

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
«НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ 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 Б1.6 «Неотложные состояния 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 Нуринисо Джумаевной, доктора медицинских наук, профессора.

Составители:

| № п/п | Фамилия, Имя, Отчество | Ученая степень, ученое звание | Занимаемая должность |
|-------|--------------------------------|-------------------------------|----------------------|
| 1. | Одинаева Нуринисо 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 № ____ от «__» _____ 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.

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель освоения учебной дисциплины – подготовка квалифицированного врача-педиатра, обладающего системой универсальных, общепрофессиональных и профессиональных в вопросах оказания неотложной помощи детям.

Задачи дисциплины:

- формирование базовых, фундаментальных медицинских знаний;
- подготовка врача-педиатра, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в патологии детских заболеваний, в том числе в вопросах оказания неотложной помощи детям, 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 «Неотложные состояния 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: |

| | |
|--|--|
| Проводит клиническую диагностику и обследование пациентов педиатрического профиля | этиологию, патогенез, киническую картину, дифференциальную диагностику заболеваний, возникающих в детском возрасте; методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей); методику физикального обследования пациентов ус четом 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 четом 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-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства | |
| ОПК-10. ИД.1 Определяет объем оказания медицинской помощи при возникновении неотложных состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства | Знать: клинические признаки неотложных состояний у детей в различные возрастные периоды |
| | Уметь: определять состояния, требующие оказания медицинской помощи детям в экстренной форме; четко определить объем оказания медицинской помощи при возникновении неотложного состояния у детей различного возраста |
| | Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): распознавания критических состояний у детей различного возраста, требующих неотложного медицинского вмешательства; оказания экстренной медицинской помощи детям в полном объеме при развитии критических состояний |
| ОПК-10. ИД.2 Участствует в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства | Знать: основы оказания неотложной помощи детям при развитии критических состояний, сопровождающихся остановкой дыхания, кровообращения |
| | Уметь: проводить сердечно-легочную реанимацию, а также расширенную сердечно-легочную реанимацию детям различного возраста |
| | Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): проведения базовой и расширенной сердечно-легочной реанимации детям различного возраста |
| 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 возрастно-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 возрастно-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. |
| 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 | 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 |
| | 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 |

| | |
|---|---|
| <p>консультацию к врачам-специалистам или госпитализацию</p> | <p>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 сердечной деятельности) в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.</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, обострении хронических заболеваний с явными и без явных признаков угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности</p> <p>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)</p> |

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 | Принципы организации помощи детям при неотложных состояниях у детей. | | 6 | | | 3 | |
| 2 | Сердечно-легочная реанимация у детей различных возрастных групп. | | | 3 | 3 | 3 | |
| 3 | Острые нарушения дыхания у детей | | | 3 | 3 | 3 | |
| 4 | Острая сердечно-сосудистой недостаточностью у детей. | | | 3 | 3 | 3 | |
| 5 | Токсикозы у детей. | | | 12 | | 6 | |
| 6 | Неотложная медицинская помощь детям при острых аллергических заболеваниях. | | | 6 | | 3 | |
| 7 | Судорожные состояния в педиатрии. | | | 3 | 3 | 3 | |
| 8 | Острые осложнения при сахарном диабете у детей. | | | | 6 | 3 | |
| 9 | Нарушение терморегуляции у детей. | | | 3 | 3 | 3 | |
| 10 | Острые отравления у детей. | | | 3 | 3 | 3 | |
| | Зачет | 9 | | | | | |
| | Общая трудоёмкость дисциплины | | 108/3 | 6 | 36 | 24 | 33 |
| | Часы/ зачетные единицы | | | | | | |

2.2 Содержание дисциплины

| Наименование раздела дисциплины | Содержание разделов в дидактических единицах, в том числе самостоятельная работа | Оценочные средства | Код компетенции | Методы контроля |
|--|--|---|--|----------------------------|
| Раздел 1. Принципы организации помощи детям при неотложных состояниях у детей. | <p>1.1. Нормативно-правовая основа оказания медицинской помощи детям в РФ</p> <p>1.2. Стандарты и порядки оказания медицинской помощи детям</p> <p>1.3. Принципы диагностики критических состояний у детей</p> <p>1.4. Принципы лечения основных неотложных состояний в клинике детских болезней.</p> <p>1.5. Клинические признаки внезапной остановки кровообращения и (или) дыхания.</p> | <p>Примеры ситуационных задач:</p> <p>1. Нарисуйте блок-схему проведения искусственного дыхания ребёнку старше 1 года</p> <p>2. Нарисуйте блок-схему проведения искусственного дыхания у детей первого года жизни.</p> | <p>УК1.ИД.1 УК1.ИД.2 ОПК-10. ИД.1 ОПК-10. ИД.2 ПК-1 ИД.1 ПК-1 ИД.2 ПК-2 ИД.1 ПК-2 ИД.2</p> | Решение ситуационных задач |

| | | | | |
|---|---|--|---|--|
| <p>Раздел 2. Сердечно-легочная реанимация у детей различных возрастных групп.</p> | <p>2.1. Алгоритм проведения базовой сердечно-легочной реанимации у детей различных возрастных групп. 2.2. Алгоритм проведения расширенной сердечно-легочной реанимации у детей различных возрастных групп.</p> | <p>Примеры практических заданий:</p> <p>1. Обеспечение проходимости дыхательных путей у детей 2. Закрытый массаж сердца у детей.</p> | <p>УК1.ИД.1 УК1.ИД.2 ОПК-10. ИД.1 ОПК-10. ИД.2 ПК-1 ИД.1 ПК-1 ИД.2 ПК-2 ИД.1 ПК-2 ИД.2</p> | <p>Практические навыки</p> |
| <p>Раздел 3. Острые нарушения дыхания у детей</p> | <p>3.1 Острая дыхательная недостаточность у детей: определение, этиология, патогенез, клиника, классификация, дифференциальная диагностика 3.2 Острый эпиглоттит: клиническая картина, дифференциальная диагностика, принципы неотложной помощи детям. 3.3 Острый стенозирующий ларинготрахеит: клиническая картина, дифференциальная диагностика, принципы неотложной помощи детям. 3.4. Острый бронхолит у детей: клиническая картина, дифференциальная диагностика, принципы неотложной помощи детям. 3.5. Бронхиальная астма у детей: клиническая картина, дифференциальная диагностика, принципы неотложной помощи детям. 3.6. Клиническая картина, дифференциальная диагностика и неотложная помощь детям при аспирационном синдроме.</p> | <p>Примеры ситуационных задач:</p> <p>Врач педиатр отделения неотложной помощи детской поликлиники вызван на дом к девочке 2-х лет. Мать предъявляет жалобы на повышение температуры тела до 38,9°C, осиплость голоса и лающий кашель. Анамнез заболевания: Девочка заболела накануне вечером, когда появилось покашливание, температура тела повысилась до субфебрильных цифр. Ночь провела беспокойно, к утру появился лающий кашель, осиплость голоса и повысилась температура тела до 38,9°C. Анамнез жизни: девочка от I беременности, протекавшей без особенностей, срочных родов. Масса тела при рождении 3450 г, длина 51 см. С трех месяцев на искусственном вскармливании. Из перенесенных заболеваний отмечены ОРВИ. Семейный анамнез не отягощен. Объективно при осмотре ребенок беспокойный, навязчивый сухой кашель, одышка. Температура тела 37,6°C. Кожные покровы чистые, бледные, отмечается мраморность. Конечности холодные. Отмечается гиперемия задней стенки глотки, небных дужек. Из носа слизистые выделения. В легких жесткое дыхание, хрипов нет. ЧД 32 в 1 минуту. Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС 128 в 1 минуту. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Стул ежедневный, оформленный. Мочевыделение свободное. Вопросы. 1. Поставьте и обоснуйте предварительный диагноз. 2. Определите ведущие патологические синдромы. 3.</p> | <p>УК1.ИД.1 УК1.ИД.2 ОПК-4. ИД1 ОПК-4. ИД.2 ОПК-5. ИД.1 ОПК-5. ИД.2 ОПК-10. ИД.1 ОПК-10. 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>Практические навыки</p> |

| | | | | |
|--|---|--|---|-----------------------------------|
| | | <p>Назначьте неотложные мероприятия ребенку. 4. В каких случаях показана госпитализация ребенка.</p> <p>Примеры практических заданий:</p> <p>1. Прием Геймлиха. 2. Техника проведения небулайзерной терапии.</p> | | |
| <p>Раздел 4. Острая сердечно-сосудистой недостаточностью у детей</p> | <p>4.1 Острая сердечная недостаточность у детей: классификация, клиническая картина, дифференциальная диагностика, принципы неотложной помощи детям. 4.2 Острая сосудистая недостаточность у детей (обморок, коллапс): классификация, клиническая картина, дифференциальная диагностика, принципы неотложной помощи детям. 4.3 Нарушения сердечного ритма и проводимости у детей: классификация, клиническая картина, дифференциальная диагностика, принципы неотложной помощи детям. 4.4 Гипертонический криз у детей: классификация, клиническая картина, дифференциальная диагностика, принципы неотложной помощи детям.</p> | <p>Примеры ситуационных задач:</p> <p>Ученица 9-го класса средней школы, после выполнения контрольной работы в душном помещении попросила разрешение выйти и в коридоре внезапно упала, потеряв сознание. Объективно: бледная, зрачки слегка расширены, глазные яблоки «плавают», дыхание поверхностное, проводится во все отделы, ЧД 20 в минуту. Тоны сердца громкие, пульс хорошего наполнения, ЧСС 62 в минуту. АД 105/75 мм.рт.ст. Живот мягкий. Температура тела на ощупь нормальная. Задание. 1. Установите предварительный диагноз и обоснуйте его. 2. Составьте алгоритм неотложных мероприятий.</p> | <p>УК1.ИД.1 УК1.ИД.2 ОПК-4. ИД1 ОПК-4. ИД.2 ОПК-5. ИД.1 ОПК-5. ИД.2 ОПК-10. ИД.1 ОПК-10. 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 5. Токсикозы у детей</p> | <p>5.1. Синдром токсикоза с эксикозом у детей: патогенез, клиническая картина, лечение, неотложная терапия. 5.2. Нейротоксикоз у детей: патогенез, клиническая картина,</p> | <p>Примеры ситуационных задач:</p> <p>Ребенок 12 месяцев. Утром температура тела внезапно повысилась до 39,7°C, появилось беспокойство, ухудшился аппетит. К обеду ребенок стал очень вялым, отмечены бледность, акроцианоз и стойкая мраморность кожного покрова.</p> | <p>УК1.ИД.1 УК1.ИД.2 ОПК-4. ИД1 ОПК-4. ИД.2 ОПК-5. ИД.1 ОПК-5. ИД.2 ОПК-10. ИД.1 ОПК-10. ИД.2 ПК-1 ИД.1 ПК-1 ИД.2</p> | <p>Решение ситуационных задач</p> |

| | | | | |
|---|--|---|---|---|
| | лечение, неотложная терапия. 5.3. Гемолитико-уремический синдром (синдром Гассера): патогенез, клиническая картина, лечение, неотложная терапия. 5.4. Острая печеночная энцефалопатия (синдром Рея): патогенез, клиническая картина, лечение, неотложная терапия. | Больному дали препараты парацетамола, однако температура сохранялась в пределах 38С. В семье имеется больной гриппом. Вызванный врач обратил внимание на высокую ЧСС (300 в минуту) и госпитализировал ребенка с направляющим диагнозом гриппа. На ЭКГ в приемном отделении был установлен синусовый характер тахикардии. 1. Укажите ведущие патологические синдромы. 2. Выставьте предварительный диагноз и обоснуйте его. 3. Составьте план неотложных мероприятий. | ПК-2 ИД.1 ПК-2 ИД.2 | |
| Раздел 6. Неотложная медицинская помощь детям при острых аллергических заболеваниях | 6.1. Локализованные острые аллергические заболевания у детей (крапивница; ангионевротический отек): клиническая картина, дифференциальная диагностика, принципы неотложной помощи детям. 6.2. Генерализованные острые аллергические заболевания у детей (многоформная эритема, токсический эпидермальный некролиз, анафилактический шок): классификация, клиническая картина, дифференциальная диагностика, принципы неотложной помощи детям. | Примеры ситуационных задач: Ученики 8-го класса после сдачи экзаменов выехали в лес, где во время сбора хвороста для костра потревожили осиный рой. Одна из учениц вскоре после укуса осы в руку почувствовала нарастающую слабость, головокружение, тошноту, ощущение нехватки воздуха. Она побледнела, кожа покрылась холодным потом, кисти рук и стопы похолодели, стали синюшными. Задание. 1. Установите предварительный диагноз и обоснуйте его. 2. Составьте алгоритм неотложных мероприятий на догоспитальном этапе и в стационаре. Пример практических заданий: 1. Написать алгоритм оказания помощи при анафилактическом шоке. | УК1.ИД.1 УК1.ИД.2 ОПК-4. ИД1 ОПК-4. ИД.2 ОПК-5. ИД.1 ОПК-5. ИД.2 ОПК-10. ИД.1 ОПК-10. ИД.2 ПК-1 ИД.1 ПК-1 ИД.2 ПК-2 ИД.1 ПК-2 ИД.2 | Решение ситуационных задач Практические навыки |
| Раздел Судорожные состояния в педиатрии | 7. 7.1 Фебрильные судороги: клиническая картина, дифференциальная диагностика, принципы неотложной помощи детям 7.2. Судороги у детей при спазмофилии: клиническая картина, дифференциальная диагностика, принципы | Примеры ситуационных задач: Вызов бригады СМП к мальчику 11 месяцев по поводу судорог. Болен 1 день. Отмечен семейный контакт по ОРВИ. Заболевание началось с повышения температуры тела до 38,5С. В течение 6 часов общее состояние существенно ухудшилось. Ребенок стал вялым, отказывается от еды. Повторно, после приема парацетамола, повысилась температура тела до | УК1.ИД.1 УК1.ИД.2 ОПК-4. ИД1 ОПК-4. ИД.2 ОПК-5. ИД.1 ОПК-5. ИД.2 ОПК-10. ИД.1 ОПК-10. ИД.2 ПК-1 ИД.1 ПК-1 ИД.2 ПК-2 ИД.1 ПК-2 ИД.2 | Решение ситуационных задач |

| | | | | |
|---|--|---|---|-----------------------------------|
| | <p>неотложной помощи детям</p> <p>7.3. Аффективно-респираторные пароксизмы в детском возрасте: клиническая картина, дифференциальная диагностика, принципы неотложной помощи.</p> <p>7.4. Эпилептические судорожные состояния у детей: классификация, этиология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, алгоритм оказания неотложной помощи. Эпилептический статус.</p> | <p>40С. Отмечались клонические судороги. При осмотре: общее состояние крайне тяжелое, резко заторможен. Кожные покровы бледные, мраморные, ногтевые пластины цианотичные, симптом «белого пятна» положительный. Зев и задняя стенка глотки гиперемированы, сухие. Из носовых ходов слизистое отделяемое. Менингеальные знаки отрицательные. Кратковременные тонико-клонические судороги. Дыхание учащено до 70 в 1 минуту. При аускультации легких - дыхание жесткое, хрипов нет. Тоны сердца ритмичные, до 190 в 1 мин, АД 50/0 мм.рт.ст.. Перкуторные границы сердца в пределах возрастной нормы. Живот мягкий, безболезненный. Размеры печени и селезенки не увеличены. Стул был, без патологических примесей. Последнее мочеиспускание 6 часов назад. Температура тела в подмышечной впадине 39,0С, ректально - 40,5 С. Вопросы. 1. Поставьте предварительный диагноз и обоснуйте его. 2. Выделите ведущие патологические синдромы. 3. Окажите неотложную помощь ребенку.</p> | | |
| <p>Раздел 8. Острые осложнения при сахарном диабете у детей</p> | <p>8.1. Диабетический кетоацидоз у детей при сахарном диабете: этиология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, алгоритм оказания неотложной помощи</p> <p>8.2. Гиперосмолярная некетоацидотическая кома у детей при сахарном диабете: этиология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, алгоритм оказания неотложной помощи</p> <p>8.3. Кетоацидотическая кома у детей при сахарном диабете: этиология, клиническая картина, дифференциальная диагностика,</p> | <p>Примеры ситуационных задач:</p> <p>Катя Л., 12 лет. Ребёнок от 2-й беременности, протекавшей с нефропатией, 2 срочных родов, родился с массой 4100 г, рост 52 см. Из анамнеза известно, что у девочки после перенесённой ОРВИ появились следующие симптомы: слабость, вялость, ухудшение аппетита, чувство жажды, стала часто мочиться, периодически жидкий стул, потеряла в весе. В течение последней недели состояние ребёнка резко ухудшилось: появилась тошнота, многократная рвота, боли в животе без чёткой локализации, фруктовый запах изо рта, сонливость. Девочка поступила в отделение интенсивной терапии в тяжёлом состоянии, без сознания. Объективно: запах ацетона в выдыхаемом воздухе. Кожные покровы и видимые слизистые сухие, тургор тканей и тонус глазных яблок снижен,</p> | <p>УК1.ИД.1 УК1.ИД.2 ОПК-4. ИД1 ОПК-4. ИД.2 ОПК-5. ИД.1 ОПК-5. ИД.2 ОПК-10. ИД.1 ОПК-10. 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>алгоритм оказания неотложной помощи</p> <p>8.4. Гипогликемия и гипогликемическая кома у детей при сахарном диабете: этиология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, алгоритм оказания неотложной помощи</p> | <p>черты лица заострены, выраженная гиперемия кожных покровов в области щек и скуловых дуг. Дыхание шумное (типа Куссмауля). Пульс учащён до 140 ударов в минуту, АД 75/40 мм.рт.ст. Язык сухой, обложен белым налётом. Пальпация живота затруднена, живот напряжён. ОАК: Нб – 135 г/л, эритроциты – $4,1 \times 10^{12}/л$, лейкоциты – $14,5 \times 10^9/л$, палочкоядерные – 4%, сегментоядерные – 50%, эозинофилы – 1%, лимфоциты – 35%, м – 10%, СОЭ – 11 мм/час. ОАМ: цвет желтый, прозрачность – слабо мутная, удельный вес – 1035, реакция - кислая; белок – нет, сахар – 10%, ацетон - ++++. БХ крови: глюкоза – 28,0 ммоль/л, натрий – 132,0 ммоль/л, калий – 5,0 ммоль/л, общий белок – 70,0 г/л, холестерин – 5,0 ммоль/л. Вопросы: 1. Поставьте диагноз, обоснуйте его. 2. Что привело к развитию данного заболевания. Назовите факторы риска сахарного диабета. 3. Назовите принципы терапии гипергликемической кетоацидотической комы. 4. Какие лабораторные исследования необходимо проводить каждый час при проведении инфузионной терапии.</p> | | |
| <p>Раздел 9. Нарушение терморегуляции у детей</p> | <p>9.1. Синдром лихорадки в педиатрии: классификация, клиническая картина, дифференциальная диагностика, алгоритм оказания неотложной помощи</p> <p>9.2. Переохлаждение у детей: клиническая картина, дифференциальная диагностика, алгоритм оказания неотложной помощи</p> <p>9.3. Перегревание у детей: клиническая картина, дифференциальная диагностика, алгоритм оказания неотложной помощи</p> | <p>Примеры ситуационных задач:</p> <p>Вызов в отделение неотложной помощи детской поликлиники. У ребенка в возрасте 1 года 3 месяцев на прогулке (длительной) в лесопарке появилась резкая слабость, головная боль, тошнота, повышение температуры тела до 39С. При осмотре состояние средней тяжести. Ребенок вялый, резко адинамичный. Кожные покровы гиперемированные, влажные. Видимые слизистые чистые. Подкожно-жировая клетчатка развита нормально. Мышцы гипотоничные. Дыхание через нос не затруднено, проводится по всем отделам легких, частота дыхания 42 в минуту. Тоны сердца ритмичные, частота сердечных сокращений 150 в минуту. Артериальное давление 80/50 мм.рт.ст. Живот</p> | <p>УК1.ИД.1 УК1.ИД.2 ОПК-4. ИД1 ОПК-4. ИД.2 ОПК-5. ИД.1 ОПК-5. ИД.2 ОПК-10. ИД.1 ОПК-10. ИД.2 ПК-1 ИД.1 ПК-1 ИД.2 ПК-2 ИД.1 ПК-2 ИД.2</p> | <p>Решение ситуационных задач</p> |

| | | | | |
|--------------------------------------|--|---|---|----------------------------|
| | | округлой формы, при пальпации мягкий, безболезненный. Печень выступает из - под края реберной дуги на 2 см. Со слов матери мочеиспускание свободное, безболезненное; стул регулярный, оформленный. Вопросы.1. Сформулируйте предварительный диагноз. 2. Назовите причину патологического состояния ребенка. 3. Окажите неотложную помощь. | | |
| Раздел 10. Острые отравления у детей | 10.1. Особенности патогенеза острых отравлений у детей 10.2. Диагностика острых отравлений у детей. 10.3. Методы лечения отравлений у детей 10.4. Основные виды острых отравлений у детей: отравления лекарственными препаратами, острые отравления алкоголем (этанол), острые отравления наркотическими веществами, отравления средствами бытовой химии, отравления окисью углерода. | Примеры ситуационных задач: На станцию СМП поступил вызов к ребенку 7 лет, которого мама, придя с работы вечером, застала ребенка в заторможенном состоянии, была несколько раз рвота. При осмотре ребенок заторможен, состояние тяжелое. Речь невнятная. Кожные покровы бледные, на лбу холодный пот. АД 70/40 мм.рт.ст., пульс слабого наполнения до 110 уд/мин. Из рта запах алкоголя. Тоны сердца слегка приглушены. В легких везикулярное дыхание. Живот мягкий. Вопросы. 1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. 2. Составьте алгоритм неотложной помощи. | УК1.ИД.1 УК1.ИД.2 ОПК-4. ИД1 ОПК-4. ИД.2 ОПК-5. ИД.1 ОПК-5. ИД.2 ОПК-10. ИД.1 ОПК-10. ИД.2 ПК-1 ИД.1 ПК-1 ИД.2 ПК-2 ИД.1 ПК-2 ИД.2 | Решение ситуационных задач |

3. ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану - зачет.

Форма организации промежуточной аттестации:

- устный опрос по вопросам
- практические навыки

Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации.

1. Нормативно-правовая основа оказания медицинской помощи детям в РФ.
2. Стандарты и порядки оказания медицинской помощи детям.
3. Принципы диагностики критических состояний у детей
4. Принципы лечения основных неотложных состояний в клинике детских болезней .
5. Клинические признаки внезапной остановки кровообращения и (или) дыхания

6. Алгоритм проведения базовой сердечно-легочной реанимации у детей различных возрастных групп.

7. Острая дыхательная недостаточность у детей: определение, этиология, патогенез, клиника, классификация, дифференциальная диагностика.

8. Острый эпиглоттит: клиническая картина, дифференциальная диагностика, принципы неотложной помощи детям.

9. Острый стенозирующий ларинготрахеит: клиническая картина, дифференциальная диагностика, принципы неотложной помощи детям.

10. Острый бронхолит у детей: клиническая картина, дифференциальная диагностика, принципы неотложной помощи детям.

11. Бронхиальная астма у детей: клиническая картина, дифференциальная диагностика, принципы неотложной помощи детям.

12. Клиническая картина, дифференциальная диагностика и неотложная помощь детям при аспирационном синдроме.

13. Острая сердечная недостаточность у детей: классификация, клиническая картина, дифференциальная диагностика, принципы неотложной помощи детям.

14. Обморок: клиническая картина, дифференциальная диагностика, принципы неотложной помощи детям.

15. Коллапс: клиническая картина, дифференциальная диагностика, принципы неотложной помощи детям.

16. Нарушения сердечного ритма и проводимости у детей: классификация, клиническая картина, дифференциальная диагностика, принципы неотложной помощи детям.

17. Гипертонический криз у детей: классификация, клиническая картина, дифференциальная диагностика, принципы неотложной помощи детям.

18. Синдром токсикоза с эксикозом у детей: патогенез, клиническая картина, лечение, неотложная терапия.

19. Нейротоксикоз у детей: патогенез, клиническая картина, лечение, неотложная терапия.

20. Гемолитико-уремический синдром (синдром Гассера): патогенез, клиническая картина, лечение, неотложная терапия.

21. Острая печеночная энцефалопатия (синдром Рея): патогенез, клиническая картина, лечение, неотложная терапия.

22. Крапивница у детей: классификация, клиническая картина, дифференциальная диагностика, принципы неотложной помощи детям.

23. Ангионевротический отек: клиническая картина, дифференциальная диагностика, принципы неотложной помощи детям.

24. Многоформная эритема: клиническая картина, дифференциальная диагностика, принципы неотложной помощи детям.

25. Токсический эпидермальный некролиз: клиническая картина, дифференциальная диагностика, принципы неотложной помощи детям.

26. Анафилактический шок: клиническая картина, дифференциальная диагностика, принципы неотложной помощи детям.

27. Фебрильные судороги: клиническая картина, дифференциальная диагностика, принципы неотложной помощи детям.

28. Судороги у детей при спазмофилии: клиническая картина, дифференциальная диагностика, принципы неотложной помощи детям.

29. Аффективно-респираторные пароксизмы в детском возрасте: клиническая картина, дифференциальная диагностика, принципы неотложной помощи.

30. Эпилептические судорожные состояния у детей: классификация, этиология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, алгоритм оказания неотложной помощи. Эпилептический статус.

31. Диабетический кетоацидоз у детей при сахарном диабете: этиология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, алгоритм оказания неотложной помощи

32. Гиперосмолярная некетоацидотическая кома у детей при сахарном диабете: этиология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, алгоритм оказания неотложной помощи.

33. Кетоацидотическая кома у детей при сахарном диабете: этиология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, алгоритм оказания неотложной помощи

34. Гипогликемия и гипогликемическая кома у детей при сахарном диабете: этиология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, алгоритм оказания неотложной помощи.

35. Синдром лихорадки в педиатрии: классификация, клиническая картина, дифференциальная диагностика, алгоритм оказания неотложной помощи.

36. Переохлаждение у детей: клиническая картина, дифференциальная диагностика, алгоритм оказания неотложной помощи.

37. Перегревание у детей: клиническая картина, дифференциальная диагностика, алгоритм оказания неотложной помощи

38. Особенности патогенеза острых отравлений у детей.

37. Диагностика острых отравлений у детей.

38. Методы лечения отравлений у детей

39. Отравления лекарственными препаратами у детей: клиническая картина, дифференциальная диагностика, алгоритм оказания неотложной помощи

40. Острые отравления алкоголем (этанол) у детей: клиническая картина, дифференциальная диагностика, алгоритм оказания неотложной помощи, острые отравления наркотическими

41. Отравления средствами бытовой химии у детей: клиническая картина, дифференциальная диагностика, алгоритм оказания неотложной помощи.

42. Отравления окисью углерода у детей: клиническая картина, дифференциальная диагностика, алгоритм оказания неотложной помощи

Примеры практических навыков:

1. Неотложная помощь детям при инородном теле верхних дыхательных путей.

2. Небулайзерная терапия неотложных состояний.

3. Прием Геймлиха.

4. Оценка пульса у пациента.

5. Проведение искусственного дыхания «рот в рот»/«рот в нос».

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 выставления оценки.

4.2. Критерии оценивания устного опроса в рамках промежуточного контроля успеваемости

| Оценка | Критерии выставления оценки |
|---------------|---|
| Зачтено | получены исчерпывающие ответы на все вопросы с минимальным количеством ошибок и неточностей; ординатор последовательно, грамотно и логично излагает теоретический материал; правильно формулирует определения; умеет сделать выводы по излагаемому материалу. |
| Не зачтено | отсутствуют ответы на большинство поставленных вопросов, допущены грубые ошибки в изложении материала. |

7. 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 | Детские болезни: учебник для студентов, обучающихся по специальности 040200 «Педиатрия»: в 2 томах / Н. П. Шабалов. — 9-е изд., перераб. и доп. — Санкт-Петербург [и др.]: Питер. Т. 1. — 2021 г. — 875 с. | https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001557096 |
| 2 | Детские болезни: учебник для студентов, обучающихся по специальности 040200 «Педиатрия»: в 2 томах / Н. П. Шабалов. — 9-е изд., перераб. и доп. — Санкт-Петербург [и др.]: Питер. Т. 2. — 2021 г. — 895 с. | https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001557097 |
| 3 | 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 |
| 4 | 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 |
| 5 | Неотложная педиатрия: национальное руководство / под редакцией проф. Б.М. Блохина – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019 – 831 с. | https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001517742 |
| 6 | Скорая и неотложная медицинская помощь детям: краткое руководство для врачей / В. М. Шайтор. -3-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 670 с. | https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001553983 |
| 7 | Неотложные состояния в педиатрии: учебник для медицинских вузов / под редакцией А. В. Прахова, О. В. Халецкой ; Приволжский исследовательский медицинский университет. - Нижний Новгород: Гладкова О. В., 2020. - 391 с. | https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001553123 |
| 8 | 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 |
| 9 | Токсикология в педиатрии: руководство для врачей / Е. А. Лужников, Г. Н. Суходолова, Л. А. Коваленко, О. Л. Чугунова. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 336 с | https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001619931 |
| 10 | Диагностика и лечение эндокринных заболеваний у детей и подростков: учебное пособие / В. Л. Лисс, Ю. Л. Скородок, Е. В. Плотникова [и др.]. — 6-е изд. — Москва: МЕДпресс-информ, 2022 г. — 452 с | https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001585949 |
| 11 | Поликлиническая и неотложная педиатрия: учебник / под редакцией проф. А.С. Калмыковой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 864 с. | https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001622077 |
| Дополнительная литература: | | |
| 1 | Бронхиальная астма у детей: [монография] / [Д. Ю. Овсянников, Е. Г. Фурман, Т. И. Елисеева]. — Москва: РУДН, 2019 г. — 211 с. | https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001526188 |
| 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 |
| 3 | Оценочные и прогностические шкалы в медицине критических состояний / Ю.С. Александрович В.И. Гордеев 4-е издание - СПб. Медиздат-СПб, 2020. - 320 с. | https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001503360 |
| 4 | Инфекционные болезни: синдромальная диагностика: учеб. пособие / под ред. Н. Д. Ющука, Е. А. Климовой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 169с. | https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001542486 |

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>

6.4. 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.

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

Помещения для симуляционного обучения, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства.

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.

¹ Обновляется при необходимости