

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

Институт стоматологии и челюстно – лицевой хирургии

СОГЛАСОВАНО

Руководитель образовательной
программы

_____ **М.Ш. Мустафаев**

« » 20 г.

УТВЕРЖДАЮ

Декан факультета

_____ **И.А. Мизиев**

« » 20 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

«Педиатрия»

31.05.03 – « Стоматология»

Квалификация (степень) выпускника

Врач – стоматолог

Форма обучения

Очная

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Б1.Б.03. «Педиатрия»
/ сост. Р.А. Жетишев, Л. А. Теммеева – *Нальчик: КБГУ*, 2019, 26 с.

Рабочая программа дисциплины (модуля) предназначена для преподавания дисциплины базовой части студентам очной формы обучения по направлению подготовки (специальности) 31.05.03 – «Стоматология» 7 семестра, 4 курса.

Рабочая программа дисциплины (модуля) составлена с учетом федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки (специальности) 31.02.16 – «Стоматология», утвержденного приказом Приказом Минобрнауки России от 09.02.2016 N 96 .

© Жетишев Р.А., 2018
© ФГБОУ КБГУ, 2018

СОДЕРЖАНИЕ:

1.	Цели и задачи освоения дисциплины	4
2.	Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП ВО	4
3.	Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)	5
4.	Содержание и структура дисциплины (модуля)	6
5.	Оценочные материалы для текущего и рубежного контроля успеваемости и промежуточной аттестации	7-10
6.	Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности	10-19
7.	Учебно-методическое обеспечение дисциплины (модуля)	20
7.1.	<i>Основная литература</i>	20
7.2.	<i>Дополнительная литература</i>	21
7.3.	<i>Интернет-ресурсы</i>	21
8.	Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)	24

1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)

Преподавание детских болезней на стоматологическом отделении построено с учетом того, что между стоматологическими заболеваниями у детей и патологическими процессами в других органах и системах существует определенная связь. Стоматолог в практической работе нередко встречается с необходимостью решать вопросы детских заболеваний и определять свою терапевтическую тактику. Лечение любого ребенка со стоматологическим заболеванием предполагает знание основных анатомо-физиологических особенностей органов и систем в различные возрастные периоды.

Основная цель: при изучении педиатрии - профилизация преподавания: раскрытие связей стоматологических заболеваний с общей патологией, освоение особенностей терапевтической практики стоматолога при различных заболеваниях у детей раннего и старшего возраста, определение роли врача-стоматолога при диспансеризации больных с различной стоматологической патологией.

Психолого-педагогическая цель: Воспитывать у студентов уважительное отношение к больному, чувство ответственности при выполнении мероприятий ухода за больными и различных инструментальных манипуляций.

Задачи дисциплины:

1. Освоить сведения по анатомо-физиологическим - особенностям детского организма и правильно интерпретировать объективные данные при осмотре детей раннего и старшего возраста.
2. Расширить связи стоматологических заболеваний с патологией детского возраста.
3. Освоить диагностику наиболее часто встречающихся заболеваний детей.
4. Научить оказанию неотложной помощи при urgentных ситуациях.

2. Место дисциплины(модуля) в структуре ОПОП ВО.

Программа имеет практическую направленность: студенты осваивают практические навыки осмотра и лечебно-профилактической работы с детьми непосредственно в условиях детских отделений стационара, детской поликлинике. Обучение студентов происходит на лекциях, в процессе проведения практических занятий и во время самостоятельного изучения отдельных тем. На практических занятиях более подробно изучаются клинические проявления, диагностические алгоритмы, дифференциальная диагностика, вопросы лечебных, профилактических и реабилитационных

мероприятий при различных заболеваниях в детском возрасте. Особое значение придается изучению анатомо-физиологических особенностей детей различных возрастных периодов, оказанию urgentной помощи детям и подросткам.

Под руководством преподавателей студенты проводят клиническое обследование, антропометрические исследования детей; составляют план дополнительного обследования, плана лечения и профилактики. Работая в детском отделении, студенты закрепляют практические навыки по уходу за детьми, оценке физического, нервно-психического и полового развития детей; назначения рационального питания детям различных возрастных групп; знакомятся с организацией и проведением лечебно-оздоровительной работы врача педиатра. Практические умения по оказанию неотложной помощи детям на догоспитальном этапе студенты отрабатывают на фантомах и муляжах.

3. Требования к результатам освоения дисциплины

Студент должен знать и уметь использовать: полученные сведения по педиатрии для оценки клинического статуса ребенка с целью диагностики и лечения наиболее часто встречающихся заболеваний раннего и старшего возраста и оказания неотложной помощи, а также определения особенностей лечебной тактики врача-стоматолога в зависимости от нозологии.

Студент должен иметь навыки: по проведению самостоятельной работы с детьми разного возраста, оценки результатов основных и дополнительных методов исследования, даче рекомендаций по вскармливанию здорового и больного ребенка, составлению плана диагностических мероприятий при наиболее часто встречающихся заболеваниях у детей, а также оказанию urgentной помощи. Студент должен иметь представление: о лечебной тактике патологии детского возраста, в том числе, ее особенностях при оказании стоматологической помощи. После изучения программы дисциплины студент будет иметь следующие компетенции по педиатрии:

ОПК-8-готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ, и их комбинаций при решении профессиональных задач.

4. Структура и содержание рабочей программы дисциплины(модуля)

Программа дисциплины (модуля) предназначена для преподавания дисциплины базовой части студентам очной формы обучения по направлению подготовки (специальности) 31.05.03 – «Стоматология» 7 семестра, 4 курса.

Преподавание дисциплины «Педиатрия» базируется на ключевых компетенциях, полученных на предшествующих теоретических и клинических дисциплинах, и предусматривает преемственность, интеграцию ее преподавания не только с другими дисциплинами, относящимися к административно-управленческому направлению (общественное здоровье и организация здравоохранения, медицинское право, медицинская информатика, экономика здравоохранения и др.), но и с клиническими и гигиеническими дисциплинами. Для усвоения содержания программы дисциплины студенту необходимо иметь компетенции по анатомии человека, нормальной и патологической физиологии, гигиене, терапии, клинической фармакологии, инфекционным болезням, кожным болезням, отоларингологии, детской стоматологии, медицинской биоэтике в объеме образовательной программы.

4 Содержание и структура дисциплины (модуля)

Таблица 1. Содержание дисциплины (модуля)

№	Наименование раздела/темы	Содержание раздела/темы	Форма текущего контроля
	Анатомо-физиологические особенности детей	Осмотр здорового и больного ребенка. Закономерности роста ребенка. Нервно-психическое и физическое развитие детей.	опрос, ситуационные задачи, тестовые задания
		Анатомо-физиологические особенности кожи, подкожно-жировой клетчатки, лимфоузлов, костно-мышечная системы. Анатомо-физиологические особенности органов дыхания, органов кровообращения, пищеварения и мочевой системы.	опрос, ситуационные задачи, тестовые задания
		Вскармливание детей первого года жизни	опрос, ситуационные задачи, тестовые задания
	Патология детей раннего возраста	Особенности кроветворения у детей. Нормативы периферической крови у детей. Железодефицитные анемии у детей	опрос, ситуационные задачи, тестовые задания
		Д-дефицитный рахит, хронические расстройства питания у детей	опрос, ситуационные задачи, тестовые задания
	Инфекционные болезни	Острые респираторные заболевания у детей	опрос, ситуационные задачи, тестовые задания
		Корь, ветряная оспа,	опрос,

		скарлатина у детей	ситуационные задачи, тестовые задания
		Неотложные состояния у детей	опрос, ситуационные задачи, тестовые задания

Структура дисциплины(модуля)

Таблица 2. Общая трудоемкость дисциплины(модуля) составляет 3 зачетные единицы (108 часов)

Вид работы	Трудоемкость, часы	
	7 семестр	Всего
Общая трудоемкость (в часах)	108	108
Контактная работа (в часах):	51	51
<i>Лекции (Л)</i>	17	17
<i>Практические занятия (ПЗ)</i>	34	34
<i>Семинарские занятия (СЗ)</i>	Не предусмотрены	Не предусмотрены
<i>Лабораторные работы (ЛР)</i>	Не предусмотрены	Не предусмотрены
Самостоятельная работа (в часах):	30	30
Расчетно-графическое задание (РГЗ)		
Реферат (Р)	5	5
Эссе (Э)		
Контрольная работа (К)	Не предусмотрены	Не предусмотрены
Самостоятельное изучение разделов	15	15
Самоподготовка	5	5
Курсовая работа (КР)	Не предусмотрены	Не предусмотрены
Курсовой проект (КП)	Не предусмотрены	Не предусмотрены
Подготовка и прохождение промежуточной аттестации	27	
Вид промежуточной аттестации	экзамен	экзамен

Таблица №3. Лекционные занятия

№ п/п	Тема
1	Влияние заболеваний матери и ребенка на развитие аномалий зубочелюстной системы у детей.

2.	Дифтерия у детей
3..	Железодефицитная анемия у детей раннего возраста.
4.	Нарушения гемостаза у детей.
5.	Особенности сахарного диабета у детей.
6.	Хронические заболевания пищеварительного тракта у детей.
7.	Общая характеристика ребенка. Периоды детского возраста.
8.	Вакцинопрофилактика у детей.

Таблица 4. Практические занятия (Семинарские занятия)

№ п/п	Тема
1.	Осмотр здорового и больного ребенка. Закономерности роста ребенка. Нервно-психическое и физическое развитие детей.
2.	Анатомо-физиологические особенности кожи, подкожно-жировой клетчатки, лимфоузлов, костно-мышечная системы. Анатомо-физиологические особенности органов дыхания, органов кровообращения, пищеварения и мочевой системы.
3.	Вскармливание детей первого года жизни
4.	Особенности кроветворения у детей. Нормативы периферической крови у детей Железодефицитные анемии у детей
5.	Д-дефицитный рахит, хронические расстройства питания у детей
6.	Острые респираторные заболевания у детей
7.	Корь, ветряная оспа, скарлатина у детей
8.	Неотложные состояния у детей

Таблица 5. Самостоятельное изучение разделов дисциплины

№ раздела	Вопросы, выносимые на самостоятельное изучение
------------------	---

1.	Сахарный диабет у детей
2.	Острые кишечные инфекции
3.	Дифтерия.
4.	Хронические заболевания верхних отделов пищеварительного тракта у детей

5 Оценочные материалы для текущего и рубежного контроля успеваемости и промежуточной аттестации

Конечными результатами освоения программы дисциплины являются сформированные когнитивные дескрипторы «знать», «уметь», «владеть», расписанные по отдельным компетенциям. Формирование этих дескрипторов происходит в течение всего семестра по этапам в рамках различного вида занятий и самостоятельной работы.

В ходе изучения дисциплины предусматриваются **текущий, рубежный контроль и промежуточная аттестация.**

Оценочные материалы для текущего контроля. Цель текущего контроля – оценка результатов работы в семестре и обеспечение своевременной обратной связи, для коррекции обучения, активизации самостоятельной работы обучающегося. Объектом текущего контроля являются конкретизированные результаты обучения (учебные достижения) по дисциплине

Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения дисциплины «Педиатрия» и включает: ответы на теоретические вопросы на практическом занятии, решение практических задач и выполнение заданий на практическом занятии, самостоятельное выполнение индивидуальных домашних заданий (например, решение задач) с отчетом (защитой) в установленный срок, написание, рефератов, тестовый контроль.

Оценка качества подготовки на основании выполненных заданий ведется преподавателем (с обсуждением результатов), баллы начисляются в зависимости от сложности задания и уровня ответа.

Критерии формирования оценок (оценивания) устного опроса

Устный опрос является одним из основных способов учёта знаний обучающегося по дисциплине «Педиатрия». Развёрнутый ответ студента должен представлять собой связное, логически последовательное сообщение на заданную тему, показывать его умение применять определения.

В результате устного опроса знания, обучающегося оцениваются по следующей шкале:

6 балл, ставится, если обучающийся:

- 1) полно излагает изученный материал, даёт правильное определенное медицинских понятий, применение клинических рекомендаций и основ фармакотерапии.
- 2) обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, приводит необходимые примеры не только по учебнику, но и самостоятельно составленные;
- 3) излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка.

4 балла, ставится, если обучающийся даёт ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для балла «1», но допускает 1-2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1-2 недочёта в последовательности и языковом оформлении излагаемого.

2 балла, ставится, если обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но:

- 1) излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий;
- 2) не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры;
- 3) излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого.

0 баллов, ставится, если обучающийся обнаруживает незнание большей части соответствующего раздела изучаемого материала, допускает ошибки в формулировке.

Баллы «__ 6 __», «__ 4 __», «__ 2 __» могут ставиться не только за единовременный ответ, но и за рассредоточенный во времени, т.е. за сумму ответов, данных студентом на протяжении занятия

Темы рефератов:

1. Врожденные пороки зубочелюстной системы;
2. Дефицитные состояния у детей раннего возраста, их роль в развитии патологии зубочелюстной системы;
3. Остеопении, их роль в патологии зубочелюстной системы;
4. Неотложные состояния, развивающиеся в кабинете у стоматолога: анафилактический шок, кетоацидотическая кома, экстренная помощь;
5. Причины кровотечений при оказании стоматологической помощи, дифференциальная диагностика, неотложная помощь;
6. Комплекс профилактических мер, необходимых перед экстракцией зуба и дальнейшее сопровождение пациентов с гемофилией.

Методические рекомендации по написанию реферата

Реферат – продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные

точки зрения, а также собственные взгляды на нее.

Изложенное понимание реферата как целостного авторского текста определяет критерии его оценки: новизна текста; обоснованность выбора источника; степень раскрытия сущности вопроса; соблюдения требований к оформлению.

Требования к реферату: Общий объём реферата 20 листов (шрифт 14 Times New Roman, 1,5 интервал). Поля: верхнее, нижнее, правое, левое – 20мм. Абзацный отступ – 1,25; Рисунки должны создаваться в циклических редакторах или как рисунок Microsoft Word (сгруппированный). Таблицы выполнять табличными ячейками Microsoft Word. Сканирование рисунков и таблиц не допускается. Выравнивание текста (по ширине страницы) необходимо выполнять только стандартными способами, а не с помощью пробелов. Размер текста в рисунках и таблицах – 12 кегль

Обязательно наличие: содержания (структура работы с указанием разделов и их начальных номеров страниц), введения (актуальность темы, цель, задачи), основных разделов реферата, заключения (в кратком, резюмированном виде основные положения работы), списка литературы с указанием конкретных источников, включая ссылки на Интернет-ресурсы.

В тексте ссылка на источник делается путем указания (в квадратных скобках) порядкового номера цитируемой литературы и через запятую – цитируемых страниц. **Уровень оригинальности текста – 60%**

Критерии оценки реферата:

«отлично» (4 балла) ставится, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы. Обучающийся проявил инициативу, творческий подход, способность к выполнению сложных заданий, организационные способности. Отмечается способность к публичной коммуникации. Документация представлена в срок. Полностью оформлена в соответствии с требованиями

«хорошо»(3 балла) выполнены основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы. Обучающийся достаточно полно, но без инициативы и творческих находок выполнил возложенные на него задачи. Документация представлена достаточно полно и в срок, но с некоторыми недоработками

«удовлетворительно»(2 балла) – имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности, тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод. Обучающийся

выполнил большую часть возложенной на него работы. Допущены существенные отступления. Документация сдана со значительным опозданием (более недели). Отсутствуют отдельные фрагменты.

«неудовлетворительно» (менее 2 баллов) – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы. Обучающийся не выполнил свои задачи или выполнил лишь отдельные несущественные поручения. Документация не сдана.

Тесты:

1. Нейтрофильный лейкоцитоз развивается при инфекции

- + :бактериальной
- + :бактериально-вирусной
- :вирусной

2. При нейтрофильном сдвиге влево в периферической крови увеличивается количество

- + :палочкоядерных нейтрофилов
- + :метамиелоцитов
- + :миелоцитов
- :базофилов
- :эозинофилов

3. Лейкопения развивается при воздействии

- + :радиоактивным излучением
- + :рентгеновским излучением
- + :цитостатическими препаратами
- :лучами ультравысоких частот

4. Лейкопения чаще наблюдается при

- + :кори
- + :вирусном гепатите
- + :брюшном тифе
- :пневмонии
- :аллергических реакциях

5. Эозинофилия характерна для

- + :аллергических заболеваний
- + :гельминтозов
- + :узелкового периартериита
- :кишечных инфекций
- :ревматизма

6. Эозинопения возникает при

- + :тяжелых инфекционных заболеваний
- + :радиационном облучении

-: гипотрофии

7. Для улучшения лактации у женщин следует

+:прикладывать ребенка к груди в роддзале

+:поместить в палату совместного пребывания матери и ребенка

-:дать матери отдохнуть в течение суток после родов

8. Основными причинами гипогалактии являются

+:недостаточная мотивация кормления грудью у матери

+:позднее первое прикладывание к груди

-:частое прикладывание к груди

+:редкое прикладывание к груди

-:нарушение режима кормления матери

9. Ребенка необходимо прикладывать к груди

+:по его желанию

-:через каждые 3 часа

-:через каждые 3,5 часа

-:с ночным перерывом

+:без ночного перерыва

10.Блюда прикорма всегда дают

+:до прикладывания к груди

-:после прикладывания к груди

-:поочередно во время одного кормления

Критерии формирования оценок по тестовым заданиям:

6 баллов – получают обучающиеся с правильным количеством ответов на тестовые вопросы. Выполнено 100 % предложенных тестовых вопросов;

5 балла – получают обучающиеся с правильным количеством ответов на тестовые вопросы – 82 –90 % от общего объема заданных тестовых вопросов;

4 балла – получают обучающиеся с правильным количеством ответов на тестовые вопросы – 71 –81% от общего объема заданных тестовых вопросов;

0 – получают обучающиеся правильным количеством ответов на тестовые вопросы – менее 71 % от общего объема заданных тестовых вопросов.

Задания для практических занятий

Тема: Д-дефицитный рахит

План занятия:

1. Роль витамина Д в организме ребенка.

2. Этиология и патогенез Д-дефицитного рахита.

3. Классификация рахита. Клиника рахита в различные периоды заболевания.
4. Клиника рахита с острым течением. Клиника рахита с подострым течением.
5. Профилактика и лечение Д-дефицитного рахита.
6. Связь рахита с заболеваниями, зубочелюстной системы и в физиологическом созревании зубочелюстной системы

Термины к занятию: краниотабес, «нити жемчуга», гариссонова борозда, рахитические четки, рахитические браслеты, спазмофилия, феномен Хвостека, Труссо, Люста, симптом Маслова, Эрба, «рыбий рот»

Задание на самостоятельную работу:

Изучение блока дополнительной информации.

Работа с больными:

- сбор анамнеза, выявление потенциальных факторов риска развития Д-дефицитного рахита у пациента.
- обследование и оценка состояния мышц и костей у нескольких детей первых лет жизни.
- оценка их биохимических анализов крови, рентгенограмм зон роста с целью выявления рахита, уточнения его фазы и степени тяжести.
- составление плана лечения или профилактических мероприятий для курируемого больного.

Критерии формирования оценок по практическим занятиям

Целью ежедневного контроля по дисциплине является оценка качества освоения дисциплины обучающимися.

Контроль предназначен для объективного подтверждения и оценивания достигнутых результатов обучения во время изучения дисциплины «Педиатрия».

Вопросы к экзамену:

1. Профилактика и лечение Д-дефицитного рахита
2. Связь рахита с заболеваниями, зубочелюстной системы и в физиологическом созревании зубочелюстной системы
3. Обмен железа у детей. Этиология и патогенез железодефицитной анемии у детей
4. Группы риска по возникновению железодефицитных анемий у детей раннего возраста
5. Клиническая картинка железодефицитных анемий у детей. Лабораторные критерии железодефицитной анемии.

6. Основные принципы профилактики и лечения железодефицитных анемий у детей. Расчет дозировки препаратов железа
7. Значение дефицита микроэлементов в детском возрасте при формировании патологии зубочелюстной системы
8. Этиопатогенез хронического гастрита у детей
9. Клиника хронического гастрита
10. Этиология, патогенез язвенной болезни желудка и язвенной болезни двенадцатиперстной кишки. Роль геликобактериоза.
11. Клиника язвенной болезни желудка и язвенной болезни двенадцатиперстной кишки. Изменения слизистой оболочки рта при хроническом гастрите и язвенной болезни.
12. Основные принципы лечения детей с хроническими заболеваниями желудочно-кишечного тракта
13. профилактики и диспансерного наблюдения детей с хроническими заболеваниями желудочно-кишечного тракта
14. Этиология и патогенез острой пневмонии у детей
15. Классификация пневмонии у детей
16. Клиника очаговой пневмонии у детей
17. Клиника долевой пневмонии у детей. Клиника дыхательной недостаточности у детей
18. Бронхиты у детей. Обструктивный синдром. Дифференциальный диагноз с бронхитом и бронхиолитом.
19. Основные принципы лечения бронхитов и пневмонии у детей
20. Острый ларинготрахеит у детей. Клиника стеноза гортани.
21. Этиология, эпидемиология, патогенез кори
22. Классификация кори. Клиника типичной кори.
23. Лечение и профилактика кори
24. Этиология, эпидемиология, патогенез скарлатины
25. Классификация. Клиника скарлатины
26. Принципы лечения и профилактика скарлатины
27. Этиология, эпидемиология, патогенез ветряной оспы
28. Классификация и клиника ветряной оспы
29. Принципы лечения и профилактики ветряной оспы
30. Дифференциальная диагностика экзантем при кори, ветряной оспе, скарлатине. Специфические изменения слизистой полости рта при экзантемных инфекциях
31. Этиологическая структура острых кишечных инфекций в различных возрастных группах. Эпидемиология кишечных инфекций
32. Патогенез диареи
33. Дизентерия. Эпидемиология, патогенез
34. Клиническая картина, классификация дизентерии. Дизентерия новорожденных детей и детей 1-го года жизни
35. Эшерихиозы. Этиология, эпидемиология, патогенез. Клиническая картина
36. Сальмонеллез. Этиология. Эпидемиология, патогенез

- 37.Классификация, клиническая картина сальмонеллеза
- 38.Методы диагностики острых кишечных инфекций. Дифференциальный диагноз
- 39.Лечение острых кишечных инфекций, регидратационная терапия. Профилактика
- 40.Классификация дистрофий у детей. Этиология и патогенез гипотрофий у детей.
- 41.Классификация гипотрофий у детей. Клиника гипотрофии 1 степени
- 42.Клиника гипотрофии 2 и 3 степени у детей
- 43.Принципы лечения гипотрофий у детей
- 44.Роль гипотрофий и дефицита витаминов в детском возрасте при формировании зубочелюстной системы
- 45.Неотложная терапия при бронхообструктивном синдроме и приступе бронхиальной астмы у детей
- 46.Этиопатогенез гипертермического синдрома у детей. Неотложная терапия при гипертермическом синдроме у детей различного возраста
- 47.Судорожный синдром у детей: основные причины, клиническая картина. Неотложная терапия при генерализованном судорожном приступе
- 48.Острые отравления у детей: клиника, основные причины отравления в детском возрасте. Неотложная помощь при острых отравлениях у детей
- 49.Геморрагический синдром у детей: этиология, виды нарушений гемостаза у детей. Неотложная терапия кровотечений у детей
- 50.Тактика стоматолога при лечении зубов и полости рта у детей с геморрагическими васкулитами.
- 51.Неотложная терапия острой сердечной и сосудистой недостаточности у детей
- 52.Эмбриональное кроветворение.
- 53.Формула периферической крови у детей в различные возрастные периоды
- 54.Основные синдромы, встречающиеся при изменении периферической крови у детей
- 55.Характеристика ребенка в периоде новорожденности.
- 56.Характеристика ребенка в грудном периоде.
- 57.Характеристика ребенка в периоде раннего детства.
- 58.Характеристика ребенка в дошкольном периоде.
- 59.Характеристика ребенка в младшем школьном возрасте.
- 60.Характеристика ребенка в препубертатном периоде.
- 61.Характеристика ребенка в пубертатном возрасте
- 62.Динамика железа в организме ребенка раннего возраста.
- 63.Клиника железодефицитной анемии у детей.
- 64.Лечение железодефицитной анемии.
- 65.Профилактика железодефицитных анемий у детей.
- 66.Железодефицитная анемия и патология зубочелюстной системы.
- 67.Болезни, сопровождаемые синдромом мальабсорбции.

- 68.Болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.
- 69.Хронические заболевания печени.
- 70.Хронические заболевания пищеварительного тракта и патология зубочелюстной системы.
- 71.Особенности системы гемостаза у детей.
- 72.Коагулопатии у детей.
- 73.Вазопатии у детей.
- 74.Тромбопатии у детей.
- 75.Нарушение системы гемостаза у детей и патология зубочелюстной системы.
- 76.Этиология и патогенез сахарного диабета у детей.
- 77.Клинические особенности сахарного диабета у детей.
- 78.Лечение сахарного диабета у детей.
- 79.Современное представление об этиологии сахарного диабета. Роль наследственности в развитии сахарного диабета. Понятие о группе риска. Эпидемиология сахарного диабета.
- 80.Клиника сахарного диабета. Специфические изменения слизистой оболочки и осложнения в полости рта при сахарном диабете.
- 81.Современная программа лечения сахарного диабета у детей
- 82.Осложнения сахарного диабета. Профилактика
- 83.Дифференциальный диагноз между кетоацидотической и гипогликемической комой
- 84.Сахарный диабет и патология зубочелюстной системы у детей.
- 85.Этиология и эпидемиология дифтерии у детей.
- 86.Патогенез дифтерии.
- 87.Клиника дифтерии ротоглотки у детей.
- 88.Клиника дифтерии гортани у детей.
- 89.Осложнения дифтерии у детей.
- 90.Лечение дифтерии.
- 91.Этиология, эпидемиология, патогенез дифтерии
- 92.Классификация дифтерии

Промежуточная аттестация может проводиться в устной, письменной форме, и в форме тестирования. На промежуточную аттестацию отводится до 30 баллов.

Критерии формирования оценок по промежуточной аттестации:

«отлично» (30баллов) – получают обучающиеся, которые свободно ориентируются в материале и отвечают без затруднений. Обучающийся способен к выполнению сложных заданий, постановке целей и выборе путей их реализации. Работа выполнена полностью без ошибок, решено 100% задач;

«хорошо» (20 баллов) – получают обучающиеся, которые относительно полно ориентируются в материале, отвечают без затруднений, допускают незначительное количество ошибок. Обучающийся способен к выполнению сложных заданий.

Работа выполнена полностью, но имеются не более одной негрубой ошибки и одного недочета, не более трех недочетов. Допускаются незначительные неточности при решении задач, решено 70% задач;

«удовлетворительно» (10 баллов)– получают обучающиеся, у которых недостаточно высок уровень владения материалом. В процессе ответа на экзамене допускаются ошибки и затруднения при изложении материала. Обучающийся правильно выполнил не менее 2/3 всей работы или допустил не более одной грубой ошибки и двух недочетов, не более одной грубой и одной негрубой ошибки, не более трех негрубых ошибок, одной негрубой. Обучающийся затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, дает неполный ответ, решено 55% задач;

«неудовлетворительно» (менее 10 баллов) – получают обучающиеся, которые допускают значительные ошибки. Обучающийся имеет лишь начальную степень ориентации в материале. В работе число ошибок и недочетов превысило норму для оценки 3 или правильно выполнено менее 2/3 всей работы. Обучающийся дает неверную оценку ситуации, решено менее 50% задач.

Критерии оценки качества освоения дисциплины

Оценка «отлично»– от 91 до 100 баллов – теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы. Все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному. На экзамене студент демонстрирует глубокие знания предусмотренного программой материала, умеет четко, лаконично и логически последовательно отвечать на поставленные вопросы.

Оценка «хорошо» – от 81 до 90 баллов – теоретическое содержание курса освоено, необходимые практические навыки работы сформированы, выполненные учебные задания содержат незначительные ошибки. На экзамене студент демонстрирует твердые знания основного (программного) материала, умеет четко, грамотно, без существенных неточностей отвечать на поставленные вопросы.

Оценка «удовлетворительно» – от 61 до 80 баллов – теоретическое содержание курса освоено не полностью, необходимые практические навыки работы сформированы частично, выполненные учебные задания содержат грубые ошибки. На экзамене студент демонстрирует знание только основного материала, ответы содержат неточности, слабо аргументированы, нарушена последовательность изложения материала

Оценка «неудовлетворительно» – от 36 до 60 баллов – теоретическое содержание курса не освоено, необходимые практические навыки работы не сформированы, выполненные учебные задания содержат грубые ошибки, дополнительная самостоятельная работа над материалом курса не приведет к существенному повышению качества выполнения учебных заданий. На экзамене студент демонстрирует незнание значительной части программного материала, существенные ошибки в ответах на вопросы, неумение ориентироваться в материале, незнание основных понятий дисциплины.

6. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности:

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

<i>Результаты обучения (компетенции)</i>	Основные показатели оценки результатов обучения	Вид оценочного материала, обеспечивающие формирование компетенций
ПК-8- способен критически оценить предлагаемые варианты клинических ситуаций в педиатрии для стоматологов, разработать и обосновать предложения по их совершенствованию с учетом критериев современных клинических рекомендаций.	Знать: определение, патогенез. клиническую картину, методы диагностики, лечения и профилактики заболеваний, рецептуру и дозировку лекарственных веществ, назначаемых при тех или иных нозологиях.	<i>Типовые оценочные материалы для устного опроса, типовые тестовые задания, типовые оценочные материалы к экзамену</i>
	Уметь: применять лекарственные вещества и их формы в лечении разных	Оценочные материалы для самостоятельной работы (типовые задачи, примерные

	нозологий.	темы рефератов, типовые тестовые задания
	Владеть: основными навыками, способами применения лекарственных веществ	Материалы для устного опроса, типовые тестовые задания.

7. Учебно-методическое обеспечение дисциплины (модуля)

7.1 Основная литература:

1. Детские болезни /Под редакцией Баранова А.А. М.: ГЭОТАР, 2006. - 880 с.
2. Интернет- ресурсы из сайта <http://www.studmedlib.ru/>

7.2 Дополнительная литература:

1. Педиатрия: учебник. Геппе Н.А., Шахбазян И.Е., Белоусова Н.А., Кирдаков Ф.И. и др. / Под ред. Геппе. 2009. - 432 с.
2. Педиатрия. История болезни: учеб. пособие / Р. Р. Кильдиярова, В. И. Макарова, Р. М. Файзуллина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 96 с.
3. Пропедевтика детских болезней: Практикум/ Под ред. В.В. Юрьева. СПб.: Питер, 2013. – 349 с.
4. 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.
5. Практические навыки педиатра. Учебное пособие для студентов медицинского факультета. Часть 1. Под ред. М.Н. Якушенко. - Нальчик, 2012. - 122 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, Р.А. Жетишев, Е.А. Камышова, - 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] / Цыбульский 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>

7.3 Интернет-ресурсы:

Электронная библиотека медицинского вуза «Консультант студента»
www.studmedlib.ru

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)
Перечень помещений, необходимых для проведения аудиторных

занятий по дисциплине:

- Лекционный зал;
- Учебные комнаты;
- Симуляционный класс;
- Компьютерный класс.

Перечень лицензионного программного обеспечения КБГУ 2019

№ п/п	Правообладатель	Наименование программы, право использования которой предоставляется	Основание для использования
1.	Microsoft ireland operations limited	Пакет прав для учащихся на обеспечение доступа к сервису Office 365 ProPlusEdu ShrdSvr ALNG SubsVL MVL PerUshr STUUseBnft Student EES	Договор №13/ЭА-223 01.09.19
2.	Microsoft ireland operations limited	Права на использование пакета клиентского доступа для существующих рабочих станций с правом использования новых версий Core CALClient Access License ALNG LicSAPk MVL DvcCAL A Faculty EES	Договор №13/ЭА-223 01.09.19
3.	Microsoft ireland operations limited	Права на использование операционной системы существующих рабочих станций с правом использования новых версий WINEDUperDVC ALNG UpgrdSAPk MVL A Faculty EES	Договор №13/ЭА-223 01.09.19
4.	Microsoft ireland operations limited	Права на использование операционной системы SQL Svr Standard Core ALNG LicSAPk MVL 2Lic	Договор №13/ЭА-223 01.09.19

		CoreLic EES	
5.	АО «Лаборатория Касперского»	Права на программное обеспечение на программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian	Договор №13/ЭА-223 01.09.19
6.	ООО «Доктор веб»	Права на использование программного обеспечения Dr.Web Desktop Security Suite Антивирус + Центр управления на 12 мес., 200 ПК	Договор №13/ЭА-223 01.09.19
7.	ЗАО «Антиплагиат»	Права на программное обеспечение «Антиплагиат ВУЗ»	Договор №13/ЭА-223 01.09.19
8.	ОАО «ИнфоТеКС	Права на программное обеспечение ViPNet Client for Windows 4.x (KC2) 1-10 штук (за ед.)	Договор №13/ЭА-223 01.09.19
9.	Siemens	Права на программное обеспечение Tecnomatix Manufacturing Acad Perpetual License	Договор №13/ЭА-223 01.09.19

Перечень оборудования, необходимого для проведения аудиторных занятий по дисциплине

Материальное обеспечение учебного процесса и научных исследований: компьютеры, мультимедийные проекторы, многофункциональное устройство, модель анатомическая (новорожденный, кризис), аускультативный тренажер (звуки сердца и легких), имитатор пациента NitaNewborn (манекен-тренажер), реалистический и демонстрационный манекен-тренажер новорожденного, телевизор, видеоплейер, наборы электрокардиограмм и фонокардиограмм, рентгенограмм, результатов лабораторных исследований, мультимедийные презентации, диски с учебными видеофильмами, наборы учебных таблиц.

