

МИНЗДРАВ РОССИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«ДАЛЬНЕВОСТОЧНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО ДВГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по УВР
_____ С.Н. Киселев
_____ 2024 г.

Актуальные вопросы детской кардиологии рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой **Госпитальная и факультетская педиатрия с курсом пропедевтики детских болезней**

Учебный план **310502-1-2024.plx**
31.05.02 Педиатрия

Квалификация **Врач-педиатр**

Форма обучения **очная**

Общая трудоемкость **2 ЗЕТ**

Часов по учебному плану 72
в том числе:
аудиторные занятия 32
самостоятельная работа 40

Виды контроля в семестрах:
зачеты 11

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	11 (6.1)		Итого	
	уп	рп	уп	рп
Неделя	18			
Вид занятий	уп	рп	уп	рп
Лекции	8	8	8	8
Клинические практические занятия	24	24	24	24
В том числе инт.	2		2	
Итого ауд.	32	32	32	32
Контактная работа	32	32	32	32
Сам. работа	40	40	40	40
Итого	72	72	72	72

Программу составил(и):

д.м.н., зав.кафедрой госпитальной и факультетской педиатрии с курсом пропедевтики детских болезней, Ракицкая Елена Викторовна _____

Рецензент(ы):

к.м.н., доцент кафедры педиатрии, неонатологии, перинатологии с курсом неотложной медицины ИДПОи аккредитации ФГБОУ ВО ДВГМУ Минздрава России, Каплиева Ольга Викторовна; д.м.н., профессор кафедры педиатрии, неонатологии, перинатологии с курсом неотложной медицины ИДПОи аккредитации ФГБОУ ВО ДВГМУ Минздрава России, Сенькевич Ольга Александровна _____

Рабочая программа дисциплины

Актуальные вопросы детской кардиологии

разработана в соответствии с ФГОС:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.02 Педиатрия (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 965)

составлена на основании учебного плана:

31.05.02 Педиатрия

утвержденного учёным советом вуза от 23.04.2024 протокол № 10.

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры

Госпитальная и факультетская педиатрия с курсом пропедевтики детских болезней

Протокол от _____ 2024 г. № ____

Зав. кафедрой Ракицкая Елена Викторовна, д.м.н., доцент, зав. кафедрой Госпитальной и факультетской педиатрии с курсом пропедевтики детских болезней

Председатель методического совета факультета

Протокол от _____ 2024 г. № ____

Актуализация РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель методического совета факультета

__ _____ 2025 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для исполнения в 2025-2026 учебном году на заседании кафедры

Госпитальная и факультетская педиатрия с курсом пропедевтики детских болезней

Протокол от _____ 2025 г. № ____

Зав. кафедрой Ракицкая Елена Викторовна, д.м.н., доцент, зав. кафедрой Госпитальной и факультетской педиатрии с курсом пропедевтики детских болезней

Актуализация РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель методического совета факультета

__ _____ 2026 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для исполнения в 2026-2027 учебном году на заседании кафедры

Госпитальная и факультетская педиатрия с курсом пропедевтики детских болезней

Протокол от _____ 2026 г. № ____

Зав. кафедрой Ракицкая Елена Викторовна, д.м.н., доцент, зав. кафедрой Госпитальной и факультетской педиатрии с курсом пропедевтики детских болезней

Актуализация РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель методического совета факультета

__ _____ 2027 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для исполнения в 2027-2028 учебном году на заседании кафедры

Госпитальная и факультетская педиатрия с курсом пропедевтики детских болезней

Протокол от _____ 2027 г. № ____

Зав. кафедрой Ракицкая Елена Викторовна, д.м.н., доцент, зав. кафедрой Госпитальной и факультетской педиатрии с курсом пропедевтики детских болезней

Актуализация РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель методического совета факультета

__ _____ 2028 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для исполнения в 2028-2029 учебном году на заседании кафедры

Госпитальная и факультетская педиатрия с курсом пропедевтики детских болезней

Протокол от _____ 2028 г. № ____

Зав. кафедрой Ракицкая Елена Викторовна, д.м.н., доцент, зав. кафедрой Госпитальной и факультетской педиатрии с курсом пропедевтики детских болезней

1. ЦЕЛИ и ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	
1.1	Формирование у обучающихся специальности 31. 05.02 Педиатрия умений и навыков, приобретение общекультурных и профессиональных компетенций, обеспечивающих лечебно-диагностический и научно-исследовательский виды профессиональной деятельности (ОК, ПК, ОПК)
1.2	Освоение методологии диагностики и дифференциальной диагностики заболеваний и патологических состояний сердечно - сосудистой системы у детей и подростков на основе клинических и лабораторно-инструментальных методов исследования.
1.3	Формирование у обучающихся навыков:
1.4	оказания врачебной помощи детям и подросткам при заболеваниях сердечно-сосудистой системы, в т.ч. требующих неотложной помощи;
1.5	• лечения детей и подростков с использованием терапевтических методов;
1.6	• ведения медицинской документации в стационаре педиатрического профиля;
1.7	• высокотехнологичны методов оказания медицинской помощи;
1.8	• формирование умений, необходимых для участия в научно-исследовательской работе и подготовки доклада по выполненному исследованию;
1.9	• формирование профессиональной этики и деонтологии, навыков профилактической работы по формированию образа жизни, препятствующего возникновению сердечно-сосудистых заболеваний их прогрессирования и хронизации

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП	
Цикл (раздел) ООП:	Б1.В.ДВ.02
2.1	Требования к предварительной подготовке обучающегося:
2.1.1	• диагностической;
2.1.2	• лечебной;
2.1.3	• профилактической;
2.1.4	• научно-исследовательской
2.1.5	Производственная практика, клиническая практика, помощник врача детской поликлиники
2.1.6	Производственная практика, научно-исследовательская работа
2.1.7	Факультетская педиатрия
2.1.8	Статистические методы обработки и анализа медицинской информации
2.1.9	Факультетская терапия, профессиональные болезни
2.1.10	Основы формирования здоровья детей
2.1.11	Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия
2.1.12	Патофизиология, клиническая патофизиология
2.1.13	Пропедевтика детских болезней
2.1.14	Фармакология
2.1.15	Нормальная физиология
2.1.16	Гигиена
2.1.17	Биохимия
2.1.18	Анатомия
2.1.19	Гистология, эмбриология, цитология
2.1.20	Основы общего ухода за больными
2.2	Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:
2.2.1	возрастная анатомия
2.2.2	возрастная физиология
2.2.3	гистология, цитология, эмбриология
2.2.4	патологическая анатомия
2.2.5	биологическая химия
2.2.6	гигиена
2.2.7	пропедевтика детских болезней
2.2.8	фармакология, клиническая фармакология
2.2.9	факультетская педиатрия
2.2.10	ОФЗД
2.2.11	производственная практика (помощник врача, основы ухода за больным)

2.2.12	алгоритмы принятия клинических решений
2.2.13	подростковая медицина
2.2.14	госпитальная педиатрия
2.2.15	Алгоритмы принятия клинических решений
2.2.16	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
2.2.17	Подростковая медицина
2.2.18	Госпитальная педиатрия
2.2.19	Клиническая фармакология
2.2.20	Поликлиническая и неотложная педиатрия

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

ПК-1: Способен провести обследование детей с целью установления диагноза

ПК-1.1: Знает: Методику сбора и оценки данных о состоянии здоровья ближайших родственников и лиц, осуществляющих уход за ребенком (наследственные и хронические заболевания) Особенности диагностики и клинического течения заболеваний у детей раннего возраста Методику получения и оценки информации о возрасте родителей в момент рождения ребенка, вредных привычках, работе с вредными и (или) опасными условиями труда, жилищных условиях и неблагоприятных социально-гигиенических факторах Методику сбора и оценки анамнеза жизни ребенка - от какой беременности и какой по счету ребенок, исходы предыдущих беременностей, течение настоящей беременности и родов, состояние ребенка в динамике, начиная с момента рождения, продолжительность естественного, смешанного и искусственного вскармливания, определения массы тела и роста, индекса массы тела ребенка различного возраста, оценки физического и психомоторного развития детей по возрастно-половым группам Методику получения и оценки информации о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте) Методику получения и оценки информации о профилактических прививках (перечень и в каком возрасте) и поствакцинальных осложнениях (перечень и в каком возрасте), о результатах Манту и диаскин-теста Методику сбора и оценки анамнеза болезни (жалобы, сроки начала заболевания, сроки первого и повторного обращения, проведенная терапия) Методику оценки состояния и самочувствия ребенка, осмотра и оценки кожных покровов, выраженности подкожно-жировой клетчатки, ногтей, волос, видимых слизистых, лимфатических узлов, органов и систем организма ребенка с учетом анатомо-физиологических и возрастно-половых особенностей детей, определения и оценки массы тела и роста, индекса массы тела детей различных возрастно-половых групп, определения и оценки показателей физического развития и психомоторного развития детей различных возрастных групп Анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности детей Показатели гомеостаза и водно-электролитного обмена детей по возрастно-половым группам Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма детей по возрастно-половым группам в норме и при патологических процессах Этиологию и патогенез болезней и состояний у детей, клиническую симптоматику болезней и состояний с учетом возраста ребенка и исходного состояния здоровья Клиническую картину болезней и состояний, требующих направления детей на лабораторное и инструментальное обследование, с учетом действующих клинических рекомендаций (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи Клиническую картину болезней и состояний, требующих направления детей к врачам-специалистам с учетом обследования и действующих клинических рекомендаций (протоколов лечения), порядков оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи Клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям Клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям Клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи детям Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем

ПК-1.2: Умеет: Устанавливать контакт с ребенком, родителями (законными представителями) и лицами, осуществляющими уход за ребенком Составлять генеалогическое дерево в пределах трех поколений родственников начиная с больного ребенка Получать информацию о наличии наследственных и хронических заболеваний у ближайших родственников и лиц, осуществляющих уход за ребенком Получать информацию о возрасте родителей и их вредных привычках (табакокурение, прием алкоголя, психоактивных веществ) в момент рождения ребенка, о профессиональных вредностях, жилищных условиях, неблагоприятных социально-гигиенических факторах, воздействующих на ребенка Получать информацию об анамнезе жизни ребенка, в том числе от какой беременности и какой по счету ребенок, об исходах предыдущих беременностей, о течении настоящей беременности и родов, состоянии ребенка при рождении и в период новорожденности, о продолжительности естественного, смешанного и искусственного вскармливания Получать информацию о поствакцинальных осложнениях, результатах реакции Манту и диаскин-теста Получать информацию о жалобах, сроках начала заболевания, сроках первого и повторного обращения, проведенной терапии Оценивать состояние и самочувствие ребенка, осматривать и оценивать кожные покровы, выраженность подкожно-жировой клетчатки, ногти, волосы, видимые слизистые, лимфатические узлы, органы и системы организма ребенка, оценивать соответствие паспортному возрасту физического и психомоторного развития детей; определять массу тела и рост, индекс массы тела ребенка различного возраста, оценивать физическое и психомоторное развитие детей Оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям Оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям Оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи детям Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей Интерпретировать результаты лабораторного обследования детей по возрастно-половым группам Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей Интерпретировать результаты инструментального обследования детей по возрастно-половым группам Обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам Обосновывать необходимость направления детей на госпитализацию Пользоваться медицинской аппаратурой, которая входит в стандарт оснащения кабинета врача-педиатра участкового в соответствии с порядком оказания медицинской помощи

ПК-1.3: Имеет практический опыт: Получения данных о родителях, ближайших родственниках и лицах, осуществляющих уход за ребенком Сбора анамнеза жизни ребенка Получения информации о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте) Получения информации о профилактических прививках Сбора анамнеза заболевания Оценивания состояния и самочувствия ребенка Направления детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; при необходимости информирование родителей детей (их законных представителей) и детей старше 15 лет о подготовке к лабораторному и инструментальному обследованию Направления детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи Направления детей на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи Направления детей на госпитализацию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи Оценки клинической картины болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям Оценки клинической картины болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям Оценки клинической картины болезней и состояний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи детям Проведения дифференциального диагноза с другими болезнями и постановка диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

ПК-2: Способен назначить лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности

ПК-2.1: Знает: Правила получения добровольного информированного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение лечения Современные методы медикаментозной терапии болезней и состояний у детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи Механизм действия лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением Современные методы немедикаментозной терапии основных болезней и состояний у детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи Механизм действия немедикаментозной терапии; медицинские показания и противопоказания к ее назначению; осложнения, вызванные ее применением 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 Методы проведения санитарно-просветительной работы с детьми, их родителями (законным представителям) и лицами, осуществляющими уход за ребенком, по вопросам использования медикаментозной и немедикаментозной терапии Принципы и правила проведения мероприятий при оказании медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности) Принципы и правила проведения мероприятий при оказании медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи Принципы и правила оказания паллиативной медицинской помощи детям в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи

ПК-2.2: Умеет: Составлять 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 терапию 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 Назначать немедикаментозную терапию 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 Назначать диетотерапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи Разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, необходимость и правила приема медикаментозных средств, проведения немедикаментозной терапии и применения диетотерапии Выполнять рекомендации по назначению медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной ребенку врачами-специалистами Оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи Оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи Оказывать паллиативную медицинскую помощь детям 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

ПК-2.3: Имеет практический опыт: Разработки плана лечения болезней и состояний ребенка Назначения медикаментозной терапии ребенку Назначения немедикаментозной терапии ребенку Назначения диетотерапии ребенку Формирования у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженности лечению Выполнения рекомендаций по назначению медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной ребенку врачами-специалистами Оказания медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности) Оказания медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента Оценки эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей

ПК-3: Способен разработать, назначить и контролировать эффективность индивидуальных реабилитационных программ для детей

ПК-3.1: Знает: Нарушения в состоянии здоровья детей, приводящие к ограничению их жизнедеятельности Показания для направления детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи Показания для направления детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь детям Показания к направлению детей с нарушениями в состоянии здоровья, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в федеральные учреждения медико-социальной экспертизы Методы контроля выполнения индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида, составленной врачом по медико-социальной экспертизе Мероприятия по реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи Перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий в соответствии с возрастом ребенка, диагнозом и клиническими проявлениями заболевания, с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи Медицинские показания и противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющим детям и детям с хроническими заболеваниями в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи Методы оценки эффективности и безопасности реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи Методы оценки эффективности и безопасности реализации санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

ПК-3.2: Умеет: Направлять детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи Направлять детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь детям Направлять детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, для прохождения медико-социальной экспертизы Оценивать выполнение индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида, составленной врачом по медико-социальной экспертизе Определять медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов и медицинской помощи Определять врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи Назначать санаторно-курортное лечение длительно и часто болеющим детям и детям с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи Контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи Производить оценку эффективности и безопасности реализации санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

ПК-3.3: Имеет практический опыт: Определения нарушений в состоянии здоровья детей, приводящих к ограничению их жизнедеятельности Направления детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи Направления детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь детям Направления детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, для прохождения медико-социальной экспертизы Контролировать выполнение индивидуальной программы реабилитации детей-инвалидов, составленной врачом по медико-социальной экспертизе Контролировать выполнение медицинских мероприятий по реабилитации длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями Выбирать врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями Назначения санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющим детям и детям с хроническими заболеваниями Проведения оценки эффективности и безопасности реализации реабилитации длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов Проведения оценки эффективности и безопасности реализации санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями

ПК-5: Способен вести медицинскую документацию и организовать деятельность находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала

ПК-5.1: Знает: Правила получения согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на обработку персональных данных Правила получения добровольного информированного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских работников и медицинских организаций Медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности и смертности, характеризующие состояние здоровья прикрепленного контингента, порядок их вычисления и оценки Правила оформления в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям амбулаторно, медицинской документации, в том числе в электронном виде Правила оформления и выдачи документов при направлении детей на госпитализацию, на санаторно-курортное лечение, на медико-социальную экспертизу, на посещение образовательных организаций, при временной утрате трудоспособности Методы контроля выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке Методы организации медицинской помощи детям в медицинских организациях Правила работы в информационных системах и информационно-коммуникативной сети "Интернет"

ПК-5.2: Умеет: Получать согласие родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на обработку персональных данных Получать добровольное информированное согласие родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику Составить план работы и отчет о работе врача-педиатра участкового в соответствии с установленными требованиями Пользоваться методами и средствами наглядного представления результатов деятельности Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья детского населения Заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде Оформлять документы при направлении детей на госпитализацию, на санаторно-курортное лечение, на медико-социальную экспертизу, на посещение образовательных организаций, при временной утрате трудоспособности Работать в информационных системах и информационно-коммуникативной сети "Интернет"

ПК-5.3: Имеет практический опыт: Получения согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на обработку персональных данных Получения информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику Составления плана и отчета о работе врача-педиатра участкового Проведения анализа показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья прикрепленного контингента Предоставления статистических показателей, характеризующих деятельность врача-педиатра участкового, по требованию руководства медицинской организации Ведения медицинской документации, в том числе в электронном виде Проведения экспертизы временной нетрудоспособности и оформление документации, оформления документации при направлении ребенка на медико-социальную экспертизу Контроля выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке Обеспечения в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетенции	Литература	Инте ракт.	Примечание
	Раздел 1. лекции						
1.1	Методы функциональной диагностики в детской кардиологии. Электрокардиография сердца детей и подростков: показания к исследованию, возрастные особенности. ЭКГ с нарушениями сердечного ритма. ЭКГ с нарушениями проводимости. Наиболее частые функциональные и патологические феномены, выявляемые на ЭКГ детей и подростков. Тактика педиатра при оказании амбулаторно-поликлинической помощи. Показания к консультации специалистов. Диспансерное наблюдение (режим, диета, физическая активность, медикаментозная терапия). /Лек/	11	2	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.3 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.3	Л1.2 Л1.1 Л1.1 Л1.1 Л1.1 Л2.7 Л2.5 Л2.6 Л3.2 Л3.3 Л3.4 Л3.5 Л3.6 Л3.7 Л3.8 Л3.9 Э1 Э2 Э3 Э4	0	
1.2	Малые аномалии / дисплазии сердца и сосудов у детей. Функциональные кардиопатии. Лечебно -диагностическая тактика педиатра при оказании помощи на амбулаторно- поликлиническом и стационарном уровнях помощи. Показания к консультации узких специалистов. Диспансерное /Лек/	11	2	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.3 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.3	Л1.1 Л1.1 Л1.1 Л3.6 Л2.5 Л3.8 Л2.6 Л2.7 Л3.2 Л3.3 Л3.4 Л3.7 Л3.9 Э1 Э2 Э3 Э4	0	
1.3	Артериальная гипертензия у детей и подростков. Факторы риска (генетические предикторы, медико-биологические факторы риска). Первичная артериальная гипертензия. Гипертоническая болезнь у детей и подростков. Заболевания, протекающие с артериальной гипертензией. Клиника. Классификация. Методы клинической и лабораторно- инструментальной диагностики. Лечение. Реабилитация. Диспансерное наблюдение.	11	2	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.3 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.3	Л1.1 Л1.1 Л1.1 Л1.1 Л3.3 Л2.5 Л3.8 Л2.6 Л3.2 Л3.4 Л3.7 Э1 Э2 Э3	0	
1.4	Миокардиты у детей. Эпидемиология. Этиология. Классификация. Клинические и параклинические синдромы. Осложнения. Исходы. диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Стандарт оказания помощи при миокардитах у детей. /Лек/ /Лек/	11	2	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.3 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.3	Л1.1 Л1.1 Л1.1 Л1.1 Л3.4 Л2.5 Л2.6 Л2.1 Л3.2 Л3.3 Л3.7 Э1 Э2 Э3 Э4	0	
	Раздел 2. практические занятия						

2.1	Нарушения сердечного ритма и проводимости сердца у детей. Клиническая, лабораторно-инструментальная диагностика, дифференциальная диагностика. Методы лабораторной и инструментальной диагностики, применяемые при дифференциальной диагностике функциональных и органических заболеваний сердца и сосудов у детей и подростков. Медикаментозные пробы: показания к проведению, интерпретация, тактика педиатра. Показания к стационарному обследованию и лечению. Диспансерное наблюдение. /Кл/ /Кл/	11	4	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.3 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.3	Л3.4 Л1.1 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л3.3 Л3.5 Л3.6 Л3.7 Л3.9 Л3.11 Э1 Э2 Э3 Э4	0	
2.2	Функциональные кардиопатии. Факторы риска. Классификация. Клинические симптомы и синдромы. Дифференциальная диагностика с органическими воспалительными заболеваниями сердца и сосудов. Лечение, вторичная профилактика. Диспансерное наблюдение педиатром в условиях первичного звена. /Кл/	11	4	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.3 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.3	Л3.8 Л1.1 Л2.5 Л2.6 Л3.3 Л3.4 Л3.7 Э1 Э2 Э3 Э4	0	
2.3	Артериальная гипертензия у детей и подростков. Факторы риска (генетические предикторы, медико-биологические факторы риска). Первичная артериальная гипертензия. Гипертоническая болезнь у детей и подростков. Заболевания, протекающие с артериальной гипертензией. Клиника. Классификация. Методы клинической и лабораторно-инструментальной диагностики. Лечение. Реабилитация. Диспансерное наблюдение. /Кл/	11	4	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.3 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.3	Л1.1 Л1.2 Л2.5 Л2.6 Л3.3 Л3.4 Л3.7 Л1.1 Э1 Э2 Э3 Э4	0	
2.4	Врожденные ВПС и приобретенные пороки сердца (ППС). Перинатальные медико-биологические факторы риска. Роль педиатра в профилактике ВПС и ППС. Классификация. Клинико-диагностические стандарты: клиническая и лабораторно-инструментальная диагностика на амбулаторно-поликлиническом и стационарном уровнях оказания помощи. Показания к оперативному лечению. Медикаментозное лечение. Реабилитация. Диспансерное наблюдение педиатра. /Кл/ /Кл/	11	4	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.3 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.3	Л1.1 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л3.3 Л3.4 Л3.7 Л2.1 Л1.1 Э1 Э2 Э3 Э4	0	
2.5	Практикум: симуляционно - аккредитационный центр ДВГМУ Станция - сердечнососудистая система Чек-лист клиническое исследование сердечнососудистой системы /Кл/ /Кл/	11	4	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.3 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.3	Л1.1 Л2.5 Л3.8 Л2.6 Л3.3 Л3.4 Л3.7 Л3.9 Э1 Э2 Э3 Э4	0	
2.6	Зачетное занятие. решение ситуационных задач. Заключительный тестовый контроль /Кл/ /Кл/	11	4	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-	Л1.1 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л3.3 Л3.4 Л3.5 Л3.7	0	

				3.3 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.3	Э1 Э2 Э3 Э4		
	Раздел 3. самостоятельная работа						
3.1	Курация больного. Клинический осмотр, ведение истории болезни кардиоваскулярный статус /Ср/ /Ср/	11	8	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.3 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.3	Л1.1Л2.5 Л2.6Л3.7 Э1 Э2 Э3 Э4	0	
3.2	Врожденные и приобретенные пороки сердца у детей. Этиология, патогенез осложнений, формирования острой и хронической сердечной недостаточности. Современные принципы пренатальной диагностики ВПС. Принципы межведомственного взаимодействия при оказании помощи детям с ВРС. Исходы ВПС при использовании современной оперативной кардиохирургической помощи. Показания к оперативному лечению. Принципы межведомственного взаимодействия при маршрутизации на до /- послеоперационном периоде. Лечение. Реабилитация. Диспансерное наблюдение ребенка с ВПС и приобретенными пороками сердца. /Ср/	11	8	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.3 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.3	Л1.1Л2.5 Л2.6Л3.3 Л3.4 Л3.7 Э1 Э2 Э3 Э4	0	
3.3	Реабилитация пациентов с приобретенными пороками сердца. Медико-социальная экспертиза. Правила оформления медицинской документации в первичном звене здравоохранения при подготовке к МСЭ. /Ср/	11	4	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.3 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.3	Л1.1Л2.5 Л2.6Л3.3 Л3.4 Л3.7 Э1 Э2 Э3 Э4	0	
3.4	Неотложная кардиология: Диагностика и острой и хронической сердечной недостаточности у детей. Острая сосудистая недостаточность. Алгоритмы оказания помощи. Диспансерное наблюдение. Реабилитация. /Ср/	11	8	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.3 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.3	Л1.1Л2.5 Л2.6Л3.3 Л3.4 Л3.7 Э1 Э2 Э3 Э4	0	
3.5	Практикум: 1. Станция сердечно-сосудистая система. Центр акредитации и симуляционного обучения ДВГМУ. Станция - сердечнососудистая система Чек-лист клиническое исследование сердечнососудистой системы. 2. Симулятор аускультативная диагностика заболеваний сердца у детей и подростков (Пороки сердца, аускультативные феномены при нарушениях ритма, проводящей системы сердца, ХСН) /практикум/ /Ср/	11	12	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.3 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.3	Л1.1Л2.5 Л2.6Л3.3 Л3.4 Л3.7 Э1 Э2 Э3 Э4	0	

5. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

5.1. Контрольные (экзаменационные) вопросы и задания

1. ФКПу детей. Классификация. Этиология. Патогенез. Клинические и лабораторно-инструментальные методы диагностики. Принципы лечения.
2. ВПС: Вероятные причины заболевания. Группы риска. Классификация. Современные методы диагностики в различные периоды онтогенеза. современные методы хирургического лечения ВСП. Вероятные исходы.
3. Роль и задачи педиатра при организации перинатальной профилактики впс. Лечение ВПС.
4. Нарушение сердечного ритма у детей. Классификация. Этиопатогенез. Клиника. Лечение.
5. Нарушение проводящей системы сердца у детей. Этиопатогенез, диагностики. Принципы лечения.
6. Врожденные пороки сердца. Причины, критерии диагноза. Роль педиатра в диагностическом и лечебном процессе.
7. Лечение хронической сердечно - сосудистой недостаточности при декомпенсации ВПС. Осложнения медикаментозной терапии.
8. Артериальная гипертензия у детей: и подростков этиология, патогенез, классификация, клинические проявления.
9. ВПС: коарктация аорты. Гемодинамика. Клинические проявления. Диагностика. Основные осложнения.
10. Клиника, диагностика, фазы течения ООС. Неотложная терапия показания к оперативному лечению.
11. Вирусный кардит. Этиология. Патогенез ведущих синдромов. Клинические и параклинические критерии диагноза. Лечение. Вторичная профилактика.
12. Диспластические кардиопатрии, малые аномалии сердца. Группы риска среди детского населения. Тактика педиатра. Первичная профилактика осложнений
13. Неревматические кардиты - врожденный, ранний и поздний кардит. Этиология. Клинические и параклинические критерии диагноза. Тактика педиатра на различных этапах оказания помощи.
14. Профилактика врожденных пороков сердца. Роль педиатра. Донозологическая диагностика, виды, возможности, тактика в группах риска.
15. Тетрада Фалло. Гемодинамика при пороке. Клиника. Диагностика. Тактика педиатра. Лечение. Реабилитация.
16. Открытое овальное окно: порок или дисплазия. Тактика педиатра при выявлении порока. Лечение. Реабилитация. Критерии эффективности лечения.
17. Транспозиция магистральных сосудов. Клинические критерии диагноза. Лабораторно-инструментальный скрининг. Лечение. Диспансеризации.
18. Современный протокол лечения Артериальной гипертензии у детей и подростков. Возможности доклинической диагностики АГ. Критерии эффективности. Направленность диспансерных мероприятий.
19. Лечение острой и хронической сердечной недостаточности.
20. Возрастные особенности ЭКГ детей и подростков.
21. Функциональные и медикаментозные диагностические пробы, используемые в детской кардиологии. Дифференциальная диагностика ФКП и органических поражений сердца.

5.2. Темы письменных работ (рефераты, контрольные)

не предусмотрены

5.3. Фонд оценочных средств

тестовый контроль формирования компетенций
текущий (вход/выход) -60/60
ситуационные клинические задачи-30

5.4. Примеры оценочных средств (5 тестов, 2 задачи)

1. Кризовые подъемы артериального давления характерны для:
 - a. Феохромоцитомы
 - b. Болезни Кона
 - c. Гипотиреоза
 - d. Острого почечного повреждения
 - e. Врожденного порока сердца с сопротивлением кровотоку
2. Признаком недостаточности митрального клапана является:
 - a. Систолический шум на верхушке
 - b. Диастолический шум на верхушке
 - c. Систолический шум в 5-й точке
 - d. Все перечисленное
3. ЭКГ-критерии суправентрикулярной экстрасистолы:
 - a. Внеочередной предсердно-желудочковый комплекс с неизменным желудочковым комплексом и неполной компенсаторной паузой.
 - b. Внеочередной деформированный и уширенный желудочковый комплекс с полной компенсаторной паузой
 - c. Расщепление зубца R
 - d. «корытообразный» зубец T
 - e. Отрицательный зубец T
4. ЭКГ-феномен Вольфа-Паркинсона-Уайта характеризуется всем нижеперечисленным, кроме:
 - a. Появление дельта-волны
 - b. Удлинения интервала PQ (PR) более 0,18 сек.
 - c. Уширения комплексом QRS

d. Всех перечисленных выше изменений

5. Предсердная экстрасистола на стандартной ЭКГ характеризуется:

- a. Нормальной продолжительностью комплекса QRS
- b. Продолжительностью комплекса QRS более 0,12 сек.
- c. Зубец Р расположен за желудочковым комплексом.
- d. Отрицательным зубцом Т
- e. Отсутствием зубца Р

6. Для лечения синдрома сердечной недостаточности не используют

- a. Периферических вазодилататоров
- b. Диуретиков
- c. Антибактериальных препаратов
- d. Ингибиторов АПФ
- e. Сердечных гликозидов.

7. Клиническим симптомов синдрома вегетативной дисфункции по симпатикотоническому типу является:

- a. Сухость кожных покровов
- b. Склонность к брадикардии
- c. Вазовагальные (вазо-депрессивные) обмороки
- d. Повышенная сальность кожи.

8. К возможным исходам и осложнениям неревматического кардита относят все нижеперечисленное, кроме

- a. Кардиосклероз.
- b. Гипертрофия миокарда
- c. Снижения интеллекта
- d. Нарушение сердечного ритма
- e. Легочной гипертензии

9. Дополнительные тоны сердца, которые могут выслушиваться у здоровых детей и подростков:

- a. Пушечный тон Стражеско
- b. 3 тон сердца
- c. 4 тон сердца
- d. Ранний систолический экстратон.

10. Средняя частота сердечных сокращений у ребенка в 5 лет в покое составляет:

- a. 80 в 1 мин
- b. 90 в 1 мин
- c. 100 в 1 мин
- d. 120 в 1 мин

11. При подозрении на врожденный порок сердца в план обследования обязательно следует включить:

- a. Общий анализ крови
- b. Общий анализ мочи
- c. Холтеровское мониторирование
- d. Эхокардиографию

Задача 1

Подросток 16 лет, обратился за консультацией с жалобами на головокружение, слабость, плохую переносимость физической нагрузки, снижение зрения. Указанные жалобы ребенок отмечает с 10 лет.

Из анамнеза известно, что ребёнок имеет внешнее сходство с отцом, который внезапно умер в 41 год вследствие аневризмы аорты.

При осмотре: рост ребёнка 188 см, масса 47 кг, окружность грудной клетки 70 см, окружность головы 55 см. Подкожно жировая клетчатка выражена слабо, мышечная масса недостаточная, мышечный рельеф выражен слабо. Отмечается кифосколиоз грудного отдела позвоночника, воронкообразная деформация грудной клетки, плоскостопие, гиперрастяжимость кожи, «арахнодактилия».

При аускультации: тоны сердца приглушены, аритмия, выслушивается «щелчок» митрального клапана, ЧСС-79 в минуту.

Правая почка пальпируется в правой подвздошной области. Со стороны других органов патологии не выявлено. Половые органы сформированы правильно, по мужскому типу, степень их развития соответствуют возрасту (G3, Ax3, P3). Осмотр окулиста выявил наличие подвывиха хрусталика. По данным УЗИ диагностированы гепатоптоз, нефроптоз, множественные трабекулы и хорды в полости сердца.

Вопросы:

- 1. Какое заболевание вероятно в данном клиническом случае? можно думать?
- 2. Что лежит в основе его возникновения? Укажите тип наследования заболевания.
- 3. Какова вероятность наследования данного заболевания, если болен один из родителей?
- 4. Оцените физическое и половое развитие подростка.

5. Какие системы наиболее часто поражаются при данном заболевании?
6. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальную диагностику?
7. Назначьте лечение, обоснуйте выбор терапии при этом заболевании.
8. Какие деонтологические аспекты должен учесть врач при работе с пациентом и его семьей в данном клиническом случае?

Задача 2

Школьница 15 лет обратилась к педиатру с жалобами на слабость, ухудшение успеваемости, бессонницу, раздражительность, потерю массы тела при хорошем аппетите. Вышеперечисленные жалобы беспокоят в течение 4-х месяцев. Амбулаторно получала лечение по поводу вегетососудистой дистонии, без эффекта. Мать девочки имеет увеличение щитовидной железы, не обследована.

Объективно: температура 37,1С. Астенического телосложения, пониженного питания, тревожно-боязлива, суевлива, выражен тремор пальцев рук, отмечается диффузное снижение мышечного тонуса. Кожные покровы чистые, теплые на ощупь, повышенной влажности. Выявлена гиперпигментация периорбитальных областей, легкий двусторонний экзофтальм, усиленный блеск глаз, нарушение конвергенции.

Перкуторно изменений со стороны внутренних органов не выявлено. Аускультативно: повышена звучность сердечных тонов, систолический шум на верхушке, ЧСС-100 уд/мин. АД-135/50 мм.рт.ст. Щитовидная железа визуализируется, диффузно увеличена, при пальпации эластичная, чувствительная, подвижная, гиперемии кожи, увеличения регионарных лимфоузлов нет. Половое развитие: Ма2Ах2Р2Ме12/3 (IV стадия Tanner).

Результат обследования: ОАК гемоглобин-115 г/л, Ц.П.-0,85, эритроциты-4,0 млн., лейкоциты-5,2 тыс., эозинофилы-4%, лимфоциты-65%, СОЭ-12 мм/час. Биохимия крови: общий белок - 59 г/л, холестерин-3,1 ммоль/л, Сахар-5,5 ммоль/л.

ЭКГ: ритм синусовый, ЧСС-108 уд/мин. Высокий вольтаж зубцов, укорочение PQ, метаболические изменения в миокарде.

Вопросы:

1. Установите клинический диагноз.
2. Назовите этиологические факторы заболевания.
3. Перечислите ведущие клинические синдромы, объясните механизмы их формирования.
4. Назначьте обследование, необходимое для постановки окончательного диагноза.
5. Какие осложнения возможны у пациента в случае прогрессирования заболевания?
6. Назначьте лечение, перечислите возможные побочные эффекты терапии.
7. Укажите критерии эффективности консервативной терапии, в каком случае будет показано хирургическое лечение?
8. Какие сложности можно прогнозировать при работе врача с этим пациентом и его семьей?

Задача 3

Максим П., 13 лет, жалуется на выраженную слабость, непереносимость физических нагрузок, Колющие боли в области сердца, ощущение «перебоев», периодическое повышение температуры до субфебрильных цифр без признаков респираторной инфекции. Указанные жалобы беспокоят в течение последних 3 месяцев, возникли после перенесенной инфекционного заболевания, протекающего с симптомами вирусной инфекции с сопутствующим кишечным расстройством - жидкий стул, боли в животе. Объективно: состояние средней тяжести за счет выраженности симптомов интоксикации в виде бледности кожных покровов, периорбитальных теней, вялости, потеря массы тела.

Слизистые ротоглотки чистый, влажные. Перкуторно: над легкими звук легочной, границы сердца: правая - по правой парастернальной линии, верхняя - 3-е межреберье, левая - на 1,0 см снаружи от левой среднеключичной линии.

Аускультативно: дыхание везикулярное, ЧД - 28 в 1 мин. Тоны сердца умеренно приглушены, чистые, аритмичные ЧСС - 88- 102 в 1 мин., АД - 110/60 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Увеличения паренхиматозных органов нет.

Физиологические отправления в норме.

Параклинические обследования:

ОАК: Нв-116 г/л, эритроциты-4,2•10¹²/л, лейкоциты-11,5•10⁹/л, п/я-1%, с/я-28%, лимфоциты-59%, моноциты-8%, СОЭ-20мм/час.

Биохимия крови: общ. белок - 58 г/л, фибриноген - 4,7 г/л, сиаловые кислоты 260 ед., СРБ 35 ЕД/мл, АСЛО-150 ед.

ЭКГ: R1>R2>R3, ритм синусовый, ЧСС 78- 102, сохраняется на вдохе, R в V5 - 6-30 мм, S в V2 - 20 мм, QRS 2 - 0,08 сек. Зубец T в V4-6 = SR, ST V4-6 выше изолинии на 3 мм, единичные экстрасистолы.

ЭХО-кардиография: незначительное увеличение размеров левого желудочка, снижение насосной функции сердца.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз в соответствии с классификацией.
2. Назовите клинические критерии заболевания.
3. Назовите предрасполагающие и возможные этиологические факторы данного заболевания.
4. Дайте интерпретацию результатов лабораторно-инструментального обследования, оцените степень активности процесса.
5. Назначьте лечение. Какие нежелательные эффекты Вы можете прогнозировать при использовании патогенетической терапии?
6. Укажите возможные исходы заболевания.
7. Назовите клинические и параклинические критерии эффективности проводимых терапевтических мероприятий.

8. Деонтологические аспекты при курации пациента.

Задача 4

Даша К., 3 мес., родилась от 28-летней женщины с отягощенным акушерским анамнезом (1 медаборт, 2 повторных выкидыша на ранних сроках беременности). Настоящая беременность протекала с угрозой прерывания в 12 недель, на 16 неделе беременная перенесла ОРВИ. Роды на 36 неделе, масса тела ребенка при рождении 2400, длина 46 см. С рождения у ребенка отмечались низкие прибавки массы, беспокойство при кормлении и пеленании, бледность кожных покровов.

Со слов матери, девочка заболела 3 дня назад, после контакта с больным ОРВИ. Температура тела повысилась до 37,4°C, появился частый, влажный, малопродуктивный кашель, отказ от еды, усилилось беспокойство, наросли одышка и цианоз. При осмотре: выраженное беспокойство ребенка. Масса тела 3500, длина 52 см. Кожные покровы бледные, цианоз периорбитальный, носогубного треугольника, акроцианоз. Из носа скудное слизистое отделяемое, гиперемия задней стенки глотки. Перкуторно: над легкими звук симметричный, притупления нет. Границ относительной сердечной тупости: верхняя - 2 ребро; левая - передняя аксиллярная линия; правая - на 1 см вправо от парастернальной линии. Аускультативно: ЧД до 60 в 1 мин., дыхание жесткое, хрипов нет. Тоны сердца глухие, тахикардия до 160 в мин. Край печени пальпируется на 4 см ниже края реберной дуги, селезенка (+) 1,5 см. Большой родничок 2,5 x 2,0 см, при беспокойстве незначительно выбухает. Менингеальных симптомов нет. Отеков нет. Стул, мочеиспускание в норме.

Данные ЭКГ: ЧСС 180 в мин., ригидный ритм, высокий вольтаж зубцов, преобладание потенциалов левого желудочка.

Рентгенография грудной клетки: легочный рисунок обогащен, сердце расширено в поперечнике, имеет «шарообразную» форму. УЗИ сердца- дефектов перегородок и клапанов не выявлено, фракция выброса 30%.

Вопросы:

1. Установите клинический диагноз, дайте обоснование.
2. Оцените состояние пациента, выделите синдром, определяющий тяжесть заболевания.
3. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику?
4. Составьте план дополнительного обследования.
5. Назначьте лечение. Обоснуйте выбор лекарственных препаратов, какие побочные эффекты вероятны при их назначении? Как их избежать?
6. Определите прогноз заболевания.
7. Деонтологические принципы при информировании родителей о причине заболевания, прогнозе.

Задача 5

Саша П., 3-х лет, поступил с жалобами на повышение температуры до 38°C в течение недели, снижение аппетита, бледность, плохой сон. За 2 недели до повышения температуры тела перенес острый гнойный двусторонний отит.

Из анамнеза жизни: в возрасте 1 года был прооперирован по поводу врожденного порока сердца: дефектов межжелудочковой и межпредсердной перегородок. Мальчик и группы часто болеющих.

Объективно: температура 38,5°C, масса тела 11 кг, рост 88 см, печень на 2,5 см выступает из-под края реберной дуги, край уплотнен. Перкуторно: границы относительной сердечной тупости расширены в сравнении с возрастной нормой на 1,5 см вправо, влево и вверх. Аускультативно: ЧД 36 в 1 мин., дыхание везикулярное. Грубый систолический шум на верхушке сердца, ЧСС 140 в 1 мин. На ЭКГ: синусовая аритмия 148-160 в 1 мин., усиление потенциалов миокарда левого желудочка. УЗИ сердца: на передней створке трикуспидального клапана выявлены вегетации размером до 3 мм в виде "цветной капусты".

Общий анализ крови: Нв-78 г/л, эритроциты - 3,0•10¹²/л, лейкоциты - 17,0•10⁹/л, п/я-10%, с/я-62%, лимф-24%, мон-4%, СОЭ-46 мм/час.

Общий анализ мочи; белок-0,066 %, лейкоциты - 5-6 в поле зрения, эритроциты - 4-5 в поле зрения.

Вопросы:

1. Установите диагноз в соответствии с классификацией.
2. Выделите клинические критерии диагноза и основной синдром заболевания.
3. Каков этиологический фактор заболевания?
4. Какие методы обследования планируете провести с целью дифференциальной диагностики?
5. Назовите возможные исходы заболевания?
6. Консультация каких специалистов Вам необходима?
7. Назначьте лечение, с фармакологических позиций обоснуйте выбор препаратов, дозы, режим и длительность их применения.
8. Какие деонтологические аспекты необходимо учесть при информировании родителей о результатах обследования и прогнозе заболевания, дальнейшего планирования семьи?

Задача 6

Девочка, 9 лет, поступила в стационар с жалобами на повышение температуры тела до 38°C, снижение аппетита, боли в пояснице, бледность кожных покровов. По данным амбулаторной карты, периодически патологические изменения в общем анализе мочи в течение последних 4-х лет в виде лейкоцитурии и непостоянной эритроцитурии. Ранее не обследовалась. Родилась от нормально протекавшей беременности и родов. Наследственность не отягощена. При осмотре девочка астенического телосложения, бледная с синими кругами под глазами, пониженного питания. В соматическом статусе патологии не выявлено.

При обследовании. В моче определяется белок до 0,132 г/л, лейкоцитурия до 30-40 и эритроцитурия до 2-5-3 клеток в поле зрения, относительная плотность мочи – 1002 - 1014. В анализе крови лейкоцитов 12,0•10⁹/л, э — 2%, п — 10%, С/я — 53%, л — 30%, м -5%, СОЭ-25 мм/ч. При посеве мочи обнаружена кишечная палочка в титре 1 млн. микробных тел в 1 мл.

Ультразвуковое исследование почек выявило относительное увеличение размеров правой почки.

Вопросы:

1. Установите диагноз заболевания согласно классификации.
2. Перечислите диагностические критерии заболевания.
3. Как можно оценить концентрационную способность почек в данном случае?
4. Определите тактику лечения в данном случае, назначьте лечение.
5. Какие критерии эффективности проводимой терапии Вы будете использовать
6. Какой титр бактериурии является диагностическим?
7. Осмотр каких специалистов показан данному ребенку?
8. Деонтологические подходы при назначении консультации специалистов.

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	Баранов А.А (ред.)	Клинические рекомендации. Педиатрия. Учебное пособие: 0	ГЭОТАР-Медиа, 2007	3

6.1.2. Дополнительная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л2.1	Мельникова И.Ю. (ред.)	Детские болезни. Учебник. В 2-х томах: Т.2; приложение на CD	ГЭОТАР-Медиа, 2009	135
Л2.2	Шабалов Н.П	Детские болезни. Учебник. В 2-х томах: Т.1; 6-е изд., перераб. и доп.	Питер, 2009	100
Л2.3	Мутафьян О.А.	Детская кардиология. Руководство: 0	ГЭОТАР-Медиа, 2009	5
Л2.4	Шабалов Н.П	Детские болезни. Учебник. В 2-х томах: Т.2; 6-е изд., перераб. и доп.	Питер, 2009	100
Л2.5	Беляева Л.М. (ред.)	Детская кардиология и ревматология. Практическое руководство: 0	ООО"МИА", 2011	3
Л2.6	Воронина Н.В. (ред.), Слуцкая Н.П. (ред.), Исакова В.Н. (ред.), Агиевич Т.Б. (ред.), Маркина О.И. (ред.)	Неотложная кардиология и профилактика сердечно-сосудистых заболеваний. Учебное пособие для ординаторов к практическим занятиям	ГБОУ ВПО ДВГМУ, 2016	1

6.1.3. Методические разработки

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л3.1	Морозова Н.В (ред.), Ракицкая Е.В (ред.)	Детская кардиология. Учебно-методическое пособие по самостоятельной аудиторной и внеаудиторной подготовке студентов VI курса педиатрического факультета к занятиям по дисциплине «Детские болезни»: Ч.1	ГОУ ВПО ДВГМУ, 2010	5000
Л3.2	Ракицкая Е.В. (ред.)	Кардиология и ревматология детского возраста. Учебно-методическое пособие для самостоятельной подготовки к практическим занятиям студентов 6 курса, обучающихся по специальностям «Педиатрия» и «Лечебное дело»: 0	ДВГМУ, 2016	5000
Л3.3	Руксин В.В.	Неотложная амбулаторно-поликлиническая кардиология. Краткое руководство: 0	ГЭОТАР- Медиа, 2007	13
Л3.4	Оганов Р.Г. (ред.), Беленков Ю.Н. (ред.)	Кардиология. Национальное руководство: Приложение на CD	ГЭОТАР- Медиа, 2007	2
Л3.5	Козлов В.К (ред.), Морозова Н.В (ред.), Ракицкая Е.В (ред.)	Кардиология. Методическое пособие для преподавателей к проведению практических занятий со студентами 6 курса педиатрического факультета: 0	ГОУ ВПО ДВГМУ, 2008	4
Л3.6	Оганов Р.Г. (ред.), Беленков Ю.Н. (ред.)	Кардиология. Национальное руководство: 0	ГЭОТАР-Медиа, 2010	7
Л3.7	Ракицкая Е.В. (ред.)	Кардиология и ревматология детского возраста. Учебно-методическое пособие для самостоятельной подготовки к практическим занятиям студентов 6 курса, обучающихся по специальностям «Педиатрия» и «Лечебное дело»: 0	ДВГМУ, 2016	5000

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
ЛЗ.8	Оганов Р.Г. (ред.), Беленков Ю.Н. (ред.)	Клинические рекомендации. Кардиология. Учебное пособие: 0	ГЭОТАР-Медиа, 2007	13
ЛЗ.9	Морозова Н.В (ред.), Ракицкая Е.В (ред.)	Детская кардиология. Учебно-методическое пособие по самостоятельной аудиторной и внеаудиторной подготовке студентов VI курса педиатрического факультета к занятиям по дисциплине «Детские болезни»: Ч.1	ГОУ ВПО ДВГМУ, 2010	5000
ЛЗ.10	Воронина Н.В. (ред.), Слуцкая Н.П. (ред.), Исакова В.Н. (ред.), Агиевич Т.Б. (ред.), Романова М.Н. (ред.)	Клиническая кардиология. Учебное пособие для врачей к практическим занятиям. В 3-х частях: Ч.1	ГБОУ ВПО ДВГМУ, 2016	1
ЛЗ.11	Воронина Н.В. (ред.), Слуцкая Н.П. (ред.), Исакова В.Н. (ред.), Агиевич Т.Б. (ред.)	Клиническая кардиология. Учебное пособие для врачей к практическим занятиям. В 3-х частях: Ч.3	ГБОУ ВПО ДВГМУ, 2016	1
ЛЗ.12	Ракицкая Е.В. (ред.)	Кардиология и ревматология детского возраста. Учебно-методическое пособие для самостоятельной подготовки к практическим занятиям студентов 6 курса, обучающихся по специальностям «Педиатрия» и «Лечебное дело»: 0	ДВГМУ, 2016	5000

6.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"

Э1	https://scardio.ru/
Э2	https://scardio.ru/rekomendacii/
Э3	https://scardio.ru/izdaniya/rossiyskiy_kardiologicheskiy_zhurnal/
Э4	http://www.pediatr-russia.ru/parents/meal

6.3.1 Перечень программного обеспечения

6.3.1.1	Операционная система Windows (537 лицензий), лицензии 40745181, 41710912, 42042490, 42095524, 42579648, 42579652, 42865595, 43187054, 43618927, 44260390, 44260392, 44291939, 44643777, 44834966, 44937940, 45026378, 45621576, 45869271, 46157047, 46289102, 46822960, 47357958, 47558099, 48609670, 48907948, 49340641, 49472543, 60222812, 60791826, 60948081, 61046678, 61887281, 62002931, 62354902, 62728014, 62818148
6.3.1.2	Программа Statsoft Statistica версия 6.1 серия: 1203d (3 лицензии), Номер эл. ключа: БЯВ08I29 0849y21506A01
6.3.1.3	Программное обеспечение Microsoft Office (537 лицензий), лицензии 40745181, 41710912, 42042490, 42095524, 42579648, 42579652, 42865595, 43187054, 43618927, 44260390, 44260392, 44291939, 44643777, 44834966, 44937940, 45026378, 45621576, 45869271, 46157047, 46289102, 46822960, 47357958, 47558099, 48609670, 48907948, 49340641, 49472543, 60222812, 60791826, 60948081, 61046678, 61887281, 62002931, 62354902, 62728014, 62818148
6.3.1.4	Программа Abbyy Fine Reader 10 сетевая версия (25 лицензий), идентификационный номер пользователя:30419
6.3.1.5	Программа 1С Предприятие (сетевая версия) организация фармации (для обучения кафедра ОЭФ) (неограниченное количество пользователей) (1 лицензия), Регистрационный номер: 6120332
6.3.1.6	Антивирус Kaspersky Endpoint Security для бизнеса-Стандартный (537 лицензий), 1D24-141222-075052
6.3.1.7	Программа Abbyy Fine Reader 8 сетевая версия (25 лицензий), идентификационный номер пользователя: 15806

6.3.2 Перечень информационных справочных систем

6.3.2.1	Электронная библиотека ДВГМУ
6.3.2.2	Электронная библиотека IPR Books
6.3.2.3	IPRbooks
6.3.2.4	Архив ведущих западных научных журналов (Annual Reviews, Science, Oxford University Press, SAGE Publications, Taylor&Francis, The Institute of Physics (IOP), Wiley, Royal Society of Chemistry, Cambridge University Press)
6.3.2.5	Medline with Full Text на платформе
6.3.2.6	EBSCOHOST
6.3.2.7	Федеральная электронная медицинская библиотека Министерства здравоохранения Российской Федерации

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Аудитория	Назначение	Оснащение и ПО	Вид работ
УК-1-301	Практические занятия	Доска маркерная (1)	
УК-1-316,УК-1-318	Практические занятия	Стулья(31, столы(15),доска (1), манекен для отработки навыка сердечно-легочной реанимации (1), телевизор жидкокристаллический (1)	

ДККБ-20-4	Практические занятия	ПК (1), мультимедийный проектор (1), электронный архив медицинской документации, рентгенологических изображений и записей ультразвуковых видеоизображений, данных лабораторных исследований, учебный набор хирургических инструментов, учебный набор изделий медицинского назначения, учебно-демонстрационный набор рентгенограмм, негатоскоп	
ДККБ-42-5	Практические занятия	Стол (6), доска (1), ПК (1), принтер (1), тумба (1), шкаф (1)	
ДККБ-42-2	Практические занятия	Стол (4), доска (1), компьютер (1), принтер (1), тумба (1), шкаф (1)	
НИИ Омид-42-5	Практические занятия	Стол (6), стулья (19), шкаф (2), тумба (1)	
ДККБ-42-1	Лекции	Ноутбук (1), мультимедийный проектор (1), экран (1)	
УК-1-ЛЗ-2	Лекции	Ноутбук (1), мультимедийный проектор (1), экран (1).	Лек
УК-1-328-Читальный	Читальный зал	• библиотека, читальный зал с выходом в сеть Интернет	