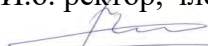


**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ**

**Донецкий национальный медицинский университет им. М.Горького
Кафедра педиатрии ФИПО, кафедра педиатрии и неонатологии,
кафедра педиатрии и детских инфекций, кафедра пропедевтики
педиатрии**

УТВЕРЖДЕНО:

И.о. ректор, член-корр, профессор

 Г.А. Игнатенко

«05» сентября 2017 г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПОДГОТОВКИ НАУЧНЫХ И НАУЧНО-
ПЕДАГОГИЧЕСКИХ КАДРОВ В АСПИРАНТУРЕ ПО
НАПРАВЛЕНИЮ 31.06.01 «КЛИНИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА»
СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 14.01.08 ПЕДИАТРИЯ**

Донецк
2017

Программа подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре по направлению подготовки 31.06.01 «Клиническая медицина», специальность 14.01.08 Педиатрия

Разработчики программы аспирантуры:

Зав. кафедрой педиатрии,
д.м.н., профессор _____ Е.В.Прохоров

Зав. кафедры педиатрии ФИПО,
к.м.н., доцент _____ Е.В.Пшеничная

Доцент кафедры педиатрии
и детских инфекций,
к.м.н., доцент _____ Д.И.Масюта

Рекомендована к утверждению на заседании кафедры педиатрии

« » 2017 г. Протокол №
Зав.кафедрой, профессор _____ Прохоров Е.В.
(подпись) (ФИО)

Рекомендована к утверждению на заседании кафедры педиатрии и детских инфекций

« » 2017 г. Протокол №
Зав.кафедрой, профессор _____ Кучеренко Н.П.
(подпись) (ФИО)

Рекомендована к утверждению на заседании кафедры педиатрии ФИПО

« » 2017 г. Протокол №
Зав.кафедрой, доцент _____ Пшеничная Е.В.
(подпись) (ФИО)

I. Планируемые результаты обучения по дисциплине.

Цель изучения дисциплины:

Цель изучения дисциплины «педиатрия» состоит в овладении знаниями методологических, клинических и медико-социальных основ медицинских наук, а также в углубленном изучении теоретических и методологических основ педиатрии и формировании умений и навыков самостоятельной научно-исследовательской и научно-педагогической деятельности.

Задачами изучения дисциплины являются:

- приобретение аспирантами знаний об этиологии, патогенезе, клинической симптоматике, диагностике и лечении основных заболеваний детского возраста, в том числе орфанных,
- приобретение аспирантами знаний об основах научно-исследовательской и научно-педагогической деятельности,
- обучение аспирантов методологии научно-исследовательской работы,
- обучение аспирантов основным методам и формам педагогической работы,
- формирование навыков научно-исследовательской и научно-педагогической деятельности.

Требования к результатам освоения дисциплины.

В результате изучения дисциплины:

Аспирант должен знать:

- основную нормативную документацию, регламентирующую работу врача-педиатра;
- этиологию, патогенез, клинику, диагностику и лечение основных заболеваний детского возраста, в том числе орфанных;
- принципы оказания неотложной помощи детям при ургентных состояниях;
- основы доказательной медицины и статистического анализа в медицине;
- принципы организации научно-исследовательской работы;
- теоретические основы научно-педагогической деятельности.

Аспирант должен уметь:

- оценить уровень здоровья детей, разработать мероприятия по его сохранению;
- провести клиническое и параклиническое исследование ребенка, в соответствии с поставленным диагнозом назначить лечение и разработать комплекс реабилитационных мероприятий;
- своевременно определить симптомы и синдромы, требующие оказания неотложной помощи и оказать ее;
- работать с отечественной и зарубежной литературой, электронными

ресурсами;

- организовать и провести научно-исследовательскую и научно-педагогическую работу по проблемам педиатрии.

Аспирант должен **владеть:**

- методами клинического исследования детей, ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях педиатрического профиля;
- принципами доказательной медицины;
- навыками составлением обзора на основании анализа отечественной и зарубежной литературы;
- комплексом научно-методологических знаний, необходимых для организации эффективной научно-исследовательской деятельности по специальности педиатрия;
- основными формами и методами научно-педагогической деятельности.

2. Учебно-тематический план освоения дисциплины

Тема 1. «Государственная и общественная забота об охране здоровья детей в ДНР».

Основные принципы организации лечебно-профилактической помощи детям в ДНР. Научные основы организации лечебно-профилактической помощи детям и подросткам. Достижения педиатрии в снижении детской заболеваемости и смертности. Деятельность детских поликлиник, стационара. Диспансеризация детей. Медицинская деонтология.

Тема 2. «Санитарная статистика детского населения».

Основные показатели, характеризующие рождаемость населения. Общий показатель рождаемости, общий показатель плодовитости. Факторы, влияющие на общий показатель рождаемости. Общий показатель смертности населения. Естественный прирост населения.

Методы изучения заболеваемости детей. Индекс здоровья. Возрастные показатели заболеваемости детей, ее структура. Факторы, влияющие на заболеваемость детей. Группы риска среди детского населения.

Детская смертность (ранняя неонатальная, неонатальная, постнеонатальная смертность). Перинатальная смертность. Мертворождаемость. Соотношение мертворождаемости и ранней неонатальной смертности. Структура детской смертности. Основные причины неонатальной, постнеонатальной и детской смертности.

Факторы, влияющие на детскую смертность. Наследственные и врожденные факторы риска детской смертности.

Тема 3. «Физиология растущего организма».

3.1. Оценка показателей и определение уровня физического и нервно-психического развития здорового ребенка в различные периоды детства. Особенности развития ребенка в течение первого года жизни.

Определение группы здоровья. Особенности физического воспитания и закаливания детей в дошкольных учреждениях. Оценка готовности ребенка к обучению в школе. Процессы акселерации. Особенности пубертатного периода.

3.2. Возрастные особенности водно-солевого, белкового, углеводного обмена у детей.

Равновесие кислот и оснований, механизмы его нарушений. Потребность детей в воде и электролитах. Нормативы основных электролитов (Na^+ , K^+ , Ca^{2+}) в крови и моче и состояния кислотно-щелочного равновесия; клиническое значение определения этих показателей.

Потребность детского организма в белках. Нормативы содержания общего белка, белковых фракций, величин основных показателей азотистого обмена (мочевина, аминокислоты, аммиак, креатинин) в биологических жидкостях. Клиническое значение определения белковых фракций.

Потребность детского организма в углеводах. Расщепление и всасывание углеводов в кишечнике. Нормативы основных показателей углеводного обмена в крови у детей (глюкоза и другие сахара). Понятие о сложных белково-углеводных комплексах (гликопротеиды, мукополисахариды); их роль в организме. Клиническое значение их определения.

Потребность детского организма в жирах. Роль процессов перекисного окисления липидов в организме. Обмен холестерина и его нарушения у детей. Понятия о белково-липидных комплексах (липопротеиды различной плотности), их роль в организме. Нормативы основных показателей жирового обмена в крови у детей (холестерин и его фракции, общие липиды, триглицериды, неэстерифицированные жирные кислоты, фосфолипиды). Клиническое значение определения основных показателей обмена жиров у детей.

Возрастные особенности энергетического обмена у детей. Понятие об основных энергетических системах (цикл Кребса, гликолиз, пентозный цикл), их роль в организме. Нормативы содержания основных макроэнергетических соединений (АТФ, креатинфосфат) в крови и клиническое значение их определения.

Понятие о ферментах, изоферментах, их роль в организме. Основные ферментативные показатели, используемые в педиатрии. Клиническое значение определения активности трансаминаз, ферментов ЛДГ, креатининфосфокиназы, амилазы в биологических жидкостях.

Роль гормонов в регуляции обмена веществ в организме. Значение нарушений содержания гормонов гипофиза (АКТГ, соматотропный гормон, тиреотропный гормон), надпочечников (глюкокортикоиды, минералокортикоиды; катехоламины), щитовидной и паращитовидной желез, поджелудочной железы (глюкагон, инсулин) и половых желез.

Понятие о циклических нуклеотидах (цАМФ, цГМФ), простагландинах, их роль в организме.

Понятие о нуклеиновых кислотах, их роль в организме. Принципы выявления наиболее распространенных наследственных аномалий обмена веществ с помощью скрининг-тестов. Молекулярно-генетические исследования в педиатрии. Основные биохимические показатели нарушений пуринового обмена у детей, определяемые в крови и моче.

Особенности пигментного обмена. Клиническое значение определения в крови билирубина и его фракций (прямой, непрямой) при различных нарушениях пигментного обмена у детей.

Важнейшие витамины и их значение для растущего организма. Потребность детского организма в витаминах, минералах, микроэлементах. Биологические аспекты биологического и терапевтического действия витаминов (А, Е, Д и др., минералов и микроэлементов).

Тема 4. «Вскармливание и питание детей».

4.1. Вскармливание детей первого года жизни. Принципы, алгоритмы естественного, смешанного искусственного вскармливания. Характеристика молозива, грудного и коровьего молока. Современные представления о преимуществах естественного вскармливания и раннего прикладывания к груди. Питательные смеси и продукты прикорма промышленного производства для детей первого года жизни. Понятие о сбалансированном питании детей грудного и раннего возраста.

4.2. Питание детей ясельного, дошкольного и школьного возрастов.

Тема 5. «Болезни периода новорожденности».

5.1. Принципы организации лечебно-профилактической помощи новорожденным. Этапное обслуживание новорожденных детей. Анатомо-физиологические особенности новорожденного. Скрининг-тесты наследственных заболеваний. Лактационный иммунитет. Раннее прикладывание к груди новорожденных детей. Вакцинация новорожденных.

5.2. Врожденные аномалии развития, эмбрио-и фетопатии. Задержка внутриутробного развития плода. Влияние факторов риска на развитие плода. Алкогольный синдром плода. Причины мертворождаемости и недоношенности.

5.3. Внутриутробные инфекции. Гнойно-септические заболевания новорожденных. Цитомегалия, герпес, листериоз, токсоплазмоз, сифилис, врожденный гепатит. Сепсис новорожденных.

5.4. Асфиксия плода и новорожденного. Первичная реанимация новорожденных.

5.5. Синдром дыхательных расстройств (респираторный дистресс-синдром), шкала Сильвермана. Пневмонии новорожденных – особенности патогенеза, дифференциальная диагностика и лечение.

5.6. Желтухи новорожденных. Дифференциальная диагностика желтух у новорожденных, лечение. Гемолитическая болезнь новорожденных, показания к заменному переливанию крови и его техника. Геморрагическая болезнь новорожденных.

5.7. Недоношенные дети. Уход и вскармливание новорожденных. Выхаживание недоношенных детей с экстремально низкой массой тела. Особенности развития недоношенных детей.

5.8. Интенсивная терапия и реанимация в периоде новорожденности: РДС, синдром аспирации мекония, апноэ новорожденных, пневмоторакс и пневмомедиастинум.

5.9. Перинатальные поражения ЦНС (этиология, классификация, клиника, лечение).

Тема 6. «Болезни органов дыхания».

6.1. Заболевания верхних дыхательных путей. Хронический тонзиллит, аденоидит. Острые респираторные заболевания. Круп. Острый отит. Синуситы.

6.2. Бронхиты: острый простой, обструктивный, острый бронхиолит, облитерирующий альвеолит, рецидивирующий бронхит. Хронический бронхит.

6.3. Пневмонии: классификация, клиника, особенности в зависимости от этиологии, осложнения.

6.4. Пороки развития бронхов и легких. Инородные тела бронхов.. Поражения легких при иммунодефицитах. Аллергический альвеолит и диффузные легочные фиброзы. Муковисцидоз. Паразитарные заболевания легких.

6.5. Аллергические заболевания. Особенности формирования аллергических реакций и заболеваний у детей. Методы аллергологической диагностики. Бронхиальная астма у детей. Аллергический ринит. Аллергодерматозы у детей. Специфическая гипосенсибилизация при аллергических заболеваниях у детей. Диетотерапия при пищевой аллергии у детей. Неотложная терапия бронхиальной астмы, анафилактического шока, аллергического отека гортани. Профилактика аллергических реакций и заболеваний у детей. Псевдоаллергические реакции.

Тема 7. «Заболевания сердечно-сосудистой системы у детей».

7.1. Поражения миокарда у детей. Неревматический кардит. Кардиомиопатии у детей. Классификация, клиника, диагностика, лечение.

Ревматическая лихорадка. Этиология и патогенез. Классификация, клиника, диагностика, лечение и профилактика ревматической лихорадки. Эволюция ревматической лихорадки, особенности течения в современных условиях.

Приобретенные пороки сердца у детей. Этиология, классификация, клиника, диагностика, показания к хирургическому лечению. Современные методы хирургической коррекции отдельных приобретенных пороков сердца.

Инфекционный эндокардит у детей. Этиология, механизмы возникновения, клиника и диагностика. Профилактика и лечения инфекционного эндокардита.

7.2. Врожденные пороки сердца. Классификация, клиника, показания к хирургическому лечению.

7.3. Нарушения ритма и проводимости. Основные формы. Этиология и патогенез. Клиническое значение. Принципы терапевтической и хирургической коррекции. Основные классы антиаритмических препаратов.

7.4. Сердечная недостаточность у детей. Причины возникновения, патогенез, клиника и диагностика хронической сердечной недостаточности. Лечение и профилактика. Ранняя доклиническая стадия сердечной недостаточности. Острая сердечная недостаточность у детей. Механизмы возникновения, клиника, диагностика и неотложные мероприятия при острой сердечной недостаточности.

7.5. Артериальная гипертензия – первичная и вторичная. Причины возникновения, клиника, диагностика. Вторичная (симптоматическая) артериальная гипертензия у детей. Основные нозологические группы по этиологии. Дифференциальная диагностика. Основные принципы терапии первичной и вторичной артериальной гипертензии. Группы гипотензивных препаратов, применяющихся в педиатрии.

7.6. Диффузные заболевания соединительной ткани. Системная красная волчанка, системная склеродермия, дерматомиозит. Узелковый периартериит. Ревматоидный артрит. Принципы и основные виды лечения диффузных заболеваний соединительной ткани, показания для санаторно-курортного лечения.

Тема 8. «Болезни крови у детей».

8.1 Анемии. Железодефицитная анемия. Наследственные и приобретенные гемолитические анемии. Гемоглобинопатии. Гипо- и апластические анемии.

8.2. Гемобластозы. Острый лимфобластный и миелобластный лейкоз. Хронический миелолейкоз. Лимфогранулематоз. Лимфосаркомы. Гистиоцитоз Х.

Лейкемоидные реакции. Острая лучевая болезнь.

8.3. Патология гемостаза. Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура. Тромбоцитопатии, Гемофилия. Геморрагический васкулит. Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови (ДВС-синдром).

Тема 9. «Болезни органов пищеварения».

9.1. Заболевания желудка, поджелудочной железы. Гастроэзофагеальная рефлюкс-болезнь, гастрит острый и хронический: этиология, патогенез, клиника, лечение. Пороки развития пищевода, желудка и кишечника. Гастродуоденит. Язвенная болезнь.

9.2. Заболевания печени и желчевыводящих путей. Хронический гепатит. Классификация хронического гепатита. Цирроз печени, его стадии, основные патофизиологические механизмы поражения печени: холестаза, цитолиз, мезенхимально-воспалительная и белково-синтетическая недостаточность печени. Инструментальные методы диагностики заболеваний печени и их клиническое значение. Клинико-патогенетические особенности хронического вирусного гепатита В, С, D, E, F. Методы лечения различных форм хронического гепатита и цирроза печени. Показания к оперативному лечению цирроза печени. Принципы лечения пищеводно-желудочных кровотечений при циррозе печени. Виды дискинезий желчных путей, холециститы, аномалии развития желчных путей.

Тема 10. «Болезни почек и мочевыводящих органов».

10.1. Инфекции мочевых путей. Цистит. Диагностика первичного и вторичного пиелонефрита. Лечение.

10.2. Нефриты у детей. Классификация. Клинико-морфологическая характеристика. Диагностика. Лечение.

10.3. Наследственные и врожденные заболевания почек и мочевыводящих органов. Наследственный нефрит. Синдром Альпорта. Амилоидоз почек. Пороки развития почек и мочевыводящих органов. Тубулопатии. Мочекаменные болезни.

10.4. Острая и хроническая почечная недостаточность. Показания к диализу и трансплантация почек. Гемолитико-уремический синдром.

Тема 11. «Иммунодефицитные состояния у детей».

Возрастные особенности иммунитета и его оценка. Факторы гуморального и клеточного иммунитета. Инфекционный процесс и развитие невосприимчивости. Предпосылки к специфической иммунизации. Врожденные и приобретенные иммунодефицитные состояния.

Тема 12. «Болезни обмена веществ и эндокринной системы».

12.1. Нарушение обмена витаминов. Основные клинические проявления гиповитаминозов А, В1, В2, В6, В12, К, недостаточность пантотеновой и фолиевой кислот. Гипервитаминоз Д.

Нарушения фосфорно-кальциевого обмена. Рахит, клиника, профилактика, лечение. Витамин Д-резистентные формы рахита. Нарушения минерализации скелета у детей: факторы риска, диагностика и профилактика. Гипопаратиреозидизм.

12.2. Сахарный диабет, клиника, диагностика, осложнения, принципы лечения. Неотложная помощь при кетоацидозе, диабетических комах.

12.3. Патология надпочечников. Врожденная дисфункция коры надпочечников. Острая и хроническая надпочечниковая недостаточность.

12.4. Патология щитовидной железы. Болезнь Грейвса. Эндемический зоб. Врожденный и приобретенный гипотиреоз.

12.5. Нарушения роста и полового развития. Патология гипофиза, гонад. Дифференциальный диагноз различных форм нарушения роста и полового развития.

12.6. Ожирение у детей, его причины и типы. Гиперлиппротеинемия.

12.7. Наследственные нарушения обмена. Фенилкетонурия. Галактоземия, Гликогеновая болезнь. Болезни накопления. Мукополисахаридозы.

2.2. Распределение видов учебной работы по темам дисциплины

Таблица 1.

№ п/п	Наименование темы	Количество часов				
		Всего	Аудиторная работа			СР
			Л	ПЗ	ЛР	
1	Тема 1. «Государственная и общественная забота об охране здоровья детей в ДНР».	6	-	-	-	6
2	Тема 2. «Санитарная статистика детского населения».	12	-	-	-	12
3	Тема 2. «Физиология растущего организма».	18	-	-	-	18
3.1	Оценка показателей и определение уровня физического и нервно-психического развития здорового ребенка в различные периоды детства.	9	-	-	-	9
3.2	Возрастные особенности водно-солевого, белкового, углеводного обмена у детей	9	-	-	-	9
4	Тема 3. «Вскармливание и питание детей»	18	-	-	-	18
4.1	Вскармливание детей первого года жизни	9	-	-	-	9
4.2	Питание детей ясельного, дошкольного и школьного возрастов	9	-	-	-	9
5	Тема 4. «Болезни периода новорожденности»	18	-	-	-	18
5.1	Принципы организации лечебно-профилактической помощи новорожденным	2	-	-	-	2
5.2	Врожденные аномалии развития	2	-	-	-	2
5.3	Внутриутробные инфекции. Гнойно-септические заболевания новорожденных. Сепсис новорожденных.	2	-	-	-	2
5.4	Асфиксия плода и новорожденного	2	-	-	-	2
5.5	Синдром дыхательных расстройств. Пневмонии новорожденных	2	-	-	-	2
5.6	Желтухи новорожденных. Геморрагическая болезнь новорожденных	2	-	-	-	2
5.7	Недоношенные дети	2	-	-	-	2
5.8	Интенсивная терапия и реанимация в периоде новорож	2	-	-	-	2
5.9	Перинатальные поражения ЦНС	2	-	-	-	2

№ п/п	Наименование темы	Количество часов				
		Всего	Аудиторная работа			СР
			Л	ПЗ	ЛР	
6	Тема 6. «Болезни органов дыхания»	18	-	-	-	18
6.1	Заболевания верхних дыхательных путей	3	-	-	-	3
6.2	Бронхиты	4	-	-	-	4
6.3	Пневмонии	4	-	-	-	4
6.4	Пороки развития бронхов и легких	3	-	-	-	3
6.5	Аллергические заболевания	4	-	-	-	4
7	Тема 7. «Заболевания сердечно-сосудистой системы у детей»	18	-	-	-	18
7.1	Поражения миокарда у детей	3	-	-	-	3
7.2	Врожденные пороки сердца	3	-	-	-	3
7.3	Нарушения ритма и проводимости	3	-	-	-	3
7.4	Сердечная недостаточность у детей	3	-	-	-	3
7.5	Артериальная гипертензия	3	-	-	-	3
7.6	Диффузные заболевания соединительной ткани	3	-	-	-	3
8	Тема 8. «Болезни крови у детей»	18	-	-	-	18
8.1	Анемии	6	-	-	-	6
8.2	Гемобластозы	6	-	-	-	6
8.3	Патология гемостаза	6	-	-	-	6
9	Тема 9. «Болезни органов пищеварения»	18	-	-	-	18
9.1	Заболевания желудка, поджелудочной железы.	9	-	-	-	9
9.2	Заболевания печени и желчевыводящих путей	9	-	-	-	9
10	Тема 10. «Болезни почек и мочевыводящих органов»	18	-	-	-	18
10.1	Инфекции мочевых путей	5	-	-	-	5
10.2	Нефриты у детей	5	-	-	-	5
10.3	Наследственные и врожденные заболевания почек и мочевыводящих органов	4	-	-	-	4
10.4	Острая и хроническая почечная недостаточность	4	-	-	-	4
11	Тема 11. «Иммунодефицитные состояния у детей»	18	-	-	-	18

№ п/п	Наименование темы	Количество часов				
		Всего	Аудиторная работа			СР
			Л	ПЗ	ЛР	
12	Тема 12. «Болезни обмена веществ и эндокринной системы»	18	-	-	-	18
12.1	Нарушение обмена витаминов	3	-	-	-	3
12.2	Сахарный диабет	3	-	-	-	3
12.3	Патология надпочечников	3	-	-	-	3
12.4	Патология щитовидной железы	3	-	-	-	3
12.5	Нарушения роста и полового развития	2	-	-	-	2
12.6	Ожирение у детей	2	-	-	-	2
12.7	Наследственные нарушения обмена	2	-	-	-	2
	Итого	216	-	-	-	216

Таблица 3
Самостоятельная работа слушателей

№ п/п	Наименование темы	Вид самостоятельной работы	Количество часов
1	Тема 1. «Государственная и общественная забота об охране здоровья детей в ДНР».	Подготовка к собеседованию	6
2	Тема 2. «Санитарная статистика детского населения».	Подготовка к собеседованию	12
3	Тема 2. «Физиология растущего организма».	Подготовка к собеседованию	18
3.1	Оценка показателей и определение уровня физического и нервно-психического развития здорового ребенка в различные периоды детства.	Подготовка к собеседованию	9
3.2	Возрастные особенности водно-солевого, белкового, углеводного обмена у детей	Подготовка к собеседованию	9
4	Тема 3. «Вскармливание и питание детей»	Подготовка к собеседованию	18
4.1	Вскармливание детей первого года жизни	Подготовка к собеседованию	9
4.2	Питание детей ясельного, дошкольного и школьного возрастов	Подготовка к собеседованию	9
5	Тема 4. «Болезни периода новорожденности»	Подготовка к собеседованию	18
5.1	Принципы организации лечебно-профилактической помощи новорожденным	Подготовка к собеседованию	2
5.2	Врожденные аномалии развития	Подготовка к собеседованию	2
5.3	Внутриутробные инфекции. Гнойно-септические заболевания новорожденных. Сепсис новорожденных.	Подготовка к собеседованию	2
5.4	Асфиксия плода и новорожденного	Подготовка к собеседованию	2
5.5	Синдром дыхательных расстройств. Пневмонии новорожденных	Подготовка к собеседованию	2
5.6	Желтухи новорожденных. Геморрагическая болезнь новорожденных	Подготовка к собеседованию	2
5.7	Недоношенные дети	Подготовка к собеседованию	2
5.8	Интенсивная терапия и реанимация в периоде новорож	Подготовка к собеседованию	2
5.9	Перинатальные поражения ЦНС	Подготовка к собеседованию	2

№ п/п	Наименование темы	Вид самостоятельной работы	Количество часов
6	Тема 6. «Болезни органов дыхания»	Подготовка к собеседованию	18
6.1	Заболевания верхних дыхательных путей	Подготовка к собеседованию	3
6.2	Бронхиты	Подготовка к собеседованию	4
6.3	Пневмонии	Подготовка к собеседованию	4
6.4	Пороки развития бронхов и легких	Подготовка к собеседованию	3
6.5	Аллергические заболевания	Подготовка к собеседованию	4
7	Тема 7. «Заболевания сердечно-сосудистой системы у детей»	Подготовка к собеседованию	18
7.1	Поражения миокарда у детей	Подготовка к собеседованию	3
7.2	Врожденные пороки сердца	Подготовка к собеседованию	3
7.3	Нарушения ритма и проводимости	Подготовка к собеседованию	3
7.4	Сердечная недостаточность у детей	Подготовка к собеседованию	3
7.5	Артериальная гипертензия	Подготовка к собеседованию	3
7.6	Диффузные заболевания соединительной ткани	Подготовка к собеседованию	3
8	Тема 8. «Болезни крови у детей»	Подготовка к собеседованию	18
8.1	Анемии	Подготовка к собеседованию	6
8.2	Гемобластозы	Подготовка к собеседованию	6
8.3	Патология гемостаза	Подготовка к собеседованию	6
9	Тема 9. «Болезни органов пищеварения»	Подготовка к собеседованию	18
9.1	Заболевания желудка, поджелудочной железы.	Подготовка к собеседованию	9
9.2	Заболевания печени и желчевыводящих путей	Подготовка к собеседованию	9
10	Тема 10. «Болезни почек и мочевыводящих органов»	Подготовка к собеседованию	18
10.1	Инфекции мочевых путей	Подготовка к собеседованию	5
10.2	Нефриты у детей	Подготовка к собеседованию	5
10.3	Наследственные и врожденные заболевания почек и мочевыводящих органов	Подготовка к собеседованию	4
10.4	Острая и хроническая почечная недостаточность	Подготовка к собеседованию	4
11	Тема 11. «Иммунодефицитные состояния у детей»	Подготовка к собеседованию	18

№ п/п	Наименование темы	Вид самостоятельной работы	Количество часов
12	Тема 12. «Болезни обмена веществ и эндокринной системы»	Подготовка к собеседованию	18
12.1	Нарушение обмена витаминов	Подготовка к собеседованию	3
12.2	Сахарный диабет	Подготовка к собеседованию	3
12.3	Патология надпочечников	Подготовка к собеседованию	3
12.4	Патология щитовидной железы	Подготовка к собеседованию	3
12.5	Нарушения роста и полового развития	Подготовка к собеседованию	2
12.6	Ожирение у детей	Подготовка к собеседованию	2
12.7	Наследственные нарушения обмена	Подготовка к собеседованию	2
		Итого	216

3. Учебно-методическое обеспечение дисциплины.

3.1. Основная литература.

1. Педиатрия. Т. 2 [Текст] : национальное руководство . - М. : ГЭОТАР-МЕДиа, 2009 . - 1024 с. + CD-R . - (Национальные руководства) .
2. Педиатрия. Т. 1 [Текст] : национальное руководство . - М. : ГЭОТАР-МЕДиа, 2009 . - 1020 с. + CD-R . - (Национальные руководства) .
3. Пропедевтика детских болезней [Электронный ресурс] : учебник / Юрьев В. В. и др.; под ред. В. В. Юрьева, М. М. Хомича. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012." - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970422151.html>
4. Пропедевтика детских болезней [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. Н.А. Геппе, Н.С. Подчерняевой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970423936.html>
5. Пропедевтика детских болезней [Электронный ресурс] : учебник / Калмыкова А.С., Ткачева Н.В., Климов Л.Я. и др. ; Под ред. А.С. Калмыковой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416723.html>
6. Российский национальный педиатрический формуляр [Электронный ресурс] / под ред. А.А. Баранова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970410875.html>
7. Шабалов Н.П. Детские болезни: В двух томах. Т.1.– С.Пб.: Питер, 2009. – 928 с.
8. Шабалов Н.П. Детские болезни: В двух томах. Т.2.– С.Пб.: Питер, 2009. – 928 с.
9. Шабалов, Н. П. Неонатология: в 2 томах : учеб. пособие / Н. П. Шабалов. Т.2.- 5-е изд., испр. и доп. – М. : МЕДпресс-информ, 2009. - 768 с.
10. Неонатология: в 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Н. П. Шабалов. - 6-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437940.html>

3.1. Дополнительная литература.

1. Антивирусные препараты в практике педиатра [Электронный ресурс] / Ершов Ф.И., Романцов М.Г., Мельникова И.Ю. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424926.html>
2. Атопический дерматит [Электронный ресурс] / Альбанова В.И., Пампура А.Н. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430101.html>
3. Базовая помощь новорождённому - международный опыт [Электронный ресурс] / под ред. Н.Н. Володина, Г.Т. Сухих ; науч. ред. Е.Н. Байбарина, И.И. Рюмина - М. : ГЭОТАР-Медиа, . - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970408865.html>
4. Болезни уха, горла, носа в детском возрасте [Электронный ресурс] : национальное руководство: краткое издание / под ред. М.Р. Богомильского, В.Р. Чистяковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430323.html>
5. Болезнь Ниманна-Пика тип С [Электронный ресурс] / Михайлова С. В., Захарова Е. Ю. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429969.html>
6. Боль в животе и диспепсия у детей. Дифференциальная диагностика [Электронный ресурс] / Воротынцева Н.С., Михайлов М.В., Авдеева Т.Г., Воротынцев С.Г. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970411124.html>
7. Воспалительные заболевания глотки [Электронный ресурс] / Пальчун В.Т., Лучихин Л.А., Крюков А.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970421437.html>
8. Гемофилия в практике врачей различных специальностей : руководство [Электронный ресурс] / Румянцев А.Г., Румянцев С.А., Чернов В.М - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970423479.html> Гемофилия в практике врачей различных специальностей : руководство [Электронный ресурс] / Румянцев А.Г., Румянцев С.А., Чернов В.М - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970423479.html>
9. Детская гастроэнтерология [Электронный ресурс] / Авдеева Т.Г., Рябухин Ю.В., Парменова Л.П. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970417225.html>
10. Детская кардиология: руководство [Электронный ресурс] / Мутафьян О.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970411018.html>
11. Детская нефрология. Синдромный подход. [Электронный ресурс] / Петросян Э.К. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970410295.html>
12. Детская эндокринология. Атлас [Электронный ресурс] / под ред. И. И. Дедова, В. А. Петерковой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. -

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436141.html>

13. "Диспансеризация, лечение и реабилитация детей раннего и дошкольного возраста [Электронный ресурс] / В.А. Доскин, З.С. Макарова, Л.Г. Голубева; под ред. В.А. Доскина, З.С. Макаровой. - М. : ВЛАДОС, 2008. - (Медицинский справочник)" - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785305002379.html>

14. Запоры у детей [Электронный ресурс] : руководство / И. Ю. Мельникова, В. П. Новикова, Н. Б. Думова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432372.html>

15. Инфекция *Helicobacter pylori* у детей [Электронный ресурс] / Кориненко Е.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970420409.html>

16. Кардиология детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозёрова, Л. В. Брегель - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428160.html>

17. Лабораторные и функциональные исследования в практике педиатра [Электронный ресурс] / Кильдиярова Р.Р. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970419588.html>

18. Лучевая диагностика в педиатрии [Электронный ресурс] : национальное руководство / Васильев А.Ю., Выключок М.В., Зубарева Е.А. и др. Под ред. А.Ю. Васильева, С.К. Тернового. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - (Серия "Национальные руководства по лучевой диагностике и терапии")." - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970413517.html>

19. Наглядная детская гастроэнтерология и гепатология [Электронный ресурс] : учебное пособие / Кильдиярова Р.Р., Лобанов Ю.Ф. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424261.html>

20. "Нейрометаболические заболевания у детей и подростков: диагностика и подходы к лечению [Электронный ресурс] / С.В. Михайлова, Е.Ю. Захарова, А.С. Петрухин - М. : Литтерра, 2012. - (Серия "Практические руководства")." - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423500108.html>

21. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе [Электронный ресурс] : учебник / А. Л. Вёрткин, Л. А. Алексанян, М. В. Балабанова и др. ; под ред. А. Л. Вёрткина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435793.html>

22. Неотложные состояния в педиатрии [Электронный ресурс] : практическое руководство / Учайкин В.Ф., Молочный В.П. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970407622.html>

23. Неотложная педиатрия. Алгоритмы диагностики и лечения [Электронный ресурс] / Цыбульский Э.К. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970417416.html>

24. Основы формирования здоровья детей [Электронный ресурс] : учебник / Р. Р. Кильдиярова, В. И. Макарова, Ю. Ф. Лобанов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432969.html>

25. Патология системы гемостаза [Электронный ресурс] / Дементьева

- И.И., Чарная М.А., Морозов Ю.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424773.html>
26. Педиатрия. Избранные лекции [Электронный ресурс] : учебное пособие / Под ред. Г.А. Самсыгиной - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970410905.html>
27. Педиатрия. История болезни [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Р.Р. Кильдиярова, В.И. Макарова, Р.М. Файзуллина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437162.html>
28. Питание здорового ребенка [Электронный ресурс] : руководство / Кильдиярова Р.Р. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435090.html>
29. Поликлиническая и неотложная педиатрия [Электронный ресурс] : учеб. / под ред. А. С. Калмыковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426487.html>
30. Поликлиническая педиатрия [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. А.С. Калмыковой - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970419540.html>
31. Пороки сердца у детей и подростков: Руководство для врачей [Электронный ресурс] / Мутафьян О.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970409756.html>
32. Респираторные заболевания у часто болеющих детей [Электронный ресурс] : настольный справочник врача / М.Г. Романцов, И.Ю. Мельникова, Ф.И. Ершов ; под ред. Ф.И. Ершова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430361.html>
33. "Ринит: руководство для врачей [Электронный ресурс] / Лопатин А.С. - М. : Литтерра, 2010. - (Серия "Практические руководства")." - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785904090302.html>
34. Родовая травма: акушерские и перинатальные аспекты [Электронный ресурс] / Кравченко Е.Н. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970412237.html>
35. Руководство по амбулаторно-поликлинической педиатрии [Электронный ресурс] / Под ред. А.А. Баранова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970410189.html>
36. Сахарный диабет у детей и подростков [Электронный ресурс] : руководство / Дедов И.И., Кураева Т.Л., Петеркова В.А. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426951.html>
37. ГЭОТАР-Медиа, 2008. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970408049.html>
38. Справочник детского эндокринолога [Электронный ресурс] / И. И. Дедов, В. А. Петеркова - М. : Литтерра, 2014. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423501228.html>
39. Справочник врача-педиатра [Электронный ресурс] / Кильдиярова Р.Р., Колесникова М.Б. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. -

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427996.html>

40. Угрожающие состояния в педиатрии : экстренная врачебная помощь [Электронный ресурс] / Цыбульский Э. К. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430002.html>

41. Физикальное обследование ребенка [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Р.Р. Кильдиярова, Ю.Ф. Лобанов, Т.И. Легонькова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432433.html>

42. Хроническое легочное сердце у детей [Электронный ресурс] / Л.И. Агапитов, Ю.М. Белозёров, Ю.Л. Мизерницкий - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430620.html>

43. Ядерная медицина в педиатрии [Электронный ресурс] / Дубровин М.М. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425756.html>

3.3. Ресурсы сети Интернет.

1. ЭБС ДонНМУ <http://katalog.dnmu.ru>
2. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/>
3. ЭБС издательства «Лань» <http://e.lanbook.com/>
4. Научная электронная библиотека (НЭБ) eLibrary <http://elibrary.ru>
5. ЭБС Российского университета дружбы народов <http://lib.rudn.ru/MegaPro/Web>

4. Фонд оценочных средств по дисциплине.

4.1. Образцы оценочных средств для текущего контроля.

Образцы тестов

Во всех тестах правильный ответ отмечен звездочкой.

1. У ребенка 7 месяцев, во время плача внезапно возник громкий вдох с кратковременной остановкой дыхания. При осмотре обращают внимание бледность кожи, периоральный цианоз, мышечная гипотония. Большой родничок 2×2 см, края размягчены. Зубов нет. «Четки» на ребрах, «гаррисонова» борозда. Укажите наиболее вероятный диагноз.

- A. Менингоэнцефалитический синдром
- B. Опухоль головного мозга
- C. Острый ларинготрахеит
- D. Спазмофилия*
- E. Эписиндром

2. У ребенка 2-х лет с тетрадой Фалло, на фоне переносимой ОРВИ внезапно усилился цианоз, появилась одышка, судороги, затем наступила потеря сознания. Укажите, какое неотложное состояние развилось у ребенка.

- A. Эпилепсия
- B. Асистолия желудочков
- C. Одышечно-цианотичный приступ*
- D. Острая сердечная недостаточность
- E. Приступ пароксизмальной тахикардии

Помимо тестов, при текущем контроле используются ситуационные задания.

Образцы ситуационных заданий

1. Больной О., 13 лет, поступил в отделение повторно для проведения комплексной терапии. Из анамнеза известно, что заболевание началось в 3-летнем возрасте, когда после перенесенного гриппа мальчик стал хромать – как оказалось при осмотре, из-за поражения коленного сустава. Сустав был шаровидной формы, горячий на ощупь, отмечалось ограничение объема движений. В дальнейшем отмечалось вовлечение других суставов в патологический процесс. Практически постоянно ребенок получал нестероидные противовоспалительные препараты, на этом фоне отмечались периоды ремиссии продолжительностью до 10-12 месяцев, однако заболевание постепенно прогрессировало. В периоды обострения больной предъявлял жалобы на утреннюю скованность. При поступлении состояние тяжелое, отмечается дефигурация и припухлость межфаланговых, лучезапястных, локтевых суставов, ограничение движений в правом тазобедренном суставе. В легких хрипов нет. Границы сердца: правая – по правому краю грудины, верхняя – по III ребру, левая – на 1 см кнутри от левой среднеключичной линии. Тоны сердца ритмичные, звучные, шумов нет.

Общий анализ крови: Hb – 110 г/л, Эр – $4,2 \times 10^{12}$ /л, Лейк – $15,0 \times 10^9$ /л, п/я – 4%, с – 44%, э – 2%, л – 47%, м – 3%, СОЭ – 46 мм/час.

Общий анализ мочи: удельный вес – 1014, белок – 0,06%, лейкоц. – 2-3 в п/з, эритроциты – отсутствуют.

Биохимический анализ крови: общий белок – 83 г/л, альбумин – 48%, глобулины: альфа 1 – 11%, альфа 2 – 10%, бета – 5%, гамма – 26%, серомукоид – 0,8 (норма – до 0,2), АЛТ – 32 Ед/л, АСТ – 25 Ед/л, мочевины – 4,5 ммоль/л.

Рентгенологически определяется эпифизарный остеопороз, сужение суставной щели.

1. Сформулируйте и обоснуйте диагноз.
2. Какие еще обследования следует провести больному?
3. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальный диагноз в начале процесса?
4. Составьте план лечения больного.

5. Как объяснить частоту поражения глаз при этой патологии? Назовите симптомы поражения глаз при этом заболевании.

Эталоны ответов.

1. Ювенильный ревматоидный артрит, преимущественно суставная форма, без поражения глаз, полиартрит, серонегативный, медленно прогрессирующее течение, III степень активности, R стад. I-II.

Диагноз поставлен на основании: 1) анамнеза заболевания – болен 10 лет, когда в 3-хлетнем возрасте после гриппа появился артрит коленного сустава, затем в процесс вовлекались все новые и новые суставы; 2) объективных данных – утренняя скованность, деформация и припухлость многих суставов, вовлечение в процесс тазобедренного сустава; 3) лабораторных данных: кл. ан. крови – лейкоцитоз, повышенная СОЭ, биохимич. ан. крови – диспротеинемия, гиперглобулинемия (увеличение α_1 и γ фракций), увеличение серомукоида, R-графия – эпифизарный остеопороз, сужение суставной щели.

2. Ан. крови на РФ, СРБ, АСЛО, ЦИК, сывороточные иммуноглобулины; ЭКГ, ЭхоКГ, УЗИ суставов, УЗИ паренхиматозных органов (печень, почки, селезенка), ан. мочи на суточную потерю белка, ан. мочи по Зимницкому; консультация ортопеда, осмотр окулиста – среды глаз (на щелевой лампе).

3. Наиболее часто в начале заболевания дифференцируют с реактивным артритом, ревматизмом. РА чаще имеет доброкачественное течение, быстро купируется, тем не менее, требуется время для установки окончательного диагноза. Ревматизм развивается у детей школьного возраста, чаще поражаются несколько суставов, артрит имеет летучий характер, быстро купируется при лечении НПВС, с самого начала заболевания выявляются признаки поражения сердца.

4. Лечение: диета 10, режим свободный, ограничивать движения больному нельзя. Постельный режим только на период выраженного болевого синдрома, по его стиханию сразу назначается массаж, ЛФК. Медикаментозная терапия – НПВС (диклофенак-натрий 2-3 мг/кг), необходимо подключить базисную терапию – метотрексат внутрь или в/м 10-15 мг/м² поверхности тела, физиопроцедуры на суставы, компрессы с димексидом, симптоматическая терапия (по мере обследования и наблюдения за больным, фолиевая кислота (в день приема метотрексата)).

5. Частое поражение глаз ревматоидным воспалением связывают с эмбриональным сродством тканей суставов и сосудистого тракта глаз, имеющих общее мезенхимальное происхождение. Наиболее характерна триада симптомов – вялотекущий увеит, лентовидная дистрофия роговицы и осложненная катаракта (значительное снижение остроты зрения, слепота).

2. Мальчик 8 лет, поступил с жалобами на затрудненное дыхание, частый стул до 6-7 раз в сутки. От 3-й беременности (дети от 1-й и 2-й беременности умерли в неонатальном периоде от мекониевого илеуса). Болен с рождения: постоянный кашель, на 1-м году трижды перенес пневмонию. Затем неоднократно

госпитализировался с жалобами на высокую температуру, одышку, кашель с трудно отделяемой мокротой.

При поступлении состояние очень тяжелое. Масса тела 29 кг, рост 140 см. Кожные покровы бледные, цианоз носогубного треугольника. Симптомы «часовых стекол» и «барабанных палочек». ЧД – 40 в 1 минуту, ЧСС – 120 уд/мин. АД – 90/60 мм рт.ст. Грудная клетка бочкообразной формы. Перкуторный звук над легкими с тимпаническим оттенком. Аускультативно: справа дыхание ослаблено, слева – жесткое. Выслушиваются разнокалиберные влажные и сухие хрипы, больше слева. Тоны сердца приглушены, систолический шум на верхушке. Печень +6 см, селезенка не пальпируется. Стул обильный, жирный, замазкообразный.

Клинический анализ крови: Нв – 100 г/л, Эр – $3,3 \times 10^{12}$ /л, Ц.п. – 0,85, Лейк – $7,7 \times 10^9$ /л, п/я – 8%, с – 54%, э – 3%, л – 25%, м – 10%, СОЭ – 45 мм/час.

Биохимический анализ крови: общий белок – 60 г/л, альбумины – 46%, альфа 1 – глобулины – 9%, альфа 2 - глобулины – 15%, β-глобулины – 10,5%, γ-глобулины – 19,5%, тимоловая проба – 9,0, СРБ – ++, ЩФ – 850 Ед/л (норма – 220-820), АЛТ – 36 Ед/л, АСТ – 30 Ед/л.

Потовый тест: проводимость хлоридов пота – 120 ммоль/л.

Копрограмма: большое количество нейтрального жира.

Рентгенограмма грудной клетки: усиление и резкая двухсторонняя деформация бронхососудистого рисунка, преимущественно в прикорневых зонах, густые фиброзные тяжи. В области средней доли справа значительное понижение прозрачности. Расширение конуса легочной артерии, «капельное сердце».

УЗИ органов брюшной полости: печень увеличена за счет левой доли, уплотнена, неоднородна, сосудистый рисунок по периферии обеднен, умеренное разрастание соединительной ткани; поджелудочная железа – 15x8x25 мм, увеличена, диффузно уплотнена, имеет нечеткие контуры (газы); желчный пузырь S-образной формы, с плотными стенками; селезенка увеличена, уплотнена, стенки сосудов плотные, селезеночная вена извита.

1. Обоснуйте диагноз. Каковы этиология и патогенез основного заболевания?
2. Какие специалисты должны проконсультировать ребенка?
3. Составьте план дальнейшего обследования.
4. Назначьте лечение, окажите помощь при острой дыхательной недостаточности.
5. Каков прогноз при данном заболевании?

Эталоны ответов.

1. Муковисцидоз, смешанная форма, тяжелое течение. Вторичный хронический обструктивный бронхит, обострение, ДН2. Хроническая панкреатическая недостаточность. Задержка физического развития. Оценка по шкале Швахмана-Даймонда 45 баллов. Легочное сердце?

Обоснование диагноза:

– Смерть сибсов от кишечной непроходимости в неонатальном периоде.

- Болен с рождения – рецидивирующие пневмонии, обилие мокроты.
- Периферические симптомы хронической дыхательной недостаточности, рентгенологические данные.

- Результат потового теста.

- Гуморальная активность крови.

- УЗИ брюшной полости, данные копрологического исследования.

В патогенезе заболевания – системное поражение экзокринных желез, нарушение транспорта и секреции ионов, изменение реологических свойств секретов с последующим нарушением дренажной функции бронхиального дерева и желчевыводящих путей. Моногенное заболевание, аутосомно-рецессивный тип наследования.

2. Гастроэнтеролог, ЛОР, генетик, кардиолог, диетолог.

3. Общий анализ крови, биохимический анализ крови, общий анализ мочи, посев мокроты, потовый тест (3кратно), генетическое обследование, бронхоскопия, КТ грудной клетки, спирометрия (ФВД), ЭКГ, ЭхоКГ, эластаза 1 кала.

4.

- Диета.

- Кинезитерапия.

- Антибактериальная терапия (с учетом посева мокроты) – препараты с антисинегнойной активностью, предпочтение ингаляционным формам, цефалоспорины 4 поколения, аминогликозиды, респираторные фторхинолоны.

- Ежедневно ингаляция с пульмозимом (рчДНАаза) через небулайзер.

- Муколитики (ацетилцистеин, карбоцистеин, амброкол).

- Микросферические ферменты в высоких дозах с каждым приемом пищи – 3000-5000 ЕД липазы/кг/сут.

- Жирорастворимые витамины (АДЕК).

- Оксигентерапия.

- Радикальная помощь – трансплантация комплекса «легкие-сердце».

5. Сомнительный, чаще неблагоприятный – определяется сроками постановки диагноза, качеством лечения и наблюдения.

4.2. Образцы оценочных средств для промежуточной аттестации (экзамена)

Образцы тестов

Во всех тестах правильный ответ отмечен звездочкой.

1. У ребенка 8 лет, страдающего острым лейкозом, при проведении трансфузии эритроцитарной массы появились озноб, боль в грудной клетке,

головная боль. Укажите мероприятия неотложной помощи, которые необходимо провести ребенку.

А. Немедленное прекращение трансфузии, введение кортикостероидов, антигистаминных препаратов*

В. Продолжать трансфузию эритроцитарной массы, введя кортикостероиды

С. Введение антигистаминных препаратов

Д. Ввести 10% р-р хлорида кальция

Е. Введение адреналина

2. Больной 8 лет, через 2 недели после скарлатины жалуется на головную боль, общую слабость, тошноту, рвоту, малый объем мочи. Объективно: кожные покровы бледные, лицо одутловатое, тахипноэ. Анализ мочи: белок – 2,5 ммоль/л, относительная плотность – 1005, эритроциты – 60-80 в п/зр, гиалиновые цилиндры – 15-20 в п/зр. В крови: K^+ – 7 ммоль/л, Са – 1,5 ммоль/л, креатинин – 2 ммоль/л. Укажите наиболее вероятный диагноз.

А. Поликистоз почек

В. Острый пиелонефрит

С. Мочекаменная болезнь

Д. Острый гломерулонефрит*

Е. Системная красная волчанка

Помимо тестов, на экзамене используются ситуационные задания.

Образцы ситуационных заданий

1. Мальчик 4 лет, от первой беременности, протекавшей с выраженным токсикозом первой половины. Роды в срок. Масса тела при рождении 3300 г, длина 51 см. Рос и развивался удовлетворительно: зубы с 8 месяцев, ходит с 1 года 3 месяцев. Большой родничок закрыт с 1 года 6 месяцев. На первом году жизни с профилактической целью получал витамин D2. Часто болеет ОРВИ. Семейный анамнез: у матери и у бабушки с детства выражена варусная деформация нижних конечностей, низкорослость; отец здоров. В 1 год 6 месяцев у ребенка появилась умеренная О-образная деформация голеней, боли в ногах, стал меньше ходить. По рекомендации ортопеда получал массаж, соленые ванны, препараты кальция. К концу второго года жизни походка стала «утиной», варусная деформация голеней нарастала. На третьем году жизни проводились противорахитические мероприятия: витамин D; в курсовой дозе 600 000 МЕ, массаж, ЛФК, препараты кальция. В возрасте 3 лет направлен на консультацию к нефрологу.

При поступлении жалобы на утомляемость, боли в ногах и позвоночнике при нагрузке. Походка «утиная». Рост 87 см. Выражена варусная деформация голеней и бедер, мышечная гипотония.

Общий анализ крови: Нв – 132 г/л, Эр – $3,8 \times 10^{12}$ /л, Лейк – $6,0 \times 10^9$ /л, Тромб. – $280,0 \times 10^9$ /л, п/я – 2%, с – 33%, э – 1%, л – 52%, м – 12%, СОЭ – 9 мм/час.

Биохимический анализ крови: общий белок – 58 г/л, ЩФ – 2200 ед, кальций общий – 2,3 ммоль/л, фосфор – 0,6 ммоль/л, мочева кислота – 0,31 ммоль/л, мочевины – 4,6 ммоль/л, креатинин – 80 мкмоль/л.

Анализ мочи: цвет соломенно-желтый, уд. вес 1025, лейкоциты – 2-3 в п/зр. Биохимический анализ мочи: фосфор – 40 ммоль/сут (норма 6,4-16 ммоль/сут), кальций – 3,8 ммоль/сут (норма – 2,25-7,25).

УЗИ почек: почки расположены правильно, левая – 80x25x10 мм, правая – 82x24x11 мм. Эхогенность паренхимы не изменена.

Рентгенография трубчатых костей: общий остеопороз, варусная деформация голеней, бедер, блюдцеобразная деформация эпифизов; расширение метафизов, больше в медиальных отделах; склерозирование диафизов.

1. Поставьте и обоснуйте диагноз.
2. Укажите причину и патогенез заболевания. Когда появляются первые симптомы?
3. Проведите дифференциальную диагностику данного заболевания.
4. Назовите основные принципы лечения больного.
5. План диспансеризации, вопросы социальной реабилитации, исход.

Эталоны ответов.

1. Тубулопатия. Фосфат-диабет. У матери и бабушки было искривление ног, у ребенка в 1 год 6 мес. появилась О-образная деформация голеней, боли в ногах, стал меньше ходить, в биохимическом анализе крови повышение щелочной фосфатазы, снижение фосфора, фосфатурия, на рентгенограмме костей: остеопороз, блюдцеобразная деформация эпифизов, расширение метафизов.

2. Заболевание генетическое, доминантное, сцепленное с X – хромосомой (1-ый тип фосфат-диабета). Предполагается, что при X-сцепленном гипофосфатемическом рахите нарушается регуляция активности 1-альфа-гидроксилазы, что свидетельствует о дефекте синтеза метаболита витамина Д 1,25(ОН)2Д3. Концентрация этого метаболита у больных неадекватно снижена для имеющейся степени гипофосфатемии. Уровень паратгормона в крови нормальный. Уровень кальция в крови нормальный. Реабсорбция фосфатов в проксимальных канальцах снижается до 20-30% и менее. Повышается выделение фосфора с мочой. Экскреция кальция не изменена. Так как кальций в костях находится в виде фосфатов, то снижение фосфора приводит к развитию остеомалации. Очевидные клинические симптомы появляются, когда ребенок начинает активно ходить (с года-полутора лет).

3. Необходимо дифференцировать:

1) от рахита. Для рахита характерно снижение кальция и фосфора в крови, хороший лечебный эффект от малых доз вит. Д. Заболевание в основном развивается до года.

2) от вит.Д-зависимого рахита. Заболевание характеризуется распространенными рахитоподобными деформациями скелета, снижением уровня

кальция и фосфора в крови. Начинается до года, лечение препаратами вит.Д малоэффективно. Снижен синтез 1,25-дигидроксиголекальциферола в почках, что приводит к нарушению всасывания кальция в кишечнике. Эффективен кальцитриол. Дифференциальная диагностика затруднена.

3) от синдрома де-Тони-Дебре-Фанкони – имеются рахитоподобные деформации скелета, но это глюко-амино-фосфат диабет, в моче определяется глюкоза, аминокислоты, большое количество фосфора, имеется полиурия, отставание в физическом и умственном развитии.

4) от проксимального тубулярного ацидоза – имеются рахитоподобные изменения скелета, но при этом у больного щелочная моча и ацидоз крови, уровень фосфора в крови и в моче нормальный.

4. Лечение рекомендуется начинать с введения препаратов фосфора (1-2 гр. в сутки), а затем назначать вит.Д. Начальная доза вит.Д составляет 20000-30000 ед. в сутки. Через 4-6 недель ее увеличивают. Доза не должна превышать 2000 ед. на кг в сутки. Лучше использовать активные метаболиты витамина Д (альфа-кальцидиол или кальцитриол). Лечение проводится под контролем уровня кальция в крови. Массаж, гимнастика.

5. Диспансеризация до 18 лет. Прогноз для жизни при 1-ом типе благоприятный, требуется постоянное лечение в течение всей жизни. Это приводит к тому, что постепенно уменьшаются деформации скелета, но остается задержка роста и гипофосфатемия с фосфатурией. Необходима своевременная консультация с ортопедом, ортопедические операции и ортопедическая обувь. Ребенок постоянно наблюдается нефрологом. Должна быть оформлена инвалидность, и ребенок должен наблюдаться в центре реабилитации.

2. Девочка 12 лет, предъявляет жалобы на боли в животе в течение 2 лет, колющего характера, локализующиеся в левом подреберье и эпигастрии, возникающие через 10-15 минут после еды. Диету и режим питания не соблюдает. Ребенок доношенный, естественное вскармливание до 9 месяцев. У матери – хронический гастрит, у отца – язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки, у бабушки (по матери) – гастрит.

Осмотр: кожа чистая, бледно-розовая. Живот не увеличен, при поверхностной и глубокой пальпации в эпигастрии и пилородуоденальной области отмечается напряжение мышц и болезненность, также болезненность в т. Мейо-Робсона. Печень у края реберной дуги, по другим органам без патологии.

Общий анализ крови: Нб – 130 г/л, Эр $-4,0 \times 10^{12}/л$, Ц.п. – 0,9; Лейк – $6,0 \times 10^9/л$, п/я – 2 %, с/я – 62%, э – 0%, л – 29%, м – 7%, СОЭ – 7 мм/час.

Общий анализ мочи: цвет соломенно-желтый, прозрачная; рН – кислая; плотность – 1020; белок – нет; сахар – нет; эп. пл. – небольшое количество; Л – 2-3 в п/з; Эр – нет.

Биохимический анализ крови: общий белок – 79 г/л, альбумины – 54%, глобулины: альфа1 – 4%, альфа2 – 8%, бета – 12%, гамма – 15%; ЩФ – 160 Ед/л

(норма 70-140), АЛТ – Ед/л, АСТ – 28 Ед/л, амилаза – 60 Ед/л (норма 10-120), тимоловая проба – 4 ед, общ. билирубин – 12 мкмоль/л, из них связ. – 2 мкмоль/л.

Эзофагогастродуоденоскопия: слизистая пищевода розовая, в желудке немного слизи, слизистая желудка в антральном отделе пестрая, с утолщенными складками, на стенке желудка множественные разнокалиберные выбухания, точечные кровоизлияния различной давности. Слизистая луковицы очагово гиперемирована, отечна.

УЗИ органов брюшной полости: печень – не увеличена, паренхима гомогенная, эхогенность обычная. Желчный пузырь овальной формы 50x19 мм. Поджелудочная железа: головка – 18 мм (норма 18), тело – 16 мм (норма 14), хвост – 20 мм (норма 14), паренхима гомогенная.

Дыхательный уреазный тест: положительный.

Биопсийный тест на НР-инфекцию: положительный (+++).

1. Сформулируйте и обоснуйте диагноз.
2. Предложите дифференциально-диагностический алгоритм.
3. Как расценить увеличение хвоста поджелудочной железы на УЗИ? Какиеотягощающие моменты можно выделить в течении данного заболевания?
4. Укажите современные принципы лечения данного заболевания.
5. Тактика диспансерного наблюдения.

Эталоны ответов.

1. Хронический гастродуоденит, ассоциированный с *H. pylori*, в стадии обострения. Сопутствующий: реактивный панкреатит.

Обоснование:

– Анамнез: в течение 2 лет жалобы на боли в животе, колющего характера, локализующиеся в левом подреберье и эпигастрии, возникающие через 10-15 минут после еды.

– Особенности образа жизни: неполноценное питание.

– Наследственность: у матери – хронический гастрит, у отца – язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки, у бабушки (по матери) – гастрит.

– Данные осмотра: живот болезнен в эпигастрии и пилорoduоденальной области, напряжение мышц.

– Результаты эзофагогастродуоденоскопии: слизистая желудка в антральном отделе пестрая, с утолщенными складками, на стенке желудка множественные разнокалиберные выбухания, точечные кровоизлияния различной давности. Слизистая луковицы очагово гиперемирована, отечна.

– Дыхательный уреазный тест и биопсийный тест на НР-инфекцию положительные (+++).

2.

– Анализ данных анамнеза.

– Клиническое обследование.

– ФГДС с гистологией биоптата слизистой оболочки антрального отдела желудка.

– Тесты диагностики НР – инфекции.

– Методы исследования кислотообразующей функции желудка.

3. Аномалия протоков поджелудочной железы. Особенности питания, наследственность, внутрисемейная персистенция НР.

4. Тройная терапия 1 ряда: ингибитор протонного насоса (омепразол) 20 мг х 2 раза в сутки + кларитромицин 500 мг х 2 р/сут. + амоксициллин 1000 мг х 2 р/сут. – 14 дней.

Квадротерапия 2 ряда: ингибитор протонного насоса (омепразол) 20 мг х 2 р/сут., + субцитрат висмута (Де-нол) 120 мг х 4 р/сут. + макмирор 400 мг х 2 р/сут. + тетрациклин 500 мг х 4 р/сут. – 14 дней.

5. Диспансерное наблюдение (при морфологически доказанном хроническом гастрите) – 5 лет, осмотр врача и обследование – 2 раза в год (ФГДС, тесты на НР – инфекцию), по показаниям. Лечение – при обострении.

Перечень вопросов для промежуточной аттестации (экзамена).

1. Периоды детского возраста, их характеристика. Законы роста детей и современные способы оценки физического развития.

2. Анатомо-физиологические особенности нервной системы у детей. Нервно-психическое развитие детей.

3. Документация участкового врача-педиатра. Функциональные обязанности и анализ показателей деятельности участкового врача.

4. Профилактическая работа участкового врача. Патронаж новорожденного. Диспансеризация здорового ребенка, ее цели и задачи.

5. Группы здоровья и их характеристика. Принципы диспансерного наблюдения за детьми группы «риска».

6. Организация работы врача-педиатра в дошкольных учреждениях. Адаптация ребенка в детском дошкольном учреждении. Анализ показателей здоровья и заболеваемости в детском учреждении.

7. Организация работы школьного врача. Основные задачи и направления работы врача. Роль врача-педиатра в подготовке ребенка к школе.

8. Техника и правила проведения вскармливания новорожденного ребенка. Первое прикладывание к груди. Противопоказания к раннему прикладыванию новорожденного к груди и к проведению естественного вскармливания. Расчет питания новорожденного. Молозиво, переходное и зрелое молоко.

9. Естественное вскармливание. Особенности состава грудного молока, преимущества естественного вскармливания. Основные положения декларации ВОЗ/ЮНИСЕФ «Охрана, поощрение и поддержка практики грудного вскармливания». Сроки и техника введения пищевых добавок и прикормов.

10. Смешанное вскармливание, показания к назначению. Правила введения докорма. Гипогалактия, ее причины, меры предупреждения и лечения.

11. Искусственное вскармливание детей, показания к назначению. Классификация смесей, «гарантийное» коровье молоко. Цели адаптации

коровьего молока, используемого для приготовления смесей. Сроки введения пищевых добавок и прикормов.

12. Питание здоровых детей старше года. Потребность в белках, жирах, углеводах и калориях.

13. Принципы организации отделения новорожденных в родильном доме. Санитарный режим, оборудование палат. Первичный туалет новорожденного, уход за остатком пупочного канатика, пупочной ранкой. Профилактика гонобленорреи. Организация кормления детей.

14. Критерии живорождения и мертворождения. Новорожденный ребенок. Критерии доношенности и недоношенности. Определение степени зрелости.

15. Недоношенный ребенок. Анатомо-физиологические особенности. Причины невынашивания. Трехэтапная система выхаживания. Вскармливание недоношенных детей.

16. Асфиксия новорожденного. Клиника, диагностика, реанимационные мероприятия.

17. Анатомо-физиологические особенности кожи, подкожно-жировой клетчатки, пупочной ранки и пупочных сосудов. Клиника, диагностика, лечение. Профилактика гнойно-воспалительных заболеваний в родильном доме и стационарах.

18. Синдром дыхательных расстройств у новорожденного. Понятия, причины. Оценка степени тяжести по шкале Сильвермана. Неотложная помощь.

19. Пневмонии новорожденных. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения. Особенности пневмонии у недоношенных детей.

20. Синдром рвот и срыгиваний у новорожденных. Причины, клинические проявления, дифференциальный диагноз, принципы лечения, профилактика.

21. Классификация желтух у новорожденных детей. Критерии дифференциального диагноза.

22. Конъюгационные гипербилирубинемии новорожденных. Клинические формы. Дифференциальный диагноз. Лечение.

23. Аномалии конституции. Аллергический диатез. Клинические проявления, диспансеризация.

24. Гемолитическая болезнь новорожденных. Клинические формы, осложнения, диагноз. Лечение и профилактика.

25. Особенности состава периферической крови у детей первого месяца жизни. Анемия недоношенных детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Профилактика поздней железодефицитной анемии.

26. Геморрагическая болезнь новорожденных. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика, лечение, неотложная помощь.

27. Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания (ДВС) у детей. Причины, патогенез. Стадии синдрома ДВС. Клинические и лабораторные признаки стадий гиперкоагуляции, коагулопатии потребления и восстановления гемостаза. Лечение.

28. Внутриутробная инфекция плода и новорожденного (цитомегалия, токсоплазмоз). Клиника, диагностика, лечение, профилактика.

29. Внутриутробная инфекция (хламидиоз). Клиника, диагностика, лечение, профилактика.
30. Сепсис новорожденных. Этиология, классификация, клиника, лечение. Особенности клиники и течения сепсиса у недоношенных детей.
31. Задержка внутриутробного развития. Классификация. Клиника. Принципы лечения, антенатальная профилактика.
32. Понятие об эмбриопатии, фетопатии. Действие вредных факторов (промышленные вредности, алкоголь, курение, наркотические вещества, медикаменты) на развитие эмбриона и плода.
33. Перинатальные поражения ЦНС у новорожденных детей. Этиопатогенез, клинические синдромы. Диагностика, принципы лечения.
34. Анатомо-физиологические особенности костно-мышечной системы у детей. Гипервитаминоз Д. Этиология, патогенез, классификация, клиника, лечение, профилактика.
35. Рахит. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
36. Синдром спазмофилии. Клиника, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика.
37. Тубулопатии (фосфат-диабет, синдром де Тони-Дебре-Фанкони). Понятие первичной и вторичной тубулопатии. Клиника, диагностика, принципы лечения.
38. Аномалии конституции. Лимфатический диатез. Клинические проявления, диспансеризация.
39. Понятие о перинатальном и неонатальном периодах. Пограничные (переходные) состояния новорожденного. Клинические проявления, тактика ведения.
40. Железодефицитные анемии у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика.
41. Хронические расстройства питания, классификация. Гипотрофия. Этиология, патогенез, клиника, лечение и профилактика.
42. Синдром мальабсорбции у детей. Клиника, диагностика и лечение целиакии, лактазной недостаточности.
43. Анатомо-физиологические особенности органов дыхания у детей методы исследования органов дыхания у детей и методы исследования органов дыхания. Острый (простой) бронхит у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
44. Острый обструктивный бронхит, бронхиолит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
45. Муковисцидоз. Классификация. Клиническая картина, диагностика, лечение.
46. Внутриутробные пневмонии у детей. Этиология, автогенез, характер осложнений, лечение.
47. Пневмонии у детей. Классификация. Этиология, патогенез и клиника внебольничных пневмоний. Принципы лечения и диспансерного наблюдения.

48. Клиника и диагностика врожденных пороков сердца с обеднением малого круга кровообращения. Неотложная помощь при одышно-цианотическом приступе.

49. Врожденные пороки сердца с обогащением малого круга кровообращения (дефекты межпредсердной и межжелудочковой перегородок, открытый артериальный проток). Проявление в детском возрасте. Диагностика, лечение, диспансерное наблюдение.

50. Наследственная патология обмена. Мукополисахаридоз, фенилкетонурия. Клиника, диагностика.

51. Хронический гломерулонефрит. Патогенез, клиническая и морфологическая классификация. Клиника основных форм хронического гломерулонефрита. Принципы терапии, профилактика и диспансеризация.

52. Хроническая почечная недостаточность (ХПН). Причины, стадии ХПН. Клиника, диагностика, принципы лечения.

53. Внутриутробная инфекция (сифилис). Клиника, диагностика, лечение.

54. Острая сердечная недостаточность. Классификация, причины развития, клиника, лечение.

55. Внутричерепная родовая травма. Особенности клинических проявлений. Методы диагностики, принципы лечения.

56. Острый постинфекционный гломерулонефрит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Вопросы профилактики и диспансеризации больных с острым гломерулонефритом.

57. Узелковый периартериит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Принципы лечения.

58. Анатомо-физиологические особенности сердечно-сосудистой системы у детей. Нарушения сердечного ритма (пароксизмальная тахикардия). Клиника, неотложная помощь.

59. Сахарный диабет. Гипогликемическая кома. Причины возникновения. Дифференциальный диагноз, неотложная терапия.

60. Бронхиальная астма. Определение. Этиология. Патогенез. Критерии тяжести.

61. Ревматоидный артрит. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Лечение.

62. Сахарный диабет 1 типа. Этиология. Патогенез, клиника, принципы лечения.

63. Хронический пиелонефрит: клиника, диагностика, принципы лечения, диспансерное наблюдение.

64. Хроническая сердечная недостаточность. Причины, классификация, клиника, лечение. Сердечные гликозиды, дозировка, возможные осложнения.

65. Хронический энтероколит. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

66. Дискинезии желчевыводящих путей у детей. Этиология, патогенез, клинические формы, лечение. Острый лейкоз, классификация, клиника и диагностика.

67. Острый лейкоз, классификация, клиника и диагностика.
68. Экзогенно-конституциональное ожирение у детей. Патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, принципы лечения.
69. Патология роста. Классификация задержки роста у детей. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика церебро-гипофизарного нанизма. Принципы лечения.
70. Диффузный токсический зоб. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, лечение.
71. Холециститы у детей. Классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
72. Судорожный синдром. Причины, дифференциальная диагностика. Неотложная помощь.
73. Анатомо-физиологические особенности кишечника у детей. Неспецифический язвенный колит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Диспансерное наблюдение.
74. Панкреатиты у детей. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения.
75. Наследственные заболевания легких (синдром Айерса, синдром Гудспатчера, гемосидероз легких). Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Принципы лечения.
76. Ревматическая лихорадка у детей. Этиология, патогенез, классификация. Особенности течения ревматизма на современном этапе.
77. Ревматическая лихорадка у детей. Клиника, диагностические критерии. Лечение, профилактика, диспансерное наблюдение.
78. Гемолитические анемии у детей. Клиника, диагностика наследственного микросфероцитоза (анемия Миньковского-Шоффара).
79. Бронхиальная астма. Клиника, диагностика, базисная терапия.
80. Поллинозы. Этиология, патогенез. Патогенез, клинические формы, диагностика, лечение.
81. Болезнь Рейтера. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
82. Геморрагический васкулит (болезнь Шенлейн-Геноха). Клиника, диагностика, лечение.
83. Тромбоцитопеническая пурпура (болезнь Верльгофа). Классификация, этиология, патогенез, клиника, лечение.
84. Неревматические кардиты. Классификация, этиология, клиника, диагностика, лечение.
85. Неотложная помощь при утоплении, перегревании, электротравме.
86. Гипотиреоз. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
87. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Этиопатогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика.
88. Приступный период бронхиальной астмы. Клиника, неотложная помощь.
89. Вегето-сосудистая дистония в детском возрасте (классификация, основные клинические проявления и лечения).

90. Острая почечная недостаточность. Причины, клиническая картина, диагностика, неотложная помощь.
91. Перикардиты. Классификация, этиология и патогенез, клиника, диагностика, лечение.
92. Кетоацидотическая кома. Клиника, диагностика, неотложная помощь.
93. Врожденная дисфункция коры надпочечников. Клинические формы, диагностика, лечение. Неотложная помощь при острой надпочечниковой недостаточности.
94. Системная красная волчанка. Патогенез. Клиника. Диагностика, лечение.
95. Острые экзогенные отравления. Общие принципы лечения. Отравления парацетамолом, салицилатами, препаратами железа. Неотложная помощь.
96. Анафилактический шок. Причины, клиника, неотложная помощь.
97. Гемофилия у детей. Классификация, клиника, диагностика, лечение. Неотложная помощь при кровотечениях.
98. Наследственный нефрит (синдром Альпорта). Клиника, диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
99. Хронический гастрит и гастродуоденит. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, лечение.
100. Гипертермический синдром у детей. Причины, клиника. Неотложная помощь.
101. Активная иммунизация: календарь прививок, реакции и осложнения, их профилактика. Работа кабинета иммунопрофилактики.