

Бюджетное учреждение высшего образования
Ханты-Мансийского автономного округа-Югры
"Сургутский государственный университет"

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по УМР

_____ Е.В. Коновалова

16 июня 2022 г., протокол УС №6

Эндокринопатии новорожденных рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой **Детских болезней**

Учебный план о310817-ДетЭндокрин-22-1.plx
Специальность: Детская эндокринология

Квалификация **Врач-детский эндокринолог**

Форма обучения **очная**

Общая трудоемкость **3 ЗЕТ**

Часов по учебному плану 108
в том числе:
аудиторные занятия 48
самостоятельная работа 60

Виды контроля в семестрах:
зачеты 2

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	2 (1.2)		Итого	
	Неделя 16			
Вид занятий	уп	рп	уп	рп
Лекции	4	4	4	4
Практические	44	44	44	44
Итого ауд.	48	48	48	48
Контактная работа	48	48	48	48
Сам. работа	60	60	60	60
Итого	108	108	108	108

Программу составил(и):

Д.м.н. , профессор , *Гири Я.В.*

Рабочая программа дисциплины

Эндокринопатии новорожденных

разработана в соответствии с ФГОС:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.17 ДЕТСКАЯ ЭНДОКРИНОЛОГИЯ (уровень подготовки кадров высшей квалификации). (приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 г. № 1059)

составлена на основании учебного плана:

Специальность: Детская эндокринология

утвержденного учебно-методическим советом вуза от 16.06.2022 протокол № 6.

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры

Детских болезней

Зав. кафедрой Профессор, д.м.н. Мещеряков В.В. Протокол от 23.05.2022г. №10

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1	Целью изучения дисциплины «Эндокринопатии новорожденных» является приобретение и закрепление современных профессиональных знаний по этиологии, патогенезу, диагностике, дифференциальной диагностике, лечению и профилактике заболеваний плода, новорожденных и детей грудного возраста. Ординатор должен усовершенствовать общеклиническое обследование больного, интерпретации данных ультразвукового обследования, лабораторных исследований; ознакомиться с показаниями к хирургическим методам обследования и лечения на основании Формулярной системы, Национальных и Европейских рекомендаций по важнейшим разделам неонатологии.
-----	--

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП

Цикл (раздел) ООП:	Б1.В.ДВ.01
2.1	Требования к предварительной подготовке обучающегося:
2.1.1	Клиническая фармакология
2.1.2	Медицина чрезвычайных ситуаций
2.1.3	Общественное здоровье и здравоохранение
2.1.4	Физиотерапия (адаптационная программа)
2.1.5	Функциональная диагностика
2.1.6	Неотложные состояния
2.1.7	Патология
2.1.8	Педагогика
2.1.9	Педиатрия
2.1.10	Клиническая фармакология
2.1.11	Медицина чрезвычайных ситуаций
2.1.12	Общественное здоровье и здравоохранение
2.1.13	Физиотерапия (адаптационная программа)
2.1.14	Функциональная диагностика
2.1.15	Неотложные состояния
2.1.16	Патология
2.1.17	Педагогика
2.1.18	Педиатрия
2.2	Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:
2.2.1	Клиническая фармакология
2.2.2	Медицина чрезвычайных ситуаций
2.2.3	Общественное здоровье и здравоохранение
2.2.4	Физиотерапия (адаптационная программа)
2.2.5	Функциональная диагностика
2.2.6	Клиническая фармакология
2.2.7	Медицина чрезвычайных ситуаций
2.2.8	Общественное здоровье и здравоохранение
2.2.9	Физиотерапия (адаптационная программа)
2.2.10	Функциональная диагностика

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**УК-1: готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу****Знать:**

Уровень 1	"Зачтено" выставляется ординатору, который: 1. раскрывает полное содержание теоретических основ методики преподавания педиатрии, 2. демонстрирует знание дидактических основ преобразования научной информации в учебную, структурирования и отбора содержания учебного материала.
-----------	--

Уметь:

Уровень 1	"Зачтено" выставляется ординатору, который: 1. умеет применять современные методы обучения, 2. умеет разрабатывать и готов проводить различные по форме обучающие занятия по педиатрии.
-----------	---

Владеть:	
Уровень 1	"Зачтено" выставляется ординатору, который: 1. демонстрирует практические навыки активизации процесса обучения и освоения информации, 2. владеет навыками объективной диагностики и оценивания знаний.
ПК-5: готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	
Знать:	
Уровень 1	"Зачтено" выставляется ординатору, который: 1. раскрывает полное содержание теоретических основ методики преподавания педиатрии, 2. демонстрирует знание дидактических основ преобразования научной информации в учебную, структурирования и отбора содержания учебного материала.
Уметь:	
Уровень 1	"Зачтено" выставляется ординатору, который: 1. умеет применять современные методы обучения, 2. умеет разрабатывать и готов проводить различные по форме обучающие занятия по педиатрии.
Владеть:	
Уровень 1	"Зачтено" выставляется ординатору, который: 1. демонстрирует практические навыки активизации процесса обучения и освоения информации, 2. владеет навыками объективной диагностики и оценивания знаний.
ПК-6: готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании эндокринологической медицинской помощи	
Знать:	
Уровень 1	"Зачтено" выставляется ординатору, который: 1. раскрывает полное содержание теоретических основ методики преподавания педиатрии, 2. демонстрирует знание дидактических основ преобразования научной информации в учебную, структурирования и отбора содержания учебного материала.
Уметь:	
Уровень 1	"Зачтено" выставляется ординатору, который: 1. умеет применять современные методы обучения, 2. умеет разрабатывать и готов проводить различные по форме обучающие занятия по педиатрии.
Владеть:	
Уровень 1	"Зачтено" выставляется ординатору, который: 1. демонстрирует практические навыки активизации процесса обучения и освоения информации, 2. владеет навыками объективной диагностики и оценивания знаний.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

3.1 Знать:
3.1.1 - принципы адаптации новорожденного к внеутробной жизни,
3.1.2 - особенности становления его иммунитета,
3.1.3 - роль внутриутробных инфекций в перинатальной патологии,
3.1.4 - новейшие данные об этиологии и патогенезе заболеваний,
3.1.5 - клиническую картину, а также диагностические возможности современных методов лабораторного и инструментального обследования
3.1.6 - клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов, которые применяются при заболеваниях новорожденных и детей раннего возраста.
3.2 Уметь:
3.2.1 - определить должный объем консультативной помощи;
3.2.2 - оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению
3.2.3 - грамотно собрать анамнез, провести физикальное обследование ребенка
3.2.4 - оценить состояние больного для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи,
3.2.5 - сформулировать клинический диагноз,
3.2.6 - разработать план терапевтических действий с учетом протекания болезни и ее лечения,
3.2.7 - наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни,
3.2.8 - сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств,
3.2.9 - обосновать фармакотерапию у конкретного больного
3.3 Владеть:

3.3.1	- Методикой ведения медицинской документации, составления планов и отчетов;
3.3.2	- алгоритмом оформления медицинской документации и общеклинического обследования,
3.3.3	- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики,
3.3.4	- алгоритмом постановки предварительного и клинического диагноза,
3.3.5	- основными врачебными и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетенции	Литература	Примечание
	Раздел 1. Транзиторные физиологические состояния новорожденных и взаимосвязь их с заболеваниями					
1.1	Транзиторные физиологические состояния новорожденных. /Лек/	2	2	УК-1 ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5Л2.1 Л2.2 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8 Э9 Э10 Э11 Э12 Э13 Э14 Э15 Э16 Э17 Э18 Э19 Э20 Э21 Э22	
1.2	Транзиторные физиологические состояния новорожденных и взаимосвязь их с заболеваниями. /Пр/	2	7	УК-1 ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5Л2.1 Л2.2 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8 Э9 Э10 Э11 Э12 Э13 Э14 Э15 Э16 Э17 Э18 Э19 Э20 Э21 Э22	
1.3	Подготовка к практическим занятиям. Написание рефератов, презентаций /Ср/	2	10	УК-1 ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5Л2.1 Л2.2 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8 Э9 Э10 Э11 Э12 Э13 Э14 Э15 Э16 Э17 Э18 Э19 Э20 Э21 Э22	
	Раздел 2. Недоношенность и морфофункциональная незрелость новорожденных					
2.1	/Лек/	2	0			
2.2	Недоношенность и морфофункциональная незрелость новорожденных /Пр/	2	7	УК-1 ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5Л2.1 Л2.2 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8 Э9 Э10 Э11 Э12 Э13 Э14 Э15 Э16 Э17 Э18 Э19 Э20 Э21 Э22	

2.3	Подготовка к практическим занятиям. Написание рефератов, презентаций /Ср/	2	10	УК-1 ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5Л2.1 Л2.2 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8 Э9 Э10 Э11 Э12 Э13 Э14 Э15 Э16 Э17 Э18 Э19 Э20 Э21 Э22	
Раздел 3. Нутрициология раннего возраста: реализация концепции метаболического программирования						
3.1	/Лек/	2	0			
3.2	Нутрициология раннего возраста: реализация концепции метаболического программирования /Пр/	2	7	УК-1 ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5Л2.1 Л2.2 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8 Э9 Э10 Э11 Э12 Э13 Э14 Э15 Э16 Э17 Э18 Э19 Э20 Э21 Э22	
3.3	Подготовка к практическим занятиям. Написание рефератов, презентаций /Ср/	2	10	УК-1 ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5Л2.1 Л2.2 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8 Э9 Э10 Э11 Э12 Э13 Э14 Э15 Э16 Э17 Э18 Э19 Э20 Э21 Э22	
Раздел 4. Функциональные особенности эндокринной системы плода и новорожденного						
4.1	/Лек/	2	0			
4.2	Функциональные особенности эндокринной системы плода и новорожденного /Пр/	2	7	УК-1 ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5Л2.1 Л2.2 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8 Э9 Э10 Э11 Э12 Э13 Э14 Э15 Э16 Э17 Э18 Э19 Э20 Э21 Э22	
4.3	Подготовка к практическим занятиям. Написание рефератов, презентаций /Ср/	2	10	УК-1 ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5Л2.1 Л2.2 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8 Э9 Э10 Э11 Э12 Э13 Э14 Э15 Э16 Э17 Э18 Э19 Э20 Э21 Э22	
Раздел 5. Нарушение метаболизма в периоде новорожденности						

5.1	/Лек/	2	0		
5.2	Нарушение метаболизма в периоде новорожденности /Пр/	2	8	УК-1 ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5Л2.1 Л2.2 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8 Э9 Э10 Э11 Э12 Э13 Э14 Э15 Э16 Э17 Э18 Э19 Э20 Э21 Э22
5.3	Подготовка к практическим занятиям. Написание рефератов, презентаций /Ср/	2	10	УК-1 ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5Л2.1 Л2.2 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8 Э9 Э10 Э11 Э12 Э13 Э14 Э15 Э16 Э17 Э18 Э19 Э20 Э21 Э22
Раздел 6. Диабетическая фетозембриопатия. Болезни щитовидной железы, паращитовидных желез, надпочечников, островкового аппарата поджелудочной железы					
6.1	Диабетическая фетозембриопатия и другие фетопатии /Лек/	2	2	УК-1 ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5Л2.1 Л2.2 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8 Э9 Э10 Э11 Э12 Э13 Э14 Э15 Э16 Э17 Э18 Э19 Э20 Э21 Э22
6.2	Диабетическая фетозембриопатия. Болезни щитовидной железы, паращитовидных желез, надпочечников, островкового аппарата поджелудочной железы /Пр/	2	8	УК-1 ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5Л2.1 Л2.2 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8 Э9 Э10 Э11 Э12 Э13 Э14 Э15 Э16 Э17 Э18 Э19 Э20 Э21 Э22 Э23
6.3	Подготовка к практическим занятиям. Написание рефератов, презентаций /Ср/	2	10	УК-1 ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5Л2.1 Л2.2Л3.1 Л3.2 Л3.4 Л3.6 Л3.7 Л3.9 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8 Э9 Э10 Э11 Э12 Э13 Э14 Э15 Э16 Э17 Э18 Э19 Э20 Э21 Э22

6.4	Теоретический опрос. Подготовка к тестированию, к расшифровке, написанию заключения /Зачёт/	2	0		Л3.3 Л3.5 Л3.8	
-----	---	---	---	--	-------------------	--

5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

5.1. Контрольные вопросы и задания

Представлены в приложении 1

5.2. Темы письменных работ

Представлены в приложении 1

5.3. Фонд оценочных средств

Представлены в приложении 1

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

6.1. Рекомендуемая литература

6.1.1. Основная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л1.1	Гирш Я. В.	Детская эндокринология: учебно-методическое пособие для студентов, обучающихся по специальности 060103 65 - Педиатрия	Сургут: Издательский центр СурГУ, 2011, http://elib.surgu.ru/fulltext/umm/96910	43
Л1.2	Дедов И. И., Мельниченко Г. А., Фадеев В. В.	Эндокринология: учебник для студентов медицинских вузов	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012	19
Л1.3	Дедов И. И., Шестакова М. В.	Сахарный диабет: острые и хронические осложнения: [руководство	Москва: Медицинское информационное агентство, 2011	3
Л1.4	Богова Е. А., Дедов И. И., Петеркова В. А.	Детская эндокринология: атлас	Москва: Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа", 2016, http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436141.html	9
Л1.5	И.И. Дедов, Т.Л. Кураева, В.А. Петеркова	Сахарный диабет у детей и подростков	"ГЭОТАР - Медиа", 2013	10

6.1.2. Дополнительная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л2.1	Дедов И. И., Петеркова В. А.	Справочник детского эндокринолога	Москва: Литтерра, 2014	5
Л2.2	Мкртумян А.М., Нелаева А.А.	Неотложная эндокринология	Moscow: ГЭОТАР-Медиа, 2010, http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418369.html	1

6.1.3. Методические разработки

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л3.1	Вебер В. Р., Копина М. Н.	Эндокринология: Учебник Для вузов	Москва: Юрайт, 2020, https://urait.ru/bcode/449129	1

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
ЛЗ.2	Самойлова Ю.Г., Олейник О.А.	Клиническая эндокринология детей и подростков: В 2 частях. Часть 1	Москва: ООО "Научно-издательский центр ИНФРА-М", 2020, http://znanium.com/catalog/document?id=348988	1
ЛЗ.3	Дедов И.И., Петеркова В.А., Малиевский О.А., Ширяева Т.Ю.	Детская эндокринология: учебник	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019, https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452271.html	2
ЛЗ.4	Дедов И.И., Петеркова В.А., Малиевский О.А., Ширяева Т.Ю.	Детская эндокринология: учебник	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016, https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438992.html	2
ЛЗ.5	Карпенко Л. Ю., Васильева С. В., Бахта А. А., Козицына А. И., Крюкова В. В., Бохан П. Д., Кинаревская К. П., Полистовская П. А.	Клиническая эндокринология: учебное пособие	Санкт-Петербург: СПбГУВМ, 2018, https://e.lanbook.com/book/121306	1
ЛЗ.6	Барышек Е. В., Мельникова Л. Н., Паршина Н. В., Солодкова И. В., Батилова Т. В., Аврусин С. Л., Петренко Ю. В.	Эндокринопатии новорожденных детей: методические рекомендации	Санкт-Петербург: СПбГПМУ, 2017, https://e.lanbook.com/book/174595	1
ЛЗ.7	Окороков, А. Н.	Неотложная эндокринология	Москва: Медицинская литература, 2018, https://www.iprbookshop.ru/75514.html	1
ЛЗ.8	Дроздов, А. А., Дроздова, М. В.	Эндокринология: учебное пособие	Саратов: Научная книга, 2019, https://www.iprbookshop.ru/80995.html	1
ЛЗ.9	Дедов И. И., Петеркова В. А., Малиевский О. А., Ширяева Т. Ю.	Детская эндокринология: учебник для использования в учебном процессе образовательных организаций, реализующих программы высшего образования по специальностям 31.05.01 "Лечебное дело", 31.05.02 "Педиатрия"	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022	1

6.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"

Э1	База MEDLINE Национальной медицинской библиотеки США
Э2	Журнал «Педиатрия»
Э3	Журнал «Пульмонология»
Э4	Журнал «Лечащий врач»
Э5	Журнал «Иммунопатология, аллергология»
Э6	Monomed Медицинский справочник
Э7	Consilium medicum
Э8	База жданных PubMedCentral (PMC)
Э9	Электронная библиотека BMJ
Э10	База данных Национальной академии наук США PNAS

Э11	BlackwellSynergy
Э12	Полная версия электронных энциклопедий РУБРИКОН
Э13	База данных ВИНИТИ
Э14	База данных ВНТИЦ
Э15	РГБ Электронная библиотека диссертаций
Э16	Электронная библиотека РНБ
Э17	Сургутский виртуальный университет. Электронная библиотека СурГУ
Э18	Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU
Э19	БИБЛИОТЕКА ЭЛЕКТРОННЫХ ЖУРНАЛОВ В г. РЕГЕНСБУРГ (Германия)
Э20	КиберЛенинка - научная электронная библиотека
Э21	Российская национальная библиотека
Э22	Международная реферативная база данных научных изданий Web of Science
Э23	
6.3.1 Перечень программного обеспечения	
6.3.1.1	Пакет прикладных программ Microsoft Office
6.3.2 Перечень информационных справочных систем	
6.3.2.1	"Гарант", "Консультант плюс", "Консультант-регион"

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
7.1	1. Учебные комнаты кафедры детских болезней (на базе Сургутской городской клинической больницы) с оборудованием:
7.2	- проектор
7.3	- ноутбук
7.4	- фотоаппарат цифровой
7.5	- персональные компьютеры.
7.6	2. Педиатрическое отделение №1, №2 (детский корпус Сургутской городской клинической больницы)
7.7	3. Симуляционный центр СурГУ: класс "Педиатрия" оснащен фантомами, муляжами детей разного возраста, симуляторами новорожденного, грудного ребенка и подростка и компьютерными программами различных неотложных ситуаций
7.8	4. Анатомический зал СурГУ
7.9	5. Клинические лаборатории и диагностические отделения Сургутской городской клинической больницы
7.10	6. Электронно-библиотечная система СурГУ и электронная информационно-образовательная среда.
7.11	7. Тестовые вопросы и задачи по темам.
7.12	8. Стетофондоскоп
7.13	9. Аппарат для измерения артериального давления механический
7.14	

**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Сургутский государственный университет»**

**ФОНДЫ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
Приложение к рабочей программе по дисциплине**

Эндокринопатии новорожденных

Специальность:

31.08.17 Детская эндокринология

(наименование специальности с шифром)

Уровень подготовки кадров высшей квалификации
по программе ординатуры

Квалификация:

Врач детский эндокринолог

Форма обучения:

очная

Фонды оценочных средств утверждены на заседании кафедры детских болезней

« _____ » _____ 20__ г., протокол № _____

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор _____ Мещеряков В.В.

Сургут, 20__ г.

Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

УК-1

готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу		
Знает	Умеет	Владеет
Методы анализа и синтеза статистической информации Методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослого населения, детей и подростков	Анализировать информацию о здоровье взрослого населения, детей и подростков	Методиками сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослого населения, детей и подростков

ПК-5

готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем		
Знает	Умеет	Владеет
-алгоритм обследования пациента на амбулаторном приеме, основные и дополнительные методы обследования, классификацию, этиологию, патогенез, клиническую картину, методы диагностики, профилактики и комплексного лечения неотложных состояний, методы реабилитации детей с соматическими заболеваниями - причины ошибок и осложнений при лечении детей с соматическими заболеваниями, методы их выявления, устранения и предупреждения; - алгоритм оказания неотложной помощи при общесоматических осложнениях и угрожающих жизни состояниях на амбулаторном приеме;	- собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные аллергологического, лекарственного анамнеза; - провести опрос больного, его родственников (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию); - провести физикальное обследование детей различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение АД, определение характеристик пульса, частоты дыхания и т.п.), направить его на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию к специалистам; - определить объем необходимых для установления диагноза лабораторных и инструментальных исследований, информативных для установления диагноза; - интерпретировать полученные результаты лабораторных и инструментальных методов обследования	- алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических мероприятий

ПК-6

- готовностью к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании эндокринологической медицинской помощи.		
Знает	Умеет	Владеет
- алгоритм	- собрать полный анамнез	- алгоритмом выполнения

<p>обследования пациента на амбулаторном приеме, основные и дополнительные методы обследования, профилактики и комплексного лечения, методы реабилитации детей с соматическими заболеваниями</p> <p>- причины ошибок и осложнений при лечении различных нозологических форм у детей с соматическими заболеваниями</p> <p>- показания, противопоказания, режим приема, побочное действие, правила выписки рецептов лекарственных средств, используемых при лечении детей с соматическими заболеваниями;</p>	<p>пациента, включая данные аллергического и лекарственного анамнеза; провести опрос больного, его родственников;</p> <p>- провести физикальное обследование детей различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение АД, определение характеристик пульса, частоты дыхания и т.п.), направить его на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию к специалистам;</p> <p>- определить объем необходимых для установления диагноза лабораторных и инструментальных исследований, информативных для установления диагноза;</p> <p>-интерпретировать полученные результаты лабораторных и инструментальных методов обследования;</p> <p>- выбирать оптимальный вариант лечения, назначать медикаментозную терапию с учетом фармакокинетики и фармакодинамики лекарств, доказательной медицины, предупреждения их нежелательных побочных действий; рекомендовать немедикаментозную терапию, провести реабилитационные мероприятия при аллергических и/или иммунологических заболеваниях;</p>	<p>основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий у детей с соматическими заболеваниями</p> <p>- аллергических и/или иммунологических заболеваниях;</p> <p>- методами профилактики и лечения ошибок и осложнений, возникающих при проведении мероприятий по оказанию неотложной помощи.</p>
--	--	--

I. Этап: Проведение текущего контроля успеваемости

Результаты текущего контроля знаний оцениваются по двухбалльной шкале с оценками:

- «аттестован»;
- «не аттестован»
-

Оценка	Критерий оценивания
Аттестован	Оценку «аттестован» заслуживает обучающийся, выполнивший верно, в полном объеме и в срок все задания текущего контроля.
Не аттестован	Оценку «не аттестован» заслуживает обучающийся не выполнивший в необходимом объеме задания данные для текущего контроля.

II. Этап: Проведение промежуточной аттестации (зачет)

Результаты контроля знаний оцениваются по двухбалльной шкале с оценками:

- «зачтено»;
- «не зачетно».

Дескриптор компетенции	Показатель оценивания	Оценка	Критерий оценивания
Знает	<p>- методики исследования здоровья населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления;</p> <p>- статистику состояния здоровья населения;</p> <p>- критерии оценки показателей, характеризующих состояние здоровья населения;</p> <p>- алгоритм обследования пациента на амбулаторном приеме, основные и дополнительные методы обследования, классификацию, этиологию, патогенез, клиническую картину, методы диагностики, профилактики и комплексного лечения неотложных состояний, методы реабилитации детей с соматическими заболеваниями</p> <p>- причины ошибок и осложнений при лечении детей с соматическими заболеваниями, методы их выявления, устранения и предупреждения;</p> <p>- алгоритм оказания неотложной помощи при общесоматических осложнениях и угрожающих жизни состояниях на амбулаторном приеме;</p> <p>- алгоритм обследования пациента на амбулаторном приеме, основные и дополнительные методы обследования,</p> <p>- причины ошибок и осложнений при лечении различных нозологических форм у детей с соматическими заболеваниями</p> <p>- показания, противопоказания, режим приема, побочное действие, правила выписки рецептов лекарственных средств, используемых при лечении детей с соматическими заболеваниями</p>	Зачтено	<p>1) раскрыт полное содержание теоретических основ методики преподавания педиатрии;</p> <p>2) демонстрирует знание дидактических основ преобразования научной информации в учебную, структурирования и отбора содержания учебного материала</p>
		Не зачетно	<p>допускает существенные ошибки при раскрытии содержания теоретических основ методики преподавания педиатрии не имеет базовых знаний дидактических основ преобразования научной информации в учебную, структурирования и</p>

			отбора содержания учебного материала
Умеет	<ul style="list-style-type: none"> - интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования - использовать методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), предотвращающие развитие заболеваний у детей, - проводить основные и дополнительные методы исследования при заболеваниях у детей для уточнения диагноза анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья детей, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи - провести общеклиническое исследование по показаниям - выяснять жалобы пациента, собирать анамнез заболевания и жизни, -заполнять медицинскую документацию; -проводить клиническое обследование пациента-формировать диспансерные группы, - обосновать необходимость проведения методов профилактики - выявлять состояния, угрожающие жизни больному ребенку, связанные с соматическими заболеваниями; - Организовать и проводить противоэпидемические мероприятия в очагах инфекционных болезней; -планировать работу по профилактике и борьбе с инфекционными болезнями; -организовать иммунопрофилактику детского и взрослого населения при эпид. неблагополучии; -проводить статистический анализ; - применять методики изучения состояния здоровья населения; использовать информацию о состоянии здоровья населения и деятельности лечебно-профилактических учреждений для предложения мероприятий при разработке и реализации программ и проектов, направленных на улучшение здоровья населения на основе прогнозирования и научной превенции; - собрать полный медицинский 	Зачтено	<ul style="list-style-type: none"> – умеет применять современные методы обучения – умеет разрабатывать и готов проводить различные по форме обучающие занятия по педиатрии
		Не зачтено	<p>не умеет распознавать и применять современные методы обучения</p> <p>не умеет разрабатывать и не готов проводить различные по форме обучающие занятия по педиатрии</p>

	<p>анамнез пациента, включая данные аллергологического, лекарственного анамнеза;</p> <ul style="list-style-type: none"> - провести опрос больного, его родственников (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию); - провести физикальное обследование детей различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение АД, определение характеристик пульса, частоты дыхания и т.п.), направить его на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию к специалистам; - определить объем необходимых для установления диагноза лабораторных и инструментальных исследований, информативных для установления диагноза; - интерпретировать полученные результаты лабораторных и инструментальных методов обследования; - собрать полный анамнез пациента, включая данные аллергического и лекарственного анамнеза; провести опрос больного, его родственников; - провести физикальное обследование детей различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение АД, определение характеристик пульса, частоты дыхания и т.п.), направить его на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию к специалистам; - определить объем необходимых для установления диагноза лабораторных и инструментальных исследований, информативных для установления диагноза; - интерпретировать полученные результаты лабораторных и инструментальных методов обследования; - выбирать оптимальный вариант лечения, назначать медикаментозную терапию с учетом фармакокинетики и фармакодинамики лекарств, доказательной медицины, 	
--	---	--

	<p>предупреждения их нежелательных побочных действий; рекомендовать немедикаментозную терапию, провести реабилитационные мероприятия при аллергических и/или иммунологических заболеваниях;</p> <p>организовать и проводить противозидемические мероприятия в очагах инфекционных болезней;</p> <p>-планировать работу по профилактике и борьбе с инфекционными болезнями;</p> <p>-организовать иммунопрофилактику детского и взрослого населения при эпид. неблагополучии;</p> <p>-проводить статистический анализа</p>		
Владеет	<p>-Методиками сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослого населения, детей и подростков;</p> <p>- Нормативной и распорядительной документацией;</p> <p>-навыками осуществления санитарно-просветительской работы с родителями (законными представителями) и детьми, направленной на пропаганду здорового образа жизни, предупреждение возникновения иммунологических и аллергических заболеваний</p> <p>-методами специфической и неспецифической профилактики соматических заболеваний у детей</p> <p>-алгоритмом выполнения основных диагностических, лабораторных методов исследования (иммуноферментный анализ, ПЦР-исследование, определение субпопуляций лимфоцитов, иммуноглобулинов)</p> <p>-навыками осуществления санитарно-просветительской работы с взрослым населением и родителями, направленной на пропаганду здорового образа жизни, предупреждения соматических заболеваний</p> <p>- навыками заполнения учетно-отчетной документации педиатром,</p> <p>- навыками оформления информированного согласия,</p> <p>- методами контроля за эффективностью диспансеризации</p> <p>- навыками работы с нормативно-правовыми документами;</p>	Зачтено	<p>демонстрирует практические навыки активизации процесса обучения и освоения информации</p> <p>владеет навыками объективной диагностики и оценивания знаний</p>

	-навыками планирования и организации мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции; -навыками в организации и проведении комплекса дезинфекционных мероприятий в очагах инфекционных болезней; - алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических мероприятий; алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий у детей с соматическими заболеваниями		
--	--	--	--

1. Критерии оценки результатов тестирования

Оценка (стандартная)	Оценка (тестовые нормы)
Отлично	80 – 100%
Хорошо	70 – 79%
Удовлетворительно	60 – 69%
Неудовлетворительно	Менее 60%

2. Рекомендации по оцениванию рефератов

Написание реферата предполагает глубокое изучение обозначенной проблемы.

2.1. Критерии оценки

Оценка «отлично» – выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

Оценка «хорошо» – основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочеты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объем реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

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

Оценка «неудовлетворительно» – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

1. Этап проведение текущей аттестации:

Вопросы для фронтального опроса по темам 1-6:

1.1. Раздел 1: Транзиторные физиологические состояния новорожденных и взаимосвязь их с заболеваниями

- Ранняя неонатальная адаптация, метаболические и клинические аспекты.
- Фазы адаптации: фаза экстренной адаптации (острая респираторно-гемодинамическая адаптация);
- фаза острой адаптации (период аутостабилизации, синхронизации основных функциональных систем в условиях внеутробной жизни);

- фаза суперкомпенсации (период напряженной метаболической адаптации в связи с переходом на анаболические характеристики обмена веществ, лактотрофным типом питания);
- фаза спада; фаза восстановления морфофункциональных нарушений.
- Физиологические (пограничные) состояния адаптационного периода. Патогенез.
- Клинические проявления. Мероприятия по профилактике и коррекции.
- Родовой катарсис. Импринтинг.
- Транзиторная неврологическая дисфункция.
- Транзиторная гипервентиляция и особенности акта дыхания в раннем неонатальном периоде.
- Транзиторное кровообращение

Раздел 2: Недоношенность и морфофункциональная незрелость новорожденных

- Понятие о недоношенности. Причины недоношения. Критерии недоношенности.
- Анатомо-физиологические особенности недоношенного ребенка в зависимости от гестационного возраста. Факторы, способствующие повышенной заболеваемости и летальности недоношенных.
- Физическое и нервно-психическое развитие недоношенных детей.
- Выхаживание и вскармливание недоношенных детей с различной массой тела в родильном доме и на втором этапе выхаживания. Режим. Принципы кувезного содержания.
- Алгоритм проведения первичных реанимационных мероприятий у недоношенных детей, родившихся до завершения 32 недели беременности.
- Особенности проведения ИВЛ у глубоконедоношенных детей.
- Тактика ведения новорожденных после завершения первичных реанимационных мероприятий.
- Особенности питания. Расчет питания. Методика вскармливания. Используемые смеси.

Раздел 3: Нутрициология раннего возраста: реализация концепции метаболического Программирования.

- Критерии доношенности. Оценка состояния новорожденного при рождении.
- Особенности врачебного осмотра новорожденного ребенка по системам включая неврологический статус. Шкала Апгар.
- Оценка степени зрелости (шкала Петрусса, Болларда).
- Вскармливание новорожденных в родильном доме. Показания и противопоказания к кормлению грудью.
- Значение естественного вскармливания.
- Расчет питания. Работа молочной комнаты.
- Неонатальный скрининг на ФКУ и гипотиреоз.
- Показания и противопоказания к проведению БЦЖ и прививки против гепатита. Выписка из родильного дома, сроки, показания.

Раздел 4: Функциональные особенности эндокринной системы плода и новорожденного.

- Анатомо-физиологические особенности эндокринной системы у плода и новорожденного.
- Закладка щитовидной железы. Начало функционирования.
- Функции щитовидной железы. Возможные нарушения и причины.
- Паращитовидные железы, закладка, особенности функционирования у плода и новорожденного.
- Надпочечники, строение, функционирование у плода и новорожденного, ВДКН.
- Поджелудочная железа, закладка, начало функционирования, особенности функции у плода и новорожденного.
- Яички, яичники: закладка, строение, начало функционирования, особенности функции у плода и новорожденного, признаки нарушения функции во внутриутробном периоде.
- Тимус: закладка, основные функции, особенности у новорожденного.
- Гипоталамо-гипофизарная система, особенности функционирования, признаки нарушения функции.

Раздел 5: Нарушение метаболизма в периоде новорожденности.

- Ранняя неонатальная адаптация, метаболические и клинические аспекты. Причины нарушения метаболизма новорожденных. Диагностика. Тактика ведения. Лечение. Прогноз.

- Факторы риска по развитию эндокринных нарушений у новорожденных врожденного и транзиторного характера. Синдром сахарного диабета. Этиология. Патогенез. Клиника.
- Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. Заболевания щитовидной железы. Гипотиреоз (врожденный, транзиторный). Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Неонатальный скрининг. Дифференциальный диагноз. Лечение.
- Гипертиреоз новорожденных. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
- Заболевания надпочечников (острая надпочечниковая недостаточность, кровоизлияния в надпочечники, агенезия, гипоплазия, вторичная функциональная недостаточность, врожденная дисфункция коры надпочечников). Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
- Интенсивная терапия острой надпочечниковой недостаточности. Неотложная терапия надпочечникового криза при врожденной дисфункции коры надпочечника.
- Заболевания паращитовидных желез. Гипопаратиреоз транзиторный, врожденный). Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
- Неотложная терапия судорожного синдрома. Гиперпаратиреоз (транзиторный, врожденный). Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.

Раздел 6: Диабетическая фетоэмбриопатия.

Болезни щитовидной железы, паращитовидных желез, надпочечников, островкового аппарата поджелудочной железы

- Диабетическая фетоэмбриопатия.
- Врожденные и перинатальные болезни щитовидной железы, паращитовидных желез, надпочечников, островкового аппарата поджелудочной железы.
- Периоды развития плода. Факторы риска и группы риска по развитию эмбрио- и фетопатий. Причины развития эмбрио- и фетопатий.
- Причины и патогенез диабетической эмбриопатии. Клинические особенности диабетической эмбриопатии. Её диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
- Неотложная и интенсивная терапия. Профилактика. Исходы.
- Заболевания щитовидной железы. Гипотиреоз (врожденный, транзиторный). Этиология. - Патогенез. Клиника. Диагностика.
- Неонатальный скрининг. Дифференциальный диагноз. Лечение.

1.2. Список тем рефератов и презентаций к занятиям 1-6 для самостоятельной работы ординаторов:

1. - Йоддефицитные заболевания: причины, классификация, диагностика, лечение, методы профилактики.
2. - Эндокринопатии у новорожденных: ДТЗ, врожденный гипотиреоз с зобом: диагностика, принципы лечения.
3. - Дифференциальная диагностика и коррекция врожденных нарушений половой дифференцировки.
4. - Эпигенетика: понятие, история вопроса, современные представления о влиянии нутритивного статуса на состояние здоровья человека в различные периоды онтогенеза.
5. - Дифференциальная диагностика нарушений водно-электролитного обмена у новорожденных. Принципы коррекции.
6. - Дифференциальная диагностика нарушений углеводного обмена у новорожденных.

Вывод: Подготовка к устному опросу и выполнение реферативных заданий по предложенным темам позволяет оценить сформированность части следующих компетенций: УК -1, ПК-5, ПК-6

2. Этап промежуточный контроль - зачет

1.1 Собеседование (перечень вопросов):

1. Транзиторные физиологические состояния новорожденных и взаимосвязь их с заболеваниями.

Ранняя неонатальная адаптация, метаболические и клинические аспекты.

Фазы адаптации: фаза экстренной адаптации (острая респираторно-гемодинамическая адаптация); фаза острой адаптации (период аутостабилизации, синхронизации основных функциональных систем в условиях внеутробной жизни); фаза суперкомпенсации (период напряженной метаболической адаптации в связи с переходом на анаболические характеристики обмена веществ, лактотрофным типом питания); фаза спада; фаза восстановления морфофункциональных нарушений. Физиологические (пограничные) состояния адаптационного периода. Патогенез. Клинические проявления. Мероприятия по профилактике и коррекции. Родовой катарсис. Импринтинг.

Транзиторная неврологическая дисфункция.

Транзиторная гипервентиляция и особенности акта дыхания в раннем неонатальном периоде.

Транзиторное кровообращение. Транзиторная полицитемия (эритроцитоз). Транзиторная гиперволемия. Транзиторное нарушение метаболизма миокарда. Транзиторная гиперфункция желез внутренней секреции.

Транзиторная недостаточность околощитовидных желез.

Половой (гормональный) криз. Транзиторные особенности функции почек. Транзиторный дисбактериоз. Транзиторный катар кишечника.

Транзиторные особенности обмена веществ. Транзиторная потеря первоначальной массы тела. Транзиторное нарушение теплового баланса. Транзиторные изменения кожных покровов. Физиологическая желтуха (транзиторная гипербилирубинемия). Транзиторные особенности неонатального гемостаза и гемопоэза. Транзиторный неонатальный иммунодефицит.

2. Недоношенность и морфофункциональная незрелость новорожденных.

Понятие о недоношенности. Причины недоношивания. Критерии недоношенности. Анатомо-физиологические особенности недоношенного ребенка в зависимости от гестационного возраста. Факторы, способствующие повышенной заболеваемости и летальности недоношенных. Физическое и нервно-психическое развитие недоношенных детей. Выхаживание и вскармливание недоношенных детей с различной массой тела в родильном доме и на втором этапе выхаживания. Режим. Принципы кузезного содержания.

Алгоритм проведения первичных реанимационных мероприятий у недоношенных детей, родившихся до завершения 32 недели беременности. Особенности проведения ИВЛ у глубоконедоношенных детей.

Тактика ведения новорожденных после завершения первичных реанимационных мероприятий. Особенности питания. Расчет питания. Методика вскармливания. Используемые смеси.

3. Вскармливание здоровых новорожденных и детей первых лет жизни.

Критерии доношенности. Оценка состояния новорожденного при рождении. Особенности врачебного осмотра новорожденного ребенка по системам включая неврологический статус. Шкала Апгар.

Оценка степени зрелости (шкала Петрусса, Болларда). Первичный туалет и последующий туалет новорожденного.

Вскармливание новорожденных в родильном доме. Показания и противопоказания к кормлению грудью. Расчет питания. Работа молочной комнаты.

Неонатальный скрининг на ФКУ и гипотиреоз. Показания и противопоказания к проведению БЦЖ и прививки против гепатита. Выписка из родильного дома, сроки, показания.

4. Функциональные особенности эндокринной системы плода и новорожденного.

Анатомо-физиологические особенности эндокринной системы у плода и новорожденного.

Закладка щитовидной железы. Начало функционирования. Функции щитовидной железы. Возможные нарушения и причины.

Паращитовидные железы, закладка, особенности функционирования у плода и новорожденного.

Надпочечники, строение, функционирование у плода и новорожденного, ВДКН.

Поджелудочная железа, закладка, начало функционирования, особенности функции у плода и новорожденного. Яички, яичники: закладка, строение, начало функционирования, особенности функции у плода и новорожденного, признаки нарушения функции во внутриутробном периоде.

Тимус: закладка, основные функции, особенности у новорожденного. Гипоталамо-гипофизарная система, особенности функционирования, признаки нарушения функции.

5. Нарушения метаболизма в периоде новорожденности.

Ранняя неонатальная адаптация, метаболические и клинические аспекты. Причины нарушения метаболизма новорожденных. Диагностика. Тактика ведения. Лечение. Прогноз.

Факторы риска по развитию эндокринных нарушений у новорожденных врожденного и транзиторного характера. Синдром сахарного диабета. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз.

Заболевания щитовидной железы. Гипотиреоз (врожденный, транзиторный). Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Неонатальный скрининг. Дифференциальный диагноз. Лечение. Значение естественного вскармливания. Исходы. Гипертиреоз новорожденных. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Заболевания надпочечников (острая надпочечниковая недостаточность, кровоизлияния в надпочечники, агенезия, гипоплазия, вторичная функциональная недостаточность, врожденная дисфункция коры надпочечников). Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Интенсивная терапия острой надпочечниковой недостаточности.

Неотложная терапия надпочечникового криза при врожденной дисфункции коры надпочечника. Заболевания паращитовидных желез. Гипопаратиреоз транзиторный, врожденный). Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Неотложная терапия судорожного синдрома. Гиперпаратиреоз (транзиторный, врожденный). Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.

6. Диабетическая фетоэмбриопатия. Врожденные и перинатальные болезни щитовидной железы, паращитовидных желез, надпочечников, островкового аппарата поджелудочной железы.

Периоды развития плода. Факторы риска и группы риска по развитию эмбрио- и фетопатий. Причины развития эмбрио- и фетопатий. Причины и патогенез диабетической эмбриопатии. Клинические особенности диабетической эмбриопатии. Её диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Неотложная и интенсивная терапия. Профилактика. Исходы. Заболевания щитовидной железы. Гипотиреоз (врожденный, транзиторный). Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Неонатальный скрининг. Дифференциальный диагноз. Лечение. Значение естественного вскармливания. Исходы.

Гипертиреоз новорожденных. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.

2.2. Оценочные средства

Задача № 1

Мальчик родился от женщины 36 лет, первородящей. Роды осложнились первичной и вторичной слабостью родовой деятельности, проводилась родостимуляция, закончились наложением выходных акушерских щипцов. Задние воды были зелеными. Оценка по Апгар 3-5 баллов. Масса тела 3900 г.

При осмотре: Состояние тяжелое, реакция на осмотр угнетена, поза вынужденная - лежит с запрокинутой головой, ноги и руки вытянуты, периодически тонические вытягивания конечностей. Большой родничок 3 x 3 см., диастаз сагиттального шва на 0,5 см.

Задание:

- 1) Ваш предварительный диагноз?
- 2) Составьте план неотложной терапии.

Задача №2

Недоношенный ребенок С., первые сутки. Родился в сроке 29 недель гестации. Беременность на фоне тяжёлого гестоза 2-ой половины. Масса при рождении 1280 г., длина 42 см., оценка по шкале Апгар 4 балла, через 5 минут - 6 баллов. В возрасте 3 часа ухудшение состояния: одышка до 70 в мин., асинхронность дыхательных движений грудной клетки и живота, поверхностное ослабленное дыхание, пенка у рта, раздувание крыльев носа, хрипящий выдох, умеренное западение грудины и нижней челюсти, акроцианоз. Тоны сердца приглушены, ритмичные, ЧСС 154 в минуту. Живот мягкий, печень и селезенка не увеличены, стул был - меконий.

Задание:

- 1) Ваш предварительный диагноз?
- 2) Оцените ребёнка по шкале Сильвермана.
- 3) Составьте план неотложной помощи.

Задача №3

Мальчик родился от женщины 36 лет, первородящей. Роды осложнились первичной и вторичной слабостью родовой деятельности, проводилась родостимуляция, закончились, наложением выходных акушерских щипцов. Задние воды были зелёными. Обвитие пуповины вокруг шеи. При санации полости рта – мекониальные воды.

При осмотре: ребёнок не кричит, кожные покровы цианотичные, общая гипотония, рефлексы не вызываются, не дышит, сердцебиение до 20 в минуту, тоны сердца очень глухие.

Задание:

- 1) Оцените ребенка по шкале Апгар.
- 2) Проведите реанимационные мероприятия.
- 3) Ваш предварительный диагноз?

Эталон ответа к задаче №1

1) **Диагноз:** Родовая травма. Внутричерепное кровоизлияние. Острая гидроцефалия. Судорожный синдром. Острый период.

2) Мониторирование жизненно важных функций:

- Иммобилизация (воротник Шанца)
- Обезболивающая терапия: фентанил, метамизол (баралгин)
- Гемостатическая терапия: менадион (викасол)
- Дегидратация (фуросемид)
- Энтеральное питание через зонд (сцеженное грудное молоко)
- Компьютерная томография головного мозга, консультация нейрохирурга

Эталон ответа к задаче №2

1) **Диагноз:** РДС I типа, ателектазы тяжёлой степени. Недоношенность 29 недель.

2) Оценка по шкале Сильвермана - 7-8 баллов.

3) Поместить в кювет, мониторинг PaO_2 , ЧСС, АД, t° . Эндотрахеальное введение сурфактанта через интубационную трубку, ИВЛ, ВЧ ИВЛ или НСРАР. Восполнение ОЦК под контролем АД, инотропная поддержка, коррекция электролитов, глюкозы крови, КЩС, гемостатическая терапия, антибактериальная терапия.

Эталон ответа к задаче №3

1) Оценка по шкале Апгар - 1 балл (сердцебиение), проводится в конце 1-ой и 5-ой минут.

2) Реанимационные мероприятия по приказу МЗ РФ № 372:

- Обсушить, предать положение Тренделенбурга, согреть.
- Провести санацию трахеобронхиального дерева, вспомогательную вентиляцию маской «Ренлон», при неэффективности через 30 секунд интубация и ИВЛ с помощью маски или аппарата ИВЛ 100% O_2 . если ЧСС меньше 80 в минуту - непрямой массаж сердца, при подаче 100% кислорода. При неэффективности - в\в или в интубационную трубку эпинефрина гидрохлорид (адреналин) в разведении 1:10 000 - 0,1-0,3 мл\кг.
- Коррекция ОЦК – 0,9% раствор натрия хлорида или раствор Рингера 10-15 мл\кг.
- Коррекция КЩС 4% раствор натрия гидрокарбоната 4 мл\кг.
- Длительность реанимации 15-20 минут.

Вывод о сформированности компетенций.

При успешном освоении программы дисциплины «Эндокринопатии новорожденных» формируется часть компетенций, относящихся к изученному разделу клинической медицины. Выполнение данных заданий позволяет оценить сформированность следующих компетенций: УК – 1, ПК- 5, ПК-6.

Полное формирование указанных компетенций достигается при успешном освоении смежных клинических дисциплин.

Результирующая оценка формируется как средний арифметический балл, из набранных баллов за выполнение теоретического и практического заданий.

