

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

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
Б1.В.ДВ.1.2 КАРДИОЛОГИЯ 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. Эмбриология и анатомия сердца плода.....	7
Тема 2. Врожденные пороки сердца: классификация, диагностика и маршрутизация детей с врожденными пороками сердца. Современные подходы к лечению и хирургической коррекции	8
Тема 3. Нарушения сердечного ритма у детей: брадикардии, тахикардии, экстрасистолии, синдром WPW, мониторинг и лечение аритмий в педиатрической практике	9
Тема 4. Миокардиты, кардиты и воспалительные заболевания сердца: инфекционные, постинфекционные и аутоиммунные кардиты: клиника, диагностика, лечение	11
Тема 5. Артериальная гипертензия в детском возрасте: первичная и вторичная артериальная гипертензия у детей. Скрининг, диагностика, принципы коррекции ...	12
Тема 6. Легочная гипертензия	13
Тема 7. Сердечная недостаточность.....	14
5. Примерные оценочные материалы для текущего контроля успеваемости, контроля самостоятельной работы и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины.	15
5.1. Формирование компетенций в процессе освоения дисциплины	15
5.2. Примерные оценочные материалы для текущего контроля успеваемости обучающихся.....	16
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.....	22
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	25
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	28
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 Кардиология 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 Кардиология 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 Кардиология 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 Кардиология в педиатрии 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) втором семестре.

Общая трудоемкость дисциплины Кардиология 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 Кардиология 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.
	И.ПК-2.2. Реализует назначенное лечение и формирует приверженность	Д.ПК-2.2.1. Назначает медикаментозную терапию, немедикаментозную терапию и диетотерапию ребенку.

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций		
Код и наименование общепрофессиональной компетенции выпускника	Индикаторы общепрофессиональной компетенции выпускника	Дескрипторы индикаторов
	лечению у ребенка и законных представителей	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	Эмбриология и анатомия сердца плода	3	1		2		2	5
2	Врожденные пороки сердца: классификация, диагностика и маршрутизация детей с врождёнными пороками сердца. Современные подходы к лечению и хирургической коррекции	2	1		1		3	5

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		
3	Нарушения сердечного ритма у детей: брадикардии, тахикардии, экстрасистолии, синдром WPW, мониторинг и лечение аритмий в педиатрической практике	2	1		1		3	5
4	Миокардиты, кардиты и воспалительные заболевания сердца: инфекционные, постинфекционные и аутоиммунные кардиты: клиника, диагностика, лечение	2	1		1		3	5
5	Артериальная гипертензия в детском возрасте: первичная и вторичная артериальная гипертензия у детей. Скрининг, диагностика, принципы коррекции	2	1		1		3	5
6	Легочная гипертензия	2	1		1		3	5
7	Сердечная недостаточность	3	2		1		2	5
	Консультации: индивидуальные и/или групповые	1				1		1
	Вид промежуточной аттестации: зачет							
	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. Эмбриология и анатомия сердца плода

Лекция (1 час)

Перечень рассматриваемых вопросов:

- 1) Основные этапы эмбриогенеза сердца и магистральных сосудов у плода.
- 2) Формирование камер сердца, перегородок, клапанного аппарата и проводящей системы.
- 3) Особенности фетального кровообращения: артериальный проток, овальное окно, венозный проток.
- 4) Нормальная анатомия сердца плода и ультразвуковые ориентиры при пренатальной оценке.

5) Критические периоды развития сердечно-сосудистой системы и факторы риска врожденной патологии.

Практические занятия (2 часа)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Этапы внутриутробного формирования сердца и их клиническое значение.
- 2) Анатомические особенности сердца плода и варианты нормы при пренатальном обследовании.
- 3) Сопоставление анатомических структур сердца плода с данными эхокардиографии.

Практико-ориентированные задания:

- 1) Составить схему фетального кровообращения с обозначением направления потоков крови и ключевых анатомических сообщений.
- 2) Проанализировать учебные эхокардиографические изображения плода и определить основные структуры сердца и магистральных сосудов.
- 3) Выделить возможные эмбриологические предпосылки наиболее распространенных врожденных пороков сердца.

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Повторить этапы эмбриогенеза сердечно-сосудистой системы и нормальную анатомию сердца плода.
- 2) Подготовить краткую сравнительную характеристику фетального и постнатального кровообращения.
- 3) Изучить ультразвуковые проекции, применяемые для оценки сердца плода.

Формы текущего контроля успеваемости: тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Самостоятельная работа (2 часа)

Задание: Подготовить структурированный конспект по эмбриологии сердца плода и нормальной анатомии сердечно-сосудистой системы с выделением этапов формирования камер сердца, перегородок и магистральных сосудов. Дополнительно составить таблицу «Эмбриологическая структура - соответствующая анатомическая структура - возможные нарушения развития». Ожидаемый результат: конспект и аналитическая таблица, пригодные для использования при разборе клинических случаев врожденной патологии.

Форма самостоятельной работы: конспект и аналитическая таблица.

Тема 2. Врожденные пороки сердца: классификация, диагностика и маршрутизация детей с врожденными пороками сердца. Современные подходы к лечению и хирургической коррекции

Лекция (1 час)

Перечень рассматриваемых вопросов:

- 1) Современные подходы к классификации врожденных пороков сердца у детей.
- 2) Клинические признаки и синдромы, позволяющие заподозрить врожденный порок сердца у новорожденного и ребенка раннего возраста.
- 3) Лабораторные и инструментальные методы диагностики врожденных пороков сердца.

4) Маршрутизация детей с подозрением на врожденный порок сердца в амбулаторных и стационарных условиях.

5) Принципы медикаментозной поддержки, показания к хирургической и эндоваскулярной коррекции.

Практические занятия (1 час)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

1) Дифференциация цианотических и ацианотических врожденных пороков сердца.
2) Выбор диагностического маршрута и объема обследования при подозрении на врожденный порок сердца.

3) Показания к консультации сердечно-сосудистого хирурга и госпитализации ребенка.

Практико-ориентированные задания:

1) Разобрать клиническую ситуацию ребенка с шумом в сердце и определить предварительный диагностический алгоритм.

2) Составить маршрут пациента от первичного выявления порока до специализированной помощи с указанием этапов обследования.

3) Сформулировать план лечения и наблюдения ребенка до и после хирургической коррекции порока.

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

1) Изучить классификацию врожденных пороков сердца и их основные клинические проявления.

2) Повторить диагностические возможности эхокардиографии, рентгенографии и электрокардиографии при врожденных пороках сердца.

3) Подготовить алгоритм маршрутизации ребенка с подозрением на критический врожденный порок сердца.

Формы текущего контроля успеваемости: тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Самостоятельная работа (3 часа)

Задание: Подготовить аналитическую таблицу по основным врожденным порокам сердца у детей с отражением анатомического дефекта, ведущих клинических проявлений, методов подтверждения диагноза, принципов маршрутизации и основных подходов к лечению. Дополнительно оформить краткий клинический алгоритм действий врача-педиатра при выявлении признаков критического порока сердца. Ожидаемый результат: сравнительная таблица и алгоритм маршрутизации.

Форма самостоятельной работы: аналитическая таблица и алгоритм маршрутизации.

Тема 3. Нарушения сердечного ритма у детей: брадикардии, тахикардии, экстрасистолии, синдром WPW, мониторинг и лечение аритмий в педиатрической практике

Лекция (1 час)

Перечень рассматриваемых вопросов:

1) Возрастные особенности сердечного ритма у детей и критерии нормы.

- 2) Классификация аритмий у детей: брадиаритмии, тахиаритмии, экстрасистолии, синдром преждевременного возбуждения желудочков.
- 3) Клинические проявления и факторы риска жизнеугрожающих нарушений ритма.
- 4) Методы диагностики аритмий: электрокардиография, холтеровское мониторирование, нагрузочные и дополнительные исследования.
- 5) Современные подходы к лечению, наблюдению и неотложной помощи при нарушениях ритма у детей.

Практические занятия (1 час)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Алгоритм оценки ребенка с жалобами на сердцебиение, перебои в работе сердца и синкопальные состояния.
- 2) Интерпретация типичных электрокардиографических признаков распространенных аритмий у детей.
- 3) Показания к неотложной помощи и госпитализации при нарушениях сердечного ритма.

Практико-ориентированные задания:

- 1) Проанализировать учебные электрокардиограммы и определить вероятный вариант нарушения ритма.
- 2) Составить план обследования ребенка с подозрением на пароксизмальную тахикардию.
- 3) Разработать последовательность действий врача при впервые выявленном синдроме WPW у ребенка.

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Повторить возрастные нормы частоты сердечных сокращений и основные электрокардиографические интервалы.
- 2) Изучить классификацию аритмий и типичные клинические жалобы детей разных возрастных групп.
- 3) Подготовить краткий алгоритм действий при пароксизме тахикардии в педиатрической практике.

Формы текущего контроля успеваемости: тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Самостоятельная работа (3 часа)

Задание: Подготовить краткий обзор нарушений сердечного ритма у детей с выделением клинических признаков, методов диагностики и критериев опасности. На основе учебного материала составить таблицу «Нарушение ритма - основные симптомы - ключевые электрокардиографические признаки - тактика врача». Ожидаемый результат: обзорный конспект и таблица для дифференциальной диагностики аритмий.

Форма самостоятельной работы: обзорный конспект и дифференциально-диагностическая таблица.

Тема 4. Миокардиты, кардиты и воспалительные заболевания сердца: инфекционные, постинфекционные и аутоиммунные кардиты: клиника, диагностика, лечение

Лекция (1 час)

Перечень рассматриваемых вопросов:

- 1) Этиология и патогенетические механизмы миокардитов и других воспалительных заболеваний сердца у детей.
- 2) Клинические варианты течения кардитов в детском возрасте.
- 3) Диагностические критерии, лабораторные маркеры и инструментальные методы подтверждения диагноза.
- 4) Дифференциальная диагностика миокардита с врожденной и приобретенной кардиальной патологией.
- 5) Современные принципы лечения, мониторинга и прогноза при воспалительных заболеваниях сердца.

Практические занятия (1 час)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Клинические признаки, позволяющие заподозрить миокардит у ребенка после перенесенной инфекции.
- 2) Выбор объема обследования и критерии госпитализации при подозрении на кардит.
- 3) Оценка эффективности лечения и признаков ухудшения состояния.

Практико-ориентированные задания:

- 1) Разобрать клинический случай ребенка с одышкой, слабостью и изменениями на электрокардиограмме после вирусной инфекции.
- 2) Составить план лабораторного и инструментального обследования при подозрении на миокардит.
- 3) Определить тактику ведения пациента с учетом риска развития сердечной недостаточности.

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Изучить этиологию и патогенез миокардитов и кардитов у детей.
- 2) Повторить клинические и инструментальные признаки воспалительных заболеваний миокарда.
- 3) Подготовить перечень дифференциально-диагностических признаков миокардита и кардиомиопатии.

Формы текущего контроля успеваемости: тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Самостоятельная работа (3 часа)

Задание: Подготовить письменный разбор одного типового клинического сценария миокардита у ребенка: жалобы, анамнез, данные обследования, предполагаемый диагноз, дифференциальная диагностика и лечебная тактика. Дополнительно составить краткую таблицу по основным этиологическим вариантам кардитов. Ожидаемый результат: структурированный клинический разбор и таблица по этиологическим формам.

Форма самостоятельной работы: клинический разбор и таблица.

Тема 5. Артериальная гипертензия в детском возрасте: первичная и вторичная артериальная гипертензия у детей. Скрининг, диагностика, принципы коррекции

Лекция (1 час)

Перечень рассматриваемых вопросов:

- 1) Нормативы артериального давления у детей и подростков и принципы оценки результатов измерения.
- 2) Первичная и вторичная артериальная гипертензия: причины, факторы риска и клинические проявления.
- 3) Скрининг и алгоритм первичного обследования ребенка с повышенным артериальным давлением.
- 4) Инструментальная и лабораторная диагностика причин вторичной гипертензии.
- 5) Немедикаментозная и медикаментозная коррекция артериальной гипертензии у детей.

Практические занятия (1 час)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Правила измерения артериального давления у детей разного возраста.
- 2) Диагностический поиск при впервые выявленном повышении артериального давления.
- 3) Критерии выбора немедикаментозных и медикаментозных мер коррекции.

Практико-ориентированные задания:

- 1) Отработать алгоритм оценки результатов измерения артериального давления у ребенка с использованием возрастных и ростовых нормативов.
- 2) Составить план обследования подростка с подозрением на первичную артериальную гипертензию.
- 3) Разработать рекомендации по коррекции образа жизни и диспансерному наблюдению ребенка с повышенным артериальным давлением.

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Повторить возрастные нормативы артериального давления и классификацию гипертензии у детей.
- 2) Изучить основные причины вторичной артериальной гипертензии в детском возрасте.
- 3) Подготовить краткую памятку по немедикаментозной коррекции артериальной гипертензии у ребенка.

Формы текущего контроля успеваемости: тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Самостоятельная работа (3 часа)

Задание: Составить сравнительную таблицу первичной и вторичной артериальной гипертензии у детей по следующим позициям: возраст дебюта, факторы риска, клинические признаки, объем обследования, принципы лечения и наблюдения. Дополнительно оформить алгоритм первичного амбулаторного приема ребенка с повторно выявленным повышением артериального давления. Ожидаемый результат: сравнительная таблица и алгоритм амбулаторного ведения.

Форма самостоятельной работы: сравнительная таблица и алгоритм амбулаторного ведения.

Тема 6. Легочная гипертензия

Лекция (1 час)

Перечень рассматриваемых вопросов:

- 1) Понятие легочной гипертензии у детей, классификация и основные причины развития.
- 2) Клиническая картина легочной гипертензии в разных возрастных группах.
- 3) Диагностические возможности эхокардиографии, лучевых и лабораторных методов исследования.
- 4) Критерии тяжести состояния, прогностические признаки и показания к госпитализации.
- 5) Современные подходы к базисной, патогенетической и поддерживающей терапии.

Практические занятия (1 час)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Признаки, позволяющие заподозрить легочную гипертензию у ребенка с одышкой и снижением толерантности к нагрузке.
- 2) Диагностический алгоритм и необходимость направления в специализированный центр.
- 3) Тактика наблюдения и предупреждение декомпенсации.

Практико-ориентированные задания:

- 1) Разобрать клиническую ситуацию ребенка с подозрением на легочную гипертензию и определить первичный план обследования.
- 2) Составить маршрут пациента до специализированного учреждения с указанием показаний к срочному направлению.
- 3) Определить признаки неблагоприятного течения и неотложные действия врача-педиатра.

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Изучить классификацию легочной гипертензии и ее основные причины у детей.
- 2) Повторить эхокардиографические признаки, характерные для легочной гипертензии.
- 3) Подготовить краткий алгоритм маршрутизации ребенка с подозрением на легочную гипертензию.

Формы текущего контроля успеваемости: тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Самостоятельная работа (3 часа)

Задание: Подготовить аналитическую схему по теме «Легочная гипертензия у детей» с отражением причин, клинических проявлений, диагностических критериев, признаков тяжести и принципов лечения. Дополнительно кратко описать наблюдение ребенка после установления диагноза. Ожидаемый результат: аналитическая схема и краткий план диспансерного наблюдения.

Форма самостоятельной работы: аналитическая схема и краткий план диспансерного наблюдения.

Тема 7. Сердечная недостаточность

Лекция (2 часа)

Перечень рассматриваемых вопросов:

- 1) Патогенез сердечной недостаточности у детей и основные этиологические факторы.
- 2) Возрастные особенности клинической картины сердечной недостаточности в детском возрасте.
- 3) Классификация сердечной недостаточности и критерии оценки степени тяжести.
- 4) Современный алгоритм лабораторной и инструментальной диагностики сердечной недостаточности.
- 5) Принципы медикаментозного и немедикаментозного лечения в зависимости от клинической ситуации.
- 6) Мониторинг эффективности терапии, признаки декомпенсации и основания для оказания неотложной помощи.
- 7) Маршрутизация и диспансерное наблюдение детей с хронической сердечной недостаточностью.

Практические занятия (1 час)

Вопросы, выносимые на обсуждение:

- 1) Клиническое распознавание сердечной недостаточности у новорожденных, детей раннего возраста и подростков.
- 2) Алгоритм обследования и оценка тяжести состояния ребенка с признаками декомпенсации.
- 3) Выбор тактики лечения и критерии эффективности проводимой терапии.

Практико-ориентированные задания:

- 1) Разобрать клинический случай ребенка с одышкой, тахикардией и гепатомегалией и определить вероятный синдромальный диагноз.
- 2) Составить первичный план обследования и лечебных мероприятий при подозрении на сердечную недостаточность.
- 3) Определить показания к неотложной помощи, госпитализации и дальнейшему наблюдению.

Вопросы и задания для подготовки к занятию:

- 1) Изучить патогенез, классификацию и клинические проявления сердечной недостаточности у детей.
- 2) Повторить лабораторные и инструментальные методы оценки состояния миокарда и гемодинамики.
- 3) Подготовить алгоритм первичных действий врача при признаках декомпенсации сердечной деятельности у ребенка.

Формы текущего контроля успеваемости: тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.

Самостоятельная работа (2 часа)

Задание: Подготовить структурированный конспект по диагностике и лечению сердечной недостаточности у детей с обязательным отражением критериев тяжести, принципов базисной терапии и признаков, требующих экстренной помощи. Дополнительно составить краткий алгоритм амбулаторного и стационарного маршрута пациента. Ожидаемый результат: конспект и алгоритм ведения пациента.

Форма самостоятельной работы: конспект и алгоритм ведения пациента.

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	Эмбриология и анатомия сердца плода	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	Врожденные пороки сердца: классификация, диагностика и маршрутизация детей с врожденными пороками сердца. Современные подходы к лечению и хирургической коррекции	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
3	Нарушения сердечного ритма у детей: брадикардии, тахикардии, экстрасистолии, синдром WPW, мониторинг и лечение аритмий в педиатрической практике	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	Миокардиты, кардиты и воспалительные заболевания сердца: инфекционные, постинфекционные и аутоиммунные кардиты: клиника, диагностика, лечение	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
5	Артериальная гипертензия в детском возрасте: первичная и вторичная артериальная гипертензия у детей. Скрининг, диагностика, принципы коррекции	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
6	Легочная гипертензия	ПК-1: И.ПК-1.3 ПК-2: И.ПК-2.1	Текущий контроль: тестирование, ситуационная задача, устный опрос

№ п/п	Контролируемые темы (разделы) дисциплины	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Оценочные материалы
			Самостоятельная работа: подготовленный материал по теме Промежуточная аттестация: тестирование, разбор клинической задачи, устный ответ
7	Сердечная недостаточность	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

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. Эмбриология и анатомия сердца плода

Задание 1:

Прочитайте вопрос и выберите правильный ответ:

1. Какая анатомическая структура в норме обеспечивает сообщение между правым и левым предсердием у плода?

- а) Артериальный проток
- б) Овальное окно
- в) Венозный проток
- г) Коронарный синус

Ответ:

Прочитайте вопрос и установите соответствие:

2. Установите соответствие между фетальной структурой и ее функцией.

- а) Овальное окно
 - б) Артериальный проток
 - в) Венозный проток
 - г) Пупочная вена
- 1) Доставляет к плоду кровь, наиболее насыщенную кислородом
 - 2) Направляет часть крови из пупочной вены в нижнюю полую вену, минуя печень
 - 3) Обеспечивает сброс крови из правого предсердия в левое
 - 4) Соединяет легочную артерию с аортой

а	б	в	г

Прочитайте вопрос и установите последовательность:

3. Установите последовательность продвижения наиболее оксигенированной крови от плаценты к левым отделам сердца плода.

- а) Нижняя полая вена
- б) Пупочная вена
- в) Левое предсердие
- г) Венозный проток

Запишите соответствующую последовательность букв слева направо:

--	--	--	--

Прочитайте вопрос и запишите краткий ответ:

4. Как называется временное сообщение между предсердиями, функционирующее у плода в норме?

Ответ:

Задание 2:

Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:

Задача 1. Беременная 27 лет направлена на экспертное ультразвуковое исследование в 22 недели беременности. При скрининге у плода отмечена асимметрия камер сердца, семейный анамнез отягощен: у родного брата матери был врожденный порок сердца. Состояние беременной удовлетворительное, в первом триместре перенесла вирусную инфекцию. Необходимо оценить диагностическую тактику и эмбриологические предпосылки возможной патологии.

Вопросы:

Какие сведения анамнеза необходимо дополнительно уточнить у беременной и почему они значимы для оценки риска сердечной патологии у плода?

Какие анатомические структуры сердца плода подлежат обязательной прицельной оценке на данном этапе обследования?

Какое инструментальное исследование необходимо назначить для уточнения анатомии сердца плода?

Как интерпретировать выявленную асимметрию камер сердца и какова дальнейшая организационная тактика?

Задание 3:

Теоретические вопросы:

1. Охарактеризуйте основные этапы эмбрионального развития сердца от формирования первичной сердечной трубки до септации камер.

5.3. Примерные оценочные материалы для контроля самостоятельной работы обучающихся

Тема 1. Эмбриология и анатомия сердца плода

Самостоятельная работа

Содержание задания: Изучить основные этапы эмбриогенеза сердца плода и формирование сердечно-сосудистой системы в пренатальном периоде. Подготовить структурированный конспект, в котором последовательно отразить формирование

сердечной трубки, разделение камер сердца, развитие перегородок, клапанного аппарата и магистральных сосудов. На основании изученного материала составить аналитическую таблицу «Эмбриологическая структура — соответствующая анатомическая структура — возможные нарушения развития». При выполнении задания необходимо использовать учебные материалы по эмбриологии, анатомии сердца плода и пренатальной диагностике. Рекомендуется выделить клиническое значение каждого этапа развития и показать связь нарушений эмбриогенеза с возможными врожденными пороками сердца.

Требования к результату: Ординатор представляет структурированный конспект и аналитическую таблицу. Конспект считается выполненным, если в нем последовательно отражены основные этапы формирования сердца плода, указаны ключевые анатомические преобразования и раскрыто их клиническое значение. Таблица считается выполненной, если в ней корректно сопоставлены эмбриологические структуры и зрелые анатомические образования, а также приведены примеры возможных нарушений развития. Материал должен быть логично структурирован, терминологически точен и пригоден для использования при разборе клинических случаев врожденной патологии.

Проверочные вопросы:

- 1) Какие этапы включает эмбриогенез сердца плода?
- 2) Как формируются камеры сердца и межкамерные перегородки?
- 3) Каково значение овального окна, артериального и венозного протоков в фетальном кровообращении?
- 4) Какие анатомические структуры сердца плода необходимо оценивать при пренатальном обследовании?
- 5) Какие нарушения эмбриогенеза могут приводить к врожденным порокам сердца?
- 6) Чем отличается фетальное кровообращение от постнатального?
- 7) Почему знание эмбриологии сердца важно для понимания врожденной кардиальной патологии?

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 новорожденного в первые часы жизни появились выраженный цианоз и признаки системной гипоперфузии; пренатально подозревался критический врожденный порок сердца с зависимостью системного кровотока от фетальных коммуникаций. Сохранение какой структуры фетального кровообращения наиболее важно для поддержания системной перфузии до хирургической коррекции?

- а) овального окна
- б) венозного протока
- в) коронарного синуса
- г) артериального протока

Ответ:

Прочитайте вопрос и установите соответствие:

2. Установите соответствие между врожденным пороком сердца и наиболее характерным гемодинамическим признаком.

- а) коарктация аорты
 - б) дефект межжелудочковой перегородки
 - в) тетрада Фалло
 - г) открытый артериальный проток
- 1) снижение сатурации и право-левый сброс крови
 - 2) градиент давления между верхними и нижними конечностями
 - 3) перегрузка малого круга кровообращения при сбросе слева направо на уровне желудочков
 - 4) стойкое сообщение между аортой и легочной артерией с непрерывным шумом

а	б	в	г

Прочитайте вопрос и установите последовательность:

3. Укажите правильную последовательность действий при ведении ребенка с миокардитом и признаками острой сердечной недостаточности.

- а) оценить тяжесть состояния, сатурацию, данные электрокардиографии и эхокардиографии
- б) начать кислородотерапию, ограничить нагрузку, обеспечить мониторинг
- в) назначить терапию сердечной недостаточности по показаниям
- г) решить вопрос о госпитализации в профильное отделение или реанимацию

Запишите соответствующую последовательность букв слева направо:

--	--	--	--

Прочитайте вопрос и запишите краткий ответ:

4. Как называется сосуд, соединяющий у плода легочный ствол с аортой и определяющий гемодинамику при duct-dependent врожденных пороках сердца?

Ответ:

Задание 2:

Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ:

Задача 1. Эмбриология и анатомия сердца плода; Врожденные пороки сердца: классификация, диагностика и маршрутизация детей с врождёнными пороками сердца. Современные подходы к лечению и хирургической коррекции; Сердечная недостаточность

Доношенный новорожденный, возраст 18 часов. Беременность протекала с подозрением на врожденный порок сердца у плода по данным скринингового ультразвукового исследования, однако специализированная фетальная эхокардиография не проводилась. После рождения состояние ребенка сначала было относительно стабильным, затем появились бледно-серый оттенок кожи, вялость, снижение сосания, тахипноэ до 72 в

минуту. Пульс на бедренных артериях ослаблен. Капиллярное наполнение замедлено. Сатурация на правой руке 93%, на ноге 84%. Аускультативно грубый шум не выслушивается. Печень выступает на 3 сантиметра из-под края реберной дуги. Артериальное давление на руках выше, чем на ногах. На рентгенограмме грудной клетки — признаки кардиомегалии и венозного застоя.

Вопросы:

Какой наиболее вероятный круг патологий и какой врожденный порок сердца следует заподозрить в первую очередь у данного ребенка?

Какие обследования необходимо выполнить в неотложном порядке для уточнения диагноза и оценки гемодинамики?

Каким образом следует определить организационную тактику и маршрутизацию ребенка?

Почему отсутствие выраженного шума в сердце не исключает тяжелый врожденный порок сердца в данном случае?

Задание 3:

Прочитайте вопрос и дайте развернутый обоснованный ответ:

1. Раскройте значение особенностей эмбриологии и анатомии сердца плода для диагностики критических врожденных пороков сердца у новорожденных и объясните, какие клинические и инструментальные признаки позволяют отличить duct-dependent пороки от других причин раннего ухудшения состояния ребенка.

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 возрастно-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-е изд., 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. - ISBN 978-5-9704-6555-4 —
<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. - ISBN 978-5-9704-6612-4 —
<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-utverzhdanii-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=mnik23l36o258928352>

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.