

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ МОСКОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ
НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ
им. М.Ф.ВЛАДИМИРСКОГО

«УТВЕРЖДАЮ»
Декан ГБУЗ МО МОНИКИ
им. М. Ф. Владимирского
Т.К. Чернявская
« ____ » _____ 2023г.

Рабочая программа дисциплины

«ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ В ПЕДИАТРИИ»

Специальность 31.08.19 Педиатрия
Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре
Форма обучения очная
Срок освоения ОПОП 2 года

Москва 2023

Настоящая рабочая программа дисциплины Б1.7 «Инфекционные заболевания в педиатрии» (Далее - рабочая программа дисциплины) является частью программы ординатуры по специальности 31.08.19 Педиатрия.

Рабочая программа дисциплины подготовлена на кафедре Педиатрии (далее - кафедра) ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского авторским коллективом под руководством заведующей кафедрой Одинаевой Нурино Джумаевны, доктора медицинских наук, профессора.

Составители:

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность
1.	Одинаева Нурино Джумаевна	д.м.н., профессор	заведующая кафедрой
2	Левашева Светлана Владимировна	к.м.н.	доцент кафедры

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена на заседании кафедры (Протокол №2 от «10» февраля 2023 г.).

Заведующий кафедрой

Одинаева Н.Д.

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

1. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.19 Педиатрия, утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 09.01.2023 № 9.
2. Общая характеристика образовательной программы.
3. Учебный план образовательной программы.

© Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского»

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель освоения учебной дисциплины – подготовка квалифицированного врача-педиатра, обладающего системой универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций в области инфекционных заболеваний детского возраста.

Задачи дисциплины:

- формирование базовых, фундаментальных медицинских знаний;
- подготовка врача-педиатра, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в вопросах инфекционных заболеваний детского возраста, имеющего углубленные знания смежных дисциплин;
- формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов и обеспечивающих решение профессиональных задач в процессе осуществления профессиональной деятельности.

1.1. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ

Дисциплина «Инфекционные заболевания в педиатрии» изучается во втором семестре и относится к блоку Б1 программы ординатуры.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 З.Е.

1.2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫЕ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ:

Код и наименование индикатора достижения компетенции	
<i>Универсальные компетенции</i>	
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	
УК-1. ИД.1 Определяет, анализирует проблемные ситуации и разрабатывает аргументированную стратегию для их устранения на основе системного и междисциплинарного подходов.	Знать: заболевания детского возраста; особенности течения болезней, возникающие в различные возрастные периоды
	Уметь: анализировать полученную информацию (от диагноза к симптомам и от симптома(ов) – к диагнозу)
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): технологией сравнительного анализа
УК-1. ИД.2 Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать: профессиональные источники информации, в т.ч. базы данных
	Уметь: пользоваться профессиональными источниками информации
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): применения современных методов дифференциально-диагностического поиска на основании данных обследования; использования профессиональных источников информации
<i>Общепрофессиональные компетенции</i>	
ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	
ОПК-4. ИД.1	Знать: этиологию, патогенез, клиническую картину, дифференциальную диагностику

Проводит клиническую диагностику и обследование пациентов педиатрического профиля	заболеваний, возникающих в детском возрасте; методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей); методику физикального обследования пациентов с учетом возраста и пола
	Уметь: осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей); интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей); применять методы физикального обследования пациентов с учетом возраста и пола; интерпретировать и анализировать полученные результаты
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей); интерпретации и анализа информации, полученной от пациентов (их законных представителей); проведения полного клинического обследования пациента; выявления основных клинических симптомов и синдромов заболевания; формулированием предварительного диагноза
ОПК-4. ИД.2 Интерпретирует результаты клинической диагностики и обследования пациента педиатрического профиля	Знать: особенности клинической картины заболеваний у детей в зависимости от возраста и пола; нормы лабораторных и инструментальных методов исследования у детей в зависимости от возраста и пола
	Уметь: осуществлять раннюю и дифференциальную диагностику заболеваний у детей; интерпретировать результаты проведенного обследования с учетом возраста и пола ребенка, клинической картины заболевания, тяжести состояния пациента, полученных результатов лабораторных и инструментальных методов обследования
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): интерпретации результатов лабораторных методов исследования с учетом возраста и пола ребенка; интерпретации результатов инструментальных методов исследований с учетом возраста и пола ребенка
ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность	
ОПК-5. ИД.1 Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях	Знать: стандарты оказания медицинской помощи; основы фармакотерапии заболеваний детского возраста с учетом возраста ребенка; фармакодинамику, фармакокинетику основных групп лекарственных препаратов, используемых при лечении детей; показания и противопоказания к применению различных методов немедикаментозного и медикаментозного лечения пациента
	Уметь: разрабатывать план лечения с учетом стандартов медицинской помощи; определять показания и противопоказания для проведения лечения; назначать медикаментозное и немедикаментозное лечение с учетом стандартов медицинской помощи; анализировать результаты проводимой терапии с целью коррекции проводимого лечения
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): разработки плана лечения пациентов с учетом диагноза, возрастных особенностей и клинической картины в соответствии с учетом стандартов медицинской помощи; назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
ОПК-5. ИД.2. Контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения	Знать: показания и противопоказания, осложнения и возможные побочные реакции лекарственной терапии; способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при лечении пациентов
	Уметь: оценивать эффективность и безопасность назначения лекарственных препаратов и немедикаментозной терапии у детей; прогнозировать, предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате применения лекарственных препаратов и немедикаментозной терапии
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и

	немедикаментозного лечения детей; коррекции терапии при возникновении побочных явлений
ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	
ОПК-8 ИД.1 Проводит мероприятия по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Знать: формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию здорового образа жизни; принципы организации и проведения профилактических медицинских мероприятий среди детей различных возрастных групп
	Уметь: проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний среди детей различных возрастных групп; рекомендовать профилактические и оздоровительные мероприятия
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): пропаганды здорового образа жизни; организации профилактики заболеваний и (или) состояний среди детей различных возрастных групп; проведения профилактических мероприятий среди детей различных возрастных групп (в том числе вакцинации детей в плановом порядке и по эпидемиологическим показаниям)
ОПК-8. ИД.2. Оценивает и контролирует эффективность профилактической работы с населением	Знать: нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов; принципы диспансерного наблюдения за детьми в соответствии нормативными правовыми актами; медицинские показания и противопоказания к вакцинопрофилактике инфекционных заболеваний; осложнения при проведении вакцинопрофилактики
	Уметь: проводить медицинские осмотры с учетом возраста, пола и состояния здоровья у детей в соответствии с нормативными правовыми актами; организовывать проведение вакцинопрофилактики инфекционных заболеваний; организовывать и проводить профилактику и лечение осложнений, связанных с вакцинопрофилактикой инфекционных заболеваний
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): проведения медицинских осмотров, диспансерного наблюдения за детьми различного возраста в соответствии с нормативными правовыми актами; оценки эффективности профилактических и оздоровительных мероприятий; организации и проведения вакцинопрофилактики инфекционных заболеваний
Профессиональные компетенции	
ПК-1 Обследование детей с целью установления диагноза	
ПК-1. ИД.1 Собирает, интерпретирует и анализирует информацию, полученную от родителей и/или законных представителей ребенка (жалобы, анамнез жизни, наследственный анамнез, анамнез заболевания сведения о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах и профилактических прививках) и результата осмотра пациента с учетом анатомо-физиологических и возрастано-половых особенностей, выявляя клинические симптомы и синдромы заболеваний	Знать: методику сбора и оценку данных семейного анамнеза, индивидуального анамнеза жизни и болезни ребенка; анатомо-физиологические и возрастано-половые особенности детей; особенности диагностики и клинического течения заболеваний у детей раннего возраста; методику физикального исследования пациента; методику определения и оценку показателей физического и психомоторного развития детей различных возрастных групп; этиологию, патогенез и клиническую симптоматику болезней и состояний с учетом возраста ребенка и исходного состояния здоровья
	Уметь: устанавливать контакт с ребенком и родителями (законными представителями) и лицами, осуществляющими уход за ребенком; собирать семейный анамнез; получать информацию об анамнезе жизни и болезни ребенка; провести физикальный осмотр ребенка; оценить физическое и психомоторное развитие детей; выявить клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной, неотложной и/или паллиативной медицинской помощи детям
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): сбор данных о родителях, ближайших родственниках и лицах, осуществляющих уход за ребенком; сбор анамнеза жизни и заболевания ребенка; физикального осмотра пациентов; дифференциальной диагностики и постановки диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.

<p>ПК-1. ИД.2 Направляет пациентов на лабораторные и инструментальные исследования, интерпретирует полученные результаты обследования детей с учетом возрастно-половых особенностей с целью постановки диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; направляет ребенка на консультацию к врачам-специалистам или госпитализацию</p>	<p>Знать: действующие клинические рекомендации (протоколами лечения), порядок оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания и противопоказания к проведению таких исследований, правила интерпретации их результатов у детей с учетом возраста и пола</p>
	<p>Уметь: обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования детей в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретировать и анализировать полученные данные лабораторного и инструментального обследования с учетом возраста и пола ребенка; выявлять показания для направления детей на консультацию к врачам-специалистам или госпитализацию; пользоваться медицинской аппаратурой, входящей в стандарт оснащения кабинета врача-педиатра участкового в соответствии с порядком оказания медицинской помощи</p>
	<p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): составления плана лабораторного и инструментального обследования ребенка в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; постановки и обоснования диагноза инфекционного заболевания с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); направить ребенка на консультацию к врачам-специалистам или госпитализацию</p>
<p>ПК-2. Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности</p>	
<p>ПК-2. ИД.1 Составляет план лечения болезней и состояний ребенка, назначает современные методы медикаментозной и немедикаментозной терапии с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи и оценивает их эффективность и безопасность</p>	<p>Знать: современные методы медикаментозной и немедикаментозной терапии болезней и состояний у детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; принципы назначения лечебного питания с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни и состояния в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи; механизм действия лекарственных препаратов и немедикаментозной терапии; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением</p>
	<p>Уметь: разрабатывать план лечения болезней и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; Назначать медикаментозную, немедикаментозную и диетотерапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка</p>
	<p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): составления плана лечения болезней и состояний ребенка; назначения медикаментозной, немедикаментозной и диетотерапии ребенку; оценки эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей</p>
<p>ПК-2. ИД.2 Оказывает медицинскую помощь детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными и без явных признаков угрозы жизни пациента (в т.ч. проведение мероприятий для восстановления дыхания и</p>	<p>Знать: принципы и правила проведения мероприятий при оказании медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными и без явных признаков угрозы жизни пациента с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности)</p>
	<p>Уметь: оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях,</p>

сердечной деятельности) в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.	обострении хронических заболеваний с явными и без явных признаков угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): оказания медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными и без явных признаков угрозы жизни пациента (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности)
ПК-4. Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей	
ПК-4. ИД.2 Организует и контролирует проведение иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у детей с учетом их возраста, медицинских показаний и противопоказаний к применению вакцин в соответствии с национальным календарем профилактических прививок; в случае возникновения очага инфекции организует проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий	Знать: принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей, национальный календарь профилактических прививок с учетом возраста ребенка и состояния его здоровья; медицинские показания и противопоказания к применению вакцин, возможные реакции и осложнения при применении вакцин; правила проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции
	Уметь: организовывать и контролировать проведение иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у детей с учетом их возраста, состояния здоровья ребенка и в соответствии с национальным календарем профилактических прививок; организовывать проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): организации и контроля проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний; организации проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

2.1. Структура дисциплины

№ п/п	Разделы дисциплины	Всего часов	Вид учебной работы и трудоемкость (в часах)				
			ЛЗ	ПЗ	СЗ	СРО	
2 семестр							
1	Острые респираторные вирусные инфекции у детей.	9		3	3	3	
2	Инфекционные заболевания, протекающие с синдромом экзантем у детей.	12		6	3	3	
3	Инфекционные заболевания, протекающие с синдромом ангины у детей, вызванные респираторными вирусами и бактериальными возбудителями.	12		6	3	3	
4	Острые кишечные инфекции у детей бактериальной и вирусной этиологии.	24		12	6	6	
5	Нейроинфекции у детей.	9		3	3	3	
6	Вакцинопрофилактика инфекционных заболеваний у детей.	15	6		6	3	
7	Паразитарные заболевания у детей.	9		6		3	
8	Вирусные гепатиты у детей.	9				9	
	Зачет	9					
	Общая трудоёмкость дисциплины	Часы/ зачетные единицы	108/3	6	36	24	33

2.2 Содержание дисциплины

Наименование раздела дисциплины	Содержание разделов в дидактических единицах, в том числе самостоятельная работа	Оценочные средства	Код компетенции	Методы контроля
<p>Раздел 1. Острые респираторные вирусные инфекции у детей.</p>	<p>1.1. Грипп у детей: этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика. 1.2 Парагрипп у детей: этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика. 1.3 Аденовирусная инфекция у детей: этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика 1.4 Респираторно-синцитиальный вирус у детей: этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика. 1.5 Риновирусная инфекция у детей: этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.</p>	<p>Пример ситуационных задач: Ребенок, 9 месяцев, болен в течение трех дней. Температура 38–39 °С, беспокойный, аппетит снижен. Отмечается влажный кашель и обильные слизистые выделения из носа. При поступлении в стационар: состояние средней тяжести, температура 38,3 °С, веки отечны, конъюнктивы гиперемированы. На нижнем веке справа белая пленка, снялась легко, поверхность не кровоточит. Лимфоузлы всех групп увеличены до 1–2 см, безболезненные, эластичные. Нёбные миндалины и фолликулы на задней стенке глотки увеличены, зев гиперемирован. Отмечается затруднение носового дыхания, обильное слизисто-гнойное отделяемое из носа. В легких жесткое дыхание, проводные хрипы. Тоны сердца ритмичные, ЧСС — 132 ударов в минуту. Печень +3,5 см, селезенка +1,5 см. Физиологические отправления без патологии. ОАК: эритроциты — $4,3 \times 10^{12}/л$, Нв –133 г/л, ЦП— 0,93, лейкоциты –$10,9 \times 10^9/л$, эозинофилы — 2%, палочкоядерные — 4%, сегментоядерные — 38%, лимфоциты - 51%, м — 5%, СОЭ — 15 мм/час. ОАМ: цвет — сол./желтый, прозрачность — прозрачная, относительная плотность — 1020, белок — 0,3%, лейкоциты — 1–3 в п/зр. БХ анализ крови: общий белок — 74,0 г/л, мочевины — 5,2 ммоль/л, АЛТ — 32,2 Ед/л, АСТ — 42,4 Ед/л. Вопросы. 1. Поставьте клинический диагноз и обоснуйте его. 2. Определите потребность в дополнительном обследовании и консультациях. 3. Назначьте лечение пациенту.</p>	<p>УК1.ИД.1 УК1.ИД.2 ОПК-4. ИД1 ОПК-4. ИД.2 ОПК-5. ИД.1 ОПК-5. ИД.1 ОПК-8. ИД.1 ОПК-8.ИД.2 ПК-1 ИД.1 ПК-1 ИД 2 ПК-2 ИД.1 ПК-2 ИД.2 ПК-4 ИД.2</p>	<p>Решение ситуационных задач</p>
<p>Раздел 2. Инфекционные заболевания, протекающие с синдромом</p>	<p>2.1 Корь у детей: этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика,</p>	<p>Пример ситуационных задач: Мальчику 7 лет, заболел ветряной оспой, типичная, среднетяжелая форма. На 8-й</p>	<p>УК1.ИД.1 УК1.ИД.2 ОПК-4. ИД1 ОПК-4. ИД.2 ОПК-5. ИД.1</p>	<p>Решение ситуационных задач</p>

экзантем у детей.	<p>дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.</p> <p>2.2 Краснуха у детей: этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.</p> <p>2.3 Скарлатина у детей: этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.</p> <p>2.4 Энтеровирусные инфекции у детей: этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.</p> <p>2.5 Менингококковая инфекция у детей: этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.</p> <p>2.6 Парвовирусная инфекция у детей: этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.</p> <p>2.7 Заболевания у детей, вызванные герпесвирусами: этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.</p>	<p>день от начала болезни появились кратковременные, не более двух минут генерализованные судороги с потерей сознания. Температура тела не превышала 37,3 °С. При осмотре состояние тяжелое, сознание спутанное. На коже лица, туловища, конечностей — элементы высыпаний в стадии корочек. Катаральных явлений со стороны верхних дыхательных путей нет. Дыхание жесткое, хрипов нет. Тоны сердца приглушены, ритм правильный, ЧСС 82 ударов в минуту. Живот доступен глубокой пальпации, мягкий. Больной адинамичен. Стоит неуверенно, беспокоят головокружения. Менингеальных симптомов нет. Небольшая сглаженность носогубной складки слева. Речь дизартрична. Положительная проба Ромберга, а также пальце-носовая и коленно-пяточная пробы. ОАК: эритроциты — $4,2 \times 10^{12}/л$, Нв — 135 г/л, лейкоциты — $5,5 \times 10^9/л$, эозинофилы — 4%, палочкоядерные — 2%, сегментоядерные — 25%, лимфоциты — 64%, моноциты — 5%, СОЭ — 7 мм/час. ОАМ без патологии. Анализ спинномозговой жидкости: прозрачная, бесцветная, вытекает каплями, цитоз — 39 клеток (65% - лимфоциты), белок — 0,39 г/л, реакция Панди — слабо положительная, сахар — 2,9 ммоль/л. Вопросы. 1. Поставьте диагноз и обоснуйте его. 2. Проведите дифференциальный диагноз заболевания. 3. Какие необходимо провести дополнительные исследования для подтверждения диагноза. 4. Назначьте лечение. 5. Определите показания к выписке.</p>	ОПК-5. ИД.1 ОПК-8. ИД.1 ОПК-8.ИД.2 ПК-1 ИД.1 ПК-1 ИД 2 ПК-2 ИД.1 ПК-2 ИД.2 ПК-4 ИД.2	
Раздел 3. Инфекционные заболевания, протекающие с синдромом ангины у детей.	3.1 Инфекционные заболевания, протекающие с синдромом ангины у детей, вызванные респираторными вирусами	<p>Пример ситуационных задач:</p> <p>Повторный осмотр педиатром девочки 4-х лет. Жалобы на боли в горле, головную боль, слабость. Из анамнеза: Прививочный календарь: БЦЖ – М на 4й день</p>	УК1.ИД.1 УК1.ИД.2 ОПК-4. ИД1 ОПК-4. ИД.2 ОПК-5. ИД.1 ОПК-5. ИД.1 ОПК-8. ИД.1	Решение ситуационных задач

	<p>(аденовирус, вирус Эпштейна-Барр, вирус парагриппа, респираторно-синтициальный вирус, риновирус, бокавирус, метапневмовирус, энтеровирус (Коксаки В)): этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.</p> <p>3.2 Инфекционные заболевания, протекающие с синдромом ангины у детей, вызванные бактериальными возбудителями (бета-гемолитический стрептококк группы А, спирохеты, <i>Corynebacterium diphtheriae</i>, <i>Neisseria gonorrhoeae</i>): этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.</p>	<p>жизни; гепатит В – в первые сутки жизни – 1 месяц – 6 месяцев; АКДС – 3 месяца – 4,5 месяца; полиомиелит – 3 месяца – 4,5 месяца; корь, краснуха, эпидемический паротит – 12 месяцев. Контакт с инфекционным больным за последние 3 недели отрицает. Заболела остро с появления болей в горле при глотании, повышения температуры тела до 37.4°C. Была осмотрена педиатром, выявившим умеренную гиперемию зева. Было назначено полоскание зева раствором фурацилина. Повторный осмотр на 3 день болезни объективно: состояние средней тяжести, температура 37,5°C, отрицательная динамика клинических проявлений – девочка вялая, бледная. Зев гиперемирован, на поверхности миндалин плотные пленки сероватого цвета, больше справа, не выходят за пределы миндалин. Пленка снимается с трудом, при попытке снять на миндалине появляется кровь. Подчелюстные лимфоузлы – 1,5 см уплотнены, безболезненны, подвижны, другие группы не пальпируются. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет, ЧДД 28 в минуту. Тоны сердца громкие, сокращения ритмичные, ЧСС 110 в минуту. Живот мягкий, безболезненный, печень и селезенка не увеличены. Стул и мочеиспускание без патологии. ОАК: эритроциты - $4,5 \times 10^{12}/л$, гемоглобин - 128 г/л, тромбоциты - $310,0 \times 10^9/л$, лейкоциты - $16,6 \times 10^9/л$, палочкоядерные- 8%, сегментоядерные - 59%, лимфоциты - 27%, моноциты - 6%, СОЭ - 20 мм/час. ОАМ: цвет - желтый, уд. вес – 1,018; белок – нет, сахар – нет, эпителий – ед. в п/зр, лейкоциты – 2-3 в п/зр, эритроциты – 0-1 в п/зр, бактерии, слизь – нет. Вопросы:</p> <p>1. Сформулируйте диагноз. Обоснуйте выставленный Вами диагноз. 2. Оцените результаты лабораторных методов исследования. 3. Опишите патогенез данного заболевания. Проведите дифференциальную диагностику с другими состояниями, проявляющимися подобными клиническими</p>	<p>ОПК-8.ИД.2 ПК-1 ИД.1 ПК-1 ИД 2 ПК-2 ИД.1 ПК-2 ИД.2 ПК-4 ИД.2</p>	
--	--	---	--	--

		<p>симптомами. 4. Какие дополнительные исследования необходимо провести. 5. Назначьте лечение больному. 6. Укажите противоэпидемические мероприятия, если известно, что ребенок посещал детский сад, семья состоит из 3 человек (мама, папа и сам ребенок).</p>		
<p>Раздел 4. Острые кишечные инфекции у детей бактериальной и вирусной этиологии.</p>	<p>4.1 Острые кишечные инфекции у детей бактериальной этиологии (эшерихиоз, сальмонеллез, шигеллез, кампилобактериоз, иерсиниоз): этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.</p> <p>4.2 Острые кишечные инфекции у детей вирусной этиологии (ротавирус, норовирус, аденовирус, астровирус): этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.</p>	<p>Пример ситуационных задач:</p> <p>Мальчик 5 лет заболел 2 дня назад, когда повысилась температура до 38,6 °С, появилась боль в животе, участился стул до 8 раз в сутки, малыми порциями, со слизью. Эпидемиологический анамнез – употребление немывтых яблок. Объективно: состояние средней тяжести, умеренные симптомы интоксикации, болезненность в левой половине живота, спазмирована сигма. Вопросы. 1. Сформулируйте предварительный диагноз заболевания с учетом тяжести заболевания. 2. Изложите план лабораторных исследований.</p>	<p>УК1.ИД.1 УК1.ИД.2 ОПК-4. ИД1 ОПК-4. ИД.2 ОПК-5. ИД.1 ОПК-5. ИД.1 ОПК-8. ИД.1 ОПК-8.ИД.2 ПК-1 ИД.1 ПК-1 ИД 2 ПК-2 ИД.1 ПК-2 ИД.2 ПК-4 ИД.2</p>	<p>Решение ситуационных задач</p>
<p>Раздел 5. Нейроинфекции у детей.</p>	<p>5.1 Гнойные менингиты у детей: этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.</p> <p>5.2 Серозные менингиты у детей: этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.</p> <p>5.3 Энцефалиты в детском возрасте:</p>	<p>Пример ситуационных задач:</p> <p>Мальчик поступил в стационар в возрасте 5,5 месяцев. Доставлен бригадой СМП в отделение реанимации. Заболел остро: температура 38,2 С, вялость, из носа слизистое отделяемое, монотонный плач. Ребенок осмотрен на дому. Выставлен диагноз ОРВИ. Назначено лечение: жаропонижающие средства, обильное питье. Через 8 часов температура поднялась до 39,5 С, плач монотонный, отказ от еды. После применения физических методов охлаждения температура снизилась до 38,3 С. Через 12 часов отмечена гипертермия до 39,0 С. Вызвана СМП. Ребенок госпитализирован.</p>	<p>УК1.ИД.1 УК1.ИД.2 ОПК-4. ИД1 ОПК-4. ИД.2 ОПК-5. ИД.1 ОПК-5. ИД.1 ОПК-8. ИД.1 ОПК-8.ИД.2 ПК-1 ИД.1 ПК-1 ИД 2 ПК-2 ИД.1 ПК-2 ИД.2 ПК-4 ИД.2</p>	<p>Решение ситуационных задач</p>

	<p>этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.</p>	<p>Данные объективного осмотра при поступлении: состояние тяжелое, температура 37,2 С. Монотонный крик, периодически плавающие движения глазных яблок. Кожа бледная, умеренно влажная, периорбитальный цианоз. На коже груди, живота, паховой области геморрагическая сыпь, местами «звездчатая». Слизистые чистые. Дыхание жесткое, ослаблено в нижних отделах, хрипов нет. ЧДД 68 в минуту. Тоны сердца приглушены, ЧСС 160 в минуту. АД 90/60 мм.рт.ст.. Живот мягкий, безболезненный, печень +3,0 см по средне-ключичной линии, селезенка +1,0 см. Стул без патологических примесей. Большой родничок 1x1 см, напряжен. Симптомы Кернига и Ласежа положительные. Выражена ригидность затылочных мышц. Исследование ликвора: белого цвета, мутный, вытекает частыми каплями, цитоз - 25000/3, нейтрофилы - 98%, лимфоциты - 2%, белок - 2970 ммоль/л, сахар - 3,4 ммоль/л, реакция Панди +++++. ОАК: гемоглобин - 106 г/л, эритроциты - 4,0x10¹²/л, ЦП - 0,8, лейкоциты - 6,8x10⁹/л, юные - 2%, п/я - 8%, с/я - 23%, моноциты - 12%, лимфоциты - 55%, тромбоциты - 413x10⁹/л, СОЭ - 42 мм/час. Вопросы: 1. Поставьте предварительный диагноз. Выделите основные синдромы заболевания. 2. Оцените лечебные мероприятия, проведенные ребенку СМП. Опишите правильную тактику ведения пациента на догоспитальном этапе. 3. Обоснуйте план дальнейшего обследования и лечения. 4. Какие осложнения возможны после перенесенного заболевания. 5. Определите тактику наблюдения за членами семьи маленького пациента. Возможна ли профилактика данного заболевания.</p>		
<p>Раздел 6. Вакцинопрофилактика инфекционных заболеваний у детей.</p>	<p>6.1 Правовые вопросы иммунопрофилактики и. 6.2 Организация работы прививочного кабинета.</p>	<p>Пример ситуационных задач: У ребенка в возрасте 1 года 2 месяцев на третий день после вакцинации против кори, краснухи и эпидемического паротита температура тела повысилась до 38°С, появилась</p>	<p>УК1.ИД.1 УК1.ИД.2 ОПК-4. ИД1 ОПК-4. ИД.2 ОПК-8. ИД.1 ОПК-8.ИД.2 ПК-1 ИД.1 ПК-4 ИД.2</p>	<p>Решение ситуационных задач</p>

	<p>6.3 Иммунологические основы вакцинопрофилактики.</p> <p>6.4 Виды иммунобиологических препаратов.</p> <p>6.5 Транспортировка и хранение вакцин.</p> <p>6.6 Национальный календарь прививок.</p> <p>6.7 Противопоказания к вакцинации.</p> <p>6.8 Диагностика, лечение и мониторинг поствакцинальных осложнений.</p> <p>6.8 Вакцинопрофилактика инфекционных заболеваний у детей в плановом порядке</p> <p>6.9 Вакцинопрофилактика инфекционных заболеваний у детей по эпидпоказаниям.</p>	<p>тошнота. При осмотре участкового педиатра у ребенка выявлена гиперемия слизистой ротоглотки, дужек, язычка, миндалин, задней стенки глотки, язык обложен белым налетом. Лимфатические узлы шейной группы множественные мелкие, безболезненные. Над легкими дыхание пуэрильное. Сердечные тоны ясные, ритмичные. Живот безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Стул и мочеиспускание не нарушены.</p> <p>Вопросы. 1. Поставьте предварительный диагноз ребенку. 2. Являются ли патологические симптомы поствакцинальной реакцией? 3. Назначьте лечение ребенку. 4. Имеются ли в состоянии ребенка основания для медицинского отвода от последующих прививок?</p>		
<p>Раздел 7. Паразитарные заболевания у детей.</p>	<p>7.1 Заболевания у детей, вызванные простейшими: этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.</p> <p>7.2 Заболевания у детей, вызванные гельминтами: этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.</p> <p>7.3 Заболевания у детей, вызванные членистоногими: этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.</p>	<p>Пример ситуационных задач:</p> <p>Определите возбудителя по информации о нем. Миграционная фаза у детей часто протекает под маской ОРЗ, бронхита; возможны летучие эозинофильные инфильтраты в легких. В кишечной фазе различают желудочно-кишечную форму (слинотечение, тошнота, снижение аппетита, схваткообразные боли вокруг пупка, иногда расстройство стула и желудочной секреции), гипотоническую (снижение АД, слабость) и неврологическую (головокружение, головная боль, утомляемость, нарушение сна, вегетативно-сосудистые расстройства) формы.</p>	<p>УК1.ИД.1 УК1.ИД.2 ОПК-4. ИД1 ОПК-4. ИД.2 ОПК-5. ИД.1 ОПК-5. ИД.1 ОПК-8. ИД.1 ОПК-8.ИД.2 ПК-1 ИД.1 ПК-1 ИД 2 ПК-2 ИД.1 ПК-2 ИД.2</p>	<p>Решение ситуационных задач</p>

<p>Раздел 8. Вирусные гепатиты у детей.</p>	<p>8.1 Острый вирусные гепатит (А, В, С, D, E): этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.</p> <p>9.2 Хронические вирусные гепатиты (А, В, С, D, E): этиология, эпидемиология, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.</p>	<p>Пример ситуационных задач:</p> <p>На приеме у педиатра мама с ребёнком 1,5 месяцев. Мать жалуется на желтушное окрашивание кожи, отказ от груди. Ребенок болен в течение трёх дней. У матери ребёнка во время беременности был выявлен HBs-антиген. В родильном доме ребёнок получил прививку БЦЖ-М. При осмотре: состояние тяжёлое, рвота кофейной гущей, выражена желтушность кожи и склер, геморрагическая сыпь на коже живота и туловища, сознание спутанное. Печень +1 см. Селезёнка не пальпируется. Стул обесцвечен. Моча интенсивно прокрашивает пелёнку. Данные проведенного обследования: ОАК: гемоглобин – 96 г/л, эритроциты – $3,7 \times 10^{12}/л$, ЦП – 0,8, лейкоциты – $12,3 \times 10^9/л$, эозинофилы – 0%, палочкоядерные нейтрофилы – 10%, сегментоядерные нейтрофилы – 44%, лимфоциты – 37%, моноциты – 9%, СОЭ – 2 мм/ч. ОАМ: цвет тёмный, удельный вес – 1018, желчные пигменты +++, уробилин +.</p> <p>Анализ кала: стеркобилин – отрицательно. Анализ крови HBsAg – результат положительный. БХ анализ крови: билирубин общий – 158 мкмоль/л, прямой – 70 мкмоль/л, не прямой – 88 мкмоль/л, общий белок – 58 г/л, альбумин – 46%, АлАТ – 219 ЕД/л, АсАТ – 230 ЕД/л. Коагулограмма: ПТИ – 12%. Вопросы: 1. Поставьте диагноз в соответствии с классификацией. Обоснуйте его. Выделите ведущие синдромы заболевания. 2. Оцените результаты проведенных лабораторных исследований. 3. Опишите патогенез данного заболевания. Проведите дифференциальную диагностику с другими состояниями, проявляющимися подобными клиническими симптомами. 4. Назначьте план лечения. 5. Укажите профилактические мероприятия при данном заболевании. 6. Составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге.</p>	<p>УК1.ИД.1 УК1.ИД.2 ОПК-4.ИД1 ОПК-4.ИД.2 ОПК-5.ИД.1 ОПК-5.ИД.1 ОПК-8.ИД.1 ОПК-8.ИД.2 ПК-1 ИД.1 ПК-1 ИД 2 ПК-2 ИД.1 ПК-2 ИД.2 ПК-4 ИД.2</p>	<p>Решение ситуационных задач</p>
---	---	--	---	-----------------------------------

3. ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану - зачет.

Форма организации промежуточной аттестации: тестирование.

Перечень тестовых заданий для подготовки к промежуточной аттестации.

1. Вакцинация против гепатита В проводится детям и взрослым, ранее не привитым, по схеме:

А) 0-1-6 (1 доза - в момент начала вакцинации, 2 доза - через месяц после 1 прививки, 3 доза - через 6 месяцев от начала вакцинации);

Б) 0-2-6;

В) 0-1-3.

2. Укажите минимальный интервал между вакцинами против кори, краснухи, эпидемического паротита и ветряной оспы и последующим плановым введением иммуноглобулина:

А) 2 недели;

Б) 1 месяц;

В) 3 месяца.

3. Является ли перенесенный ранее коклюш противопоказанием к дальнейшей вакцинации против данной инфекции:

А) да;

Б) нет;

В) зависит от желания законных представителей.

4. Какие поствакцинальные осложнения могут возникнуть после вакцинации против краснухи:

А) дыхательная недостаточность;

Б) артралгии, артриты;

В) катаральный синдром.

4. СРЕДСТВА И МЕТОДЫ ОЦЕНКИ ПРОМЕЖУТОЧНОГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ

4.1. Оценка результатов освоения ординаторами программы дисциплины осуществляется преподавателем кафедры на зачете по итогам второго семестра обучения на основании критериев оценивания.

4.2. Критерии оценивания тестирования в рамках промежуточного контроля успеваемости

Оценка	Зачтено	Не зачтено
Доля правильных ответов	70-100%	0-69 %

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Самостоятельная работа ординаторов по дисциплинам является обязательным элементом федеральных государственных образовательных стандартов по программам высшего образования – программам подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре.

Самостоятельная работа обучающегося – форма обучения, обеспечивающая управление учебной деятельностью обучающихся по освоению знаний и умений в учебной и научной деятельности без посторонней помощи. Самостоятельная работа обучающихся является специфическим педагогическим средством организации и сопровождения самостоятельной деятельности ординаторов в учебном процессе.

Целями самостоятельной работы является:

- формирование знаний и умений, необходимых обучающимся для саморазвития, самосовершенствования и самореализация;
- развитие исследовательских умений обучающегося;
- фиксирование и систематизирование полученных теоретических знаний и практических навыков;
- формирование навыков и умений, направленных на использование научной, правовой, справочной и специальной литературы;
- развитие познавательных способностей и инициативности ординаторов;
- формирование ответственного и организованного специалиста;
- развитие у ординатора стремления к саморазвитию;
- формирование навыка корректного использования полученной ранее информации, собранной в процессе самостоятельного наблюдения, выполнения заданий различного характера.

При обучении используются следующие виды и формы самостоятельной работы ординаторов:

- подготовка к семинарским занятиям;
- подготовка к практическим занятиям;
- работа с лекционным материалом;
- подготовка докладов на заданные темы рефератов, либо выбранные по заданному направлению;
- изучение и систематизация нормативно-правовых документов, регламентирующих деятельность в сфере обращения лекарственных средств в части организационно-управленческих вопросов с использованием

информационно-справочных систем «Консультант Плюс», «Консультант врача», компьютерной сети «Интернет»;

- изучение учебной, научной и методической литературы, материалов периодической литературы с использованием электронных библиотечных систем, официальных статистических данных, научной периодики; создание презентации;
- подготовка к устному опросу;
- изучение современных профессиональных баз данных;
- тестирование;
- решение ситуационных задач;
- подготовка к промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации т.д.

Самостоятельная работа ординатора начинается с изучения рабочей программы дисциплины.

В каждой рабочей программе дисциплины отражена структура и содержание самостоятельной работы, которая является элементом каждого раздела рабочей программы дисциплины.

Планирование времени, необходимого для самостоятельного изучения дисциплин, обучающие должны осуществлять весь семестр, предусматривая при этом регулярное повторение материала.

Материал, законспектированный на лекциях, необходимо регулярно прорабатывать и дополнять сведениями из других источников литературы, представленных не только в программах дисциплин, но и в периодических профильных научных изданиях, материалах конференций.

При изучении дисциплин необходимо по каждой теме прочитать рекомендованную литературу и составить краткий конспект основных положений, терминов, сведений, требующих запоминания и являющихся основополагающими в этой теме для освоения последующих тем курса. Для расширения знания по дисциплине рекомендуется использовать Интернет-ресурсы; проводить поиски в различных системах и использовать материалы сайтов, рекомендованных преподавателем.

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Основная и дополнительная литература по дисциплине:

№	Основная литература:	Электронный адрес ресурса
1	Пропедевтика детских болезней / под ред. А. С. Калмыковой. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022 г. — 774 с.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001578079
2	Учайкин, В. Ф. Инфекционные болезни у детей: учебник / под ред. Учайкина В. Ф., Шамшевой О. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 920 с.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001500261
3	Таточенко В.К., Бакрадзе М.Д. Педиатру на каждый день–2022. Лихорадки. Справочник по диагностике и лечению. — М.: ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России, 2022. — 440 с.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001595869
4	Иммунопрофилактика-2020: справочник / В. К. Таточенко, Н. А. Озерецковский. — 14-е изд. — Москва: ПедиатрЪ, 2020 г. — 383с.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001554696

5	СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» (постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 г. № 2).	https://www.rosпотребнадзор.ru/files/news/SP_infections_compress_ed.pdf
6	Приказ от 6 декабря 2021 года N 1122н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок»	http://publication.pravo.gov.ru
Дополнительная литература:		
1	Инфекционные болезни: синдромальная диагностика: учеб. пособие / под ред. Н. Д. Юшука, Е. А. Климовой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 169с.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001542486
2	Вирусные диареи у детей. Алгоритм диагностики и лечения: учебно-методическое пособие / Е. Р. Мескина, А. Ю. Ушакова. — Москва: МОНИКИ, 2019 г. — 65 с.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001535595

6.2. Перечень информационных справочных систем, необходимых для освоения дисциплины:

1. <http://www.consultant.ru/>
2. <https://www.monikiweb.ru>
3. <https://emll.ru/newlib/>
4. <http://www.elibrary.ru>

6.3. Перечень современных профессиональных баз данных, используемых для освоения образовательной программы:

1. <http://pravo-minjust.ru/>
2. <https://minzdrav.gov.ru/documents/>
3. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/>
4. <https://www.elibrary.ru/defaultx.asp>
5. <https://grls.rosminzdrav.ru>
6. <https://www.raspm.ru/index.php/component/content/article?id=104>

6.4. Комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства.¹

ESET Smart Security Business Edition for 1070 users; Apache Open Office; LibreOffice; поставка компьютерного оборудования, включая программное обеспечение (Microsoft office); электронный библиотечный абонемент ЦНМБ, в том числе отечественного производства Консультант плюс; 1С: Университет ПРОФ; Обучающая платформа Webinar; электронный библиотечный абонемент.

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Материально-техническая база соответствует действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивает проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом.

¹ Обновляется при необходимости

Материально-техническое обеспечение по дисциплине включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

Аудитории для проведения занятий, укомплектованные специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающих тематические иллюстрации.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся: оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде организации.