

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

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
Б1.В.1 ОСНОВЫ ДЕТСКОЙ ЭНДОКРИНОЛОГИИ**

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. Общие принципы диагностики эндокринных заболеваний у детей: возрастные особенности эндокринной системы. Подходы к обследованию. Интерпретация гормональных анализов.....	7
Тема 2. Болезни гипоталамо-гипофизарной системы и эпифиза у детей и подростков	8
Тема 3. Патология щитовидной железы у детей: врожденный гипотиреоз, аутоиммунный тиреоидит, тиреотоксикоз. Скрининг и мониторинг функции щитовидной железы.....	9
Тема 4. Болезни паращитовидных желез у детей и подростков.....	10
Тема 5. Болезни поджелудочной железы у детей и подростков	11
Тема 6. Нарушения полового развития: раннее и задержанное половое развитие, врожденная гиперплазия надпочечников, гипогонадизм	12
Тема 7. Болезни надпочечников у детей и подростков	13
Тема 8. Ожирение и метаболический синдром в детском возрасте: диагностика, профилактика и коррекция избыточной массы тела у детей.....	13
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.....	15
5.3. Примерные оценочные материалы для контроля самостоятельной работы обучающихся.....	17
5.4. Примерные оценочные материалы для подготовки к промежуточной аттестации ..	18
5.5. Описание показателей и критериев оценивания компетенций, а также шкал оценивания	20
5.5.1. Описание показателей и критериев оценивания компетенций	20
5.5.2. Описание шкал оценивания компетенций.....	21
6. Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины.....	22
6.1. Перечень рекомендуемой учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины	22
6.1.1. Учебная литература	22
6.1.2. Нормативные правовые акты	24

6.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины	27
6.3. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем	27
6.4. Материально-техническое обеспечение дисциплины.....	28
7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.....	28

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины Основы детской эндокринологии 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 Основы детской эндокринологии 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 Основы детской эндокринологии 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 Основы детской эндокринологии входит в часть, формируемую участниками образовательных отношений (дисциплины по выбору) Блока 1. Дисциплины (модули) учебного плана ОПОП ВО.

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

Общая трудоемкость дисциплины Основы детской эндокринологии составляет 1 зачетную единицу, 36 академических часов.

Промежуточная аттестация осуществляется в форме зачета (первый семестр).

3. Требования к результатам освоения дисциплины

В результате освоения дисциплины Основы детской эндокринологии 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		
1 семестр								
1	Общие принципы диагностики эндокринных заболеваний у детей: возрастные особенности	1	1				2	3

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		
	эндокринной системы. Подходы к обследованию. Интерпретация гормональных анализов							
2	Болезни гипоталамо-гипофизарной системы и эпифиза у детей и подростков	1	1				3	4
3	Патология щитовидной железы у детей: врожденный гипотиреоз, аутоиммунный тиреоидит, тиреотоксикоз. Скрининг и мониторинг функции щитовидной железы	2	1		1		3	5
4	Болезни паращитовидных желез у детей и подростков	2	1		1		3	5
5	Болезни поджелудочной железы у детей и подростков	2	1		1		3	5
6	Нарушения полового развития: раннее и задержанное половое развитие, врожденная гиперплазия надпочечников, гипогонадизм	2	1		1		3	5
7	Болезни надпочечников у детей и подростков	1			1		3	4
8	Ожирение и метаболический синдром в детском возрасте: диагностика, профилактика и коррекция избыточной массы тела у детей	1			1		3	4
	Консультации: индивидуальные и/или групповые	1				1		1
	Вид промежуточной аттестации: зачет							
	Всего за 1 семестр:	13	6		6	1	23	36
	Итого по дисциплине:	13	6		6	1	23	36

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

Тема 1. Общие принципы диагностики эндокринных заболеваний у детей: возрастные особенности эндокринной системы. Подходы к обследованию. Интерпретация гормональных анализов

Лекция (1 час)

Перечень рассматриваемых вопросов:

- 1) Возрастные особенности строения и функционирования эндокринной системы у новорожденных, детей раннего возраста, школьников и подростков.
- 2) Основные жалобы и клинические синдромы, позволяющие заподозрить эндокринную патологию у ребенка.
- 3) Алгоритм сбора анамнеза и физикального обследования ребенка с подозрением на эндокринное заболевание.
- 4) Оценка показателей роста, массы тела, индекса массы тела, темпов роста и полового развития как основа первичной диагностики.
- 5) Принципы назначения и интерпретации базовых гормональных исследований с учетом возраста, пола, суточных ритмов и условий забора материала.
- 6) Роль инструментальных методов исследования и консультаций врачей-специалистов в уточнении диагноза.

Самостоятельная работа (2 часа)

Задание:

Подготовить структурированный конспект по возрастным особенностям эндокринной системы у детей. На основе учебной литературы и клинических рекомендаций выделить нормальные возрастные варианты, «красные флаги» эндокринной патологии и типичные диагностические ошибки на первичном этапе. Ожидаемый результат - краткий конспект и таблица признаков, требующих углубленного обследования.

Форма самостоятельной работы:

Конспект и аналитическая таблица.

Тема 2. Болезни гипоталамо-гипофизарной системы и эпифиза у детей и подростков

Лекция (1 час)

Перечень рассматриваемых вопросов:

- 1) Классификация заболеваний гипоталамо-гипофизарной системы и эпифиза у детей.
- 2) Дефицит гормона роста, гипопитуитаризм, несахарный диабет и другие наиболее значимые состояния: клинические проявления и критерии настроженности.
- 3) Современные подходы к лабораторной и инструментальной диагностике заболеваний гипоталамо-гипофизарной области.
- 4) Показания к проведению магнитно-резонансной томографии, функциональных проб и консультации детского эндокринолога.
- 5) Принципы ведения детей с нарушением секреции гормона роста, водно-электролитными расстройствами и нарушениями циркадной регуляции.
- 6) Организация маршрутизации ребенка при подозрении на опухолевое или тяжелое эндокринное поражение центрального генеза.

Самостоятельная работа (3 часа)

Задание:

Составить сравнительную таблицу по заболеваниям гипоталамо-гипофизарной системы и эпифиза: основные жалобы, данные осмотра, лабораторные показатели, инструментальные методы диагностики, показания к госпитализации и базовые

направления терапии. Ожидаемый результат - заполненная сравнительная таблица и краткое заключение по дифференциальной диагностике.

Форма самостоятельной работы:

Сравнительная таблица и краткая аналитическая записка.

Тема 3. Патология щитовидной железы у детей: врожденный гипотиреоз, аутоиммунный тиреодит, тиреотоксикоз. Скрининг и мониторинг функции щитовидной железы

Лекция (1 час)

Перечень рассматриваемых вопросов:

- 1) Физиология щитовидной железы в детском возрасте и возрастные особенности тиреоидного статуса.
- 2) Врожденный гипотиреоз: значение неонатального скрининга, алгоритм подтверждения диагноза и сроки начала лечения.
- 3) Аутоиммунный тиреодит у детей и подростков: клинические варианты, диагностические критерии и мониторинг.
- 4) Тиреотоксикоз в детском возрасте: клиническая картина, лабораторная диагностика и риски осложнений.
- 5) Принципы интерпретации уровней тиреотропного гормона, свободного тироксина, антител и данных ультразвукового исследования щитовидной железы.
- 6) Подходы к лечению и диспансерному наблюдению детей с тиреоидной патологией.

Практические занятия (1 час)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Диагностический алгоритм при отклонениях неонатального скрининга на врожденный гипотиреоз.
- 2) Интерпретация результатов тиреоидного профиля и ультразвукового исследования щитовидной железы у детей различных возрастных групп.

Практико-ориентированные задания:

- 1) Разобрать клиническую ситуацию ребенка с подозрением на врожденный гипотиреоз и определить последовательность дальнейших действий врача.
- 2) На основе предложенных лабораторных данных сформулировать предварительный диагноз, план дополнительного обследования и тактику наблюдения.

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Повторить анатомо-физиологические особенности щитовидной железы и основные гормональные показатели.
- 2) Изучить критерии врожденного гипотиреоза, аутоиммунного тиреоидита и тиреотоксикоза у детей.

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Самостоятельная работа (3 часа)

Задание:

Подготовить разбор клинического случая по тиреоидной патологии у ребенка: жалобы, анамнез, результаты обследования, клинический диагноз, план лечения и мониторинга. Ожидаемый результат - письменный разбор случая с обоснованием диагностической и лечебной тактики.

Форма самостоятельной работы:

Письменный разбор клинического случая.

Тема 4. Болезни паращитовидных желез у детей и подростков

Лекция (1 час)

Перечень рассматриваемых вопросов:

- 1) Роль паращитовидных желез в регуляции кальций-фосфорного обмена у детей.
- 2) Гипопаратиреоз и гиперпаратиреоз: клинические проявления, причины и особенности течения в разные возрастные периоды.
- 3) Диагностическое значение показателей кальция, фосфора, магния, паратиреоидного гормона и витамина D.
- 4) Дифференциальная диагностика гипокальциемических и гиперкальциемических состояний.
- 5) Подходы к лечению нарушений кальций-фосфорного обмена и профилактике осложнений.
- 6) Показания к неотложной помощи и госпитализации при судорожном синдроме и тяжелых метаболических нарушениях.

Практические занятия (1 час)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Оценка лабораторных показателей при подозрении на гипопаратиреоз и гиперпаратиреоз.
- 2) Клинические признаки нарушений кальций-фосфорного обмена и определение степени тяжести состояния.

Практико-ориентированные задания:

- 1) Проанализировать результаты лабораторного обследования ребенка с гипокальциемией и определить наиболее вероятную причину состояния.
- 2) Составить первичный план ведения ребенка с признаками нарушения кальций-фосфорного обмена.

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Повторить нормальные значения кальция, фосфора, паратиреоидного гормона и витамина D у детей.
- 2) Изучить основные клинические проявления тетании, судорожного синдрома и гиперкальциемии.

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Самостоятельная работа (3 часа)

Задание:

Составить диагностический алгоритм при гипокальциемии у ребенка с указанием этапов обследования, возможных причин, критериев тяжести и направлений терапии. Ожидаемый результат - пошаговый алгоритм и краткий комментарий по выбору тактики.

Форма самостоятельной работы:

Алгоритм обследования и краткая аналитическая записка.

Тема 5. Болезни поджелудочной железы у детей и подростков

Лекция (1 час)

Перечень рассматриваемых вопросов:

- 1) Эндокринная функция поджелудочной железы у детей и возрастные особенности углеводного обмена.
- 2) Сахарный диабет 1 типа, сахарный диабет 2 типа и другие нарушения углеводного обмена у детей и подростков.
- 3) Клинические проявления гипергликемии, кетоза, гипогликемии и критерии диагностики сахарного диабета.
- 4) Лабораторные методы диагностики: глюкоза крови, гликированный гемоглобин, кетоны, аутоантитела, показатели инсулиновой секреции.
- 5) Принципы инсулинотерапии, диетотерапии, самоконтроля и обучения семьи ребенка.
- 6) Профилактика острых и хронических осложнений нарушений углеводного обмена.

Практические занятия (1 час)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Диагностический поиск при впервые выявленной гипергликемии у ребенка.
- 2) Оценка риска кетоацидоза и гипогликемии, выбор первичных лечебных мероприятий.

Практико-ориентированные задания:

- 1) Разобрать клиническую ситуацию ребенка с жаждой, полиурией и снижением массы тела и сформулировать диагностическую тактику.
- 2) Составить краткий план беседы с родителями по вопросам самоконтроля и предупреждения гипогликемии.

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Повторить диагностические критерии сахарного диабета и основные варианты нарушений углеводного обмена у детей.
- 2) Изучить признаки диабетического кетоацидоза и неотложные действия при его подозрении.

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Самостоятельная работа (3 часа)

Задание:

Подготовить памятку для родителей ребенка с впервые установленным сахарным диабетом: режим питания, контроль гликемии, признаки гипо- и гипергликемии, ситуации, требующие неотложного обращения за медицинской помощью. Ожидаемый результат -

структурированная памятка, пригодная для использования в учебной и клинической практике.

Форма самостоятельной работы:

Памятка и краткий сопроводительный комментарий.

Тема 6. Нарушения полового развития: раннее и задержанное половое развитие, врожденная гиперплазия надпочечников, гипогонадизм

Лекция (1 час)

Перечень рассматриваемых вопросов:

- 1) Нормальные сроки и этапы полового развития у детей и подростков, шкала Таннера.
- 2) Раннее половое развитие: критерии, клинические варианты, диагностический поиск.
- 3) Задержанное половое развитие: причины, принципы обследования и дифференциальной диагностики.
- 4) Врожденная гиперплазия надпочечников и гипогонадизм: клинические проявления и лабораторно-инструментальные критерии.
- 5) Роль гормональных исследований, визуализирующих методов и консультаций смежных специалистов.
- 6) Принципы лечения, диспансерного наблюдения и психологического сопровождения ребенка и семьи.

Практические занятия (1 час)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Оценка стадии полового развития и интерпретация жалоб ребенка и родителей.
- 2) Дифференциальная диагностика раннего и задержанного полового развития на основе клинических и лабораторных данных.

Практико-ориентированные задания:

- 1) Проанализировать клинический пример подростка с задержкой полового развития и составить план обследования.
- 2) Определить тактику врача при подозрении на врожденную гиперплазию надпочечников у ребенка.

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Повторить нормативы полового развития и основные причины его нарушений.
- 2) Изучить диагностическое значение уровней гонадотропинов, половых стероидов и 17-гидроксипрогестерона.

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Самостоятельная работа (3 часа)

Задание:

Составить сравнительную схему раннего и задержанного полового развития у детей: клинические признаки, причины, необходимые исследования, показания к направлению к специалистам и принципы лечения. Ожидаемый результат - сравнительная схема и краткое заключение по дифференциальной диагностике.

Форма самостоятельной работы:

Сравнительная схема и аналитическое заключение.

Тема 7. Болезни надпочечников у детей и подростков

Практические занятия (1 час)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1) Клинические проявления надпочечниковой недостаточности, гиперкортицизма и других заболеваний надпочечников у детей.

2) Выбор лабораторных и инструментальных методов диагностики при подозрении на патологию надпочечников.

Практико-ориентированные задания:

1) Разобрать клиническую ситуацию ребенка с признаками хронической надпочечниковой недостаточности и определить объем первичного обследования.

2) Составить алгоритм действий при подозрении на острую надпочечниковую недостаточность.

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

1) Повторить физиологию надпочечников и основные гормоны коры и мозгового вещества.

2) Изучить признаки жизнеугрожающих состояний при патологии надпочечников.

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Самостоятельная работа (3 часа)

Задание:

Подготовить алгоритм неотложной и плановой тактики при заболеваниях надпочечников у детей с выделением состояний, требующих экстренной госпитализации. Ожидаемый результат - структурированный алгоритм и перечень критериев тяжести.

Форма самостоятельной работы:

Алгоритм и перечень критериев тяжести.

Тема 8. Ожирение и метаболический синдром в детском возрасте: диагностика, профилактика и коррекция избыточной массы тела у детей

Практические занятия (1 час)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1) Критерии диагностики ожирения и метаболического синдрома у детей разных возрастных групп.

2) Оценка факторов риска, пищевого поведения, физической активности и сопутствующих нарушений.

Практико-ориентированные задания:

1) Проанализировать антропометрические данные ребенка и определить степень избыточной массы тела и дальнейшую тактику обследования.

2) Составить индивидуальные рекомендации по питанию, двигательной активности и наблюдению для ребенка и его семьи.

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Повторить методы расчета индекса массы тела, перцентильные таблицы и критерии абдоминального ожирения.
- 2) Изучить современные подходы к профилактике ожирения и формированию приверженности семье ребенка.

Формы текущего контроля успеваемости:

тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Самостоятельная работа (3 часа)

Задание:

Подготовить проект краткой программы профилактического консультирования семьи ребенка с ожирением: цели, ключевые сообщения, рекомендации по рациону, физической активности, самоконтролю и мониторингу эффективности. Ожидаемый результат - структурированный план консультирования, пригодный для практического применения.

Форма самостоятельной работы:

Мини-проект программы консультирования.

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	Общие принципы диагностики эндокринных заболеваний у детей: возрастные особенности эндокринной системы. Подходы к обследованию. Интерпретация гормональных анализов	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
2	Болезни гипоталамо-гипофизарной системы и эпифиза у детей и подростков	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	Патология щитовидной железы у детей: врожденный гипотиреоз, аутоиммунный тиреоидит, тиреотоксикоз. Скрининг и мониторинг функции щитовидной железы	ПК-1: И.ПК-1.2 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
4	Болезни паращитовидных желез у детей и подростков	ПК-1: И.ПК-1.2 ПК-2: И.ПК-2.1	Текущий контроль: тестирование, ситуационная задача, устный опрос Самостоятельная работа: подготовленный материал по теме

№ п/п	Контролируемые темы (разделы) дисциплины	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Оценочные материалы
			Промежуточная аттестация: тестирование, разбор клинической задачи, устный ответ
5	Болезни поджелудочной железы у детей и подростков	ПК-1: И.ПК-1.2 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
6	Нарушения полового развития: раннее и задержанное половое развитие, врожденная гиперплазия надпочечников, гипогонадизм	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
7	Болезни надпочечников у детей и подростков	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
8	Ожирение и метаболический синдром в детском возрасте: диагностика, профилактика и коррекция избыточной массы тела у детей	ПК-1: И.ПК-1.1 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

5.2. 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. Общие принципы диагностики эндокринных заболеваний у детей: возрастные особенности эндокринной системы. Подходы к обследованию. Интерпретация гормональных анализов

Задание 1:

Прочитайте вопрос и выберите правильный ответ:

1. Что является первоочередной задачей на начальном этапе диагностики эндокринного заболевания у ребенка?

а) Немедленное назначение гормональной терапии

б) Выявление ведущих жалоб, особенностей анамнеза и признаков нарушения роста и развития

в) Проведение магнитно-резонансной томографии всем пациентам

г) Определение хирургической тактики

Ответ:

Прочитайте вопрос и установите соответствие:

2. Установите соответствие между возрастным периодом и характерной особенностью эндокринной регуляции.

а) Период новорожденности

б) Грудной возраст

в) Препубертатный период

г) Пубертатный период

1) Высокая скорость роста и выраженная зависимость роста от питания и соматического здоровья

2) Активация гипоталамо-гипофизарно-гонадной системы и формирование вторичных половых признаков

3) Физиологическая перестройка гормональной адаптации после рождения, в том числе транзиторные изменения тиреоидной регуляции

4) Относительная гормональная стабильность с постепенной подготовкой к половому созреванию

а	б	в	г

Прочитайте вопрос и установите последовательность:

3. Установите правильную последовательность действий при первичном обследовании ребенка с подозрением на эндокринное заболевание.

а) Назначение лабораторных и инструментальных исследований по показаниям

б) Оценка жалоб, анамнеза жизни и анамнеза заболевания

в) Формулировка предварительного синдромального заключения

г) Проведение физикального обследования и антропометрии

Запишите соответствующую последовательность букв слева направо:

--	--	--	--

Прочитайте вопрос и запишите краткий ответ:

4. Как называется шкала, применяемая для оценки стадий полового развития у детей и подростков?

Ответ:

Задание 2:

Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:

Задача 1. На прием к педиатру направлен мальчик 2 месяцев. Мать жалуется на вялость ребенка, редкий стул, длительно сохраняющуюся желтушность кожи, плохой аппетит. Ребенок родился доношенным, масса при рождении 3600 г. При осмотре

отмечаются сухость кожи, одутловатость лица, широкий язык, мышечная гипотония. Неонатальный скрининг был выполнен, но родители результат не уточняли.

Вопросы:

Какой эндокринный синдром или заболевание наиболее вероятны в данной клинической ситуации?

Какие данные анамнеза и физикального обследования необходимо уточнить в первую очередь?

Какие лабораторные и инструментальные исследования следует назначить для подтверждения диагноза?

Какая организационная тактика должна быть выбрана после первичной оценки ребенка?

Задание 3:

Теоретические вопросы:

1. Какие возрастные особенности эндокринной системы у детей необходимо учитывать при диагностическом поиске?

5.3. Примерные оценочные материалы для контроля самостоятельной работы обучающихся

Тема 1. Общие принципы диагностики эндокринных заболеваний у детей: возрастные особенности эндокринной системы. Подходы к обследованию. Интерпретация гормональных анализов

Самостоятельная работа 1

Содержание задания:

Изучить возрастные особенности строения и функционирования эндокринной системы у детей различных возрастных групп на основе учебной литературы, клинических рекомендаций и материалов лекции. Подготовить структурированный конспект, в котором последовательно отразить особенности новорожденного периода, раннего детского возраста, школьного возраста и подросткового периода. Отдельно выделить нормальные возрастные варианты, клинические признаки, требующие настороженности в отношении эндокринной патологии, а также базовые показатели, подлежащие оценке при первичном осмотре ребенка. Составить аналитическую таблицу, включающую возрастной период, основные особенности эндокринной регуляции, наиболее значимые показатели физического и полового развития, возможные диагностические ошибки и комментарии по интерпретации гормональных анализов.

Требования к результату:

Ординатор должен представить структурированный конспект и аналитическую таблицу. Конспект считается выполненным при наличии логичного деления по возрастным периодам, отражения ключевых анатомо-физиологических особенностей, описания «красных флагов» и указания принципов оценки гормональных показателей. Аналитическая таблица должна быть читаемой, содержать обязательные графы по возрасту, особенностям эндокринной системы, диагностическим признакам и интерпретации результатов обследования. Результат должен быть корректным по содержанию, последовательным и оформленным без фактических ошибок.

Проверочные вопросы:

- 1) Какие возрастные особенности эндокринной системы необходимо учитывать при оценке ребенка в разные периоды детства?
- 2) Какие клинические признаки позволяют заподозрить эндокринную патологию у ребенка на первичном приеме?
- 3) Что обязательно включает первичное обследование ребенка с подозрением на эндокринное заболевание?
- 4) Почему при интерпретации гормональных анализов необходимо учитывать возраст, пол и условия забора материала?
- 5) Какие показатели физического развития наиболее значимы для первичной диагностики эндокринных нарушений?
- 6) Какие ошибки наиболее часто допускаются при оценке гормональных показателей у детей?
- 7) Какие данные должны быть отражены в аналитической таблице по возрастным особенностям эндокринной системы?

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 2 месяцев отмечаются вялость, длительная желтуха, запоры и недостаточная прибавка массы тела. Какое действие наиболее обосновано для одновременной оценки состояния щитовидной железы и предупреждения задержки физического развития?

- а) Немедленно оценить данные неонатального скрининга, определить тиреотропный гормон и свободный тироксин
- б) Назначить препараты йода без лабораторного подтверждения
- в) Ограничиться ультразвуковым исследованием щитовидной железы
- г) Отложить обследование до возраста 6 месяцев

Ответ:

Прочитайте вопрос и установите соответствие:

2. Установите соответствие между клинической ситуацией и наиболее вероятным заболеванием.

- а) У новорожденного вялость, длительная желтуха, большой язык и запоры
 - б) У ребенка головная боль, снижение зрения и задержка роста
 - в) После вмешательства на шее у ребенка возникли судороги и гипокальциемия
 - г) После нейрохирургической операции появились жажда и полиурия
- 1) Гипопаратиреоз
 - 2) Центральный несахарный диабет

- 3) Врожденный гипотиреоз
4) Патология гипоталамо-гипофизарной области

а	б	в	г

Прочитайте вопрос и установите последовательность:

3. Определите правильную последовательность действий при подозрении на врожденный гипотиреоз после получениястораживающих данных скрининга.

- а) Назначить дальнейший лабораторный мониторинг эффективности лечения
б) Оценить клинические данные и результаты неонатального скрининга
в) Определить сывороточные тиреотропный гормон и свободный тироксин
г) Начать заместительную терапию при подтверждении диагноза или высокой вероятности заболевания

Запишите соответствующую последовательность букв слева направо:

--	--	--	--

Прочитайте вопрос и запишите краткий ответ:

4. Какой метод лучевой диагностики используют для оценки костного возраста у подростка с низкорослостью и задержкой полового развития?

Ответ: Рентгенография кисти и лучезапястного сустава левой руки.

Задание 2:

Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:

Задача 1. Общие принципы диагностики эндокринных заболеваний у детей: возрастные особенности эндокринной системы. Подходы к обследованию. Интерпретация гормональных анализов; Патология щитовидной железы у детей: врожденный гипотиреоз, аутоиммунный тиреоидит, тиреотоксикоз. Скрининг и мониторинг функции щитовидной железы; Ожирение и метаболический синдром в детском возрасте: диагностика, профилактика и коррекция избыточной массы тела у детей

Девочка 11 лет направлена педиатром к детскому эндокринологу в связи с жалобами на утомляемость, прибавку массы тела за последний год на 8 килограммов, снижение успеваемости, сухость кожи и периодические запоры. По словам матери, ребенок стал менее активным, хуже переносит физическую нагрузку. Из анамнеза известно, что девочка родилась доношенной, в раннем возрасте скрининг на врожденный гипотиреоз был без отклонений. Семейный анамнез отягощен: у матери аутоиммунный тиреоидит. При осмотре: рост 143 сантиметра, масса тела 49 килограммов, индекс массы тела выше возрастной нормы, кожа сухая, лицо пастозное, пульс 62 в минуту. Щитовидная железа при пальпации умеренно увеличена, безболезненна. Результаты обследования: тиреотропный гормон 8,6 мЕд/л, свободный тироксин 9,8 пмоль/л, антитела к тиреопероксидазе повышены, глюкоза натощак в норме.

Вопросы:

Какие данные анамнеза и физикального обследования в данной ситуации имеют наибольшее значение для предварительного диагностического вывода?

Какие лабораторные и инструментальные исследования необходимо назначить дополнительно и почему?

Как интерпретировать представленные гормональные показатели с учетом возраста ребенка и клинической картины?

Какие заболевания следует включить в дифференциальную диагностику и какая диагностическая тактика является наиболее обоснованной на данном этапе?

Задание 3:

Прочитайте вопрос и дайте развернутый обоснованный ответ:

1. Раскройте возрастные особенности эндокринной системы у детей и объясните, каким образом они влияют на сбор анамнеза, физикальное обследование и интерпретацию гормональных анализов при подозрении на заболевания гипоталамо-гипофизарной системы и щитовидной железы.

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> (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. - ISBN978-5-9704-3793-3. 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. - ISBN978-5-9704-4692-8. 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=mnim2z7uk77132295>

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-meditsinskoj-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-meditsinskoj-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-meditsinskoj-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://mmccdzm.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.mmccdzm.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.