

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Кемеровский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ:
Проректор по учебной работе
к.м.н., доцент Шевченко О.А.
« 20 17 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
НЕМЕДИКАМЕНТОЗНЫЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ

Специальность 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника врач-педиатр общей практики
Форма обучения очная
Факультет педиатрический
Кафедра-разработчик рабочей программы педиатрии и неонатологии

Семестр	Трудоем- кость		Лек- ций, ч	Лаб. прак- тикум, ч	Практ. занятий ч	Клини- ческих практ. занятий ч	Семи- наров, ч	СРС, ч	КР, ч	Экза- мен, ч	Форма промежу- точного контроля (экзамен/ зачет)
	зач. ед.	ч.									
X	2	72	12			36		24			зачет
Итого	2	72	12			36		24			зачет

Кемерово 2017

Лист изменений и дополнений РП

Дополнения и изменения в рабочей программе дисциплины
Немедикаментозные методы лечения

На 2017 - 2018 учебный год.

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу

В рабочую программу вносятся следующие изменения:

- | |
|---------------|
| 1. ЭБС 2017 г |
|---------------|

5 Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

5.1. Информационное обеспечение дисциплины

№ п/п	Наименование и краткая характеристика библиотечно-информационных ресурсов и средств обеспечения образовательного процесса, в том числе электронно-библиотечных систем и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных)	Количество экземпляров, точек доступа
	ЭБС:	
1.	Электронная библиотечная система «Консультант студента» : [Электронный ресурс] / ООО «ИПУЗ» г. Москва. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru – карты индивидуального доступа.	1 по договору Срок оказания услуги 01.01.2017– 31.12.2017
2.	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс] / ООО ГК «ГЭОТАР» г. Москва. – Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru – с личного IP-адреса по логину и паролю.	1 по договору Срок оказания услуги 01.01.2017– 31.12.2017
3.	Электронная библиотечная система «Букап» [Электронный ресурс] / ООО «Букап» г. Томск. – Режим доступа: http://www.books-up.ru – через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	1 по договору Срок оказания услуги 01.01.2017–31.12.2017
4.	Электронная библиотечная система «Национальный цифровой ресурс «Рукопт» [Электронный ресурс] / ИТС «Контекстум» г. Москва. – Режим доступа: http://www.rucont.ru – через IP-адрес университета.	1 по договору Срок оказания услуги 01.06.2015– 31.05.2018
5.	Электронно-библиотечная система «ЭБС ЮРАЙТ» [Электронный ресурс] / ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ» г. Москва. – Режим доступа: http://www.biblio-online.ru – через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	1 по договору Срок оказания услуги 01.01.2017– 31.12.2017
6.	Информационно-справочная система «Кодекс» с базой данных № 89781 «Медицина и здравоохранение» [Электронный ресурс] / ООО «КЦНТД». – г. Кемерово. – Режим доступа: лицензионный доступ по локальной сети университета.	1 по договору Срок оказания услуги 01.01.2017– 31.12.2017
7.	Электронная библиотека КемГМУ (Свидетельство о государственной регистрации базы данных N 2017621006 от 06.09.2017г.)	on-line

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
 высшего образования
 «Кемеровский государственный медицинский университет»
 Министерства здравоохранения Российской Федерации
 (ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ:
 Проректор по учебной работе
 К.М.Н., доцент Шевченко О.А.
 « 30 » 06 20 16 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
НЕМЕДИКАМЕНТОЗНЫЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ

Специальность	31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника	врач-педиатр общей практики
Форма обучения	очная
Факультет	педиатрический
Кафедра-разработчик рабочей программы	педиатрии и неонатологии

Семестр	Трудоем- кость		Лек- ций, ч	Лаб. прак- тикум, ч	Практ. занятий ч	Клини- ческих практ. занятий ч	Семи- наров, ч	СРС, ч	КР, ч	Экза- мен, ч	Форма промежу- точного контроля (экзамен/ зачет)
	зач. ед.	ч.									
X	2	72	12			36		24			зачет
Итого	2	72	12			36		24			зачет

ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

1.1. Цели и задачи освоения дисциплины

Целью дисциплины является формирование у студентов профессионального мышления и поведения, практических навыков и умений, необходимых для применения немедикаментозных методов лечения при заболеваниях детского возраста.

Задачи обучения:

1. Осветить роль физиотерапии в лечебно-профилактическом процессе в педиатрии.
2. Изучить механизмы воздействия природных и преформированных факторов при заболеваниях органов дыхания, пищеварения у детей
3. Изучить методы физиотерапии заболеваний органов дыхания и при заболеваниях органов пищеварения у детей.
4. Изучить особенности санаторно-курортного лечения при заболеваниях органов дыхания, пищеварения, у детей различных возрастов;
5. Изучить физиологические механизмы закаливания (воздухом, солнцем, водой). Основы кинезотерпии.
6. Изучить связь возрастных анатомо-физиологических особенностей системы пищеварения и питания у детей.
7. Знать алиментарно-зависимые заболевания у детей, причины развития и возможности профилактики.
8. Изучить питание детей с заболеваниями желудочно-кишечного тракта (ХГД, язвенной болезнью (ЯБ)).
9. Изучить диетотерапию при пищевой аллергии.
10. Изучить диетическое питание при СД у детей.

1.1. Место дисциплины в структуре ООП ВО

1.1.1. Дисциплина относится к Вариативной части Блока 1 Дисциплины по выбору (Б1.В. ДВ3).

1.1.2. Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами/практиками:

1. Б1.Б.11 Биоэтика.
2. Б1.Б.3 Физика, математика
3. Б1.Б.29 Патофизиология, клиническая патофизиология.
4. Б1.Б.25 Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика
5. Б1.Б.22 Основы формирования здоровья детей.
6. Б1.Б.22 Пропедевтика детских болезней.

1.1.3. Изучение дисциплины необходимо для получения знаний, умений и навыков, формируемых последующими дисциплинами/практиками:

1. Б2.П.5 Помощник участкового врача
2. Б1.Б38 Факультетская педиатрия и эндокринология
3. Б1.Б51 Поликлиническая и неотложная педиатрия
4. Б1.Б55 Госпитальная педиатрия
5. Б1.Б43 Дерматовенерология

В основе преподавания данной дисциплины лежат следующие виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники по специальности 31.05.02 «Педиатрия»:

1. медицинская.
2. организационно-управленческая;
3. научно-исследовательская.

1.3. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины по выбору Немедикаментозные методы лечения в педиатрии

В процессе освоения данной дисциплины студент формирует следующие профессиональные компетенции при освоении ООП ВО, реализуемой ФГОС ВО:

Компетенция		Краткое содержание и структура компетенции. Характеристика обязательного порогового уровня			
Код	Содержание компетенции (или её части)	Иметь	Знать	Уметь	Владеть
ПК-8	способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	об основных подходах к ведению детей разного возраста с патологическими состояниями детей	тактику ведения больных при наиболее распространенных детских болезнях	определять тяжесть состояния и объем необходимой помощи при распространенных заболеваниях детского возраста	методами клинического обследования больных детей раннего возраста,
ПК-14	готовностью к определению необходимости применения лекарственных, немедикаментозной терапии и других методов у детей, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Об основных методах немедикаментозного воздействия (диетотерапия, физические преформированные и природные методы)	Методику и методологию назначения немедикаментозных методов лечения, эффективности воздействия	Определять показания и противопоказания физическим методам воздействия, диетотерапии при распространенных заболеваниях детского возраста.	Методикой дифференцированно назначения лекарственных препаратов, санаторно-курортного лечения;
ПК-20	готовностью к анализу и публичному представлению информации на основе	об основных принципах сбора, анализа	алгоритмом представления информации	участвовать в публичном представлении	навыками для публичного представления

	доказательной медицины		и представления медицинской информации при наиболее распространенных неврологических заболеваниях	клинического случая) при наиболее распространенных неврологических заболеваниях	медицинской информации на основе доказательной медицины	я результатов теоретического и практического исследований, принципами и доказательно й медицины
ПК-21	способностью к участию в проведении научных исследований		научных направлениях развития практической медицины	Методику расчета показателей медицинской статистики; основы применения статистического метода в медицинских исследованиях, использование статистических показателей при оценке состояния здоровья населения и деятельности медицинских организаций	Решать отдельные задачи проводимых научных исследованиях	Принципами проведения научного исследования;

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы, 72 часа.

2.1. Учебно-тематический план занятий

№ п/п	Наименование разделов и тем	С е м е с т р	Всего часов	из них:					СРС
				Аудиторные часы					
				Л	ЛП	ПЗ	КПЗ	С	
1.	Основные принципы общей физиотерапии	10	9	2			4		3
2.	Физиотерапия заболеваний органов пищеварения у детей	10	9	1			5		3
3.	Физиотерапия заболеваний органов дыхания у детей	10	9	2			4		3
4.	Гидрокинезотерапия у детей	10	9	1			5		3
5.	Санаторно-курортное лечение в педиатрии	10	9	2			4		3
6.	Лечебное питание при ХГД и язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки у детей	10	9	1			5		3
7.	Лечебное питание при пищевой аллергии у детей	10	9	1			5		3
8.	Лечебное питание при СД у детей	10	9	2			4		3
	Всего		72	12			36		24

2.2. Лекционные (теоретические) занятия

№	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины	Количество часов	Семестр	Результат обучения, формируемые компетенции
1	Основные принципы общей физиотерапии	Организация физиотерапевтической службы в России. Назначение и структура физиотерапевтической службы. Организация физиотерапевтического отделения (кабинета), аппаратура, техника безопасности. Современные представления о механизме действия физических факторов.	2	10	ПК 8,14
2.	Физиотерапия заболеваний органов пищеварения у детей.	Особенности влияния физических факторов на патологические процессы при заболеваниях органов пищеварения у детей (язвенная болезнь желудка, гастродуодениты, дискинезии желчевыводящих путей). Назначение метода и режима	1	10	ПК 8,14

		физиотерпии в зависимости от стадии и остроты течения патологического процесса			
3	Физиотерапия заболеваний органов дыхания у детей.	Особенности влияния физических факторов на патологические процессы при заболеваниях органов дыхания (бронхиты, пневмонии, бронхиальная астма). Назначение метода и режима физиотерпии в зависимости от стадии и остроты течения патологического процесса.	2	10	ПК 8,14
4	ЛФК у детей раннего возраста. Гидрокинезотерапия у детей раннего возраста	Лечебная физкультура при детских заболеваниях. Основные принципы реабилитации в педиатрии, внутричерепного давления. Гидрокинезотерапия у детей раннего возраста	1	10	ПК 8,14
5.	Санаторно-курортное лечение в педиатрии.	Виды климатолечения применяемые в педиатрии. Гелиотерапия, азротерапия, галассотерапия. Режимы климатолечения. Особенности санаторно-курортного лечения в разных климатических зонах. Принципы санаторно-курортного лечения. Физиологические механизмы закаливания (воздухом, солнцем, водой). Основы кинезотерпии.	2	10	ПК 8,14
6.	Лечебное питание при ХГД и язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки у детей.	Причины, патогенез, классификация, клинические проявления, диагностика, цель лечения, его этапы; лечебное питание как обязательная составная часть лечения и определения прогноза. Столы по Певзнеру, показания для их назначения (стол №1, №4). Нецелесообразность применения столов № 1а и № 1б. Основные требования к рациону	2	10	ПК 8,14
7.	Лечебное питание при пищевой аллергии у детей.	Причины, патогенез, классификация, клинические проявления, диагностика, цель лечения, его этапы; лечебное питание и диетотерапия как обязательная составная часть лечения и определения прогноза при пищевой аллергии, виды лечебных смесей. Роль элиминационных диет в диагностике и терапии пищевой аллергии, возможности ее профилактики, выработка пищевой толерантности.	2	10	ПК 8,14

8.	Лечебное питание при СД у детей.	Определение, классификация, диагностические критерии СД, причины гипергликемии у детей, основные принципы диетотерапии, особенности питания больного с СД, распределение калорийности суточного рациона с учетом возможных «перекусов», соотношение белка, жира, углеводов, гликемический индекс, выделение разных групп углеводов по скорости их всасывания, система ХЕ и их содержание в продуктах, расчет ХЕ по возрасту и их распределение в течении дня, принцип эквивалентной замены продуктов, сахарозаменители и аналоги сахара.	2	10	ПК 8,14
Итого:			14		

2.3. Лабораторные практикумы – не предусмотрены учебной программой.

2.4. Практические занятия – не предусмотрены учебной программой.

2.5. Клинические практические занятия

№	Наименование раздела дисциплины	Наименование лабораторных работ	Кол-во часов	С е м е с т р	Результат обучения, формируемые компетенции
1.	Основные принципы общей физиотерапии	Организация физиотерапевтической службы в России. Назначение и структура физиотерапевтической службы. Организация физиотерапевтического отделения (кабинета), аппаратура, техника безопасности. Современные представления о механизме действия физических факторов. Электролечение. Постоянный и непрерывный ток. Импульсные токи. Переменные токи, электрические, электромагнитные и магнитные	4	10	ПК 8,14,20,21

		<p>поля, высокая, ультравысокая, сверхвысокая частота (ВЧ УВЧ, СВЧ). Постоянное электрическое поле. Аэроионотерапия. Новые направления в электролечении. Светолечение. Лечебно-профилактическое применение светолечебных воздействий. Лечебно-профилактическое применение лазеротерапии. Лечение механическими воздействиями. Вибротерапия. Баротерапия. Ультразвуковая терапия. Массаж. Аэрозольтерапия. Спелеотерапия. Галатерапия. Озонотерапия. Водолечение. Гидротерапия. Бальнеотерапия. Лечение теплом и холодом (криотерапия), грязелечение. Курортология. История развития курортологии. Организация курортного дела, общие принципы санаторно-курортного отбора и лечения. Курортография. Основные курортные факторы, их происхождение, классификация. Медицинская климатология и климатотерапия. Лечение физическими факторами детей и подростков. Принципы и особенности физиотерапии в педиатрии</p>			
2	<p>Физиотерапия заболеваний органов пищеварения у детей.</p>	<p>Особенности влияния физических факторов на патологические процессы при заболеваниях органов пищеварения у детей (язвенная болезнь желудка, гастродуодениты, дискинезии желчевыводящих путей). Назначение метода и режима физиотерпии в зависимости от стадии и остроты течения патологического процесса</p>	5	10	ПК 8,14,20,21
3.	<p>Физиотерапия заболеваний органов дыхания у детей.</p>	<p>Особенности влияния физических факторов на патологические процессы при заболеваниях органов дыхания (бронхиты, пневмонии, бронхиальная астма). Назначение метода и режима физиотерпии в зависимости от стадии и остроты течения</p>	4	10	ПК 8,14,20,21

4.	ЛФК у детей раннего возраста. Гидрокинезотерапия у детей раннего возраста	<p>патологического процесса.</p> <p>Лечебная физкультура при детских заболеваниях. Основные принципы реабилитации в педиатрии. ЛФК при рахите, гипотрофии, диспепсии, экссудативном диатезе, парезах и параличах у детей раннего возраста. Принципы гидрокинезотерапии в педиатрии. Показания, противопоказания. Методы гидрокинезотерапии при задержке и отставании в психомоторном развитии различного происхождения, при синдроме повышенной возбудимости и мышечной гипертонии, синдроме угнетения и мышечной гипотонии, при снижении и отсутствии безусловных рефлексов, при стихающем синдроме повышенного внутричерепного давления.</p>	5	10	ПК 8,14,20,21
5.	Санаторно-курортное лечение в педиатрии.	<p>Виды климатолечения применяемые в педиатрии. Гелиотерапия, аэротерапия, талассотерапия. Режимы климатолечения. Особенности санаторно-курортного лечения в разных климатических зонах. Принципы санаторно-курортного лечения. Физиологические механизмы закаливания (воздухом, солнцем, водой). Основы кинезотерапии.</p>	4	10	ПК 8,14,20,21
6.	Лечебное питание при ХГД и язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки у детей.	<p>Причины, патогенез, классификация, клинические проявления, диагностика, цель лечения, его этапы; лечебное питание как обязательная составная часть лечения и определения прогноза. Столы по Певзнеру, показания для их назначения (стол №1, №4). Нецелесообразность применения столов № 1а и № 1б. Основные требования к рациону</p>	4	10	ПК 8,14,20,21
7.	Лечебное питание при пищевой аллергии у детей.	<p>Причины, патогенез, классификация, клинические проявления, диагностика, цель лечения, его этапы; лечебное</p>	4	10	ПК 8,14,20,21

		патологического процесса.			
4.	ЛФК у детей раннего возраста. Гидрокинезотерапия у детей раннего возраста	Лечебная физкультура при детских заболеваниях. Основные принципы реабилитации в педиатрии. ЛФК при рахите, гипотрофии, диспепсии, экссудативном диатезе, парезах и параличах у детей раннего возраста. Принципы гидрокинезотерапии в педиатрии, показания, противопоказания. Методы гидрокинезотерапии при задержке и отставании в психомоторном развитии различного происхождения, при синдроме повышенной возбудимости и мышечной гипертонии, синдроме угнетения и мышечной гипотонии, при снижении и отсутствии безусловных рефлексов, при стихающем синдроме повышенного внутричерепного давления.	5	10	ПК 8,14,20,21
5.	Санаторно-курортное лечение в педиатрии.	Виды климатолечения применяемые в педиатрии. Гелиотерапия, азротерапия, талассотерапия. Режимы климатолечения. Особенности санаторно-курортного лечения в разных климатических зонах. Принципы санаторно-курортного лечения. Физиологические механизмы закаливания (воздухом, солнцем, водой). Основы кинезотерпии.	4	10	ПК 8,14,20,21
6.	Лечебное питание при ХГД и язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки у детей.	Причины, патогенез, классификация, клинические проявления, диагностика, цель лечения, его этапы; лечебное питание как обязательная составная часть лечения и определения прогноза. Столы по Певзнеру, показания для их назначения (стол №1, №4). Нецелесообразность применения столов № 1а и № 1б. Основные требования к рациону	4	10	ПК 8,14,20,21
7.	Лечебное питание при пищевой аллергии у детей.	Причины, патогенез, классификация, клинические проявления, диагностика, цель лечения, его этапы; лечебное	4	10	ПК 8,14,20,21

		питание и диетотерапия как обязательная составная часть лечения и определения прогноза при пищевой аллергии, виды лечебных смесей. Роль элиминационных диет в диагностике и терапии пищевой аллергии, возможности ее профилактики, выработка пищевой толерантности.			
8.	Лечебное питание при СД у детей.	Определение, классификация, диагностические критерии СД, причины гипергликемии у детей, основные принципы диетотерапии, особенности питания больного с СД, распределение калорийности суточного рациона с учетом возможных «перекусов», соотношение белка, жира, углеводов, гликемический индекс, выделение разных групп углеводов по скорости их всасывания, система ХЕ и их содержание в продуктах, расчет ХЕ по возрасту и их распределение в течении дня, принцип эквивалентной замены продуктов, сахарозаменители и аналоги сахара.	4	10	ПК 8,14,20,21
Итого:			34		

2.6. Семинары – не предусмотрены учебной программой.

2.7. Самостоятельная работа студентов

ВИДЫ САМОСТОЯТЕЛЬНЫХ РАБОТ (СРС)

1. Проработка учебного материала (конспекты лекций, учебная литература, дополнительная литература на электронных носителях).
2. Поиск и обзор научных публикаций
3. Решение ситуационных клинических задач.
4. Оформление презентаций.
5. Работа с тестами для самоконтроля.

Наименование раздела, темы	Вид СРС	Часы	Формы контроля.	Результат обучения, формируемые компетенции
Основные принципы общей физиотерапии	СРС 1, 2, 3, 4, 5	3	УО-1 ПР-1 ПР-4	ПК 8,14,20
Физиотерапия заболеваний органов пищеварения у детей..	СРС 1, 2, 3, 4, 5	3	УО-1 ПР-1 ПР-4	ПК8,14,20
Физиотерапия заболеваний органов дыхания у детей.	СРС 1, 2, 3, 4, 5	3	УО-1 ПР-1 ПР-4	ПК8,14,20
ЛФК у детей раннего возраста. Гидрокинезотерапия у детей раннего возраста	СРС 1, 2, 3, 4,5	3	УО-1 ПР-1 ПР-4	ПК 8,14,20
Санаторно- курортное лечение в педиатрии.	СРС 1, 2, 3, 4, 5	3	УО-1 ПР-1 ПР-4	ПК 8,14,20
Лечебное питание при ХГД и язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки у детей.	СРС 1, 2, 3, 4, 5	3	УО-1 ПР-1 ПР-4	ПК 8,14,20
Лечебное питание при пищевой аллергии у детей.	СРС 1, 2, 3, 4, 5	3	УО-1 ПР-1 ПР-4	ПК8,14,20
Лечебное питание при СД у детей.	СРС 1, 2, 3, 4, 5	3	УО-1 ПР-1 ПР-4	ПК 8,14,20
Итого:		24		

ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

3.1.Виды образовательных технологий

- 1.Лекции – визуализации.
- 2.Клинические практические занятия с элементами визуализации.
- 3.Решение тестовых заданий и клинических задач, анализ параклинических исследований.

Лекционные занятия проводятся в специально выделенных для этого помещениях – лекционном зале. Все лекции читаются с использованием мультимедийного сопровождения и подготовлены с использованием программы Microsoft Power Point. Каждая тема лекции утверждается на

совещании кафедры. Лекций хранятся на электронных носителях и могут быть дополнены и обновлены.

Клинические практические занятия проводятся на кафедре в учебных комнатах, в палатах педиатрических отделений ДГКБ, КОКБ. Часть практических занятий проводится с мультимедийным сопровождением, цель которого – демонстрация клинического материала из архива кафедры. Архивные графические файлы хранятся в электронном виде, постоянно пополняются и включают в себя (мультимедийные презентации по теме занятия, рентгенограммы, фотографии пациентов, схемы, таблицы).

На клиническом практическом занятии студент может получить информацию из архива кафедры, записанную на электронном носителе (или ссылку на литературу).

3.2. Занятия, проводимые в интерактивной форме

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, определяется стандартом (должен составлять не менее 20% и фактически составляет 20% от аудиторных занятий, т.е. 9 часов).

3.2. Занятия, проводимые в интерактивной форме

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Вид учебных занятий	Кол-во час	Методы интерактивного обучения	Кол-во час
1	Основные принципы общей физиотерапии	КПЗ	6	Работа в команде Case-study Дискуссия	1
2	Физиотерапия заболеваний органов пищеварения у детей..	КПЗ	6	Работа в команде Case-study Дискуссия	1
3	Физиотерапия заболеваний органов дыхания у детей.	КПЗ	6	Работа в команде Case-study Дискуссия	1
4	ЛФК у детей раннего возраста. Гидрокинезотерапия у детей раннего возраста	КПЗ	6	Работа в команде Case-study Дискуссия	1
5	Санаторно-курортное лечение в педиатрии.	КПЗ	6	Работа в команде Case-study Дискуссия	1
6	Лечебное питание при ХГД и язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки у детей.	КПЗ	6	Работа в команде Case-study Дискуссия	1
7	Лечебное питание при пищевой аллергии у детей.	КПЗ	6	Работа в команде Case-study	1,5

				Дискуссия	
8	Лечебное питание при СД у детей.	КПЗ	6	Работа в команде Case-study Дискуссия	1,5
Итого:					9

Основные виды интерактивных образовательных технологий используемых при изучении дисциплины

1. Работа в команде – совместная деятельность студентов в группе под руководством лидера, направленная на решение общей задачи путем творческого сложения результатов индивидуальной работы членов команды с делением полномочий и ответственности.

2. Case-study - анализ реальных проблемных ситуаций, имевших место в соответствующей области профессиональной деятельности, и поиск вариантов лучших решений.

3. Дискуссия — обсуждение спорного вопроса, проблемы (разбор клинических случаев на группе).

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ ПО ВЫБОРУ

4.1. Виды и формы контроля знаний

Результаты освоения (знания, умения, владения)	Виды контроля	Формы контроля	Охватываемые разделы	Коэффициент весомости
	УО	УО-1	1-8	0,1
		УО-3	1-8	0,5
	ПР	ПР-1	1-8	0,1
		ПР-4	1-8	0,1
Итого:				1,0

Условные обозначения:

УО – устный опрос: собеседование (УО-1), зачет по дисциплине (УО-3);
 (ПР) – письменные работы: тесты (ПР-1), рефераты (ПР-2),
 ситуационные клинические задачи (ПР-4)

4.2. Контрольно-диагностические материалы (оценочные средства).

4.2.1. Предварительный контроль – осуществляется методом тестирования в первый день обучения, для тестирования используются тесты,

составленные из тестовых заданий для контроля знаний по предшествующим дисциплинам.

Примеры используемых тестовых заданий:

1. Какой тип аллергической реакции имеет приоритетное значение в патогенезе пищевой аллергии?

- а) I
- б) II
- в) III
- г) IV

2. Характерные признаки гастритов (гастродуоденитов) с пониженной кислотообразующей функцией?

- 1. боли носят тупой характер, распирающий
- 2. чувство быстрого насыщения
- 3. мегалобластная анемия (В-12 и фолиеводефицитная)
- 4. рецидивы носят сезонный характер
- 5. запоры
- 6. гиповитаминоз

- 1) 1, 4, 5, 6
- 2) 1, 2, 3, 6

3. Причиной эрозивного гастрита (с геморрагиями) чаще являются факторы:

- 1. патология других органов пищеварения
- 2. наследственный характер гастрита
- 3. пищевая аллергия
- 4. глистная, паразитарная инвазия
- 5. медикаменты
- 6. нервный фактор

- 1) 3, 4, 5
- 2) 1, 2, 6
- 3) 1, 2, 5

4.2.2. Текущий контроль –

4.2.2.1. Тесты – используются комплекты тестовых заданий по каждой теме практических клинических занятий.

Примеры тестовых заданий:

1. Больных с патологией бронхолегочной системы направляют на курорты:

- 1) бальнеологические
- 2) климатические
- 3) грязевые

2. Лечебное применение физических факторов противопоказано при следующих состояниях:

- 1) нарушение функции почек I ст.
- 2) повышенная кровоточивость
- 3) острая пневмония в лихорадочный период
- 4) подозрение на злокачественное новообразование
- 5) температура тела 38,3°

3) местное УФО в субэритемной дозе

3. Диапазон синего излучения, применяемый при желтухе новорожденных, составляет:

- 1) 450-460 нм
- 2) 400-370 нм
- 3) 760-420 нм

6. Основным аллергеном сывороточных белков коровьего молока является

- а) α-лактоглобулин
- б) β-лактоглобулин

- в) α_1 -козеин
 г) бычий сывороточный альбумин
7. Назовите продукт, перекрестно реагирующий с коровьим молоком
- телятина
 - баранина
 - свинина
 - конина
8. Назовите продукт, перекрестно реагирующий с пыльцой берёзы
- яблоки
 - капуста
 - огурцы
 - смородина
9. Назовите продукт с высоким сенсibiliзирующим потенциалом
- кролик
 - конина
 - рыба
10. Что является показанием для безмолочной диеты у детей?
- обострение язвенной болезни
 - обострение ХГД
 - прием препаратов висмута
 - обострение хронического колита
- 1) 1, 3, 4 2) 1, 2 3) 1, 4

4.2.2.2. Клинические ситуационные задачи - используются комплекты задач по каждой теме практических клинических занятий.
 Примеры клинических ситуационных задач:

Задача №1

Ребенок 5,5 мес., родился в срок с массой – 2800 г, длиной – 51 см. Объективно: рост – 64 см, масса – 8100 г, находится на искусственном вскармливании смесью «Малютка», в 4 мес ввели прикорм в виде манной, овсяной каши на разведенном молоке, яблочное пюре. При осмотре – бледный, гнейс на волосистой части головы, гиперемия и шелушение щек, подбородка, ягодиц, умеренный зуд, пастьозный; микрополиадения более чем в 6 группах. По внутренним органам без патологии, печень + 2 см, селезенка не пальпируется. Живот вздут, при пальпации – безболезненный, выражен метеоризм, запоры чередуются с диареей, частые кишечные колики.

Вопросы:

- Оцените анамнез, рассчитайте масса-ростовой коэффициент и дайте заключение.
- Оцените физическое развитие.
- Выделите симптомы и синдромы.
- Оцените состояние ребенка и обоснуйте его.
- Сформулируйте диагноз по классификации и обоснуйте его согласно диагностическим критериям.
- Какие заболевания следует включить в круг дифференциальной диагностики и почему?
- Назначьте план обследования?
- Ваша лечебная тактика?
- Ваши рекомендации по питанию (расчет белков, жиров, углеводов, ккал, их коррекция)
- Распишите меню (рацион) на день.

Задача №2

Больной К. 2-х лет. Ребенок от 3-ей беременности, протекавшей с угрозой прерывания на 12-14 неделе. Антенатальная профилактика рахита и анемии не проводилась. Родился в срок с массой тела 2950г, длиной 52 см. Находился на естественном вскармливании 4 месяца, затем смесь «Нестажен», первый прикорм с 6 месяцев овощным пюре, мясо с 9 месяцев. Витамин Д получал по 500 МЕ/сутки с 3-го по 12 месяцы жизни. Уровень гемоглобина на 1 году жизни – 98 г/л, препараты железа не получал. Масса тела в год – 8700г, длина тела – 75 см. Болен в течение 5 дней. Началось заболевание с кашля, насморка, повышения температуры до 39,0, которая держалась все дни, парацетамол снижал температуру временно. В динамике нарастала слабость, недомогание, появилась одышка.

Объективно: выражена бледность кожных покровов, цианоз носогубного треугольника и акроцианоз, одышка смешанная до 72 в минуту, перкуторно – локальное притупление справа ниже угла лопатки, там же выслушивается ослабленное дыхание и мелкопузырчатые хрипы.

Вопросы:

1. Как вы оцениваете состояние ребенка.
2. Чем обусловлена тяжесть состояния больного.
3. Какие симптомы и синдромы можете выделить.
4. Поставьте клинический диагноз и обоснуйте его.
5. Определите и обоснуйте показания и противопоказания к физическому лечению

4.2.3. Итоговый контроль— зачет

4.2.3.1. Аннотация.

Зачет по дисциплине «Немедикаментозные методы лечения в педиатрии» включает тестовый контроль, собеседование по ситуационной задаче.

Результаты зачета оцениваются как «зачет», «незачет» в соответствии с результатами тестирования, контроля практических навыков, собеседования.

Объем знаний на оценку «зачет»: студент владеет основным объемом знаний дисциплины «Немедикаментозные методы лечения в педиатрии», знает основные положения этиологии, патогенеза, клиники, диагностические критерии нозологических форм; умеет собрать минимально необходимые сведения анамнеза и сделать из него выводы, проводить минимальное клиническое обследование, выделять основные симптомы и синдромы, составить план минимальных параклинических исследований и трактовать его, ориентируется в вопросах классификации, дифференциальной диагностики, умеет сформулировать и обосновать диагноз, знает основные схемы патогенетического и симптоматического лечения, прогноз и исход заболеваний, знаком с учебной литературой в пределах учебной программы.

Объем знаний на оценку «незачет»: студент не владеет основным минимумом знаний, не знает этиологию, патогенез, клинику заболеваний, не умеет собрать анамнез, сделать из него выводы, провести клиническое обследование, составить план обследования, трактовать параклинические данные, не знает классификаций заболеваний, не умеет выделить симптомы и синдромы, формулировать и обосновывать диагноз и проводить диф. диагностику, не ориентируется в вопросах лечения, прогноза, исхода заболеваний, не может самостоятельно мыслить даже с помощью наводящих вопросов, не знаком с учебной литературой в пределах учебной программы.

4.2.3.2 Вопросы для подготовки к зачету по дисциплине «НЕМЕДИКАМЕНТОЗНЫЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ В ПЕДИАТРИИ»:

1. Организация физиотерапевтического отделения (кабинета), аппаратура, техника безопасности.
2. Современные представления о механизме действия физических факторов.
3. Электролечение. Постоянный и непрерывный ток. Импульсные токи. Переменные токи, электрические, электромагнитные и магнитные поля, высокая, ультравысокая, сверхвысокая частота (ВЧ УВЧ, СВЧ). Постоянное электрическое поле. Аэроионолечение. Применение в педиатрии Новые направления в электролечении.
4. Светолечение. Лечебно-профилактическое применение светолечебных воздействий. Лечебно-профилактическое применение лазеротерапии. Применение в педиатрии.
5. Лечение механическими воздействиями. Вибротерапия. Баротерапия. Ультразвуковая терапия. Массаж. Применение в педиатрии.
6. Аэрозольтерапия. Спелеотерапия. Галатерапия. Озонотерапия. Применение в педиатрии.
7. Водолечение. Гидротерапия. Гидрокинезотерапия. Бальнеотерапия. Применение в педиатрии.
8. Лечение теплом и холодом (криотерапия), грязелечение. Особенности применения у детей и подростков.
9. Курортология. История развития курортологии. Организация курортного дела, общие принципы санаторно-курортного отбора и лечения. Курортография. Основные курортные факторы, их происхождение, классификация. Медицинская климатология и климатотерапия.
10. Рекомендации по физиотерапии заболеваний органов дыхания, пищеварения на амбулаторном этапе и в домашних условиях.
11. Особенности санаторно-курортного лечения при заболеваниях органов дыхания у детей.
12. Особенности санаторно-курортного лечения заболеваний органов пищеварения у детей различных возрастов;
13. Механизмы воздействия природных и преформированных факторов при заболеваниях органов дыхания, пищеварения у детей.
14. Эффективность, показания и противопоказания к применению, физических методов воздействия при заболеваниях органов дыхания, пищеварения, у детей различных возрастов.
15. Лечебная физкультура при детских заболеваниях. Основные принципы реабилитации в педиатрии.
16. ЛФК при рахите, гипотрофии, диспепсии, экссудативном диатезе, парезах и параличах у детей раннего возраста.
17. Принципы гидрокинезотерапии в педиатрии, показания, противопоказания. Методы гидрокинезотерапии при задержке и отставании в психомоторном развитии различного происхождения, при синдроме повышенной возбудимости и мышечной гипертонии, синдроме угнетения и мышечной гипотонии, при снижении и отсутствии безусловных рефлексов, при стихающем синдроме повышенного внутричерепного давления.
18. Стадии развития сахарного диабета (СД), их диагностика и рекомендации по лечебному питанию.
19. Понятие «компенсация» и «декомпенсация» при СД, рекомендации по лечебному питанию.
20. Режим, физические нагрузки, их сопоставление с диетой и инсулинотерапией.

21. Питание больного с СД (калорийность, кол-во белков, жиров, углеводов, ХЕ, суточная доза, распределение в течение суток, гликемический индекс).
22. Лечебное питание в зависимости от режима инсулинотерапии.
23. Причины, патогенез, классификация, клинические проявления пищевой аллергии у детей.
24. Патогенетическая терапия, этапы и цель лечения пищевой аллергии у детей.
25. Лечебное питание как обязательная составная часть лечения и определения прогноза пищевой аллергии.
26. Отдаленные последствия неправильного вскармливания.
27. Питание, режим при пищевой аллергии в зависимости от возраста больного, тяжести и активности процесса.
28. Роль элиминационных диет в диагностике и терапии пищевой аллергии.
29. Лечебные смеси при пищевой аллергии.
30. Лечебное питание как обязательная составная часть лечения ХГД и ЯБЖ и 12-пк и определения прогноза.
31. Столы по Певзнеру, их характеристика показания для назначения (стол №1, №4).
32. Основные требования к рациону при ХГД и ЯБЖ и 12-пк.

4.2.3.3. Для тестового контроля используется «Комплект тестов для зачета по дисциплине «**НЕМЕДИКАМЕНТОЗНЫЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ В ПЕДИАТРИИ**», каждый тест включает 30 тестовых заданий.

Примеры используемых тестов:

1. Ультрафиолетовые лучи, оказывающие антирахитическое действие, имеют длину волны:

1) 300-400 нм

2) 200-300 нм

3) 180-279 нм

2. Лазерное излучение - это:

1) электромагнитные колебания высокой частоты

2) высокоамплитудные импульсы, амплитуда тока в которых постепенно нарастает и спадает

3) электромагнитные волны оптического диапазона малой расходимости потока излучения

3. Применение УФО при рахите:

1) общее УФО в незрительных дозах

2) общее УФО в эритемной дозе

3) местное УФО в субэритемной дозе

4.2.3.5. Для проведения зачета используется набор из 20 ситуационных задач по теме «**НЕМЕДИКАМЕНТОЗНЫЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ В ПЕДИАТРИИ**»

Примеры ситуационных задач:

Задача 2

Девочка 14 лет имеет первую группу крови. С 11-летнего возраста лечилась по поводу гастродуоденита (была повышена кислотообразующая функция желудка, особенно базальная, повышен уровень пепсиногена в крови). У отца и дяди – язвенная болезнь. Поступила в стационар с жалобами на интенсивных болей в эпигастрии, которые усиливаются через 2-2,5 часа после еды и ночью, рвоту кислым содержимым, недомогание, изжогу, отрыжку кислым. Об-но: астенического телосложения, кожные покровы бледные, холодные влажные ладони, гипергидроз. АД – 85/40 мм рт. ст., пульс лабильный. При поверхностной пальпации живота определяется болезненность в

эпигастральной и пилородуоденальной зоне. Положителен симптом Менделя. Печень у края реберной дуги, симптомы Кера и Мерфи – отр., точки Май-Робсона и Де-Жардена безболезненны. АТ к лямблиям и описторхам - отриц., АТ к *Helicobacter pylori* (ИФА) - положит. титр 1:80.

Вопросы:

1. Выделите синдромы.
2. Сформулируйте клинический диагноз по
3. Расширите диетотерапию
4. (Рассчитайте суточное кол-во ккал, белков, жиров, углеводов.
5. Показано ли физиолечение? Если да – расширите.
6. Дайте рекомендации по реабилитации в летний период.

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Информационное обеспечение дисциплины

№ п/п	Наименование и краткая характеристика библиотечно-информационных ресурсов и средств обеспечения образовательного процесса, в том числе электронно-библиотечных систем и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных)	Количество экземпляров, точек доступа
	ЭБС:	
	Электронная библиотечная система «Консультант студента» Электронная библиотека медицинского вуза : [Электронный ресурс]. – М. : Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа», 2015. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru – карты индивидуального доступа.	1 по договору
	Электронная библиотечная система «Национальный цифровой ресурс «Рукопт» / ИТС «Контекстум» [Электронный ресурс]. – М. : Консорциум «Контекстум», 2015. – Режим доступа: http://www.rucont.ru через IP-адрес академии.	1 по договору
	Справочная правовая система КонсультантПлюс [Электронный ресурс] / ООО «Компания ЛАД-ДВА». – М., 2015. – Режим доступа: http://www.consultant.ru через IP-адрес академии.	1 по договору
	Электронная правовая система для Специалистов в области медицины и здравоохранения «Медицина и здравоохранение» / ИСС «Кодекс» [Электронный ресурс]. – СПб. : Консорциум «Кодекс», 2015. – Режим доступа: сетевой офисный вариант по IP-адресу академии.	1 по договору
	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс] / ООО ГК «ГЭОТАР». – М., 2015. – Режим доступа: http://www.gosmedlib.ru в Научной библиотеке КемГМА – через IP-адрес академии.	1 по договору
	Интернет-ресурсы: Сайты медицинских издательств 1. Издательство «Медицина» - www.medlit.ru 2. Издательский дом «Русский врач» (журналы «Врач», «Фармация», книги серии «Практическому врачу») - www.rusvrach.ru	

	<p>3. Издательство РАМН (книги по всем отраслям медицины) - www.iramn.ru</p> <p>4. Издательский дом «Практика» (переводная медицинская литература) - www.practica.ru</p> <p>5. Издательский дом «Гэотар-МЕД» (учебная литература для базисного и постдипломного образования врачей) - www.geotar.ru</p> <p>6. «Медиасфера» - www.mediasphera.aha.ru</p> <p>7. Издательство «Media Medica» — www.consilium-medicum.ru</p> <p>Электронные версии журналов</p> <p>1. «Педиатрия»: www.pediatriajournal.ru</p> <p>2. «Врач и информационные технологии»: www.idmz.ru idmz@mednet.ru</p> <p>3. «Вопросы современной педиатрии»: www.pediatr-russia.ru</p> <p>4. «Казанский медицинский журнал»: http://www.kcn.ru/tat_en/science/kazmed/index.html</p> <p>5. «Профилактика заболеваний и укрепление здоровья»: www.mediasphera.aha.ru/profil/prof-mn.html</p> <p>6. «Российский вестник перинатологии и педиатрии»: http://www.pedklin.ru/</p> <p>7. «Русский медицинский журнал»- http://www.rmj.ru/</p>	
	Компьютерные презентации:	
	Лекции	3
	Клинические случаи	2
	Электронные версии конспектов лекций:	4
	Учебные фильмы:	1

5.2. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМА	ГРИФ	Число экз., выделяемое библиотекой на данный поток студентов	Число студентов на данном потоке
	Основная литература				
	Запруднов, А.М. Детские болезни : учебник: в 2 т. [Электронный ресурс] / А.М. Запруднов, К.И. Григорьев, Л.А. Харитонова. - 2-е изд., перераб. и доп. -				

М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – URL : ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» www.studmedlib.ru Т.1. – 768 с. Т. 2. – 752 с.				
Дополнительная литература				
Лечение и профилактика пищевой аллергии у детей раннего возраста : методические рекомендации №20 / под ред. Л. Ф. Казначеевой ; Департамент Здравоохранения Правительства Москвы. - М. : Люкс-СР, 2011. - 31 с.	616- 053.2/.7 Л 537		1	30
Педиатрия. Национальное руководство [Комплект] : в 2-х т. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009 - Т. I : учебное пособие с приложением на компакт-диске / Ассоциация медицинских обществ по качеству. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2009. - 1024 с. Т. II : учебное пособие с приложением на компакт-диске / Ассоциация медицинских обществ по качеству. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2009. - 1024 с.	616- 053.2/.7 П 240	УМО	12 12	30
Лильин, Е. Т. Детская реабилитология : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей / Е. Т. Лильин, В. А. Доскин. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : Литтерра, 2011. - 640 с.	616- 053.2/.7 Л 578		2	30
Педиатрия. Клинические рекомендации : научное издание / гл. ред. А. А. Баранов. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2009. - 432 с.	616- 053.2/.7 П 240		26	30

**6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ
МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКАЯ БАЗА ДИСЦИПЛИНЫ ПО
ВЫБОРУ**

Наименование кафедры	Вид помещения (учебная аудитория, лаборатория, компьютерны й класс)	Местонахожде ние (адрес, наименование учреждения, корпус, номер аудитории)	Наименование оборудования и количество, год ввода в эксплуатацию	Вмести -мость, чел.	Общая площадь помещений, используем ых в учебном процессе
1.	2.	3.	4.	5.	6.
Кафедра педиатрии неонатологии	Учебная	ГУЗ КОКБ	Доска грифельная- 1,	19	

комната № 2	Пр. Октябрьский, 22 Корпус 4	стол – 10, стул – 19; 2008г		103,40кв.м
Учебная комната № 5		Доска грифельная- 1, стол – 10, стул – 19; 2008г	19	
Учебная комната №7		Доска грифельная- 1, стол – 10, стул – 19; 2008г	19	
Компьютерный класс		Пример: Стол компьютерный – 3 (2008г.), Стол -письменный - 8 (2008г.), стул – 16 (2008г.), компьютеры с ОС Linex -5 (2010г.), грифельная доска	16	
ассистентская		Стол письменный-3 (2008г.), Стул поворотный- 3. (2008г.), Компьютер ISO 9001 (2010г.), Шкаф для бумаг – 2 (2013г.), Шкаф плательный-2 (2008г.)	3	
Кабинет профессора	Шкаф для бумаг-2 (2008г.), Шкаф плательный-1 (2008г.), Стол компьютерный-1 (2013г.), Стол письменный -1 2008г.), Стул поворотный-1 (2008г.), Компьютер с ОС Linex -1 (2013г.),	1		
Кабинет доцента	Шкаф для бумаг-3 (2008г.), Шкаф плательный-1 (2008г.), Стол компьютерный-1 (2013г.),	1		

Стол письменный -1
2008г.),

Стул поворотный-1
(2008г.)

	Кабинет зав. кафедрой		Шкаф для бумаг-2 (2008г.), Угловой сектор – 1 (2008г.), Стол письменный угловой-1 (2008г.), Тумба подкатная-1 (2008г.), Ноутбук Acer Aspire-1 (2013г.), Шкаф для одежды-1 (2008г.), Стул – 2 (2008г.).	1	
	Учебная комната № 1	МАУЗ ДКБ №5 Кемерово, ул.Ворошилова 21	Стол-9 (2009г); Стул- 15 (2009г); Доска на стойке- 1	30	150 кв.м
	Учебная комната № 2		Стол аудиторный- 6, Стул нерегулируемый - 7	15	
	Учебная комната № 3		Стол аудиторный- 6, Стул нерегулируемый - 7	12	
	Учебная комната № 4		Стол аудиторный- 2, Стул нерегулируемый – 7; Муляж головы новорожденного для интубации- 1 (2009г)	12	
	Учебная комната № 5		Стол аудиторный- 6, Стул нерегулируемый – 7;	12	
	Учебная комната №		Стол аудиторный- 6, Стул нерегулируемый – 7;	12	
	Учебно-методический кабинет		Стол письменный – 1; Шкаф для бумаг – 1; Стулья - 4		
	Лекционный зал		Мультимедийный проектор – 2 (2011, 2015гг); Ноутбук – 1 (2011г); Операционная система (Linex)	1.	

Лист изменений и дополнений РП

Дополнения и изменения в рабочей программе дисциплины по выбору «
Детская нефрология»

(указывается индекс и наименование дисциплины по учебному плану)

На 20__ - 20__ учебный год.

Регистрационный номер РП _____.

Дата утверждения «__» _____ 201__ г.

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу	РП актуализирована на заседании кафедры:		
	Дата	Номер протокола заседания кафедры	Подпись заведующего кафедрой
<p>В рабочую программу вносятся следующие изменения</p> <p>1.;</p> <p>2.и т.д.</p> <p>или делается отметка о нецелесообразности внесения каких-либо изменений на данный учебный год</p>			