

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ

Чорноморський національний університет імені Петра Могили

Медичний інститут

Кафедра терапевтичних та хірургічних дисциплін

“ЗАТВЕРДЖУЮ”

Перший проректор
Грищенко Н.М.

2020 р.



РОБОЧА ПРОГРАМА НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ

«Педіатрія з дитячими інфекційними хворобами»

Спеціальність 222 «Медицина»

Розробник
Завідувач кафедри розробника
Гарант освітньої програми
Директор інституту
Начальник НМВ

Чернишов О.В.
Зак М.Ю.
Клименко М.О.
Грищенко Г.В.
Шкірчак С.І.

1. Опис навчальної дисципліни

Найменування показника	Характеристика дисципліни	
Найменування дисципліни	Педіатрія з дитячими інфекційними хворобами	
Галузь знань	22 «Охорона здоров'я»	
Спеціальність	222 «Медицина»	
Спеціалізація (якщо є)		
Освітня програма	Медицина	
Рівень вищої освіти	Магістр	
Статус дисципліни	Вибіркова	
Курс навчання	5-й	
Навчальний рік	2020 - 2021	
Номери семестрів:	Денна форма	Заочна форма
	9-й, 10-й	
Загальна кількість кредитів ЄКТС/годин	5 кредитів (3 / 2) / 150 годин	
Структура курсу: – лекції – практичні заняття – годин самостійної роботи студентів	Денна форма	Заочна форма
	10 год. (6 / 4)	
	70 год. (50 / 20) 70 год. (40 / 30)	
Відсоток аудиторного навантаження	53%	
Мова викладання	українська	
Форма проміжного контролю (якщо є)	Атестація за 9-й семестр	
Форма підсумкового контролю	Екзамен – 10-й семестр	

1. Мета, завдання та заплановані результати навчання

Метою викладання навчальної дисципліни «Педіатрія, дитячі інфекційні хвороби» є набуття студентом знань та професійних вмінь з неонатології, дитячої ендокринології, дитячої гематології та дитячих інфекційних хвороб на основі знань вікових анатомо-фізіологічних особливостей дитячого організму, медичної біології, нормальної анатомії, нормальної фізіології, гістології та ембріології, біохімії, мікробіології та вірусології, патоморфології, патофізіології, фармакології та вмінь клінічного, лабораторного та інструментального обстеження дитини з дотриманням принципів медичної етики та деонтології.

Предметом вивчення навчальної дисципліни «Педіатрія, дитячі інфекційні хвороби» є найбільш поширені хвороби новонароджених, неінфекційні захворювання дитячого віку (ендокринні захворювання та хвороби системи крові у дітей) та найбільш поширені інфекційні захворювання дітей.

Міждисциплінарні зв'язки: відповідно до навчального плану, вивчення навчальної дисципліни «Педіатрія, дитячі інфекційні хвороби» передбачено у IX – X семестрах. До цього студентом набуті відповідні знання з основних базових дисциплін: медичної біології, нормальної анатомії, нормальної фізіології, гістології та ембріології, біоорганічної та біологічної хімії, мікробіології та вірусології та імунології, патоморфології, патофізіології, фармакології, та клінічних дисциплін: пропедевтичної педіатрії, педіатрії, терапії, хірургії, акушерства з якими інтегрується програма навчальної дисципліни «Педіатрія, дитячі інфекційні хвороби». У свою чергу, дисципліна «Педіатрія, дитячі інфекційні хвороби» формує засади подальшого вивчення студентом дисципліни «Педіатрія з дитячими інфекційними хворобами», «Загальна практика (сімейна медицина)», що передбачає інтеграцію з цими дисциплінами «по вертикалі» та формування умінь для подальшого навчання та застосування у професійній діяльності.

Очікувані результати навчання. В результаті вивчення дисципліни студенти мають:

1. Визначати етіологічні та патогенетичні фактори найбільш поширених соматичних захворювань дитячого віку.
2. Класифікувати та аналізувати типову клінічну картину найбільш поширених соматичних захворювань дитячого віку.
3. Складати план обстеження та аналізувати дані лабораторних та інструментальних обстежень при типовому перебігу найбільш поширених демонструвати володіння принципами лікування, реабілітації і профілактики найбільш поширених соматичних захворювань дитячого віку.
4. Ставити діагноз і надавати екстрену допомогу при найбільш поширених соматичних захворюваннях дитячого віку.
5. Здійснювати оцінку прогнозу при найбільш поширених соматичних захворюваннях дитячого віку.
6. Демонструвати володіння морально-деонтологічними принципами медичного фахівця та принципами фахової субординації у педіатрії.

За методикою організації практичні заняття є клінічними, спрямовані на контроль засвоєння теоретичного матеріалу й формування практичних вмінь та навичок, а також уміння аналізувати й застосовувати одержані знання для вирішення практичних завдань; вони передбачають:

- збирання анамнезу;
- огляд хворої дитини;
- планування обстеження хворої дитини;
- інтерпретацію даних лабораторних та інструментальних досліджень;
- проведення диференціальної діагностики найбільш поширених

захворювань дитячого віку при типовому їх перебігу;

- визначення попереднього клінічного діагнозу;
- визначення терапевтичної тактики;
- призначення лікувального харчування;
- надання екстреної медичної допомоги;
- вирішення ситуаційних
- на муляжах та біля ліжка хворої дитини;
- ведення медичної документації.

Згідно з вимогами освітньо–професійної програми студенти повинні

знати:

- визначення, поширеність, класифікацію, етіологію та патогенез найбільш поширених захворювань дітей періоду новонародженості, дітей з ендокринними, гематологічними захворюваннями та дитячими інфекційними хворобами;
- клінічні прояви при неускладненому та ускладненому перебігу найбільш поширених захворювань дітей періоду новонародженості, дітей з ендокринними, гематологічними захворюваннями та дитячими інфекційними хворобами;
- критерії встановлення попереднього клінічного діагнозу при найбільш поширених захворюваннях дітей періоду новонародженості, дітей з ендокринними, гематологічними захворюваннями та дитячими інфекційними хворобами;
- план лабораторного та інструментального обстеження дітей при найбільш поширених захворюваннях дітей періоду новонародженості, дітей з ендокринними, гематологічними захворюваннями та дитячими інфекційними хворобами;
- диференційну діагностику найбільш поширених захворювань дітей періоду новонародженості, дітей з ендокринними, гематологічними захворюваннями та дитячими інфекційними хворобами;
- критерії встановлення заключного клінічного діагнозу при найбільш поширених захворюваннях дітей періоду новонародженості, дітей з ендокринними, гематологічними захворюваннями та дитячими інфекційними хворобами;
- лікування найбільш поширених захворювань дітей періоду новонародженості, дітей з ендокринними, гематологічними захворюваннями та дитячими інфекційними хворобами;
- протокол надання невідкладної допомоги при найбільш поширених захворюваннях дітей періоду новонародженості, дітей з ендокринними, гематологічними захворюваннями та дитячих інфекційних хворобах;
- профілактику найбільш поширених захворювань дітей періоду новонародженості, дітей з ендокринними, гематологічними захворюваннями та дитячими інфекційними хворобами. Організацію протиепідемічних заходів в осередку найбільш поширених інфекційних захворювань у дітей. Календар профілактичних щеплень;
- прогноз при найбільш поширених захворюваннях дітей періоду новонародженості, дітей з ендокринними, гематологічними захворюваннями та дитячих інфекційних хворобах;
- основні принципи медичної етики та деонтології при професійному спілкуванні з хворою дитиною та особами, які здійснюють догляд за дитиною.

вміти:

- визначати етіологію та патогенетичні фактори хвороб новонароджених та найбільш поширених дитячих неінфекційних захворювань;
- визначати особливості захворювань новонароджених дітей і ставити попередній клінічний діагноз;
- визначати різні клінічні варіанти та ускладнення найбільш поширених захворювань дитячого віку ;
- визначати тактику ведення хворого при найбільш поширених захворюваннях

дитячого віку ;

- демонструвати володіння принципами лікування, реабілітації і профілактики хвороб новонароджених та найбільш поширених дитячих неінфекційних захворювань ;
- демонструвати вміння ведення медичної документації у клініці дитячих хвороб ;
- планувати обстеження і інтерпретувати лабораторні дані при типовому перебігу хвороб новонароджених та найбільш поширених дитячих неінфекційних захворювань ;
- демонструвати володіння морально-деонтологічними принципами медичного фахівця та принципами фахової субординації у клініці педіатрії ;
- проводити диференціальну діагностику та ставити попередній діагноз хвороб новонароджених та найбільш поширених дитячих неінфекційних захворювань ;
- ставити діагноз і надавати екстрену допомогу при основних невідкладних станах у новонароджених та у дітей з найбільш поширеними неінфекційними захворюваннями;
- здійснювати прогноз життя при найбільш поширених соматичних захворюваннях дитячого віку;
- визначати етіологічні та патогенетичні фактори найбільш поширених інфекційних захворювань дітей;
- розрізняти особливості клінічного перебігу найбільш поширених інфекційних захворювань дітей;
- ставити попередній діагноз найбільш поширених інфекційних захворювань дітей;
- визначати тактику ведення дитини, хворої на найбільш поширені інфекційні захворювання;
- визначати основні напрямки лікування найбільш поширених інфекційних захворювань у дітей;
- визначати профілактичні та протиепідемічні заходи щодо найбільш поширених інфекційних захворювань дітей.

Розроблена програма відповідає **освітньо-професійній програмі (ОПП)** та орієнтована на формування **компетентностей**:

загальні (ЗК) – ЗК1-ЗК3 ОПП:

ЗК1. Здатність до абстрактного мислення, аналізу та синтезу, здатність вчитися і оволодівати сучасними знаннями.

ЗК2. Здатність застосовувати знання у практичних ситуаціях.

ЗК3. Знання та розуміння предметної області та розуміння професійної діяльності.

фахові (ФК) – ФК1- ФК 9, ФК11, ФК16, ФК18 ОПП:

- Навички опитування пацієнта.
- Здатність до визначення необхідного переліку лабораторних та інструментальних досліджень та оцінки їх результатів.
- Здатність до встановлення попереднього та клінічного діагнозу захворювання.
- Здатність до визначення необхідного режиму праці та відпочинку при лікуванні захворювань.
- Здатність до визначення характеру харчування при лікуванні захворювань.
- Здатність до визначення принципів та характеру лікування захворювань.
- Здатність до діагностування невідкладних станів.
- Здатність до визначення тактики надання екстреної медичної допомоги.
- Навички надання екстреної медичної допомоги.
- Навички виконання медичних маніпуляцій.
- Здатність до визначення тактики ведення осіб, що підлягають диспансерному нагляду.
- Здатність до ведення медичної документації.

Відповідно до освітньо-професійної програми очікувані **програмні результати навчання (ПРН)** включають вміння **ПРН11, ПРН13-18, ПРН22, ПРН25, ПРН28, ПРН30, ПРН32, ПРН33, ПРН35, ПРН41 ОПП:**

- Збирати дані про скарги пацієнта, анамнез хвороби, анамнез життя (в тому числі професійний анамнез), за умов закладу охорони здоров'я, його підрозділу або вдома у хворого, використовуючи результати співбесіди з пацієнтом, за стандартною схемою опитування хворого. За будь-яких обставин (в закладі охорони здоров'я, його підрозділі, вдома у пацієнта та ін.), використовуючи знання про людину, її органи та системи, за певними алгоритмами:

- збирати інформацію про загальний стан пацієнта (свідомість, конституція) та зовнішній вигляд (огляд шкіри, підшкірного жирового шару, пальпація лімфатичних вузлів, щитовидної та молочних залоз);

- оцінювати психомоторний та фізичний розвиток дитини;

- обстежувати стан серцево-судинної системи (огляд та пальпація ділянки серця та поверхневих судин, визначення перкуторних меж серця та судин, аускультация серця та судин);

- обстежувати стан органів дихання (огляд грудної клітки та верхніх дихальних шляхів, пальпація грудної клітки, перкусія та аускультация легенів);

- обстежувати стан органів черевної порожнини (огляд живота, пальпація та перкусія кишок, шлунку, печінки, селезінки, пальпація підшлункової залози, нирок, органів малого тазу, пальцеве дослідження прямої кишки);

- обстежувати стан кістково-м'язового апарату (огляд та пальпація);

- обстежувати стан нервової системи;

- обстежувати стан сечостатевої системи;

- оцінювати стан внутрішньоутробного розвитку плоду за даними розрахунку маси плоду та аускультация його серцебиття.

В умовах закладу охорони здоров'я, його підрозділу та серед прикріпленого населення:

- Вміти виділити та зафіксувати провідний клінічний симптом або синдром (за списком 1) шляхом прийняття обґрунтованого рішення, використовуючи попередні дані анамнезу хворого, дані фізикального обстеження хворого, знання про людину, її органи та системи, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм.

- Вміти встановити найбільш вірогідний або синдромний діагноз захворювання (за списком 2) шляхом прийняття обґрунтованого рішення, за допомогою співставлення зі стандартами, використовуючи попередні дані анамнезу хворого та дані огляду хворого, на основі провідного клінічного симптому або синдрому, використовуючи знання про людину, її органи та системи, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм.

В умовах закладу охорони здоров'я, його підрозділу:

- Призначити лабораторне та/або інструментальне обстеження хворого (за списком 4) шляхом прийняття обґрунтованого рішення, на підставі найбільш вірогідного або синдромного діагнозу, за стандартними схемами, використовуючи знання про людину, її органи та системи, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм.

- Здійснювати диференціальну діагностику захворювань (за списком 2) шляхом прийняття обґрунтованого рішення, за певним алгоритмом, використовуючи найбільш вірогідний або синдромний діагноз, дані лабораторного та інструментального обстеження хворого, знання про людину, її органи та системи, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм.

- Встановити попередній клінічний діагноз (за списком 2) шляхом прийняття обґрунтованого рішення та логічного аналізу, використовуючи найбільш вірогідний або синдромний діагноз, дані лабораторного та інструментального обстеження хворого,

висновки диференціальної діагностики, знання про людину, її органи та системи, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм.

- Визначати необхідний режим праці та відпочинку при лікуванні захворювання (за списком 2), у умовах закладу охорони здоров'я, вдома у хворого та на етапах медичної евакуації, у т. ч. у польових умовах, на підставі попереднього клінічного діагнозу, використовуючи знання про людину, її органи та системи, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами та стандартними схемами.

- Визначати необхідне лікувальне харчування при лікуванні захворювання (за списком 2), в умовах закладу охорони здоров'я, вдома у хворого та на етапах медичної евакуації, у т. ч. у польових умовах на підставі попереднього клінічного діагнозу, використовуючи знання про людину, її органи та системи, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами та стандартними схемами.

- Визначати характер лікування (консервативне, оперативне) захворювання (за списком 2), в умовах закладу охорони здоров'я, вдома у хворого та на етапах медичної евакуації, у т. ч. у польових умовах на підставі попереднього клінічного діагнозу, використовуючи знання про людину, її органи та системи, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами та стандартними схемами.

- Визначати принципи лікування захворювання (за списком 2), в умовах закладу охорони здоров'я, вдома у хворого та на етапах медичної евакуації, у т. ч. польових умовах, на підставі попереднього клінічного діагнозу, використовуючи знання про людину, її органи та системи, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами та стандартними схемами.

- Встановити діагноз (за списком 3) шляхом прийняття обґрунтованого рішення та оцінки стану людини, за будь-яких обставин (вдома, на вулиці, закладі охорони здоров'я, його підрозділі), у т. ч. в умовах надзвичайної ситуації, в польових умовах, в умовах нестачі інформації та обмеженого часу, використовуючи стандартні методики фізикального обстеження та можливого анамнезу, знання про людину, її органи та системи, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм.

- Виконувати медичні маніпуляції (за списком 5) в умовах лікувальної установи, вдома або на виробництві на підставі попереднього клінічного діагнозу та/або показників стану пацієнта, використовуючи знання про людину, її органи та системи, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення та використовуючи стандартні методики.

- Формувати, в умовах закладу охорони здоров'я, його підрозділу на виробництві, використовуючи узагальнену процедуру оцінки стану здоров'я людини, знання про людину, її органи та системи, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення, серед закріпленого контингенту населення: диспансерні групи хворих;

- групи здорових людей, що підлягають диспансерному нагляду (новонароджені, діти, підлітки, вагітні, представники професій, що мають проходити обов'язковий диспансерний огляд).

- Організувати проведення серед закріпленого контингенту населення заходів вторинної та третинної профілактики, використовуючи узагальнену процедуру оцінки стану здоров'я людини (скринінг, профілактичний медичний огляд, звернення за медичною допомогою), знання про людину, її органи та системи, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення, в умовах закладу охорони здоров'я, зокрема:

формувати групи диспансерного нагляду;

- організувати лікувально-оздоровчі заходи диференційовано від групи диспансеризації.

- Проводити в умовах закладу охорони здоров'я, його підрозділу:

-• виявлення і ранню діагностику інфекційних захворювань (за списком2);

- * первинні протиепідемічні заходи в осередку інфекційної хвороби.

- В закладі охорони здоров'я, або вдома у хворого на підставі отриманих даних про стан здоров'я пацієнта, за допомогою стандартних схем, використовуючи знання про людину, її органи та системи, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення:

- В закладі охорони здоров'я, або вдома у хворого на підставі отриманих даних про стан здоров'я пацієнта, за допомогою стандартних схем, використовуючи знання про людину, її органи та системи, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення:

- • визначати тактику обстеження та вторинної профілактики хворих, що підлягають диспансерному нагляду;

- • визначати тактику обстеження та первинної профілактики здорових осіб, що підлягають диспансерному нагляду;

- • розраховувати та призначати необхідні продукти харчування дітям першого року життя.

- Визначати наявність та ступінь обмежень життєдіяльності, виду, ступеню та тривалості непрацездатності з оформленням відповідних документів, в умовах закладу охорони здоров'я на підставі даних про захворювання та його перебіг, особливості професійної діяльності людини.

- Визначати наявність та ступінь обмежень життєдіяльності, виду, ступеню та тривалості непрацездатності з оформленням відповідних документів, в умовах закладу охорони здоров'я на підставі даних про захворювання та його перебіг, особливості професійної діяльності людини.

- На території обслуговування за стандартними методиками описових, аналітичних епідеміологічних та медико-статистичних досліджень:

- • проводити скринінг щодо виявлення найважливіших неінфекційних захворювань;

- • оцінювати в динаміці та при співставленні з середньо статичними даними показники захворюваності, в тому числі річними неінфекційними захворюваннями, інвалідності, смертності, інтегральні показники здоров'я;

- виявляти фактори ризику виникнення та перебігу захворювань;

формуванню групи ризику населення. В умовах закладу охорони здоров'я, його підрозділу та серед прикріпленого населення:

• Вміти виділити та зафіксувати провідний клінічний симптом або синдром (за списком 1) шляхом прийняття обґрунтованого рішення, використовуючи попередні дані анамнезу хворого, дані фізикального обстеження хворого, знання про людину, її органи та системи, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм.

• Вміти встановити найбільш вірогідний або синдромний діагноз захворювання (за списком 2) шляхом прийняття обґрунтованого рішення, за допомогою співставлення зі стандартами, використовуючи попередні дані анамнезу хворого та дані огляду хворого, на основі провідного клінічного симптому або синдрому, використовуючи знання про людину, її органи та системи, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм.

В умовах закладу охорони здоров'я, його підрозділу:

• Призначити лабораторне та/або інструментальне обстеження хворого (за списком 4) шляхом прийняття обґрунтованого рішення, на підставі найбільш вірогідного або синдромного діагнозу, за стандартними схемами, використовуючи знання про людину, її органи та системи, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм.

- Здійснювати диференціальну діагностику захворювань (за списком 2) шляхом прийняття обґрунтованого рішення, за певним алгоритмом, використовуючи найбільш вірогідний або синдромний діагноз, дані лабораторного та інструментального обстеження хворого, знання про людину, її органи та системи, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм.

- Встановити попередній клінічний діагноз (за списком 2) шляхом прийняття обґрунтованого рішення та огічного аналізу, використовуючи найбільш вірогідний або синдромний діагноз, дані лабораторного та інструментального обстеження хворого, висновки диференціальної діагностики, знання про людину, її органи та системи, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм.

Визначати необхідний режим праці та відпочинку при лікуванні захворювання (за списком 2), у умовах закладу охорони здоров'я, вдома у хворого та на етапах медичної евакуації, у т. ч. у польових умовах, на підставі попереднього клінічного діагнозу, використовуючи знання про людину, її органи та системи, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами та стандартними схемами.

Визначати необхідне лікувальне харчування при лікуванні захворювання (за списком 2), в умовах закладу охорони здоров'я, вдома у хворого та на етапах медичної евакуації, у т. ч. у польових умовах на підставі попереднього клінічного діагнозу, використовуючи знання про людину, її органи та системи, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами та стандартними схемами.

Визначати характер лікування (консервативне, оперативне) захворювання (за списком 2), в умовах закладу охорони здоров'я, вдома у хворого та на етапах медичної евакуації, у т. ч. у польових умовах на підставі попереднього клінічного діагнозу, використовуючи знання про людину, її органи та системи, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами та стандартними схемами.

Визначати принципи лікування захворювання (за списком 2), в умовах закладу охорони здоров'я, вдома у хворого та на етапах медичної евакуації, у т. ч. польових умовах, на підставі попереднього клінічного діагнозу, використовуючи знання про людину, її органи та системи, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами та стандартними схемами.

- Встановити діагноз (за списком 3) шляхом прийняття обґрунтованого рішення та оцінки стану людини, за будь-яких обставин (вдома, на вулиці, закладі охорони здоров'я, його підрозділі), у т. ч. в умовах надзвичайної ситуації, в польових умовах, в умовах нестачі інформації та обмеженого часу, використовуючи стандартні методики фізикального обстеження та можливого анамнезу, знання про людину, її органи та системи, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм.

- В умовах закладу охорони здоров'я або його підрозділу за стандартними методиками:

- В умовах закладу охорони здоров'я або його підрозділу за стандартними методиками:

- • проводити відбір та використовувати уніфіковані клінічні протоколи щодо надання медичної допомоги, що розроблені на засадах доказової медицини;

- • приймати участь у розробці локальних протоколів надання медичної допомоги;

- • проводити контроль якості медичного обслуговування на основі статистичних даних, експертного оцінювання та даних соціологічних досліджень з використанням індикаторів структури, процесу та результатів діяльності;

- • визначати фактори, що перешкоджають підвищенню якості та безпеки медичної допомоги.

2. Програма навчальної дисципліни

Організація навчального процесу здійснюється за європейською кредитною трансферно-накопичувальною системою (ЄКТС).

Програма навчальної дисципліни «Педіатрія, дитячі інфекційні хвороби» складається з таких блоків:

Блок 1. Неонатологія, хвороби системи крові та ендокринної системи у дітей;

Блок 2. Дитячі інфекційні хвороби.

Блок 1. Неонатологія, хвороби системи крові та ендокринної системи у дітей

Розділ 1. Неонатологія

Тема 1. Організація надання неонатальної допомоги в Україні. Медичний догляд за здоровою новонародженою дитиною.

Організація надання неонатальної допомоги в Україні. Медичний догляд за здоровою новонародженою дитиною. Питання біоетики в сучасній неонатології.

Тема 2. Недоношені діти. Діти із затримкою внутрішньоутробного розвитку.

Критерії визначення недоношеності. Особливості адаптації передчасно народжених дітей. Етіологічні фактори недоношеності. Анатомо-фізіологічні особливості. Класифікація недоношених дітей за масою тіла при народженні та співвідношенням фізичного розвитку та гестаційного віку. Оцінка морфологічної та нейро-функціональної зрілості передчасно народжених дітей (за шкалою Балард). Принципи виходжування недоношених дітей в пологовому будинку та на другому етапі виходжування. Особливості вигодовування недоношених дітей. Екстрена допомога при основних невідкладних станах у недоношених новонароджених: гіпотермії, дихальній недостатності, гіпоглікемії. Затримка внутрішньоутробного розвитку: причини, постнатальна діагностика, лікування, профілактика.

Тема 3. Асфіксія новонародженого. Пологова травма.

Асфіксія новонародженого: етіологія, патогенез, класифікація, клініка, діагностика, диференціальна діагностика, лікування, профілактика, прогноз. Первинна реанімація новонароджених.

Пологова травма: етіологія, патогенез, класифікація, клініка, діагностика, диференціальна діагностика, лікування, профілактика, прогноз.

Тема 4. Респіраторний дистрес-синдром новонароджених (РДС). Пневмонія новонароджених.

Респіраторний дистрес-синдром новонароджених: етіологія, патогенез, класифікація, клініка, діагностика, диференціальна діагностика, лікування, профілактика, прогноз.

Пневмонія новонароджених: етіологія, патогенез, класифікація, клініка, діагностика, диференціальна діагностика, лікування, профілактика, прогноз.

Тема 5. Гемолітична хвороба новонароджених (ГХН). Геморагічна хвороба новонароджених.

Гемолітична хвороба новонароджених: етіологія, патогенез, класифікація, клініка, діагностика, диференціальна діагностика, лікування, профілактика, прогноз.

Геморагічна хвороба новонароджених: етіологія, патогенез, класифікація, клініка, діагностика, диференціальна діагностика, лікування, профілактика, прогноз.

Тема 6. Внутрішньоутробні інфекції новонароджених (TORCH-інфекції).

TORCH-інфекції новонароджених: етіологія, патогенез, клініка, діагностика, диференціальна діагностика, лікування, профілактика, прогноз.

Тема 7. Бактеріальні інфекції новонароджених. Гнійно-запальні захворювання шкіри та підшкірно-жирової клітковини новонароджених, захворювання пупкового канатику, пупкової ранки та пупкових судин: класифікація, етіологія, патогенез, клініка, діагностика, диференціальна діагностика, лікування, профілактика, прогноз. Сепсис новонароджених: визначення, класифікація, етіологія, патогенез, клініка, діагностика, диференціальна діагностика, лікування, профілактика, прогноз.

Розділ 2. Хвороби системи крові у дітей

Тема 8. Анемії у дітей (дефіцитні, постгеморагічні, гемолітичні, внаслідок порушення гемопоезу)

Анемії у дітей (дефіцитні, постгеморагічні, гемолітичні, внаслідок порушення гемопоезу): визначення, етіологія, патогенез, класифікація, клініка, діагностика, диференціальна діагностика, лікування, профілактика, прогноз.

Тема 9. Лейкемії та лімфоми у дітей.

Лейкемії у дітей: етіологія, патогенез, класифікація, клініка, діагностика, диференціальна діагностика, лікування, профілактика, прогноз.

Лімфоми у дітей: етіологія, патогенез, класифікація, клініка, діагностика, диференціальна діагностика, лікування, профілактика, прогноз.

Тема 10. Геморагічні захворювання у дітей.

Коагулопатії (гемофілія): у дітей: етіологія, патогенез, класифікація, клініка, діагностика, диференціальна діагностика, лікування, профілактика, прогноз. Тромбоцитопенії (тромбоцитопенічна ідіопатична пурпура) у дітей: етіологія, патогенез, класифікація, клініка, діагностика, диференціальна діагностика, лікування, профілактика, прогноз. Геморагічний васкуліт: у дітей: етіологія, патогенез, класифікація, клініка, діагностика, диференціальна діагностика, лікування, профілактика, прогноз. Невідкладна допомога при кровотечах у дітей.

Розділ 3. Хвороби ендокринної системи у дітей

Тема 11. Цукровий діабет у дітей.

Цукровий діабет у дітей: визначення, етіологія, патогенез, класифікація, клініка, діагностика, диференціальна діагностика, лікування, профілактика, прогноз. Гострі та хронічні ускладнення цукрового діабету у дітей. Гіперглікемічна кетоацидотична та гіпоглікемічна коми у дітей: причини виникнення, патогенез, клініка, діагностика, диференціальна діагностика, надання невідкладної допомоги, профілактика.

Тема 12. Захворювання щитовидної залози у дітей.

Класифікація захворювань щитовидної залози у дітей. Етіологія, патогенез, клініка, діагностика, диференціальна діагностика, лікування, профілактика та прогноз дифузного токсичного зобу, гіпотиреозу, аутоімунного тиреоїдиту, ендемічного зобу у дітей. Невідкладна допомога при тиреотоксичній кризі у дітей.

Тема 13. Захворювання гіпоталамо-гіпофізарної системи та статевих залоз у дітей.

Етіологія, патогенез, класифікація, клініка, діагностика, диференціальна діагностика, лікування, профілактика, прогноз патології росту та патології статевих залоз у дітей.

Тема 14. Ожиріння у дітей

Визначення, етіологія, патогенез, класифікація, клініка, діагностика, диференціальна діагностика, лікування, профілактика, прогноз ожиріння у дітей.

Блок 2. Дитячі інфекційні хвороби

Тема 1. Кір. Краснуха. Вітряна віспа. Оперізуючий герпес.

Етіологія, епідеміологія, патогенез, клініка типових форм, ускладнення. Вроджена краснуха. Принципи лікування. Специфічна профілактика. Протиепідемічні заходи у вогнищі інфекції.

Тема 2. Скарлатина. Псевдотуберкульоз.

Етіологія, епідеміологія, патогенез, клініка типових форм, ускладнення. Принципи лікування. Протиепідемічні заходи у вогнищі інфекції.

Тема 3. Дифтерія. Інфекційний мононуклеоз.

Етіологія, епідеміологія, патоморфологічні особливості різних форм. Класифікація, клініка типових форм та ускладнень. Діагностика. Принципи лікування. Специфічна профілактика та протиепідемічні заходи у вогнищі інфекції.

Тема 4. Коклюш. Паротитна інфекція.

Етіологія. Епідеміологія. Класифікація. Клініко-патогенетичні особливості різних форм. Ускладнення. Діагностика. Принципи лікування. Специфічна профілактика та протиепідемічні заходи у вогнищі інфекції.

Тема 5. Менінгококова інфекція.

Етіологія, епідеміологія, патогенез. Класифікація. Клініка різних форм. Ускладнення. Діагностика. Наслідки. Принципи лікування.

Тема 6. Поліомієліт. Ентеровірусна інфекція.

Етіологія, епідеміологія, патогенез. Класифікація. Клініка різних форм. Діагностика. Наслідки. Принципи лікування. Специфічна профілактика та протиепідемічні заходи у вогнищі інфекції.

Тема 7. Гострі респіраторні вірусні інфекції (грип, парагрип, аденовірусна, респіраторно-синцитіальна, риновірусна інфекція)

Етіологія, епідеміологічні особливості, патогенез. Клінічні форми. Ускладнення. Діагностика. Принципи лікування та профілактики.

Тема 8. Гострі кишкові інфекції (шигельоз, сальмонельоз, ешерихіози, кишковий ієрсиніоз, ротавірусна інфекція).

Етіологія, епідеміологія, патогенез. Класифікація. Клініка типових форм у дітей різного віку. Ускладнення. Лабораторна діагностика. Принципи лікування та профілактики.

Тема 9. Вірусні гепатити А, В, С, D та інші

Етіологія, епідеміологічні особливості, патогенез. Класифікація. Клініка різних форм. Лабораторна діагностика. Принципи лікування та профілактики.

Тема 10. ВІЛ/СНІД у дітей. СНІД-опортуністичні інфекції (пневмоцистна, кандидозна, криптококова інфекція та інші).

Епідеміологічні особливості у дітей. Клініко-лабораторна діагностика СНІД-опортуністичних інфекцій. Принципи лікування. Профілактика вродженої ВІЛ-інфекції.

Тема 11. TORCH-інфекції (токсоплазмоз, цитомегаловірусна інфекція, герпетична інфекція).

Етіологія, епідеміологія, патогенез. Клініка набутих та вроджених форм. Лабораторна діагностика. Принципи лікування та профілактики.

**Структура навчальної дисципліни
«ПЕДІАТРІЯ З ДІТЯЧИМИ ІНФЕКЦІЙНИМИ ХВОРОБАМИ»**

Назви блоків і тем	Кількість годин				
	Усього	Лекції	Практичні заняття	СРС	
				Індивід.	Самост.
БЛОК 1. Неонатологія, хвороби системи крові та ендокринної системи у дітей					
Розділ 1. Неонатологія					
1 Організація надання неонатальної допомоги в Україні. Медичний догляд за здоровою новонародженою дитиною.	5		3		2
2. Недоношені діти. Діти із затримкою внутрішньоутробного розвитку.	5		3		2
3. Асфіксія новонароджених. Пологова травма новонароджених	7	2	3		2
4. Респіраторний дистрес-синдром новонароджених. Пневмонія новонароджених	5		3		2
5. Гемолітична хвороба новонароджених. Геморагічна хвороба новонароджених.	5		3		2
6. Внутрішньоутробні інфекції новонароджених (TORCH-інфекції)	5		3		2
7. Бактеріальні інфекції новонароджених	5		3		2
Розділ 2 Хвороби системи крові у дітей					
8. Анемії у дітей (дефіцитні, постгеморагічні, гемолітичні, внаслідок порушення гемопоезу)	7	2	3		2
9. Лейкемії та лімфоми у дітей	5		3		2
10. Геморагічні захворювання у дітей	5		3		2
Розділ 3. Хвороби ендокринної системи у дітей					
11. Цукровий діабет у дітей	7	2	3		2
12. Захворювання щитовидної залози у дітей	6		4		2

Назви блоків і тем	Кількість годин				
	Усього	Лекції	Практичні заняття	СРС	
				Індивід.	Самост.
13. Захворювання гіпоталамо-гіпофізарної системи та статевих залоз у дітей	7		4		3
14. Ожиріння у дітей	6		4		2
Індивідуальна робота: Курація хворого, написання та захист історії хвороби	6			6	
Підсумковий контроль № 1	10		5		5
Усього годин з блоку 1	96	6	50	6	34
БЛОК 2. Дитячі інфекційні хвороби					
1. Кір, краснуха, вітряна віспа, оперізуючий герпес	4		2		2
2. Скарлатина, псевдотуберкульоз	4		2		2
3. Дифтерія, інфекційний мононуклеоз	4		2		2
4. Коклюш, паротитна інфекція	4		2		2
5. Менінгококова інфекція	4		2		2
6. Поліомієліт, ентеровірусна інфекція	4		2		2
7. ГРВІ	4		2		2
8. Гострі кишкові інфекції	6	2	2		2
9. Вірусні гепатити	4		2		2
10. ВІЛ/СНІД у дітей. СНІД-опортуністичні інфекції	5	2			3
11. TORCH-інфекції	3				3
12. Курація хворих, написання та захист історії хвороби	4			4	
Підсумковий контроль № 2	4		2		2
Усього годин з блоку 2	54	4	20	4	26
УСЬОГО ГОДИН З ДИСЦИПЛІНИ	150	10	70	10	60
				70	

4. Зміст навчальної дисципліни

4.1. Теми лекцій

№ з/п	Назва теми	Кількість годин
БЛОК 1. Неонатологія, хвороби системи крові та ендокринної системи у дітей		
1.	Асфіксія новонароджених. Пологова травма новонароджених	2
2.	Анемії у дітей: дефіцитні, постгеморагічні, гемолітичні, внаслідок порушення гемопоєзу	2

№ з/п	Назва теми	Кількість годин
3.	Цукровий діабет у дітей	2
Усього з блоку 1		6
БЛОК 2. Дитячі інфекційні хвороби		
1.	Гострі кишкові інфекції у дітей.	2
2.	ВІЛ/СНІД у дітей. СНІД-опортуністичні інфекції	2
Усього з блоку 2		4
УСЬОГО З ДИСЦИПЛІНИ		10

4.2. Темі практичних занять
(семінарських та лабораторних занять програмою не передбачено)

№ з/п	Назва теми	Кількість годин
БЛОК 1. Неонатологія, хвороби системи крові та ендокринної системи у дітей		
1.	Організація надання неонатологічної допомоги в Україні. Медичний догляд за здоровою новонародженою дитиною	3
2.	Особливості адаптації передчасно народжених новонароджених. Організація виходжування та годування передчасно народжених дітей	3
3.	Асфіксія новонароджених Пологова травма новонароджених	3
4.	Респіраторний дистрес-синдром та пневмонії у новонароджених	3
5.	Гемолітична та геморагічна хвороби новонароджених	3
6.	Внутрішньоутробні інфекції новонародженого (TORCH – інфекції)	3
7.	Бактеріальні інфекції у новонароджених	3
8.	Анемії у дітей: дефіцитні, постгеморагічні, гемолітичні, внаслідок порушення гемопоєзу	3
9.	Геморагічні захворювання у дітей	3
10.	Лейкемії та лімфоми у дітей	3
11.	Цукровий діабет у дітей	3
12.	Захворювання щитовидної залози у дітей	4
13.	Захворювання гіпоталамо-гіпофізарної системи та статевих залоз у дітей	4
14.	Ожиріння у дітей	4
15.	Підсумковий контроль, у т.ч. Тест-контроль теоретичної підготовки Контроль практичних навичок Вирішення ситуаційних завдань Співбесіда	5
Усього з блоку 1		50
БЛОК 2. Дитячі інфекційні хвороби		
1.	Кір, краснуха, вітряна віспа, оперізуючий герпес	2
2.	Скарлатина, псевдотуберкульоз	2
3.	Дифтерія, інфекційний мононуклеоз	2
4.	Коклюш, паротитна інфекція	2

№ з/п	Назва теми	Кількість годин
5.	Менінгококова інфекція	2
6.	Поліомієліт, ентеровірусна інфекція	2
7.	ГРВІ	2
8.	Гострі кишкові інфекції	2
9.	Вірусні гепатити	2
10.	Підсумковий контроль, у т.ч. Тест-контроль теоретичної підготовки Контроль практичних навичок Вирішення ситуаційних завдань Співбесіда	2
Усього з блоку 2		20
УСЬОГО З ДИСЦИПЛІНИ		70

4.3. Самостійна робота

Основними видами самостійної роботи студентів є:

- Передаудиторна підготовка до практичних занять
- Виконання індивідуальної роботи
- Опанування тем, які винесені на самостійну роботу
- Підготовка до підсумкового контролю

№ з/п	Назва теми (або зміст роботи)	Кількість годин
БЛОК 1. Неонатологія, хвороби системи крові та ендокринної системи у дітей		
1.	Підготовка до практичних занять	29
2.	Виконання індивідуальної роботи: курація хворих, написання та захист історії хвороби	6
3.	Підготовка до підсумкового контролю № 1	5
Усього з блоку 1		40
БЛОК 2. Дитячі інфекційні хвороби		
1.	Підготовка до практичних занять	18
2.	Виконання індивідуальної роботи: курація хворих, написання та захист історії хвороби	4
3.	Опанування тем, які винесені на самостійну роботу	6
4.	Підготовка до підсумкового контролю № 2	2
Усього з блоку 2		30
РАЗОМ З ДИСЦИПЛІНИ		70

Індивідуальні завдання

БЛОК 1: Неонатологія, хвороби системи крові та ендокринної системи у дітей

З метою поглиблення, узагальнення та закріплення знань, які студенти отримують у процесі навчання, а також застосування цих знань на практиці, як обов'язкове індивідуальне завдання з визначеними критеріями оцінювання, проводиться курація хворих з написанням та захистом учбової історії хвороби за профілем тематики, яка розглядається.

БЛОК 2: Дитячі інфекційні хвороби

З метою поглиблення, узагальнення та закріплення знань, які студенти отримують у процесі навчання, а також застосування цих знань на практиці, як обов'язкове індивідуальне завдання з визначеними критеріями оцінювання, проводиться курація хворих з написанням та захистом учбової історії хвороби з дитячих інфекційних хвороб.

Типові тестові задачі для розв'язування на практичних заняттях

1. У доношеного хлопчика після виписки з пологового будинку при первинному патронажі педіатр виявив симетричну припухлість молочних залоз без змін шкіри над ними, набряк калитки. Температура тіла $36,5^{\circ}\text{C}$. Дитина спокійна, груди матері смочче активно. Про який стан слід подумати?

- A** Статевий криз новонародженого
- B** Мастит новонародженого
- C** Патологія уrogenітальної системи
- D** Порушення електролітного обміну
- E** Захворювання ендокринної системи

2. Доношений хлопчик народився з масою тіла 3200г, довжиною тіла 52 см. При огляді на 3 добу шкіра набула жовтушного відтінку. Дитина активно смочче, сон не порушений. Живіт м'який, печінка виступає на 2 см з під реберної дуги. В аналізі крові: гемоглобін – 200 г/л, еритроцити – $5,5 \text{ Т/л}$, тромбоцити – 200 Г/л , загальний білірубін – 52 мкмоль/л . Про який стан слід подумати?

- A** Фізіологічна жовтяниця
- B** Вроджений гепатит
- C** Гемолітична хвороба
- D** Геморагічна хвороба
- E** Вроджений цироз

3. У дівчинки на 5-й добі життя з'явилися кров'яністі виділення з піхви. Об'єктивно: дитина активна, сон спокійний. Над легенями дихання пуерильне, тони серця ритмічні, звучні. Живіт м'який, печінка виступає з під реберної дуги на 2 см. Стілець – 4 рази на добу, без патологічних домішків. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A** Фізіологічна метрорагія новонародженого
- B** Десквамативний вульвовагініт
- C** Фізіологічний дисбактеріоз кишечника
- D** Геморагічна хвороба новонародженого
- E** Сечокислий інфаркт новонародженого

4. У дитини в віці віком 3 діб, яка народилась з вагою 2900г терміново, при обстеженні виявлено мікроцефалію, катаракту обох очей, нерясний геморагічний висип на тілі, гепатоспленомегалію. Дитина не реагує на звукові подразники. Яку внутрішньоутробну інфекцію перенесла дитина?

- A** Краснуху
- B** Цитомегаловірусну інфекцію
- C** Вірусний гепатит В
- D** Токсоплазмоз
- E** Хламідіоз

5. У недоношеної дитини, яка народилась з ознаками внутрішньоутробної інфекції в віці 1 року виявлено хоріоретиніт. Вкажіть найбільш ймовірну причину захворювання ?

- A** Токсоплазмоз
- B** Сифіліс
- C** Вірусний гепатит В
- D** Мікоплазмоз
- E** Хламідіоз

4.4. Забезпечення освітнього процесу

1. Мультимедійні проектори, комп'ютери, екрани для мультимедійних презентацій, лекційні презентації.
2. Демонстраційні екрани, ноутбуки, файли у Power Point та Word з задачами «Крок-2» для практичних та підсумкових занять.
3. Екзаменаційні білети.

5. Підсумковий контроль

Перелік питань до підсумкового контролю за блоком 1.

Неонатологія, хвороби системи крові та ендокринної системи у дітей

1. Організація надання неонатальної допомоги в Україні.
2. Медичний догляд за здоровою новонародженою дитиною.
3. Медичний догляд за новонародженою дитиною з малою масою тіла при народженні.
4. Визначення поняття „недоношеність”. Класифікація недоношених дітей за показником „маса тіла при народженні” та співвідношенням фізичного розвитку та гестаційного віку.
5. Причини затримки внутрішньоутробного розвитку плода. Особливості адаптації дітей зі ЗВУР та принципи виходжування.
6. Оцінка морфологічної та нейро-функціональної зрілості передчасно народжених дітей (за шкалою Балард).
7. Особливості терморегуляції передчасно народжених дітей, методи профілактики гіпотермії.
8. Профілактика та лікування гіпоглікемії у недоношених дітей.
9. Механізми розвитку гіпербілірубінемії передчасно народжених немовлят, можливі наслідки. Тактика ведення.
10. Невідкладна допомога при апное у недоношених дітей. Показання до застосування штучної вентиляції легень. Ускладнення тривалої ШВЛ: бронхолегенева дисплазія, ретинопатія недоношених дітей.
11. Етапи виходжування передчасно народжених дітей. Принципи транспортування. Критерії виписки зі стаціонару. Особливості диспансерного спостереження за недоношеними дітьми в поліклініці. Профілактика анемії, лактазної недостатності, дисбактеріозу, рахіту.
12. Принципи вигодовування передчасно народжених новонароджених. Вибір способу годування в залежності від гестаційного віку та стану дитини.
13. Етіологічні, клінічні та лабораторні критерії діагнозу „асфіксії новонародженого”, патогенез асфіксії. Критерії ступеню важкості асфіксії.
14. Первинна реанімація новонароджених та післяреанімаційна допомога новонародженим.
15. Визначення терміну „пологова травма” та чинників її розвитку.
16. Пологові травми м'яких тканин. Адипонекроз. Пошкодження грудинно-ключично-соскоподібного м'язу. Диференціальний діагноз пологової пухлини та кефалогематоми.
17. Пологова травма спинного мозку та плечового сплетення. Парези і паралічи

Дюшена-Ерба, Дежерін-Клюмпке.

18. Диференціальна діагностика внутришньочерепних крововиливів гіпоксичного та травматичного генезу у новонароджених.

19. Поняття про сурфактантну систему легень. Чинники розвитку РДС у новонароджених. Методи антенатальної профілактики.

20. Оцінка ступеня тяжкості дихальної недостатності при РДС. Діагностика РДС.

21. Принципи лікування РДС у новонароджених.

22. Класифікація пневмоній новонароджених в залежності від шляху та терміну інфікування. Етіологія.

23. Фактори ризику розвитку пневмоній у новонароджених. Патогенез. Особливості перебігу пневмоній у новонароджених в залежності від шляху інфікування та етіології.

24. Принципи діагностики та лікування пневмоній у новонароджених. Особливості етіотропної терапії.

25. Еритроцитарні антигенні системи крові людини. Етіологія, патогенез ГХН. Класифікація. Клінічно-лабораторні критерії анемічної, жовтяничної та набрякової форм ГХН. Стадії перебігу білірубінової енцефалопатії.

26. Методи антенатальної діагностики та профілактики гемолітичної хвороби плода. Лікування гемолітичної хвороби новонароджених. Показання до проведення операції замінного переливання крові. Техніка операції та її можливі ускладнення.

27. Особливості системи гемостазу у новонароджених. Чинники розвитку геморагічної хвороби. Клінічні особливості ранньої, класичної та пізньої форм геморагічної хвороби.

28. Диференційна діагностика геморагічної хвороби та синдрому „заковтнутої крові”. Невідкладна допомога при шлунково-кишкової кровотечі. Лікування та профілактика геморагічної хвороби.

29. Визначення терміну „TORCH-інфекції”. Фактори ризику розвитку ВУІ. Характер ураженні при ВУІ в залежності від терміну та шляху інфікування плода. Методи ранньої діагностики та профілактики ВУІ.

30. Клінічні прояви ВУІ в залежності від етіології (вроджений токсоплазмоз, краснуха, неонатальна герпетична та цитомегаловірусна інфекція). Принципи лікування ВУІ. Етіотропна та імунотерапія.

31. мфаліт. Етіологія. Патогенез. Класифікація. Діагностика. Профілактика та лікування.

32. Везикулопустульоз, пухирчатка новонародженого, ексфолиативний дерматит Ріттера. Етіологія, клініка, лікування. Профілактика.

33. Визначення терміну „неонатальний сепсис”. Чинники розвитку . Класифікація, етіологія, клінічно-лабораторні критерії діагностики. Принципи лікування та профілактики неонатального сепсису.

34. Питання біоетики в сучасній перинатології та неонатології.

35. Визначення поняття анемії. Класифікація анемії у дітей.

36. Залізодефіцитні анемії у дітей. Причини виникнення, клініка, діагностика, диференціальна діагностика. Лікування та профілактика залізодефіцитної анемії у дітей.

37. Постгеморагічна анемія у дітей. Етіологія, патогенез, діагностика. Невідкладна допомога при кровотечах.

38. Лейкемії у дітей. Причини виникнення. Класифікація лейкемії. Її зв'язок зі схемою кровотворення. Клінічні варіанти перебігу, діагностика та диференціальна діагностика гострої лімфобластної лейкемії у дітей.

39. Принципи лікування лейкемії у дітей (гострої лімфобластної лейкемії, гострої мієлоїдної лейкемії, хронічної мієлоїдної лейкемії). Цитостатики. Класифікація лікувальних засобів, що застосовуються як цитостатики. Показання до їх застосування. Ускладнення цитостатичної терапії (негайні, відстрочені, віддалені).

40. Класифікація гемобластозів. Лімфогрануломатоз у дітей. Етіологія, патогенез, стадії захворювання.
41. Діагностика, диференціальна діагностика лімфогрануломатозу у дітей з іншими лімфаденопатіями, лімфаденітами, гемобластозами. Клініка, лікування, прогноз лімфогрануломатозу у дітей. Невідкладна допомога при синдромі стиснення верхньої порожнистої вени.
42. Класифікація геморагічних захворювань у дітей.
43. Гемофілія А та В. Етіологія, патогенез, клініка, діагностика. Прогноз у дітей. Замісна терапія при наданні невідкладної допомоги хворим на гемофілію. Антигемофільні препарати (концентрати факторів згортання крові, СЗП) та їх застосування.
44. Геморагічний васкуліт у дітей. Етіологія, патогенез, клінічні форми, діагностика диференціальна діагностика, лікування, прогноз.
45. Тромбоцитопенічна пурпура у дітей. Етіологія, патогенез, клініка, діагностика, диференціальна діагностика, лікування, прогноз. Невідкладна допомога при кровотечах.
46. Цукровий діабет у дітей. Етіологія, патогенез, клініка, діагностика. Особливості перебігу цукрового діабету в ранньому та підлітковому віці. Критерії компенсації цукрового діабету у дітей.
47. Режим інсулінотерапії цукрового діабету у дітей. Препарати інсуліну.
48. Особливості дієти при компенсованому та некомпенсованому цукровому діабеті у дітей.
49. Гіперглікемічна кетоацидотична кома у дітей. Причини, клініка, діагностика, невідкладна допомога.
50. Гіпоглікемічна кома у дітей. Причини виникнення, клініка, діагностика, невідкладна допомога.
51. Диференціальна діагностика гіперглікемічної та гіпоглікемічної ком у дітей.
52. Порушення росту у дітей. Гіпофізарний нанізм. Причини, клініка, диференціальний діагноз. Лікування та прогноз.
53. Ожиріння у дітей. Причини, клінічні форми. Принципи комплексного лікування різних клінічних форм ожиріння у дітей. Профілактика.
54. Автоімунний тиреоїдит у дітей. Етіологія, патогенез, клініка, діагностика, диференціальна діагностика, лікування, прогноз.
55. Дифузний токсичний зоб у дітей. Етіологія, патогенез, клініка, діагностика, диференціальний діагноз. Лікування. Прогноз.
56. Ендемічний зоб у дітей. Причини, клініка, діагностика, лікування, профілактика.
57. Гіпотиреоз у дітей. Етіологія, патогенез, клініка, рання діагностика. Лікування, прогноз.
58. Клініка та діагностика вродженого гіпотиреозу у дітей. Лікування. Прогноз.
59. Клініка та діагностика адрено-генітального синдрому у дітей. Лікування. Невідкладна допомога при сільвтрачаючій формі адрено-генітального синдрому.
60. Порушення статевого розвитку у хлопчиків і дівчаток. Етіологія, патогенез, клініка, діагностика, диференціальна діагностика, лікування.
61. Диференціальна діагностика варіантів інтерсексуалізму. Методи дослідження. Принципи лікування.

Перелік практичних навичок, засвоєння яких контролюється під час підсумкового контролю за блоком 1

I. Аналіз лабораторних та інструментальних досліджень у дітей

1. Загальноклінічний аналіз крові
2. Загальноклінічний аналіз сечі
3. Загальний аналіз калу
4. Білок крові та його фракції, гостро фазові показники
5. Глюкоза крові
6. Ліпідний профіль крові
7. Електроліти крові
8. Трансамінази крові
9. Креатинін, сечовина крові
10. Загальний білірубін крові та його фракції, аналізувати криву Полачека
11. Коагулограма
12. ЕКГ
13. Променеве дослідження ЦНС, органів грудної та черевної порожнини, сечової системи, щитовидної залози, черепа, кісток, суглобів.
14. Мікробіологічне дослідження біологічних рідин та виділень
15. Полімеразна ланцюгова реакція, імуноферментний аналіз
16. Загальний аналіз стернального пунктату
17. Загальний аналіз спинномозкової рідини

II. Медичні маніпуляції в педіатрії

1. Визначати групи крові, резус-належність у дітей
2. Виконувати штучне дихання, непрямий масаж серця у дітей
3. Вимірювати артеріальний тиск у дітей
4. Проводити первинний туалет новонародженого
5. Проводити реєстрацію ЕКГ у дітей
6. Проводити ін'єкції лікарських речовин у дітей

III. Надання допомоги при невідкладних станах у дітей

1. Асфіксія новонароджених
2. Гостра дихальна недостатність у новонароджених
3. Судомний синдром у дітей
4. Кровотечі у дітей
5. Геморагічний шок у дітей
6. Гіперглікемічна кетоацидотична та гіпоглікемічна коми у дітей
7. Тиреотоксичний криз у дітей

Перелік питань до підсумкового контролю за блоком 2. Дитячі інфекційні хвороби

1. Особливості інфекційного процесу та імунітету у дітей. Профілактика дитячих інфекційних хвороб (специфічна і неспецифічна). Організація профілактичних щеплень дітям.
2. Дифтерія. Етіологія, епідеміологія. Патогенез різних клінічних форм. Дифтерія мигдаликів. Клінічні форми. Ускладнення. Дифтерійний ларинготрахеїт. Дифтерія носа, ока, статевих органів, шкіри. Діагностика. Лікування дифтерії. Протидифтерійна сироватка, умови її ефективної дії, методика введення. Профілактика дифтерії.
3. Скарлатина. Етіологія, епідеміологія, патогенез. Класифікація скарлатини. Клінічна картина типових і атипичних форм.. Ускладнення. Лікування. Профілактика.
4. Кір. Етіологія, епідеміологія, патогенез. Клініка типових та атипичних форм. Ускладнення. Основні принципи лікування. Профілактика кору.

5. Краснуха. Етіологія, патогенез. Клініка, діагностика. Вроджена краснуха. Лікування. Профілактика.
6. Коклюш. Етіологія. Епідеміологія. Патогенез. Клініка. Особливості коклюшу у дітей грудного віку. Ускладнення. Лабораторні методи діагностики. Етіотропна та патогенетична терапія хворих на коклюш. Профілактика.
7. Вітряна віспа. Етіологія, епідеміологія, патогенез. Клінічна картина типових і атипичних форм вітряної віспи. Ускладнення. Лікування, профілактика.
8. Оперізуєчий герпес. Діагностика. Лікування.
9. Герпетична інфекція (простий герпес). Етіологія, шляхи зараження. Клінічні форми, діагностика. Лікування.
10. Паротитна інфекція. Етіологія, епідеміологія. Класифікація. Клінічна картина різних форм епідемічного паротиту (паротит, субмаксиліт, сублінгвіт, панкреатит, орхіт, менінгіт та ін.). Лікування. Профілактика.
11. Грип. Клінічний перебіг. Особливості у дітей раннього віку. Ускладнення, їх патогенез. Лікування. Профілактика.
12. Парагрипозна і респіраторно-синцитіальна інфекції у дітей. Особливості клінічних проявів. Лікування, профілактика.
14. Аденовірусна інфекція. Шляхи передачі. Особливості перебігу у дітей раннього віку. Лікування. Профілактика.
11. Ангіни у дітей. Етіологічні особливості залежно від віку. Клініка. Діагностика. Диференціальна діагностика. Лікування. Тактика ведення хворих на ангіни вдома.
12. Менінгококова інфекція. Етіологія. Епідеміологія. Патогенез. Клінічні форми. Клінічна картина менінгококового менінгіту. Особливості перебігу у дітей 1-го року життя.
13. Менінгококцемія, клінічна картина. Лабораторна діагностика. Основні принципи лікування. Профілактика. Невідкладні стани при менінгококовій інфекції (інфекційно-токсичний шок, набряк мозку), діагностика, лікування на догоспітальному етапі і в стаціонарі.
14. Інфекційний мононуклеоз. Етіологія. Клінічна картина. Лабораторні методи діагностики. Основні принципи лікування.
19. Поліомієліт. Етіологія. Клініка. Лікування. Профілактика.
20. Ентеровірусна інфекція. Етіологія. Епідеміологія. Клінічні форми. Діагностика. Лікування. Профілактика.
21. Шигельози у дітей. Захворюваність в різних вікових групах. Клініка, діагностика. Лікування. Профілактика.
22. Сальмонельози у дітей. Етіологія, патогенез. Клінічні форми. Лікування. Профілактика.
23. Ешерихіози у дітей. Етіологія. Клінічні особливості у дітей різних вікових груп залежно від збудника. Лікування. Профілактика.
24. Гострі кишкові інфекції у новонароджених. Етіологічна структура. Клінічні особливості. Діагностика. Лікування.
25. Псевдотуберкульоз. Епідеміологічні особливості у дітей. Патогенез. Клініка. Діагностика. Лікування, профілактика.
26. Ієрсиніоз кишковий. Особливості епідеміології у дітей різного віку. Патогенез. Клінічні форми. Діагностика. Лікування. Профілактика.
27. Ротавірусна інфекція. Етіологія, епідеміологія, патогенез. Клінічна картина. Лікування.
28. Вірусний гепатит А. Етіологія. Клінічна картина у дітей. Лабораторна діагностика. Лікування. Профілактика.
29. Вірусний гепатит В. Етіологія, патогенез. Особливості перебігу у дітей раннього віку. Лабораторна діагностика. Принципи терапії.
30. Особливості діагностики і перебігу вірусних гепатитів С, D, E та інших у дітей.

31. ВІЛ-інфекція / СНІД у дітей. Епідеміологія. Клініка. Діагностика. Лікування. Профілактика.

32. TORCH-інфекції: токсоплазмоз, краснуха, цитомегаловірусна інфекція, герпетична інфекція. Характеристика збудників, епідеміологія, патогенез вроджених та набутих форм, клінічні прояви в залежності від шляху та термінів зараження. Лабораторна діагностика гострих, реактивованих та латентних форм. Принципи лікування та профілактики.

Перелік практичних навичок, засвоєння яких контролюється під час підсумкового контролю за блоком 2. Дитячі інфекційні хвороби

Аналіз лабораторних та інструментальних досліджень

1. Загальний аналіз крові
2. Загальний аналіз сечі
3. Загальний аналіз ліквору
4. Копрограма
5. Серологічні реакції при інфекційних захворюваннях
6. Бактеріологічне дослідження біологічних рідин та виділень
7. Імунологічні маркери інфекційних захворювань
8. Білірубін крові та його фракції
9. Лужна фосфатаза, тимолова проба, трансамінази крові.

«0» варіант екзаменаційного білету

Чорноморський національний університет імені Петра Могили

Освітньо-кваліфікаційний рівень – магістр

Галузь знань: 22 Охорона здоров'я

спеціальність 222 Медицина

Навчальна дисципліна – **ПЕДІАТРИЯ З ДИТЯЧИМИ ІНФЕКЦІЙНИМИ ХВОРОБАМИ**

Варіант № 0

1. Принципи вигодовування передчасно народжених новонароджених. Вибір способу годування в залежності від гестаційного віку та стану дитини. – **максимальна кількість балів – 20.**

2. Аденовірусна інфекція. Шляхи передачі. Особливості перебігу у дітей раннього віку. Лікування. Профілактика.. – **максимальна кількість балів – 20.**

3. Визначати групи крові, резус-належність у дітей – **максимальна кількість балів – 20.**

4. Загальний аналіз ліквору – **максимальна кількість балів – 20.**

Затверджено на засіданні кафедри «терапевтичних та хірургічних дисциплін», протокол № ___ від «__» _____ 2020 р.

Завідувач кафедри

с.н.с. Зак М.Ю.

Екзаменатор

доцент б.в.з. Чернишов О.В.

Приклад підсумкової контрольної роботи за блоком 1

Вирішення задач Крок-2

1. У немовляти з групою крові А (II) Rh позитивна, що народилося від першої вагітності, група крові матері 0(I) Rh негативна, у першу добу з'явилася жовтяниця. Рівень білірубину в пуповинній крові – 60 мкмоль/л, на 2 добу – 290 мкмоль/л за рахунок непрямої фракції. Hb – 100 г/л, еритроцити - 2,8 Т/л. Діагностовано гемолітичну хворобу новонародженого. Оберіть тактику лікування?

- A** Замінне переливання еритроцитарної маси 0 (I) Rh позитивної і плазми АВ (IV)
- B** Гемотрансфузія крові А (II) Rh позитивної
- C** Замінне переливання крові групи А (II) Rh позитивної
- D** Фототерапія
- E** Дезинтоксикаційна терапія

2. У дитини на 10 день життя підсилилась жовтяниця, наросла інтоксикація, втрата маси. Вагітність І з грипом в 6-7 тижнів. Жовтушність з зеленкуватим відтінком, гепатолієнальний синдром, розширення венозної мережі на брюшній стінці. Сеча темна, випорожнення ахолічні. Білірубін загальний-180 мкмоль/л, прямиї-160 мкмоль/л, АСТ, АЛТ–у нормі, Hb -180 г/л, ер.-4,5 Т/л. Вкажіть генез жовтяниці?

- A** Механичний
- B** Кон'югаційний
- C** Паренхіматозний
- D** Гемолітичний
- E** Змішаний

3. У новонародженого на 8 день життя з'явилася інтоксикація, ексикоз, гіпертермія, зміни на шкірі тулуба і кінцівок у вигляді млявих міхурів, тріщин, мокнуття. Шкіра нагадує обварену окропом. В аналізі крові – лейкоцитоз, зсув вліво, прискорена ШОЕ. Під час вагітності у матері була піодермія, загострення хронічного гаймориту. Ваш вірогідний діагноз?

- A** Екسفоліативний дерматит Ріттера
- B** Псевдофурункульоз
- C** Флегмона новонародженого
- D** Пухирчатка новонародженого
- E** Везікулопустульоз

4. На 7 добу життя новонародженого госпіталізовано із симптомами інтоксикації, утрудненим носовим подихом за типом “сухого сопіння”, гепатолієнальним синдромом, неврологічними розладами, везикулярним висипом на тулубі, долонях, підшвах на інфільтрованому фоні, які залишають після проривання мідно-червону поверхню. Яку інфекцію можна запідозрити?

- A** Сифіліс
- B** Краснуха
- C** Токсоплазмоз
- D** Цитомегаловірусна інфекція
- E** Герпетична інфекція

5. У новонародженого від І вагітності, з масою 3500 г з першої доби жовтяниця, млявість, зниження рефлексів. Об'єктивно: жовтушність шкіри II ст. із шафрановим відтінком, печінка + 2 см, селезінка +1 см. Сеча и випорожнення - жовті. В аналізі крові: Hb – 100 г/л, ер. -3,2 Т/л, лейк.- 18,7 Г/л, кров матері 0(I) Rh neg., кров дитини А (II) Rh поз. Білірубін – 170 мкмоль/л, фракція непряма. Рівень АЛТ, АСТ – у нормі. Яке

захворювання імовірно у дитини?

- A** Гемолітична хвороба новонародженого, АВ0-конфлікт
- B** Внутрішньоутробний гепатит
- C** Гемолітична хвороба новонародженого, Rh-конфлікт
- D** Атрезія жовчовивідних шляхів
- E** Фізіологічна жовтяниця

6. У новонародженої дитини, яка народилась у термін 35 тижнів з масою 2300 г, з оцінкою за шкалою Апгар 6 – 8 балів, у віці 7 діб з'явилися ознаки активного енцефаліту. Відомо, що у матері під час вагітності визначався високий титр антицитомегаловірусних антитіл та збільшення його в динаміці. Проводилось специфічне лікування. Які результати обстеження дитини більш вірогідно підтвердять підозру на гострий цитомегаловірусний енцефаліт?

- A** Діагностичний титр специфічних антитіл IgM + позитивна полімеразна ланцюгова реакція.
- B** Високий титр специфічних антитіл IgG + позитивна полімеразна ланцюгова реакція.
- C** Підвищення всіх класів Ig
- D** Достатньо виявленого приросту антитіл у матері
- E** Виявлення на нейросонограмі петрифікатів та кист.

7. У новонародженої дитини на слизовій оболонці рота (щоки, язик, піднебіння, ясна) спостерігаються множинні крапкові нальоти, що нагадують манну крупу чи сир, згодом зливаються, утворюючи білі плівки різних розмірів і форм, які легко видаляються тампоном, залишаючи червону блискучу слизову оболонку. Який діагноз можна встановити?

- A** Кандидозний стоматит
- B** Афтозний стоматит
- C** Червоний плоский лишай
- D** Пухирчатка
- E** Герпес слизових оболонок

6. Критерії оцінювання та засоби діагностики результатів навчання

Методи контролю

- Опитування (перевірка теоретичних знань та практичних навичок).
- Тестовий контроль.

Поточний контроль. Перевірка на практичних заняттях теоретичних знань і засвоєння практичних навичок, а так само результатів самостійної роботи студентів. Контролюються викладачами відповідно до конкретної мети навчальної програми. Оцінка рівня підготовки студентів здійснюється шляхом: опитування студентів, рішення й аналізу ситуаційних завдань і тестових завдань, інтерпретації результатів клініко-інструментальних і клініко-лабораторних досліджень, контролю засвоєння практичних навичок. Поточний контроль здійснюється на кожному практичному занятті відповідно до конкретних цілей з кожної теми.

Проміжний контроль. Перевірка можливості використання студентами для клініко-діагностичного аналізу отриманих теоретичних знань і практичних навичок по всіх вивчених темах, а так само результатів самостійної роботи студентів. Здійснюється на останньому занятті за темою шляхом здачі практичних навичок, рішення ситуаційних завдань і тестування.

Підсумкова контрольна робота (ПКР) проводиться по завершенню вивчення всіх тем кожного блоку на останньому, контрольному, занятті. До ПКР допускаються студенти, які відвідали всі передбачені навчальною програмою лекції, аудиторні навчальні заняття, виконали в повному обсязі самостійну роботу й у процесі навчання набрали кількість балів, не менше, ніж мінімальну – у першому блоці **70 балів**, у другому – **40** (див. нижче)

З метою оцінки результатів навчання з педіатрії проводиться **підсумковий контроль у формі екзамену, який рекомендовано для навчальних дисциплін, що є складовою інтегрованих тестових іспитів ЄДКІ та «Крок-2»**. До екзамену допускаються студенти, яким зараховані обидві ПКР.

Оцінювання навчальної діяльності

При оцінюванні навчальної діяльності студентів надається перевага стандартизованим методам контролю: тестуванню, структурованим письмовим роботам, розв'язуванню ситуаційних задач, структурованому за процедурою контролю практичних навичок в умовах, що наближені до реальних.

Під час оцінювання засвоєння кожної теми за поточну діяльність студенту виставляються оцінки за багатобальною (200-бальною) шкалою університету, яка відповідає шкалі ЄКТС, з урахуванням затверджених критеріїв оцінювання для відповідної дисципліни. При цьому враховуються усі види робіт, передбачені навчальною програмою. Студент має право отримати оцінку з кожної теми. Форми оцінювання навчальної діяльності включають контроль теоретичної і практичної підготовки.

Розподіл балів, які отримують студенти

У першому блоці максимальна кількість балів за поточну навчальну діяльність студента – **120**. Відповідно, у першому блоці максимальний бал за кожну тему складає: 120 балів : 15 тем = **8 балів**. Мінімальний бал за перший блок становить: 70 балів : 15 тем = **6,7 бала**. Оцінка нижче 6,7 бала означає «незадовільно», тема не зарахована і підлягає відпрацюванню в установленому порядку.

За ПКР № 1 студент максимально може отримати **80 балів**. ПКР вважається зарахованою, якщо студент отримав не менше ніж **50 балів**.

У другому блоці максимальна кількість балів за поточну навчальну діяльність студента складає **80**. Історія хвороби, як обов'язкова індивідуальна робота, розглядається і оцінюється як самостійна тема заняття. Відповідно, у другому блоці максимальний бал за кожну тему становить: 80 балів : 10 тем = **8 балів**. Мінімальний бал за кожну тему складає 40 балів : 10 тем = **4 бала**.

За ПКР № 2 студент може максимально отримати **40 балів**. ПКР вважається зарахованою, якщо студент отримав не менше ніж **30 балів**.

На екзамені студент може максимально отримати **80 балів**. Екзамен вважається складеним, якщо студент набрав не менше ніж **50 балів**. Розподіл балів на екзамені - див. вище у прикладі екзаменаційного білета.

Оцінка успішності студента

№ з.п.	Назва теми	Максимальна кількість балів
БЛОК 1. Неонатологія, хвороби системи крові та ендокринної системи у дітей		
1.	Організація надання неонатальної допомоги в Україні. Медичний догляд за здоровою новонародженою дитиною.	8

№ з.п.	Назва теми	Максимальна кількість балів
2.	Недоношені діти. Діти із затримкою внутрішньо-утробного розвитку.	8
3.	Асфіксія новонароджених. Пологова травма новонароджених.	8
4.	Респіраторний дистрес-синдром новонароджених. Пневмонія новонароджених.	8
5.	Гемолітична хвороба новонароджених. Геморагічна хвороба новонароджених.	8
6.	Внутрішньоутробні інфекції новонародженого (TORCH – інфекції).	8
7.	Бактеріальні інфекції новонароджених.	8
8.	Анемії у дітей (дефіцитні, постгеморагічні, гемолітичні, внаслідок порушення гемопоєзу).	8
9.	Лейкемії та лімфоми у дітей.	8
10.	Геморагічні захворювання у дітей.	8
11.	Цукровий діабет у дітей.	8
12.	Захворювання щитовидної залози у дітей.	8
13.	Захворювання гіпоталамо-гіпофізарної системи та статевих залоз у дітей.	8
14.	Ожиріння у дітей.	8
15.	Індивідуальна робота (історія хвороби).	8
	Разом	120
	Підсумкова контрольна робота № 1	80
	Всього за блок № 1	200
БЛОК 2. Дитячі інфекційні хвороби		
1.	Кір, краснуха, вітряна віспа, оперізуючий герпес	8
2.	Скарлатина, псевдотуберкульоз	8
3.	Дифтерія, інфекційний моноклеоз	8
4.	Коклюш, паротитна інфекція	8
5.	Менінгококова інфекція	8
6.	Поліомієліт, ентеровірусна інфекція	8
7.	ГРВІ	8
8.	Гострі кишкові інфекції	8
9.	Вірусні гепатити	8
10.	Індивідуальна робота (історія хвороби)	8
	Разом	80
	Підсумкова контрольна робота № 2	40
	Всього за блок № 2	120
	Екзамен	80
	Всього за блок 2 та екзамен	200

Критерії оцінювання

Знання студентів оцінюються як з теоретичної, так і з практичної підготовки за такими критеріями:

8 балів за тему у першому та другому блоці, 71-80 балів на ПКР № 1, 38-40 балів на ПКР № 2 та 71-80 балів на іспиті («відмінно» за національною шкалою, А за шкалою ЄКТС) – студент правильно відповів на 90-100% тестів формату Крок-2. Правильно, чітко логічно і повно відповідає на всі стандартизовані питання поточної теми, включно з питаннями лекційного курсу та самостійної роботи, чи іспитового білету. Тісно пов'язує теорію з практикою і правильно виконує практичну роботу із написанням висновку за отриманими результатами. Вільно читає результати лабораторних досліджень, вирішує ситуаційні задачі підвищеної складності, вміє узагальнювати матеріал, володіє методами лабораторних досліджень у необхідному обсязі.

6-7 балів за тему у першому та другому блоці, 61-70 балів на ПКР № 1, 35-37 балів на ПКР № 2 та 61-70 балів на іспиті («добре» за національною шкалою, В та С за шкалою ЄКТС) – студент правильно відповів на 70-89% тестів Крок-2. Правильно і по суті відповідає на стандартизовані питання поточної теми, лекційного курсу і самостійної роботи чи екзаменаційного білету. Демонструє виконання (знання) практичних навичок. Правильно використовує теоретичні знання при вирішенні практичних завдань. Вміє вирішувати легкі і середньої складності ситуаційні задачі. Володіє необхідними практичними навиками і прийомами їх виконання в обсязі, що перевищує необхідний мінімум.

4,7-5 балів за тему у першому блоці, 4-5 балів за тему у другому блоці, 50-60 балів на ПКР № 1, 30-34 бали на ПКР № 2 та 50-60 балів на іспиті («задовільно» за національною шкалою, D та E за шкалою ЄКТС) – студент правильно відповів на 50-69% тестів формату Крок-2. Неповно, за допомогою додаткових питань, відповідає на стандартизовані питання поточної діяльності, лекційного курсу та самостійної роботи чи екзаменаційного білету. Не може самостійно побудувати чітку, логічну відповідь. Під час відповіді і демонстрації практичних навичок, студент робить помилки. Студент вирішує лише найлегші задачі, володіє лише обов'язковим мінімумом методів дослідження.

Менше 4,7 балів за тему у першому блоці, 4 балів за тему у другому блоці, 50 балів на ПКР № 1, 30 балів на ПКР № 2 та 50 балів на іспиті («незадовільно» за національною шкалою, Fx та F за шкалою ЄКТС) – студент правильно відповів на менше ніж 50% тестів формату Крок-2. Не знає матеріалу поточної теми чи питань екзаменаційного білету, не може побудувати логічну відповідь, не відповідає на додаткові запитання, не розуміє змісту матеріалу. Під час відповіді і демонстрації практичних навичок робить значні, грубі помилки.

Критерії оцінювання історії хвороби

Оцінювання історії хвороби як обов'язкової індивідуальної роботи студента, відбувається під час її захисту в процесі індивідуальної роботи викладача зі студентом.

Оцінка 8 балів («відмінно» за національною шкалою, А за шкалою ЄКТС) виставляється, якщо студент провів повне клінічне обстеження хворої дитини, описав його результати, правильно оцінив клінічний стан хворого, клінічні зміни з боку органів і систем організму, результати лабораторних та інструментальних методів обстеження, вірно визначив клінічний діагноз згідно класифікації хвороб та обґрунтував його, в повному обсязі провів диференціальну діагностику, призначив повне та правильне лікування, правильно визначив прогноз захворювання та засоби його профілактики.

Оцінка 6-7 балів («добре» за національною шкалою, В та С за шкалою ЄКТС) виставляється, якщо студент провів повне клінічне обстеження хворої дитини, але допустив неточності в оцінці клінічного стану, результатів лабораторних та інструментальних методів обстеження, правильно визначив клінічний діагноз та

обґрунтував його, здійснив не в повному обсязі диференційну діагностику, призначив правильне лікування, проте не в повному обсязі або з несуттєвими помилками.

Оцінка 4,7-5 балів у першому блоці та 4-5 балів у другому блоці («задовільно» за національною шкалою, D та E за шкалою ЄКТС) виставляється, якщо студент допустив окремі помилки в оцінці клінічного стану хворого, результатів клінічного, лабораторного та інструментального обстеження, встановленні та обґрунтуванні діагнозу, призначенні лікування або визначенні прогнозу захворювання.

Оцінка менше 4,7 балів у першому блоці та менше 4 у другому блоці («незадовільно» за національною шкалою, Fx та F за шкалою ЄКТС) виставляється, якщо студент допустив суттєві помилки в аналізі клінічного стану, результатів клінічного, лабораторного та інструментального обстеження хворої дитини, не встановив правильний діагноз, не призначив правильне лікування.

Робота вважається виконаною в разі отримання студентом позитивної оцінки з написання та захисту історії хвороби.

7. Рекомендована література

Базова

1. Майданник В.Г. Педиатрия. Учебник (2-е издание, испр. и доп.). – Харьков: Фолио, 2002. – 1125 с.
2. Неонатологія: національний підручник: у 2 т./За ред. проф. Є.Є.Шунько.-К.,2014.- Т.1.960с.
3. Неонатологія; навчальний посібник / За ред. Т.К.Знаменської.-Київ, 2012.-980 с.
4. Педіатрія / За ред. проф. О.В. Тяжкої.- Вінниця, 2009.-1132 с.
5. Nelson Textbook of Pediatrics by Robert M. Kliegman, Bonita Stanton, Joseph St. Geme, Nina Schor, Richard E. Behrman / Edition 19. Publisher: Elsevier Health Sciences. 2680 p.

Додаткова

1. Аряєв М.Л. Неонатологія. - Київ: «АДЕФ - Україна», 2006. – 754 с.
2. Волосовец А.П., Нагорна Н.В., Кривоустов С.П., Острополец С.С., Бордюгова О.В. Діагностика, терапія та профілактика дефіцитних анемії у дітей – Донецьк: СПД Дмитренко Л.Р., 2007. – 38 с.
3. Педіатрія / За ред. проф. В.В.Бережного .-Київ, 2013.- 1037 с.
4. Волосовець О.П., Абатуров О.Є., Кривоустов С.П., Больбот Ю.К., Криворук І.М. Диференціальна діагностика синдромів порушень фізичного та статевого розвитку у дітей. Монографія. – Тернопіль: ТДМУ, 2006. – 354 с.
5. Волосовець О.П., Снісарь В.І. Рекомендації з серцево-легеневої реанімації у дітей. Методичний посібник. – Дніпропетровськ, АРТ-ПРЕС. – 2015. – 48 с.
6. Гайдукова С.М. та інші/ Гемолітична хвороба новонароджених: Навч.посіб. для студ. і викладачів медичних університетів та лікарів. - К.: НМАПО ім. П.Л. Шупика, 2007.-168 с.
7. Дедов И.И., Петеркова В.А. Детская эндокринология. - М.: Универсум Паблишинг, 2006. -600 с.
8. Дедов И.И., Петеркова В.А. Справочник детского эндокринолога. - М.: Литтера, 2011. – 528 с.
9. Кривоустов С.П. Проблемно ориентированная педиатрия: избранные вопросы (клиническое руководство для врачей). Харьков: Новое слово, 2012. – 288 с.
10. Лабораторные тесты (клиническое использование) // Справочник врача.-К.: ТОВ «Доктор-Медиа», 2008.-288 с.
11. Практичний посібник з неонатології / За ред. С. Езутачана, Д. Добрянського: Пер. з англ. - Львів-Детройт, 2002. 344 с.

12. Рациональна діагностика та лікування ендокринних захворювань у дітей та підлітків / За ред. М.Д.Тронька та О.В.Большовой. – К.:Доктор-Медіа, 2008. - 380 с.
13. Ситуаційні завдання з педіатрії /За ред. чл.-кор. АМН України, проф. В.Г. Майданника.- К., 2006.- 204 с.
14. Слабкий Г.О., Знаменська Т.К., Бідний В.Г., Жилка Н.Я., Ковальова О.М., Похилько В.І. Неонатологія з позиції сімейного лікаря. – Київ, 2009.- 435 с.
15. Тестові завдання з педіатрії / За ред. чл.-кор. АМН України, проф. В.Г. Майданника.- К., 2007.-429 с.
16. Інфекційні хвороби: енциклопедичний довідник / за ред.. Крамарьова С.О., Голубовської О.А. – К.: ТОВ "РА-ГАРМОНІЯ", 2019. – 712 с.
17. Інфекційні хвороби: підручник (ВНЗ IV р а) / О.А. Голубовська, М.А. Андрейчин, А.В. Шкурба та ін.; за ред. О.А. Голубовської. – К.: ВСВ "Медицина", 2019. – 2-е видання. – 688 с. + 12 с. кольор. вкл.
18. Cherry J., Demmler-Harrison G. J., Kaplan S. L., Steinbach W.J., Hotez P. Feigin and Cherry's Textbook of Pediatric Infectious Diseases, 7th Edition.- Philadelphia:Elsevier Saunders, 2015
19. Nelson Textbook of Pediatrics, 20th Edition (R. Kliegman et al.) Philadelphia: Elsevier, 2015
20. Инфекционные болезни у детей в амбулаторной практике врача (Справочник врача).- К: ООО «Гармония».- 2017.- 209 с.
21. Инфекционные болезни у детей (ред. Д. Марри).- М: Практика.- 2006, 872 с.
22. Наказ МОЗ України № 198 від 05.08.1999 «Про вдосконалення профілактики, діагностики та лікування правця»
23. Реагирование на вакцинно-родственные полиовирусы 2 типа на этапе до прекращения использования ОПВ в глобальном масштабе. Временное руководство, 2015// (<http://www.polioeradication.org/ResourceLibrary/Resourcesforpolioeradicators.aspx>).
24. Руководство по расследованию вспышек кори и краснухи и осуществлению ответных мер в Европейском регионе ВОЗ, 2013
25. Budka S.H., Chaudhuri A., Koskiniemi K.S., Salonen S.O. Viral meningoencephalitis of diagnostic methods and guidelines for management// *Europen J. Neurol.*- 2010.- V.17.- P. 999-1009
26. Buts, J.P., Dekeyser, N., Stilmant, C., Delem, E., Smets, F. and Sokal, E. (2006) *Saccharomyces boulardii* produces in rat small intestine a novel protein phosphatase that inhibits *Escherichia coli* endotoxin by dephosphorylation//*Pediatr. Res.*-2006.-Vol. 60.-P. 24–29.
27. Cameron D. J., Johnson L. B. , E. L. Maloney (2014) Evidence assessments and guideline recommendations in Lyme disease: the clinical management of known tick bites, erythema migrans rashes and persistent disease. *Expert Review of Anti-infective Therapy*, 5, 12: 9, 1103-1135, DOI: 10.1586/14787210.2014.940900.
28. To link to this article: <http://dx.doi.org/10.1586/14787210.2014.940900>
29. Carson R. A., Mudd S. S., M. P. Jamil Clinical Practice Guideline for the Treatment of Pediatric Acute Gastroenteritis in the Outpatient Setting//
30. *J Ped. Health Care.*- 2016.- V.30(6).- P.610-616.
31. Clinical Guidelines. For curative and treatment in hospitals and dispensaries , guidance for prescribing, 2016// www.refbooks.msf.org
32. Feizizadeh S., Salehi-Abargouei A., Akbari V. Efficacy and Safety of *Saccharomyces boulardii* for Acute Diarrhea. *Pediatrics.*2014; 134(1): e176-91.
33. Guarino A., Ashkenazi Sh., Gendrel D., Vecchio A.L., Shamir R., Szajewska H. European Society for Pediatric Gastroenterology, Hepatology, and Nutrition/European Society for Pediatric Infectious Diseases Evidence-based Guidelines for the Management of Acute Gastroenteritis in Children in Europe: update 2014 // *J. Ped. Gastroenterol. Nut.*- 2014. Vol. 59.- N1.- P. 132–152.

34. Huiming Y, Chaomin W, Meng M. Vitamin A for treating measles in children. *Cochrane Database of Systematic Reviews*, 2005, (4):CD001479.
35. *Influenza Antiviral Medications: Summary for Clinicians*, 2016
36. <https://www.cdc.gov/flu/professionals/antivirals/summary-clinicians.htm>
37. McFarland L.V. Systematic review and meta-analysis of *Saccharomyces boulardii* in adult patients. *World J Gastroenterol*. 2010; 16(18): 2202-22.
38. *Manual of Childhood Infections. The blue Book* (Chief Editor M. Sharland).- Oxford Universiti Press.- 2016, € 966 P.
39. Measles (Rubeola)// mmwrq@cdc.gov.
40. Measles (Rubeola) Reporting and Case Investigation, 2015// www.manitoba.ca
41. Meningitis (bacterial) and meningococcal septicaemia in under 16s: recognition, diagnosis and management// nice.org.uk/guidelines/cd102
42. Mumy K.L., Chen X., Kelly C.P., McCormick B.A. *Saccharomyces boulardii* interferes with *Shigella* pathogenesis by postinvasion signaling events//*Am. J. Physiol. Gastrointest. Liver Physiol.*-2008.-Vol. 294.-P.599–609.
43. Nadel S. Treatment of Meningococcal Disease//*J. Adolescent Health.*- 2016.-V. 59.- S. 21-28.
44. Prevention of Measles, Rubella, Congenital Rubella Syndrome, and Mumps, 2013: Summary Recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP). *Recommendations and Reports*
45. June 14, 2013 / 62(RR04);1-34// mmwrq@cdc.gov.
46. Raoult A.E. Pathogenicity and treatment of Bartonella infections // *Int. Antimicrob. Agents.*- 2014.- V.16.- P. 16-25
47. Recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices — United States, 2016–17 Influenza Season. *Recommendations and Reports* / August 26, 2016 / 65(5);1–54// <https://www.cdc.gov/mmwr/volumes/65/rr/rr6505a1.htm>
48. Recommended Antimicrobial Agents for Treatment and Postexposure Prophylaxis of Pertussis// *MMWR.*-2005.-V.54.-NoRR-14
49. Riaz M., Alam S., Malik A., Ali SM. Efficacy and safety of *Saccharomyces boulardii* in acute childhood diarrhea: a double blind randomised controlled trial//*Indian. J. Pediatr.*-2012.- Vol. 79.-P. 478–482.
50. Szajewska H., Skórka A. *Saccharomyces boulardii* for treating acute gastroenteritis in children: updated meta-analysis of randomized controlled trials//*Aliment. Pharmacol. Ther.*-2009.-Vol. 30.-P. 955–63.
51. Thibaut H. J., Neyts J., Leyssen P., De Plasma A. Towards the design of combination therapy for the treatment of enterovirus infections // *Antiviral research*, 2011// www.researchgate.net/publication/51019666

Інформаційні ресурси

1. Накази МОЗ України: "Про удосконалення амбулаторно-поліклінічної допомоги дітям в Україні", "Про удосконалення організації медичної допомоги дітям підліткового віку" та по протоколах за спеціальностями: "Дитяча нефрологія", "Дитячі інфекційні хвороби", "Дитяча імунологія", "Педіатрія", "Дитяча пульмонологія". К.-2005.- 414 с.
http://lviv.medprof.org.ua/uploads/media/Про_удосконалення_амбулаторно-поліклінічної_допомоги_дітям_в_Україні.pdf
<http://mozdocs.kiev.ua/view.php?id=2111>
2. Державний формуляр лікарських засобів. ДП «Державний експертний центр МОЗ України». - Випуск сьомий. – К. 2015 <http://www.apteka.ua/article/322672>
3. Міжнародна класифікація хвороб і причин смерті, 10-й перегляд (МКХ-10) <http://mkb-10.com>

4. Про затвердження протоколів надання медичної допомоги дітям за спеціальністю "Дитяча гематологія".- Наказ Міністерства охорони здоров'я України 20.07.2005 N 364 – 10 с. http://www.gov.lica.com.ua/b_text.php?base=1&id=564544&type=3
5. Протоколи надання медичної допомоги дітям за спеціальністю «Дитяча ендокринологія». -Наказ Міністерства охорони здоров'я України 27.04.2006 N 254 120 с. в редакції наказу МОЗ України від 03.02.2009 № 55 http://search.ligazakon.ua/l_doc2.nsf/link1/MOZ6018.html
6. Наказ МОЗ України №152 від 04.04.2005 р. „Про затвердження Протоколу медичного догляду за здоровою новонародженою дитиною”. – Київ, 2005. – 29 с. <http://ukraine.uapravo.net/data/base21/ukr21220.htm>
7. Наказ МОЗ України від 29.03.2006 N 179 «Порядок реєстрації живонароджених і мертвонароджених» <http://zakon4.rada.gov.ua/laws/show/z0427-06>
8. Наказ МОЗ України 27.04.2006 N255 «Про затвердження клінічного протоколу надання неонатологічної допомоги дітям „Жовтяниця новонароджених».- 34 с. <http://ukraine.uapravo.net/data/base09/ukr09578.htm>
9. Наказ №584 від 29.08.2006 «Протокол медичного догляду за новонародженою дитиною з малою масою тіла при народженні».
<http://ukraine.uapravo.net/data/base05/ukr05859.htm>
10. Наказ МОЗ України №234 від 10.05.2007 р. «Про організацію профілактики внутрішньолікарняних інфекцій в акушерських стаціонарах». – Київ, 2007. -77 с. <http://zakon4.rada.gov.ua/laws/show/z0694-07>
11. Наказ МОЗ №149 від 20.03.2008 «Клінічний протокол медичного догляду за здоровою дитиною віком до 3 років»
<http://ukraine.uapravo.net/data2008/base09/ukr09572/index.htm>
12. Наказ МОЗ України № 484 від 21.08.2008 „Про затвердження клінічного Протоколу надання допомоги новонародженій дитині з дихальними розладами» - 58с.
<http://www.uapravo.net/akty/postanowa-resolution/akt3dndi3a/index.htm>
13. Наказ МОЗ №225 від 28.03.2014 р. «Початкова, реанімаційна і після реанімаційна допомога новонародженим в Україні»
<http://document.ua/pro-zatverdzhennja-ta-vprovadzhenja-mediko-tehnologichnih-d-doc190536.html>
14. Протоколи діагностики та лікування інфекційних хвороб у дітей.- Затверджено наказом МОЗ України від 09.07.2004 р., №354 [www.nmu.edu.ua /kaf 34.php](http://www.nmu.edu.ua/kaf34.php); <https://www.moz.gov.ua/ua>.
15. Календар профілактичних щеплень в Україні.- Наказ МОЗ України №595 від 16 вересня 2011 року (у редакції наказу Міністерства охорони здоров'я України від 11 серпня 2014 року №551) [www.nmu.edu.ua /kaf 34.php](http://www.nmu.edu.ua/kaf34.php); <https://www.moz.gov.ua/ua>.
16. Протокол лікування менінгококемії у дітей Наказ МОЗ України від 12.10.2009 № 737 [www.nmu.edu.ua /kaf 34.php](http://www.nmu.edu.ua/kaf34.php); <https://www.moz.gov.ua/ua>.
17. Протокол лікування гострих кишкових інфекцій у дітей Наказ МОЗ України N 803 від 10.12.2007 Про внесення змін до наказу МОЗ від 09.07.04 N 354; Про затвердження Протоколів діагностики та лікування інфекційних хвороб у дітей [www.nmu.edu.ua /kaf 34.php](http://www.nmu.edu.ua/kaf34.php); <https://www.moz.gov.ua/ua>.
18. Адаптована клінічна настанова, заснована на доказах грип та гострі респіраторні інфекції [www.nmu.edu.ua /kaf 34.php](http://www.nmu.edu.ua/kaf34.php); <https://www.moz.gov.ua/ua>.
19. Уніфікований клінічний протокол первинної медичної допомоги дорослим та дітям гострі респіраторні інфекції – Затверджено Наказ Міністерства охорони здоров'я України 16 липня 2014 р. № 499 [www.nmu.edu.ua /kaf 34.php](http://www.nmu.edu.ua/kaf34.php); <https://www.moz.gov.ua/ua>.
20. Уніфікований клінічний протокол первинної медичної допомоги дорослим та дітям грип – Затверджено Наказ Міністерства охорони здоров'я України 16 липня 2014 р. № 499. [www.nmu.edu.ua /kaf 34.php](http://www.nmu.edu.ua/kaf34.php); <https://www.moz.gov.ua/ua>; <https://www.moz.gov.ua/ua>.

22. Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної і третинної медичної допомоги дітям ВІЛ інфекція – Затверджено Наказ Міністерства охорони здоров'я України 24 лютого 2015 р. № 92 <https://www.moz.gov.ua/ua>.

23. Уніфікований клінічний протокол медичної допомоги дітям із хронічним вірусним гепатитом В. Наказ МОЗ №59 від 29.01.2013 р. [www.nmu.edu.ua /kaf 34.php](http://www.nmu.edu.ua/kaf/34.php); <https://www.moz.gov.ua/ua>.

24. Уніфікований клінічний протокол медичної допомоги дітям із хронічним вірусним гепатитом С. Наказ МОЗ №59 від 29.01.2013 р. [www.nmu.edu.ua /kaf 34.ph](http://www.nmu.edu.ua/kaf/34.php); <https://www.moz.gov.ua/ua>.

25. Галузевий стандарт вищої освіти Освітньо-кваліфікаційна характеристика спеціаліста за спеціальністю 7.110104 педіатрія.- Київ, 2003.-Видавництво «Книга-плюс».- 23 с. www.moz.gov.ua/ua.