

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы
«Московский многопрофильный клинический центр «Коммунарка»
Департамента здравоохранения города Москвы»**

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.Б.3 ГЕМАТОЛОГИЯ В ПЕДИАТРИИ

Специальность
31.08.19 Педиатрия

Направленность (профиль) программы
Педиатрия

Квалификация
Врач-педиатр

Форма обучения
Очная

Москва 2025

Содержание

1. Цель и задачи освоения дисциплины	4
2. Место и объем дисциплины в структуре основной образовательной программы	4
3. Требования к результатам освоения дисциплины.....	4
4. Содержание дисциплины.....	6
4.1. Тематический план	6
4.2. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) дисциплины.....	7
Тема 1. Значение исследований крови в клинической практике	7
Тема 2. Анемии в детском возрасте: железодефицитная анемия, сидеробластная анемия, мегалобластные анемии, наследственные анемии	9
Тема 3. Нарушения системы гемостаза у детей: наследственные коагулопатии (гемофилия, болезнь Виллебранда), тромбоцитопении, пурпуры, тромбофилии.....	10
Тема 4. Лейкозы и злокачественные заболевания крови у детей: острые лимфобластные и миелобластные лейкозы, лимфомы в детском возрасте: ранняя диагностика, маршрутизация, основы лечения.....	11
Тема 5. Инфекционные и реактивные изменения крови у детей: лейкоцитозы, лимфоцитозы, нейтропении при вирусных, бактериальных, паразитарных заболеваниях. Интерпретация гемограммы в практике педиатра.....	12
5. Примерные оценочные материалы для текущего контроля успеваемости, контроля самостоятельной работы и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины.	14
5.1. Формирование компетенций в процессе освоения дисциплины	14
5.2. Примерные оценочные материалы для текущего контроля успеваемости обучающихся.....	14
5.3. Примерные оценочные материалы для контроля самостоятельной работы обучающихся.....	16
5.4. Примерные оценочные материалы для подготовки к промежуточной аттестации ..	17
5.5. Описание показателей и критериев оценивания компетенций, а также шкал оценивания	19
5.5.1. Описание показателей и критериев оценивания компетенций	19
5.5.2. Описание шкал оценивания компетенций.....	20
6. Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины.....	21
6.1. Перечень рекомендуемой учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины	21
6.1.1. Учебная литература	21
6.1.2. Нормативные правовые акты.....	23
6.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины	26
6.3. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем	26

6.4. Материально-техническое обеспечение дисциплины.....	26
7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.....	27

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины Гематология в педиатрии является формирование у обучающихся системных знаний, устойчивых практических навыков и профессиональных компетенций, необходимых для самостоятельного, квалифицированного и ответственного осуществления медицинской, научно-исследовательской, организационно-управленческой и педагогической деятельности в области педиатрии, особенно в ситуациях, требующих экстренного принятия решений, выполнения оперативных вмешательств и интенсивной терапии, направленных на сохранение жизни и здоровья лиц, нуждающихся в медицинской помощи. Дисциплина призвана подготовить специалистов, способных эффективно действовать в критических клинических ситуациях, руководствуясь принципами доказательной медицины и этическими нормами.

Для достижения поставленной цели дисциплина Гематология в педиатрии ставит перед собой следующие задачи:

Медицинский: подготовить обучающихся к высококвалифицированному оказанию медицинской помощи, диагностике и лечению в области педиатрии, особенно в случаях, требующих специализированных знаний и навыков.

Научно-исследовательский: сформировать у обучающихся способность к критическому анализу научной информации, внедрению передовых знаний и технологий в практическую деятельность, а также к участию в научно-исследовательской работе.

Организационно-управленческий: подготовить обучающихся к эффективной организации профессиональной деятельности в условиях медицинского учреждения, включая управление ресурсами (человеческими, материальными, временными) и строгое соблюдение этических норм и профессиональных стандартов.

Педагогический: развить у обучающихся навыки просветительской деятельности, а также способности к обучению и наставничеству для коллег и младшего медицинского персонала.

Таким образом, освоение дисциплины Гематология в педиатрии предполагает не только получение обширных теоретических знаний и практических навыков, но и формирование широкого спектра компетенций, необходимых для успешной и многогранной деятельности современного врача-педиатра.

2. Место и объем дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина Гематология в педиатрии входит в часть, формируемую участниками образовательных отношений Блока 1. Дисциплины (модули) учебного плана ОПОП ВО.

Дисциплина изучается на первом курсе в(о) втором семестре.

Общая трудоемкость дисциплины Гематология в педиатрии составляет 1 зачетную единицу, 36 академических часов.

Промежуточная аттестация осуществляется в форме зачета (второй семестр).

3. Требования к результатам освоения дисциплины

В результате освоения дисциплины Гематология в педиатрии у обучающегося должны быть сформированы следующие компетенции:

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций		
Код и наименование общепрофессиональной компетенции выпускника	Индикаторы общепрофессиональной компетенции выпускника	Дескрипторы индикаторов
Медицинская деятельность		
ПК-1. Способен проводить диагностику заболеваний и (или) состояний по профилю «педиатрия» у детей, устанавливать диагноз и определять диагностическую и организационную тактику	И.ПК-1.1. Собирает анамнез и оценивает состояние ребенка, проводит физикальное обследование с учетом возрастных особенностей.	Д.ПК-1.1.1. Получает данные о родителях/законных представителях и лицах, осуществляющих уход, собирает анамнез жизни и заболевания ребенка. Д.ПК-1.1.2. Оценивает состояние и самочувствие ребенка, проводит осмотр и оценку органов и систем, показателей физического и психомоторного развития по возрасту. Д.ПК-1.1.3. Устанавливает контакт с ребенком и законными представителями, обеспечивает корректное взаимодействие при сборе данных.
	И.ПК-1.2. Обосновывает и назначает необходимое лабораторное и инструментальное обследование, консультации и госпитализацию; интерпретирует результаты	Д.ПК-1.2.1. Направляет ребенка на лабораторные и инструментальные исследования в соответствии с клиническими рекомендациями, порядками и стандартами медицинской помощи. Д.ПК-1.2.2. Интерпретирует результаты лабораторных и инструментальных исследований по возрастно-половым группам. Д.ПК-1.2.3. Обосновывает направление на консультацию к врачам-специалистам и (при необходимости) на госпитализацию.
	И.ПК-1.3. Формулирует клинический диагноз и определяет показания к экстренной/неотложной/паллиативной помощи.	Д.ПК-1.3.1. Проводит дифференциальную диагностику и устанавливает диагноз в соответствии с МКБ. Д.ПК-1.3.2. Оценивает клиническую картину состояний, требующих экстренной и неотложной помощи детям. Д.ПК-1.3.3. Оценивает клиническую картину состояний, требующих паллиативной медицинской помощи детям.
ПК-2. Способен назначать лечение детям с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «педиатрия», контролировать его эффективность и безопасность	И.ПК-2.1. Разрабатывает план лечения ребенка с учетом возраста, диагноза и клинической картины в соответствии с клиническими рекомендациями	Д.ПК-2.1.1. Составляет план лечения болезней и состояний ребенка с учетом стандартов, порядков и клинических рекомендаций. Д.ПК-2.1.2. Определяет показания к медикаментозной, немедикаментозной терапии и диетотерапии. Д.ПК-2.1.3. Учитывает риски и противопоказания при выборе терапии.

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций		
Код и наименование общепрофессиональной компетенции выпускника	Индикаторы общепрофессиональной компетенции выпускника	Дескрипторы индикаторов
	И.ПК-2.2. Реализует назначенное лечение и формирует приверженность лечению у ребенка и законных представителей	Д.ПК-2.2.1. Назначает медикаментозную терапию, немедикаментозную терапию и диетотерапию ребенку. Д.ПК-2.2.2. Обеспечивает выполнение рекомендаций врачей-специалистов в рамках назначенной терапии. Д.ПК-2.2.3. Формирует приверженность лечению, разъясняет цели, режим и ожидаемые результаты терапии.
	И.ПК-2.3. Оценивает эффективность и безопасность лечения, оказывает медицинскую помощь при острых состояниях и обострениях.	Д.ПК-2.3.1. Оценивает эффективность и безопасность медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей. Д.ПК-2.3.2. Оказывает медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях/состояниях с явными признаками угрозы жизни (мероприятия по восстановлению дыхания и сердечной деятельности) в пределах компетенций. Д.ПК-2.3.3. Оказывает медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях/состояниях без явных признаков угрозы жизни в пределах компетенций.

4. Содержание дисциплины

4.1. Тематический план

п/п	Наименование темы (раздела), формы промежуточной аттестации	ВСЕГО контактной работы	Контактная работа обучающихся с преподавателем				Самостоятельная работа	ВСЕГО академических часов
			Лекции	Семинары	Практическая подготовка, в том числе: Практические занятия	Консультации: индивидуальные и/или групповые		
2 семестр								
1	Значение исследований крови в клинической практике	3	1		2		4	7

п/п	Наименование темы (раздела), формы промежуточной аттестации	ВСЕГО контактной работы	Контактная работа обучающихся с преподавателем				Самостоятельная работа	ВСЕГО академических часов
			Лекции	Семинары	Практическая подготовка, в том числе: Практические занятия	Консультации: индивидуальные и/или групповые		
2	Анемии в детском возрасте: железодефицитная анемия, сидеробластная анемия, мегалобластные анемии, наследственные анемии	3	1		2		4	7
3	Нарушения системы гемостаза у детей: наследственные коагулопатии (гемофилия, болезнь Виллебранда), тромбоцитопении, пурпуры, тромбофилии	4	2		2		3	7
4	Лейкозы и злокачественные заболевания крови у детей: острые лимфобластные и миелобластные лейкозы, лимфомы в детском возрасте: ранняя диагностика, маршрутизация, основы лечения	3	2		1		4	7
5	Инфекционные и реактивные изменения крови у детей: лейкоцитозы, лимфоцитозы, нейтропении при вирусных, бактериальных, паразитарных заболеваниях. Интерпретация гемограммы в практике педиатра	3	2		1		4	7
	Консультации: индивидуальные и/или групповые	1				1		1
	Вид промежуточной аттестации:							
	Всего за 2 семестр:	17	8		8	1	19	36
	Итого по дисциплине:	17	8		8	1	19	36

4.2. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) дисциплины

Тема 1. Значение исследований крови в клинической практике

Лекция (1 час)

Перечень рассматриваемых вопросов:

1) Роль общего анализа крови и других лабораторных исследований крови в диагностике заболеваний у детей.

2) Основные показатели гемограммы: эритроцитарные, лейкоцитарные и тромбоцитарные индексы, их клиническое значение.

3) Возрастные особенности показателей периферической крови у новорожденных, детей раннего возраста, дошкольников и подростков.

4) Преаналитические, аналитические и постаналитические факторы, влияющие на достоверность результатов исследования крови.

5) Принципы комплексной интерпретации результатов лабораторных исследований крови в практике врача-педиатра.

Практические занятия (2 часа)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1) Показания к назначению исследований крови в амбулаторной и стационарной педиатрической практике.

2) Алгоритм первичной оценки гемограммы у ребенка с учетом возраста и клинической ситуации.

3) Типичные ошибки при интерпретации лабораторных показателей крови у детей.

Практико-ориентированные задания:

1) Провести по предложенным гемограммам первичную интерпретацию показателей у детей разных возрастных групп, выделить ведущие синдромы и сформулировать предварительное заключение.

2) Определить перечень дополнительных лабораторных и инструментальных исследований у ребенка с отклонениями в гемограмме и обосновать необходимость консультации врача-специалиста.

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

1) Повторить возрастные нормы показателей общего анализа крови у детей.

2) Изучить структуру гемограммы и клиническое значение основных клеточных индексов.

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Самостоятельная работа (4 часа)

Самостоятельная работа 1 (2 часа)

Задание:

Составить сравнительную таблицу возрастных норм основных показателей периферической крови у детей с краткой характеристикой диагностического значения каждого показателя. При подготовке использовать учебную литературу по педиатрии и гематологии. Ожидаемый результат — заполненная структурированная таблица, пригодная для применения при анализе гемограммы.

Форма самостоятельной работы:

аналитическая таблица

Самостоятельная работа 2 (2 часа)

Задание:

Проанализировать два предложенных клинических примера с результатами общего анализа крови у детей разного возраста, определить вероятный синдромальный характер изменений, сформулировать предварительную диагностическую тактику и перечень

дальнейших обследований. Ожидаемый результат — краткая письменная аналитическая записка по каждому примеру.

Форма самостоятельной работы:

аналитическая записка

Тема 2. Анемии в детском возрасте: железодефицитная анемия, сидеробластная анемия, мегалобластные анемии, наследственные анемии

Лекция (1 час)

Перечень рассматриваемых вопросов:

- 1) Современная классификация анемий у детей по патогенезу, морфологическим признакам и степени тяжести.
- 2) Железодефицитная анемия у детей: причины, факторы риска, клинические проявления и лабораторные критерии диагностики.
- 3) Мегалобластные анемии в педиатрической практике: роль дефицита витамина В12 и фолиевой кислоты.
- 4) Сидеробластные и наследственные анемии у детей: основные варианты, особенности течения и диагностические подходы.
- 5) Принципы дифференциальной диагностики анемического синдрома и общие подходы к лечению и диспансерному наблюдению.

Практические занятия (2 часа)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Клинические и лабораторные критерии различных вариантов анемий у детей.
- 2) Интерпретация показателей гемограммы, феррокинетических тестов и биохимических маркеров при анемическом синдроме.
- 3) Дифференциальная диагностика железодефицитной, мегалобластной и наследственной анемии.

Практико-ориентированные задания:

- 1) На основании предложенных клинико-лабораторных данных установить наиболее вероятный вариант анемии у ребенка, определить степень тяжести и сформулировать предварительный диагноз.
- 2) Составить план дополнительного обследования и начального лечения ребенка с анемическим синдромом с учетом возраста, вероятной причины анемии и рисков осложнений.

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Повторить классификацию анемий у детей и лабораторные критерии их диагностики.
- 2) Изучить показания к назначению препаратов железа, витамина В12, фолиевой кислоты и направления к врачу-гематологу.

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Самостоятельная работа (4 часа)

Самостоятельная работа 1 (2 часа)

Задание:

Подготовить сравнительную таблицу по основным вариантам анемий у детей, включив этиологию, патогенез, характерные клинические признаки, лабораторные показатели и общие подходы к лечению. Ожидаемый результат — систематизированная таблица для дифференциальной диагностики анемий.

Форма самостоятельной работы:

сравнительная таблица

Самостоятельная работа 2 (2 часа)

Задание:

Разработать краткий алгоритм диагностики анемии у ребенка на первичном приеме: от выявления снижения гемоглобина до выбора уточняющих исследований и решения вопроса о маршрутизации пациента. Ожидаемый результат — пошаговый алгоритм с поясняющими комментариями.

Форма самостоятельной работы:

алгоритм диагностической тактики

Тема 3. Нарушения системы гемостаза у детей: наследственные коагулопатии (гемофилия, болезнь Виллебранда), тромбоцитопении, пурпуры, тромбофилии

Лекция (2 часа)

Перечень рассматриваемых вопросов:

- 1) Физиологические основы системы гемостаза и возрастные особенности гемостатических показателей у детей.
- 2) Наследственные коагулопатии у детей: гемофилия, болезнь Виллебранда, основные клинические синдромы и диагностические критерии.
- 3) Тромбоцитопении и пурпуры у детей: классификация, причины, клинические проявления и особенности лабораторной диагностики.
- 4) Тромбофилии в детском возрасте: врожденные и приобретенные формы, факторы риска тромботических осложнений.
- 5) Принципы оказания медицинской помощи детям с геморрагическим синдромом и маршрутизация пациентов при подозрении на тяжелое нарушение гемостаза.
- 6) Основные направления терапии и профилактики осложнений при заболеваниях системы гемостаза у детей.

Практические занятия (2 часа)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Клинические признаки геморрагического синдрома у детей и их диагностическая значимость.
- 2) Интерпретация коагулограммы, тромбоцитарного звена гемостаза и дополнительных лабораторных тестов.
- 3) Показания к экстренной помощи и госпитализации ребенка с подозрением на нарушение гемостаза.

Практико-ориентированные задания:

- 1) Разобрать клиническую ситуацию ребенка с кровоточивостью или геморрагической сыпью, определить вероятный уровень нарушения гемостаза и сформулировать план первичного обследования.

2) Составить первичный алгоритм действий врача-педиатра при подозрении на гемофилию, иммунную тромбоцитопению или острый тромботический эпизод у ребенка.

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

1) Повторить основные механизмы сосудисто-тромбоцитарного и коагуляционного гемостаза.

2) Изучить диагностические критерии гемофилии, болезни Виллебранда, тромбоцитопений и тромбофилий у детей.

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Самостоятельная работа (3 часа)

Задание:

Подготовить структурированный разбор одной из нозологий по теме нарушений гемостаза у детей (гемофилия, болезнь Виллебранда, иммунная тромбоцитопения или тромбофилия): отразить этиологию, патогенез, клиническую картину, лабораторную диагностику, осложнения, принципы лечения и показания к госпитализации. Дополнительно представить краткий алгоритм действий врача-педиатра при первичном выявлении данного состояния. Ожидаемый результат — письменный обзор с алгоритмом маршрутизации пациента.

Форма самостоятельной работы:

реферативно-аналитический обзор

Тема 4. Лейкозы и злокачественные заболевания крови у детей: острые лимфобластные и миелобластные лейкозы, лимфомы в детском возрасте: ранняя диагностика, маршрутизация, основы лечения

Лекция (2 часа)

Перечень рассматриваемых вопросов:

1) Современные представления о лейкозах и лимфомах у детей, их место в структуре детской онкогематологической патологии.

2) Клинические признаки острых лимфобластных и миелобластных лейкозов у детей,сторажающие симптомы на первичном приеме.

3) Лабораторные и инструментальные признаки злокачественных заболеваний крови у детей, значение гемограммы и миелограммы.

4) Принципы ранней диагностики, срочной маршрутизации и госпитализации детей с подозрением на онкогематологическое заболевание.

5) Общие подходы к лечению лейкозов и лимфом у детей, вопросы инфекционной безопасности и поддерживающей терапии.

6) Роль врача-педиатра в раннем выявлении, наблюдении и междисциплинарном взаимодействии при подозрении на злокачественное заболевание крови.

Практические занятия (1 час)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1) Ранние клинические и лабораторные признаки лейкозов и лимфом у детей.

2) Диагностическая и организационная тактика врача-педиатра при подозрении на злокачественное заболевание крови.

Практико-ориентированные задания:

- 1) По предложенному клиническому случаю выделить признаки, требующие исключения острого лейкоза или лимфомы, и определить срочность маршрутизации ребенка.
- 2) Сформулировать перечень первичных диагностических мероприятий и документов, необходимых для направления ребенка в специализированный стационар.

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Изучить настораживающие симптомы онкогематологических заболеваний у детей.
- 2) Повторить показания к экстренной консультации врача-гематолога и госпитализации.

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Самостоятельная работа (4 часа)

Самостоятельная работа 1 (2 часа)

Задание:

Изучить современные подходы к ранней диагностике лейкозов и лимфом у детей по учебной литературе и клиническим рекомендациям, затем составить перечень настораживающих симптомов и лабораторных признаков, требующих исключения онкогематологической патологии. Ожидаемый результат — структурированный диагностический чек-лист.

Форма самостоятельной работы:

диагностический чек-лист

Самостоятельная работа 2 (2 часа)

Задание:

Разработать схему маршрутизации ребенка с подозрением на острый лейкоз или лимфому: от первичного приема до специализированной помощи, включая объем первичного обследования, критерии срочности и взаимодействие с врачами-специалистами. Ожидаемый результат — графическая схема или текстовый алгоритм маршрутизации.

Форма самостоятельной работы:

схема маршрутизации пациента

Тема 5. Инфекционные и реактивные изменения крови у детей: лейкоцитозы, лимфоцитозы, нейтропении при вирусных, бактериальных, паразитарных заболеваниях. Интерпретация гемограммы в практике педиатра

Лекция (2 часа)

Перечень рассматриваемых вопросов:

- 1) Реактивные изменения периферической крови у детей при инфекционных и воспалительных заболеваниях.
- 2) Лейкоцитоз, лимфоцитоз, нейтропения, эозинофилия и другие изменения гемограммы при вирусных, бактериальных и паразитарных инфекциях.

- 3) Возрастные особенности лейкоцитарной формулы у детей и их значение для клинической интерпретации результатов исследования.
- 4) Критерии дифференциальной диагностики реактивных и патологических гематологических изменений.
- 5) Показания к дополнительному обследованию, консультации врача-гематолога и госпитализации ребенка при изменениях гемограммы.
- 6) Ошибки интерпретации гемограммы в педиатрической практике и пути их предупреждения.

Практические занятия (1 час)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Особенности интерпретации лейкоцитарной формулы у детей при различных инфекционных процессах.
- 2) Дифференциальный подход к реактивным и потенциально гематологическим изменениям периферической крови.

Практико-ориентированные задания:

- 1) Провести анализ гемограммы ребенка с инфекционным заболеванием, определить вероятный характер процесса и необходимость дополнительного обследования.
- 2) Составить краткое клиническое заключение по предложенному случаю с указанием тактики наблюдения, лечения и показаний к направлению к врачу-гематологу.

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Повторить возрастные особенности лейкоцитарной формулы у детей.
- 2) Изучить типичные изменения гемограммы при вирусных, бактериальных и паразитарных инфекциях.

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Самостоятельная работа (4 часа)

Самостоятельная работа 1 (2 часа)

Задание:

Подготовить таблицу типичных изменений гемограммы при наиболее распространенных вирусных, бактериальных и паразитарных заболеваниях у детей с указанием диагностической значимости каждого изменения. Ожидаемый результат — сравнительная таблица для практического использования на приеме.

Форма самостоятельной работы:

сравнительная таблица

Самостоятельная работа 2 (2 часа)

Задание:

Выполнить письменный разбор двух клинических ситуаций с инфекционными и реактивными изменениями крови у детей: определить вероятную причину изменений, обосновать дифференциальную диагностику и сформулировать дальнейшую тактику. Ожидаемый результат — краткий клиничко-лабораторный разбор по каждому случаю.

Форма самостоятельной работы:

разбор клинических ситуаций

5. Примерные оценочные материалы для текущего контроля успеваемости, контроля самостоятельной работы и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

5.1. Формирование компетенций в процессе освоения дисциплины

№ п/п	Контролируемые темы (разделы) дисциплины	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Оценочные материалы
1	Значение исследований крови в клинической практике	ПК-1: И.ПК-1.2	Текущий контроль: тестирование, ситуационная задача, устный опрос Самостоятельная работа: подготовленный материал по теме Промежуточная аттестация: тестирование, разбор клинической задачи, устный ответ
2	Анемии в детском возрасте: железодефицитная анемия, сидеробластная анемия, мегалобластные анемии, наследственные анемии	ПК-1: И.ПК-1.3 ПК-2: И.ПК-2.1	Текущий контроль: тестирование, ситуационная задача, устный опрос Самостоятельная работа: подготовленный материал по теме Промежуточная аттестация: тестирование, разбор клинической задачи, устный ответ
3	Нарушения системы гемостаза у детей: наследственные коагулопатии (гемофилия, болезнь Виллебранда), тромбоцитопении, пурпуры, тромбофилии	ПК-1: И.ПК-1.3 ПК-2: И.ПК-2.3	Текущий контроль: тестирование, ситуационная задача, устный опрос Самостоятельная работа: подготовленный материал по теме Промежуточная аттестация: тестирование, разбор клинической задачи, устный ответ
4	Лейкозы и злокачественные заболевания крови у детей: острые лимфобластные и миелобластные лейкозы, лимфомы в детском возрасте: ранняя диагностика, маршрутизация, основы лечения	ПК-1: И.ПК-1.2 ПК-2: И.ПК-2.2	Текущий контроль: тестирование, ситуационная задача, устный опрос Самостоятельная работа: подготовленный материал по теме Промежуточная аттестация: тестирование, разбор клинической задачи, устный ответ
5	Инфекционные и реактивные изменения крови у детей: лейкоцитозы, лимфоцитозы, нейтропении при вирусных, бактериальных, паразитарных заболеваниях. Интерпретация гемограммы в практике педиатра	ПК-1: И.ПК-1.1, И.ПК-1.2	Текущий контроль: тестирование, ситуационная задача, устный опрос Самостоятельная работа: подготовленный материал по теме Промежуточная аттестация: тестирование, разбор клинической задачи, устный ответ

5.2. Примерные оценочные материалы для текущего контроля успеваемости обучающихся

Текущий контроль осуществляется в форме мини-тестов, устных опросов и решения клинических задач по каждой теме.

Контрольные задания соотносятся с компетенциями ПК-1, ПК-2 и их индикаторами/дескрипторами.

Тема 1. Значение исследований крови в клинической практике

Задание 1:

Прочитайте вопрос и выберите правильный ответ:

1. Какой показатель общего анализа крови в наибольшей степени отражает кислородтранспортную функцию крови у ребенка?

- а) Гематокрит
- б) Гемоглобин
- в) Цветовой показатель
- г) Скорость оседания эритроцитов

Ответ:

Прочитайте вопрос и установите соответствие:

2. Установите соответствие между показателем гемограммы и его основным клиническим значением.

- а) Гемоглобин
 - б) Ретикулоциты
 - в) Тромбоциты
 - г) Нейтрофилы
- 1) Характеризуют состояние первичного гемостаза
 - 2) Отражают кислородтранспортную функцию крови
 - 3) Позволяют судить об активности костномозгового эритропоэза
 - 4) Важны для оценки противоинфекционной защиты, прежде всего при бактериальных процессах

а	б	в	г

Прочитайте вопрос и установите последовательность:

3. Установите правильную последовательность первичной интерпретации общего анализа крови у ребенка.

- а) Оценить лейкоцитарную формулу и общее число лейкоцитов
- б) Сопоставить показатели с возрастными нормами и клинической ситуацией
- в) Оценить гемоглобин, число эритроцитов и эритроцитарные индексы
- г) Оценить число тромбоцитов и сформулировать предварительное лабораторное заключение

Запишите соответствующую последовательность букв слева направо:

--	--	--	--

Прочитайте вопрос и запишите краткий ответ:

4. Как называется совокупность количественных и качественных показателей клеток периферической крови, представленных в общем анализе крови?

Ответ:

Задание 2:

Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:

Задача 1. На прием к педиатру обратились родители ребенка 10 месяцев с жалобами на бледность кожи, утомляемость при кормлении и снижение аппетита. В общем анализе крови: гемоглобин 92 г/л, эритроциты $3,7 \times 10^{12}/л$, MCV снижен, MCH снижен, лейкоциты $8,1 \times 10^9/л$, тромбоциты $340 \times 10^9/л$. Ребенок родился доношенным, в последние месяцы получает преимущественно молочное питание.

Вопросы:

- 1) Какие изменения гемограммы являются ведущими в данном случае?
- 2) Какой лабораторный синдром наиболее вероятен на основании представленных показателей?
- 3) Какие дополнительные лабораторные исследования следует назначить для уточнения характера анемии?
- 4) Почему при интерпретации результата необходимо учитывать возраст ребенка?

Задание 3:

Прочитайте вопрос и дайте развернутый обоснованный ответ:

1. Какова роль общего анализа крови в первичной диагностике заболеваний у детей?

5.3. Примерные оценочные материалы для контроля самостоятельной работы обучающихся

Тема 1. Значение исследований крови в клинической практике

Самостоятельная работа 1

Содержание задания:

Изучить возрастные нормы основных показателей периферической крови у детей различных возрастных групп и проанализировать диагностическое значение каждого показателя. На основе учебной литературы по педиатрии и гематологии составить структурированную сравнительную таблицу, включающую показатели красной крови, лейкоцитарной формулы и тромбоцитарного звена. В таблице необходимо отразить нормальные значения, возрастные особенности и клиническую интерпретацию отклонений.

Требования к результату:

Обучающийся представляет аналитическую таблицу, в которой последовательно отражены основные показатели периферической крови у новорожденных, детей раннего возраста, дошкольников, школьников и подростков. Результат считается выполненным при наличии корректных возрастных ориентиров, краткой характеристики диагностического значения каждого показателя, логичной структуры таблицы и отсутствии фактических ошибок.

Проверочные вопросы:

- 1) Какие основные группы показателей входят в общий анализ крови у детей?
- 2) В чем заключаются возрастные особенности уровня гемоглобина и эритроцитов у детей?
- 3) Почему при интерпретации лейкоцитарной формулы у ребенка необходимо учитывать возраст?

- 4) Каково диагностическое значение тромбоцитов и тромбоцитарных индексов в педиатрической практике?
- 5) Какие отклонения показателей периферической крови требуют дополнительного обследования ребенка?
- 6) Какие факторы могут повлиять на достоверность результатов исследования крови?

5.4. Примерные оценочные материалы для подготовки к промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация осуществляется в форме тестирования, устного вопроса и решения клинической задачи по дисциплине.

Контрольные задания соотносятся с компетенциями ПК-1, ПК-2 и их индикаторами/дескрипторами.

Задание 1:

Прочитайте вопрос и выберите правильный ответ:

1. У ребенка 6 лет после перенесенной вирусной инфекции сохраняются слабость и субфебрилитет. В общем анализе крови выявлены анемия, тромбоцитопения и бластные клетки. Какой признак наиболее убедительно позволяет отличить дебют острого лейкоза от реактивных изменений крови инфекционного генеза?

- а) умеренный лимфоцитоз при нормальном уровне тромбоцитов
- б) наличие бластных клеток в сочетании с цитопенией
- в) нейтрофильный лейкоцитоз со сдвигом влево
- г) эозинофилия на фоне нормального гемоглобина

Ответ:

Прочитайте вопрос и установите соответствие:

2. Установите соответствие между изменением в анализе крови и наиболее вероятным состоянием.

- а) микроцитоз, гипохромия, снижение ферритина
 - б) бластные клетки, анемия, тромбоцитопения
 - в) изолированная тромбоцитопения после вирусной инфекции
 - г) лимфоцитоз с атипичными мононуклеарами
- 1) инфекционный мононуклеоз
 - 2) иммунная тромбоцитопения
 - 3) железодефицитная анемия
 - 4) острый лейкоз

а	б	в	г

Прочитайте вопрос и установите последовательность:

3. Ребенок поступил с лихорадкой, болями в костях, бледностью и геморрагическим синдромом. Подозревается острый лейкоз. Установите правильную последовательность действий.

- а) направление на исследование костного мозга

- б) выполнение общего анализа крови с мазком периферической крови
 - в) срочная госпитализация в специализированный стационар
 - г) первичная клиническая оценка состояния и выявление признаков неотложности
- Запишите соответствующую последовательность букв слева направо:

--	--	--	--

Прочитайте вопрос и запишите краткий ответ:

4. Какой лабораторный признак в сочетании с анемией и тромбоцитопенией наиболее убедительно указывает на острый лейкоз, а не на реактивные изменения крови при инфекции?

Ответ:

Задание 2:

Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:

Задача 1. Значение исследований крови в клинической практике; Анемии в детском возрасте: железодефицитная анемия, сидеробластная анемия, мегалобластные анемии, наследственные анемии; Инфекционные и реактивные изменения крови у детей: лейкоцитозы, лимфоцитозы, нейтропении при вирусных, бактериальных, паразитарных заболеваниях. Интерпретация гемограммы в практике педиатра

Мальчик 2 лет доставлен на прием с жалобами матери на вялость, снижение аппетита, раздражительность, бледность кожи и извращение вкуса. В течение последних трех месяцев ребенок часто болел острыми респираторными вирусными инфекциями, питается избирательно, мясные продукты употребляет редко. При осмотре: кожа бледная, сухая, отмечаются ломкость ногтей, умеренная тахикардия, печень и селезенка не увеличены, геморрагического синдрома нет. В общем анализе крови: гемоглобин 84 грамма на литр, эритроциты $3,7 \times 10^{12}$ на литр, цветовой показатель 0,72, средний объем эритроцита снижен, ретикулоциты 1 %, лейкоциты $8,6 \times 10^9$ на литр, нейтрофилы 32 %, лимфоциты 56 %, тромбоциты 340×10^9 на литр, скорость оседания эритроцитов 14 миллиметров в час. По данным анамнеза, эпизодов кровотечений не было, стул оформленный, но питание несбалансированное.

Вопросы:

Какой предварительный диагноз наиболее вероятен у ребенка и почему именно интерпретация гемограммы позволяет предположить этот вариант анемии?

Какие дополнительные лабораторные исследования необходимо назначить для подтверждения причины анемии и исключения других ее вариантов?

В чем следует проводить дифференциальную диагностику в данной клинической ситуации с учетом возраста ребенка и частых инфекционных эпизодов?

Какие критерии позволяют определить амбулаторную тактику ведения ребенка и когда требуется направление на консультацию к детскому гематологу?

Задание 3:

Прочитайте вопрос и дайте развернутый обоснованный ответ:

1. Раскройте диагностическое значение общего анализа крови и гемограммы в клинической практике педиатра при проведении дифференциальной диагностики между

железодефицитной анемией, реактивными изменениями крови инфекционного генеза и острым лейкозом у детей. Какие показатели являются ключевыми, как они интерпретируются и в чем состоит организационная тактика врача при выявлении тревожных признаков?

5.5. Описание показателей и критериев оценивания компетенций, а также шкал оценивания

5.5.1. Описание показателей и критериев оценивания компетенций

ПК-1. Способен проводить диагностику заболеваний и (или) состояний по профилю «педиатрия» у детей, устанавливать диагноз и определять диагностическую и организационную тактику

Показатели оценивания:

Собирает анамнез, оценивает состояние ребенка и проводит физикальное обследование с учетом возрастных особенностей (И.ПК-1.1).

Обосновывает назначение лабораторного и инструментального обследования, консультаций, госпитализации и интерпретирует результаты обследования (И.ПК-1.2).

Формулирует клинический диагноз и определяет показания к экстренной, неотложной и паллиативной медицинской помощи детям (И.ПК-1.3).

Критерии оценивания:

Корректно получает данные о родителях, законных представителях и лицах, осуществляющих уход, собирает анамнез жизни и заболевания ребенка (Д.ПК-1.1.1).

Адекватно оценивает состояние и самочувствие ребенка, проводит осмотр органов и систем, определяет показатели физического и психомоторного развития по возрасту (Д.ПК-1.1.2).

Устанавливает контакт с ребенком и законными представителями, обеспечивает корректное взаимодействие при сборе данных (Д.ПК-1.1.3).

Направляет ребенка на лабораторные и инструментальные исследования в соответствии с клиническими рекомендациями, порядками и стандартами медицинской помощи (Д.ПК-1.2.1).

Корректно интерпретирует результаты лабораторных и инструментальных исследований с учетом возрастнo-половых особенностей ребенка (Д.ПК-1.2.2).

Обоснованно определяет необходимость консультации врачей-специалистов и госпитализации при наличии показаний (Д.ПК-1.2.3).

Проводит дифференциальную диагностику и формулирует диагноз в соответствии с Международной классификацией болезней (Д.ПК-1.3.1).

Выявляет клинические признаки состояний, требующих экстренной и неотложной помощи детям (Д.ПК-1.3.2).

Определяет клинические признаки состояний, требующих паллиативной медицинской помощи детям (Д.ПК-1.3.3).

ПК-2. Способен назначать лечение детям с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «педиатрия», контролировать его эффективность и безопасность

Показатели оценивания:

Разрабатывает план лечения ребенка с учетом возраста, диагноза и клинической картины в соответствии с клиническими рекомендациями (И.ПК-2.1).

Реализует назначенное лечение и формирует приверженность лечению у ребенка и законных представителей (И.ПК-2.2).

Оценивает эффективность и безопасность лечения, оказывает медицинскую помощь при острых состояниях и обострениях в пределах профессиональной компетенции (И.ПК-2.3).

Критерии оценивания:

Составляет план лечения заболеваний и состояний ребенка с учетом стандартов, порядков и клинических рекомендаций (Д.ПК-2.1.1).

Определяет показания к медикаментозной, немедикаментозной терапии и диетотерапии (Д.ПК-2.1.2).

Учитывает риски и противопоказания при выборе терапии (Д.ПК-2.1.3).

Назначает ребенку медикаментозную терапию, немедикаментозную терапию и диетотерапию в соответствии с клинической ситуацией (Д.ПК-2.2.1).

Обеспечивает выполнение рекомендаций врачей-специалистов в рамках назначенной терапии (Д.ПК-2.2.2).

Формирует приверженность лечению, разъясняет цели, режим и ожидаемые результаты терапии ребенку и законным представителям (Д.ПК-2.2.3).

Оценивает эффективность и безопасность медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей (Д.ПК-2.3.1).

Оказывает медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях и состояниях с явными признаками угрозы жизни, включая мероприятия по восстановлению дыхания и сердечной деятельности, в пределах компетенций (Д.ПК-2.3.2).

Оказывает медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях и состояниях без явных признаков угрозы жизни в пределах компетенций (Д.ПК-2.3.3)

5.5.2. Описание шкал оценивания компетенций

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, тестирование, подготовка и защита реферата, эссе и др.) при ответах на учебных занятиях, контроля самостоятельной работы, а также промежуточной аттестации в форме экзамена, зачета с оценкой или зачета обучающиеся оцениваются по четырехбалльной шкале:

Высокий уровень («отлично», «зачтено») – обучающийся глубоко усвоил программный материал, последовательно, четко и логически стройно его излагает, самостоятельно и безошибочно решает задачу по действующим клиническим рекомендациям, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, корректно интерпретирует данные, предлагает обоснованный план (диагностика/лечение/тактика/реабилитация), учитывает риски и побочные эффекты, контролирует эффективность, корректно оформляет документацию и коммуницирует.

Достаточный уровень («хорошо», «зачтено») – обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, но есть несущественные недочёты (логика, полнота или оформление), правильно применяет теоретические положения при решении практических задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, правильно выбирает тактику, может потребовать единичную подсказку; безопасность не нарушена; мониторинг/документация частично неполны.

Базовый уровень («удовлетворительно», «зачтено») – обучающийся имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает

неточности, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач: существенные пробелы в обосновании/алгоритме, обучающийся нуждается в пошаговой помощи, выбор тактики действий возможен при помощи наводящих вопросов, безопасность и контроль эффективности учтены неполно; документация с ошибками.

Недостаточный уровень («неудовлетворительно», «не зачтено») – обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, решение неверно/опасно; отказ от выполнения.

Если текущий контроль успеваемости, контроль самостоятельной работы и (или) промежуточная аттестация предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в четырехбалльную шкалу оценивания осуществляется по схеме:

90–100% (отлично/зачтено) – высокий уровень компетенций;

75–89% (хорошо/зачтено) – достаточный уровень;

60–74% (удовлетворительно/зачтено) – базовый уровень;

<60% (неудовлетворительно/не зачтено) – уровень не достигнут.

Для промежуточной аттестации, состоящей из нескольких этапов, оценка складывается по итогам всех пройденных этапов.

6. Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины

6.1. Перечень рекомендуемой учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

6.1.1. Учебная литература

Перечень основной литературы

Врачебный контроль в физической культуре [Текст] : учебное пособие для использования в образовательных учреждениях, реализующих основные профессиональные образовательные программы высшего образования по направлениям подготовки специалитета 31.05.01 "Лечебное дело", 31.05.02 "Педиатрия" / Е. Е. Ачкасов [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 120, [1] с. : ил. ; 21 см. -(Учебное пособие). Библиогр. в конце кн. - 500 экз. - ISBN978-5-9704-4767-3. — <https://emll.ru/find?ID=RUCML-BIBL-0001513596&iddb=17> (дата обращения: 01.03.2025).

- Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

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" / И. И. Дедов, В. А. Петеркова, О. А. Малиевский, Т. Ю. Ширяева. -Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 249 с. : ил. ; 21см. - (Учебник). Предм. указ.: с. 248-249. - 500 экз. - ISBN978-5-9704-6514-1 — <https://emll.ru/find?ID=RUCML-BIBL-0001572904&iddb=17> (дата обращения: 01.03.2025).

- Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Диагностика и лечение эндокринных заболеваний у детей и подростков : учебное пособие / В. Л. Лисс, Ю. Л. Скородок, Е. В. Плотникова [и др.] ; под ред. Н. П. Шабалова. - 6-е изд. - Москва : МЕДпресс-информ, 2022. - 452 с. : ил. ; 22 см. Посвящается памяти замечательных врачей -Леонида Марковича Скородка и Веры Львовны Лисс. - Библиогр.: с. 449-452. - 700 экз. - ISBN978-5-907504-50-9 — <https://emll.ru/find?ID=RUCML-BIBL->

[0001585949&iddb=17](https://emll.ru/find?ID=RUCML-BIBL-0001585949&iddb=17) (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Избранные вопросы гематологии и онкогематологии детского возраста : учебное пособие / Е. Г. Фурман, Н. Н. Грымова, Л. Н. Винокурова [и др.] ; Пермский государственный медицинский университет им. акад. Е. А. Вагнера, Уральский государственный медицинский университет. - Пермь : Издательство Пермского национального исследовательского политехнического университета, 2021. - 240 с. :ил., табл. ; 21 см. Авт. указаны на обороте тит. л. - Библиогр.: с.231-233. - 100 экз. - ISBN 978-5-398-02577-4 — <https://emll.ru/find?ID=RUCML-BIBL-0001574054&iddb=17> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Шабалов, Николай Павлович (педиатр). Детские болезни : учебник для студентов, обучающихся по специальности 040200 "Педиатрия" : в 2 томах / Н. П. Шабалов. - 9-е изд., перераб. и доп. - Санкт-Петербург [и др.] : Питер, 2021. - 23см. - (Учебник для вузов). Т. 1. - 2021. - 875 с. : ил., портр. - ISBN978-5-4461-1804-5 — <https://emll.ru/find?ID=RUCML-BIBL-0001557096&iddb=17> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Шабалов, Николай Павлович (педиатр). Детские болезни : учебник для студентов, обучающихся по специальности 040200 "Педиатрия" : в 2 томах / Н. П. Шабалов. - 9-е изд., перераб. и доп. - Санкт-Петербург [и др.] : Питер, 2021. - 23см. - (Учебник для вузов). Т. 2. - 2021. - 895 с. : ил. - Предм. указ.: с.877-895. - ISBN 978-5-4461-1805-2 — <https://emll.ru/find?ID=RUCML-BIBL-0001557097&iddb=17> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Поликлиническая и неотложная педиатрия [Текст: Электронная копия] : учебник для использования в образовательных учреждениях, реализующих основные профессиональные образовательные программы высшего образования уровня специалитета по направлению подготовки 31.05.02 "Педиатрия" / под ред. А. С. Калмыкова. - Электронные данные (1 папка: 1 файл оболочки и подкаталоги). - 2-е изд., перераб. и доп. - (Москва [Нахимовский проспект, 49] : ЦНМБ,2023). - (Учебник) — <https://emll.ru/find?ID=RUCML-BIBL-0001622077&iddb=17> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Пропедевтика детских болезней : учебник для использования в образовательном процессе образовательных организаций, реализующих программы высшего образования по специальности 31.05.02"Педиатрия" / под ред. А. С. Калмыковой. - 3-еизд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа,2022. - 774 с., [16] л. цв. ил. : ил. ; 21 см. -(Учебник). Библиогр.: с. 761-762 (28 назв.). - Предм. указ.: с. 763-774. - 1000 экз. - ISBN978-5-9704-6555-4 — <https://emll.ru/find?ID=RUCML-BIBL-0001578079&iddb=17> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Пропедевтика детских болезней : учебник для использования в образовательных учреждениях, реализующих основные профессиональные образовательные программы высшего образования уровня специалитета по направлению подготовки 31.05.02 "Педиатрия" / под ред. Р. Р. Кильдияровой, В. И. Макаровой. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 516 с. : ил. ; 25 см. - (Учебник). Фактическая дата выхода в свет - 2021. - Предм. указ.: с. 512-516 . - 1000 экз. - ISBN978-5-9704-6612-4 — <https://emll.ru/find?ID=RUCML-BIBL-0001570282&iddb=17> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Перечень дополнительной литературы

Детская кардиология [Текст] : учебник для использования в учебном процессе образовательных организаций, реализующих программы высшего образования по направлению подготовки 31.05.00 Клиническая медицина, профиль подготовки 31.05.02 Педиатрия / [О. И. Артеменко и др.] ; под ред. П.В. Шумилова, Н. П. Котлуковой. - Москва : МЕДпресс-информ, 2018. - 580 с., [2] л. цв. ил. : ил. ; 21 см. - (Учебник). Авт. указаны на обороте тит. л. - Библиогр.: с.578-580 (53 назв.). - ISBN 978-5-00030-584-3 — <https://emll.ru/find?ID=RUCML-BIBL-0001503421&iddb=17> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Шабалов, Николай Павлович (педиатр). Неонатология [Текст] : учебное пособие для образовательных учреждений, реализующих образовательные программы высшего образования по специальности "Педиатрия" : в 2 томах / Н. П. Шабалов. - 6-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 23 см. - ISBN 978-5-9704-3793-3. Т. 1. - 2016. - 703 с. : ил. - Предм. указ.: с.694-703. - ISBN 978-5-9704-3794-0 — <https://emll.ru/find?ID=RUCML-BIBL-0001435254&iddb=17> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Шабалов, Николай Павлович (педиатр). Неонатология [Текст] : учебное пособие для образовательных учреждений, реализующих образовательные программы высшего образования по специальности "Педиатрия" : в 2 томах / Н. П. Шабалов. - 6-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 24 см. Кн. фактически изд. в 2018 г. - ISBN 978-5-9704-4692-8. Т. 2. - 2019. - 733 с. : ил. - Библиогр.: с.667-669 (56 назв.). - Предм. указ.: с. 727-733. - ISBN 978-5-9704-4691-1 — <https://emll.ru/find?ID=RUCML-BIBL-0001503146&iddb=17> (дата обращения: 01.03.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

6.1.2. Нормативные правовые акты

Федеральный закон от 17.09.1998 № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней». <https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=463953&ysclid=mnik1b29y4826045114>

Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». <https://minzdrav.gov.ru/documents/7025>

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 16.05.2025 № 302н «Об утверждении порядка прохождения несовершеннолетними диспансерного наблюдения, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях». <https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=382471#10>

Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27.03.2017 № 306н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый». <https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=292113&ysclid=mniiim2z7uk77132295>

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 20.04.2012 № 366н «Об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи». Прямая ссылка:

<https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=368272&ysclid=mnijllvejm548159625>

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 25.10.2012 № 440н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская кардиология». <https://minzdrav.gov.ru/documents/9116-prikaz-ministerstva-zdravoohraneniya-rossiyskoy-federatsii-ot-25-oktyabrya-2012-g-440n-ob-utverzhenii-poryadka-okazaniya-meditsinskoy-pomoschi-po-profilyu-detskaya-kardiologiya>

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.08.2017 № 514н «О порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних». <https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=345500#10>

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.10.2024 № 583н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология». <https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=482896>

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.11.2012 № 606н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «аллергология и иммунология». Прямая ссылка: <https://minzdrav.gov.ru/documents/9150-prikaz-ministerstva-zdravoohraneniya-rossiyskoy-federatsii-ot-7-noyabrya-2012-g-606n-ob-utverzhenii-poryadka-okazaniya-meditsinskoy-pomoschi-naseleniyu-po-profilyu-allergologiya-i-immunologiya>

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.06.2021 № 629н «Об утверждении Порядка диспансерного наблюдения детей с онкологическими и гематологическими заболеваниями». <https://docs.cntd.ru/document/607329438?ysclid=mnik6vdu61408945450>

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.10.2019 № 878н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации детей». Прямая ссылка: <https://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001201912240050>

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2012 № 906н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «гастроэнтерология». <https://minzdrav.gov.ru/documents/9145-prikaz-ministerstva-zdravoohraneniya-rossiyskoy-federatsii-ot-12-noyabrya-2012-g-906n-ob-utverzhenii-poryadka-okazaniya-meditsinskoy-pomoschi-naseleniyu-po-profilyu-gastroenterologiya>

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 930н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «гематология». <https://legalacts.ru/doc/prikaz-minzdrava-rossii-ot-15112012-n-930n/?ysclid=mnik4z4mdr47344383>

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.12.2021 № 1122н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок». <https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=475217&ysclid=mnik23136o258928352>

Клинические рекомендации «Аллергический ринит» — https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/261_2

Клинические рекомендации «Анафилактический шок» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/263_2

- Клинические рекомендации «Атопический дерматит» — https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/265_3
- Клинические рекомендации «Болезнь Крона» — https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/682_2
- Клинические рекомендации «Бронхиальная астма» — https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/359_3
- Клинические рекомендации «Бронхит (дети)» — https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/381_3
- Клинические рекомендации «Врожденная митральная недостаточность (ВМН)» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/744_2
- Клинические рекомендации «Врожденный гипотиреоз у детей» — https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/712_2
- Клинические рекомендации «Гастрит и дуоденит у детей» — https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/837_1
- Клинические рекомендации «Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь у детей» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/402_2
- Клинические рекомендации «Гемофилия» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/127_2
- Клинические рекомендации «Дефект межпредсердной перегородки» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/46_2
- Клинические рекомендации «Железодефицитная анемия» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/669_2
- Клинические рекомендации «Иммунная тромбоцитопения» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/699_2
- Клинические рекомендации «Инфекция мочевых путей» — https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/281_3
- Клинические рекомендации «Коарктация аорты» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/754_1
- Клинические рекомендации «Ожирение у детей» — https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/229_3
- Клинические рекомендации «Острая респираторная вирусная инфекция (ОРВИ)» — https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/25_2
- Клинические рекомендации «Пищевая аллергия» — https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/994_1
- Клинические рекомендации «Пневмония (внебольничная)» — https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/714_2
- Клинические рекомендации «Редкие коагулопатии: наследственный дефицит факторов свертывания крови II, VII, X» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/149_2
- Клинические рекомендации «Сахарный диабет 1 типа у детей» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/287_3
- Клинические рекомендации «Сахарный диабет 2 типа у детей» — https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/622_5
- Клинические рекомендации «Язвенная болезнь желудка и (или) двенадцатиперстной кишки» — https://cr.minzdrav.gov.ru/view-cr/388_3

Клинические рекомендации «Язвенный колит» — https://cr.minzdrav.gov.ru/preview-cr/391_3

6.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

<https://www.who.int/ru> Всемирная организация здравоохранения

<https://mosgorzdrav.ru> Департамент здравоохранения Москвы

<https://mmccdzr.ru/education/> Учебный центр — Коммунарка

<https://medelement.com/> Медицинская платформа для врачей MedElement

<https://minzdrav.gov.ru> Министерство здравоохранения Российской Федерации

<https://cyberleninka.ru/> Научная электронная библиотека «КиберЛенинка»

<https://elibrary.ru/> Научная электронная библиотека Elibrary

<https://fsvps.gov.ru> Россельхознадзор

<https://www.rsl.ru/> Российская государственная библиотека

<https://nlr.ru/> Российская национальная библиотека

<https://www.ffoms.gov.ru/> Федеральный фонд ОМС

<https://mednet.ru/> Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения

<https://emll.ru/> Электронный абонемент ЭЦМ

<https://sdo.mmccdzr.ru/> Электронная информационно-образовательная среда

<https://www.rlsnet.ru/> Энциклопедия лекарственных препаратов РЛС

<https://www.nejm.org> The New England Journal of Medicine

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/> National Library of Medicine

6.3. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

Среда электронного обучения 3KL (Русский Moodle) – предоставляется по договору

Google Chrome - свободно распространяется

LibreOffice - свободно распространяется

Kaspersky Endpoint Security - предоставляется по договору

Microsoft Edge – свободно распространяется

Microsoft Windows 10 - предоставляется по договору

Microsoft Windows 10 Pro - предоставляется по договору

LibreOffice - свободно распространяется

7-Zip - свободно распространяется

6.4. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типов, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации оборудованы столами, стульями, мультимедийными проекторами, персональными компьютерами, наборами демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающих тематические иллюстрации, соответствующие дисциплине.

Компьютерные классы оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде Учебного центра.

Помещения для симуляционного обучения оборудованы фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющим обучающимся осваивать трудовые действия и формировать необходимые навыки для выполнения трудовых функций индивидуально.

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

7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Преподавание дисциплины осуществляется в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования.

Основными формами освоения и закрепления учебного материала по дисциплине являются лекционные, семинарские занятия и практические занятия, а также самостоятельная работа обучающихся и проведение различных форм контроля.

Самостоятельная подготовка проводится на основании утвержденного тематического плана и предполагает изучение предложенных преподавателем вопросов, работу с научными источниками и руководствами Минздрава, участие в разборе практических ситуаций и написании рефератов, что позволит ординаторам приобрести необходимые компетенции для успешной профессиональной деятельности.

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация по дисциплине проводятся в соответствии с установленными в Учебном центре Положением об организации и проведении текущего контроля знаний и промежуточной аттестации ординаторов, определяющим формы, периодичность и систему оценивания.

Наличие в Учебном центре электронной информационно-образовательной среды и электронных образовательных ресурсов обеспечивает возможность изучения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ).

Порядок организации обучения данной категории обучающихся определяется Положением об организации получения образования для инвалидов и (или) лиц с ограниченными возможностями здоровья.