая сводка

5. Основные виды графиков в санитарной статистике:
- линейные, плоскостные, объемные
- диаграммы, картограммы, картодиаграммы
- диаграммы, гистограммы
- гистограммы, диаграммы, картограммы
- радиальные, секторные, объемные

6. Принципы доказательной медицины предназначены для использования:
   - врачами первичного звена
   - врачами хирургических специальностей
   - врачами терапевтических специальностей
   - врачами диагностических специальностей
   - врачами всех специальностей

7. По уровню доказательности рандомизированные клинические исследования относятся:
   - к категории А
   - к категории В
   - к категории С
   - к категориям А, В
   - к категориям А, С

8. Нерандомизированные клинические исследования по уровню доказательности относятся:
   - к категории А
   - к категории В
   - к категории С
   - к категориям А, В
   - к категориям А, С

9. Для повышения достоверности результатов исследования препарата и недопущения систематических ошибок нужно:
- создавать крупные исследовательские центры с большим количеством пациентов
- в одной из исследуемых групп использовать плацебо
- создавать много небольших исследовательских центров, в каждом из которых в исследовании участвуют немногочисленные группы пациентов
- +применять двойной слепой метод исследования

10. Наиболее оптимальным дизайном исследования для изучения эффективности и безопасности методов лечения является:
- одномоментное описательное исследование;
- когортное исследование;
- исследование «случай-контроль»;
- рандомизированное клиническое испытание.

11. С позиции доказательной медицины врач должен принимать решение о выборе метода лечения, на основании
- информации из интернета
- опыта коллег
- статьи из рецензируемого журнала с высоким индексом цитируемости
- статьи из неизвестного источника

12. Показатель, характеризующий надежность информации, приведенной в научном журнале, это
- индекс достоверности
- индекс доверия
- индекс значимости
- индекс цитируемости

Приложение 18 ПК -18
Вопросы:

1. Основные методы микробиологических исследований при проведении научных исследований
2. Основные патофизиологические методы исследования при проведении научных исследований.
3. Основные методы гигиенических исследований при проведении научных исследований.
4. Классификация санитарных факторов, методы их исследования, описательные методы в гигиене.

Тесты:

1. К основным методам микробиологических исследований относятся:
   - Серологический
   - биохимический
   - гистологический
   - микроскопический
2. Метод, основанный на определении антигенов или антител в биологических жидкостях:
   - серологический
   - микроскопический
   - биологический
   - аллергический
3. Метод, основанный на выделении чистой культуры и ее идентификации:
   - бактериологический
   - микроскопический
   - биологический
   - аллергический
4. Основные представители пародонтопатогенной микрофлоры определяются:
   - проточной цитофлуориметрией
   - методов ПЦР
   - атомно-адсорбционной спектрометрией
   - хроматографическим методом
5. Методом патофизиологии является
   - электрофизиология
   - электронная микроскопия
   - экспериментальное моделирование патологических процессов
   - анкетирование
6. Основное правило, соблюдение которого необходимо при моделировании патологического процесса
   - подбор места проведения эксперимента
   - учитывать сходство метаболизма экспериментального животного и человека
   - проведение эксперимента на одном виде животных

7. Наследственные болезни - это
- болезни, в основе возникновения которых лежит повреждение генетического аппарата
- болезни, с которыми младенец рождается и которые не связаны с повреждением генетического аппарата
- болезни, вызванные внутриутробно у плода болезнетворными факторами
- болезни с наследственным предрасположением

8 Объектом изучения патофизиологии является
- легкие
- сердце
- патологический процесс
- гемодинамика

9. Экологическое исследование позволяет
- установить этиологическую связь между нарушением состояния здоровья человека и воздействием экологических факторов
- выявить проблемы, требующие углубленного изучения
- установить связь между уровнями воздействия вредных факторов и риском развития заболевания
- установить роль возрастных и половых особенностей чувствительности к действию вредных факторов

Приложение 19 ПК-19
Задачи:

Задача № 19

В детское отделение инфекционной больницы машиной скорой помощи доставлен ребенок 2 лет с жалобами на повышение температуры тела до 37,5°С, насморк, «лающий» кашель, слезотечение, сыпь. При опросе выявлено, что ребенок заболел пять дней назад. Температура тела – 38,3°С. При осмотре отмечаются признаки конъюнктивита. На слизистой щек – мелкоточечные белые высыпания, на мягком небе – энантема, сыпь пятнисто-папулезного характера, склонная к слиянию, появилась поэтапно, в течение трех дней: вначале на лице, затем на туловище, конечностях.

Вопросы:

Сформулируйте предположительный диагноз.

Расскажите о специфической профилактике данного заболевания.

Какова методика осмотра кожных покровов?

Задача № 20

К участковому врачу-педиатру обратилась женщина с ребенком 2 месяцев с жалобами на приступы кашля, заканчивающиеся рвотой, остановкой дыхания. Заболевание началось постепенно с покашливания две недели назад. Не лихорадит. Сегодня возник приступ кашля с цианозом лица. Известно, что старший ребенок в семье кашляет в течение 1 месяца. К врачу не обращались.

Вопросы:

Сформулируйте диагноз согласно классификации, обоснуйте его.

Какие осложнения могут наблюдаться у больного?

Охарактеризуйте картину общего анализа крови при данном заболевании.

Назначьте план лечения, профилактики данного заболевания.

Тесты

:#1696/2060 (тема #16) [б] вес:5
S:Хронический вульвовагинит не вызывает
-:синехии
+:полипы влагалища
-:цистит
-:интоксикацию

I:#1697/2060 (тема #16) [г] вес:5
S:Причинами аменореи являются
+:инфантилизм
+:аномалия развития половых органов
+:беременность
-:пиелонефрит

V1: ДЕТСКАЯ НЕВРОПАТОЛОГИЯ
I:#1698/2060 (тема #17) [г] вес:5
S:При проведении люмбальной пункции в положении лежа величина давления ликвора в норме у детей до 10 лет составляет
-:60-70 мм рт. ст.
-:50-150 мм рт. ст.
-:180-200 мм рт. ст.
+:100-150 мм рт. ст.

I:#1699/2060 (тема #17) [б] вес:5
S:Верхний и нижний рефлексы Ландау у детей формируются в сроки
-:к 6 месяцам оба рефлекса
+:верхний рефлекс к 3 месяцам, нижний - к 5-6 мес
-:верхний рефлекс к 2 месяцам, нижний - к 3 мес
-:нижний рефлекс к 3 месяцам, верхний - к 4 мес

I:#1700/2060 (тема #17) [б] вес:5
S:Ликвородинамическую пробу назначают
-:для увеличения количества извлекаемой спинномозговой жидкости
+:для проверки проходимости ликворных путей
-:для измерения ликворного давления
-:для проверки тонической реакции сосудов головного мозга

I:#1701/2060 (тема #17) [б] вес:5
S:Угасание реакции опоры и автоматической походки у ребенка 3 месяцев жизни свидетельствует
-:о стойком церебральном дефекте
+:о правильном двигательном развитии
-:о поражении спинного мозга
-:о прогредиентном заболевании

I:#1702/2060 (тема #17) [б] вес:5
S:Для опухолей головного мозга характерны
-:рвота после еды
+:рвота натощак, головная боль, особенно утром
-:менингеальные симптомы
-:головная боль, облегчающаяся после рвоты

I:#1703/2060 (тема #17) [г] вес:5
S:При серозных менингитах начальными симптомами являются
-:головная боль, повторная рвота при нормальной температуре
-:головокружение и повторная рвота
-:подъем температуры, катаральные явления
+:подъем температуры, головная боль, повторная рвота

I:#1704/2060 (тема #17) [а] вес:5
S:Здоровый ребенок начинает поворачиваться со спины на живот и сидеть при поддержке за руку в возрасте
+:4-5 месяцев
-:6-7 месяцев
-:3-4 месяцев
-:5-6 месяцев

I:#1705/2060 (тема #17) [б] вес:5
S:При серозных менингитах вирусной этиологии проводят лечение
-:антибиотиками и дегидратацией
+:симптоматическое и дегидратация
-:введение плазмозаменителей капельно, внутривенно
-:только антибиотиками

I:#1706/2060 (тема #17) [г] вес:5

S:После перенесения серозного менингита вирусной этиологии следует назначить
-:нормальный режим (по возрасту)
-:щадящий режим в течение 1 месяца
-:щадящий режим в течение 2 месяцев
+:щадящий режим в течение 3 месяцев

Приложение 20
ПК 20
Задачи:

Задача № 19

В детское отделение инфекционной больницы машиной скорой помощи доставлен ребенок 2 лет с жалобами на повышение температуры тела до 37,5°С, насморк, «лающий» кашель, слезотечение, сыпь. При опросе выявлено, что ребенок заболел пять дней назад. Температура тела – 38,3°С. При осмотре отмечаются признаки конъюнктивита. На слизистой щек – мелкоточечные белые высыпания, на мягком небе – энантема, сыпь пятнисто-папулезного характера, склонная к слиянию, появилась поэтапно, в течение трех дней: вначале на лице, затем на туловище, конечностях.

Вопросы:

Сформулируйте предположительный диагноз.

Расскажите о специфической профилактике данного заболевания.

Какова методика осмотра кожных покровов?

Задача № 20

К участковому врачу-педиатру обратилась женщина с ребенком 2 месяцев с жалобами на приступы кашля, заканчивающиеся рвотой, остановкой дыхания. Заболевание началось постепенно с покашливания две недели назад. Не лихорадит. Сегодня возник приступ кашля с цианозом лица. Известно, что старший ребенок в семье кашляет в течение 1 месяца. К врачу не обращались.

Вопросы:

Сформулируйте диагноз согласно классификации, обоснуйте его.

Какие осложнения могут наблюдаться у больного?

Охарактеризуйте картину общего анализа крови при данном заболевании.

Назначьте план лечения, профилактики данного заболевания.

Тесты

:#1800/2060 (тема #20) [а] вес:5
S:Основными клиническими признаками псориаза являются
+:розовато-красноватые папулы, покрытые большим количеством рыхлых, серебристых чешуек
-:папулы полигональной формы с пупковидным вдавлением в центре
-:плотные папулы буро-красного цвета

I:#1801/2060 (тема #20) [г] вес:5
S:Врожденный буллезный эпидермолиз характеризуется всеми следующими клиническими симптомами, кроме
-:появления с рождения пузырей на коже и слизистых на месте сдавления
-:наличия эрозии на месте вскрывшихся пузырей
-:положительного симптома Никольского
+:зуда

I:#1802/2060 (тема #20) [а] вес:5
S:При псориазе поражаются
+:суставы
-:носоглотка
-:легкие

I:#1803/2060 (тема #20) [в] вес:5
S:Для каких васкулитов характерны симметрично расположенные геморрагические высыпания пятнисто-папулезного характера с экссудацией
-:пигментно-геморрагический васкулит Шамберга
-:узловатая эритема
+:геморрагический васкулит Шенлейна - Геноха

I:#1804/2060 (тема #20) [г] вес:5
S:Клиническими признаками простого ихтиоза являются все перечисленные, кроме
-:сухости кожи
-:крупно- и среднепластинчатого шелушения
-:дистрофии ногтей
+:пустулезных элементов

I:#1805/2060 (тема #20) [а] вес:5
S:Основным морфологическим элементом при пиодермии является
+:пустула
-:папула
-:булла
-:пятно

I:#1806/2060 (тема #20) [а] вес:5
S:Является ли импетиго контагиозным заболеванием
+:да
-:нет

I:#1807/2060 (тема #20) [г] вес:5
S:К основным причинам возникновения атопического дерматита относятся все перечисленные, кроме
-:пищевой аллергии
-:дисбактериоза кишечника
-:патологии желудочно-кишечного тракта
+:туберкулеза у родителей

I:#1808/2060 (тема #20) [д] вес:5
S:Лечение атопического дерматита включает в себя все перечисленное, кроме
-:антигистаминных препаратов
-:блокаторов медиатров анафилаксии
-:гипоаллерической диеты
-:ферментов
+:антибактериальных препаратов

I:#1809/2060 (тема #20) [а] вес:5
S:Синдром Лайелла относится
+:к аллергодерматозам
-:к пиодермиям
-:к васкулитам
-:к наследственным дерматозам

I:#1810/2060 (тема #20) [г] вес:5
S:Основными клиническими признаками ограниченной склеродермии являются все перечисленные, кроме
-:наличия отечного пятна красно-фиолетового цвета
-:уплотнения, индурации кожи в месте поражения
-:дистрофии кожи
+:зуда

Приложение 21
ПК 21

Тесты:

I:#2053/2060 (тема #23) [б] вес:5
S:Предпочтительным донором костного мозга для лечения больного острой лучевой болезнью являются
-:родители больного
+:родные братья или сестры
-:дети больного
-:другие члены семьи

I:#2054/2060 (тема #23) [в] вес:5
S:Первое место среди причин смерти ликвидаторов аварии на ЧАЭС занимают
-:сердечно-сосудистые заболевания
-:онкологические заболевания
+:травмы и отравления

I:#2055/2060 (тема #23) [а] вес:5
S:Первое место среди причин смерти у населения, проживающего на загрязненной территории, занимают
+:сердечно-сосудистые заболевания
-:онкологические заболевания
-:травмы и отравления

I:#2056/2060 (тема #23) [г] вес:5
S:Нижеперечисленные злокачественные новообразования, наиболее вероятные для лиц, подвергшихся облучению в результате аварии на ЧАЭС
-:рак желудка
-:рак легкого
-:лейкозы
+:рак щитовидной железы
-:рак молочной железы

I:#2057/2060 (тема #23) [в] вес:5
S:Наибольший вклад в риск (вероятность) развития злокачественных новообразований у населения, проживающего на загрязненных территориях, вносят
-:сельскохозяйственные работы без средств индивидуальной защиты
-:употребление алкоголя
+:курение
-:употребление продуктов местного производства
-:пребывание в лесах в зоне радиационного контроля

I:#2058/2060 (тема #23) [в] вес:5
S:Медикаментозное лечение при острой лучевой болезни не показано
-:при дозах облучения менее 3 Гр
-:больным, у которых не было первичной реакции
+:больным с легкой степенью болезни
-:больным, получившим летальные дозы облучения

I:#2060/2060 (тема #23) [а] вес:5
S:Особенности клинического лечения общесоматических заболеваний у человека, ранее подвергшегося облучению в малых дозах
+:никаких
-:утяжеление клинического течения
-:большой процент выхода на инвалидность по общему заболеванию
-:переход острых форм в хронические
-:устойчивость к обычной терапии

Приложение 22
ПК 22

Тесты:

I:#2042/2060 (тема #23) [г] вес:5
S:Лимфопения, выявленная у больного в течение первых суток, обусловлена
-:локальным внешним облучением конечности
-:поступлением внутрь радионуклидов
-:внешним облучением туловища в дозе менее 0.5 Гр
+:внешним облучением туловища в дозе более 1 Гр
-:заболеванием, не связанным с облучением

I:#2043/2060 (тема #23) [а] вес:5
S:Мероприятие, которое нужно проводить по предупреждению медицинского облучения плода на начальных сроках беременности
+:производить рентгеновские исследования в первые 10 дней менструального цикла
-:производить рентгеновские исследования во второй половине менструального цикла
-:не использовать флюорографию у женщин детородного возраста
-:перед рентгеновским исследованием направить женщину на осмотр к гинекологу

I:#2044/2060 (тема #23) [б] вес:5
S:Прерывание беременности по медицинским показаниям можно рекомендовать женщине, подвергшейся облучению, в следующем случае
-:при поглощенной дозе на плод более 0.1 Гр
+:при поглощенной дозе на плод более 0.5 Гр
-:при поглощенной дозе на плод более 1 Гр
-:при облучении в дозе, превышающей допустимый уровень по Нормам радиационной безопасности

I:#2045/2060 (тема #23) [б] вес:5
S:Число случаев острой лучевой болезни в настоящее время во всем мире составляет
-:несколько десятков
+:несколько сотен
-:несколько тысяч
-:несколько миллионов

I:#2046/2060 (тема #23) [в] вес:5
S:Опасность, которую может представлять больной после внешнего g-облучения для медицинского персонала
-:от тела больного исходит g-излучение
-:больной выделяет с мочой радионуклиды
+:никакую

I:#2047/2060 (тема #23) [в] вес:5
S:Мероприятие по оказанию первичной помощи пострадавшему, находящемуся в тяжелом состоянии
-:дезактивация кожи
-:прием радиопротектора
+:реанимационные мероприятия
-:гемосорбция
-:купирование рвоты

I:#2048/2060 (тема #23) [г] вес:5
S:Степень тяжести лучевого поражения определяется
-:содержанием радионуклидов на месте облучения

-:количеством "горячих" частиц в легких
-:количеством радионуклидов в организме
+:степенью угнетения кроветворения

I:#2049/2060 (тема #23) [г] вес:5
S:Инфекционные осложнения у больных острой лучевой болезнью вероятны при следующем уровне нейтрофилов в крови
-:менее 3 000 в мкл
-:менее 100 в мкл
-:менее нормы
+:менее 500 в мкл
-:менее 100 в мкл

I:#2050/2060 (тема #23) [г] вес:5
S:Кровоточивость возникает при содержании тромбоцитов в крови
-:менее 150 тыс в мкл
-:менее 100 тыс в мкл
-:менее 50 тыс в мкл
+:менее 40 тыс в мкл
-:менее 10 тыс в мкл

I:#2051/2060 (тема #23) [б] вес:5
S:Число случаев хронической лучевой болезни у работников предприятий атомной промышленности и энергетики составляет
-:до 10 случаев в год
+:нисколько
-:менее 100 случаев в год
-:менее 1000 случаев в год
-:20-30 случаев в год

I:#2052/2060 (тема #23) [в] вес:5
S:Шахтеры урановых шахт получают наибольшую дозу
-:на костный мозг
-:на печень
+:на легкие
-:на желудок
-:на щитовидную железу