

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



Е.В. Коскина
 УТВЕРЖДАЮ:
 Проректор по учебной работе
 д.м.н., профессор Коскина Е.В.
 «24» 06 2019 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ ДЕТСКАЯ КАРДИОЛОГИЯ

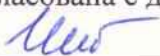
Специальность 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускника врач-педиатр
Форма обучения очная
Факультет педиатрический
Кафедра-разработчик рабочей программы педиатрии и неонатологии

Семестр	Трудоемкость		Лекций, ч	Лаб. практикум, ч	Практ. занятий ч	Клинических практ. занятий ч	Семинаров, ч	СРС, ч	КР, ч	Экзамен, ч	Форма промежуточного контроля (экзамен/зачет)
	зач. ед.	ч.									
IX	2	72	12			36		24			зачет
Итого	2	72	12			36		24			зачет


Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.05.02 «Педиатрия», квалификация «Врач-педиатр», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 853 от «17» августа 2015 г., зарегистрированным в Министерстве юстиции Российской Федерации «15» сентября 2015 года (регистрационный номер 38880 от «15» сентября 2015 года) и учебным планом по специальности 31.05.02 «Педиатрия», утвержденным Ученым советом ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России «28» 02 2019 г.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры педиатрии и неонатологии протокол № 9 от «24» 05 2019 г.

Рабочую программу разработал: профессор кафедры, д.м.н., доцент Л.И. Игишева

Рабочая программа согласована с деканом педиатрического факультета, к.м.н., доцентом  О.В. Шмаковой «18» 06 2019 г.

Рабочая программа дисциплины одобрена ЦМС ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России «27» 06 2019 г. Протокол № 6

Рабочая программа зарегистрирована в учебно-методическом управлении
Регистрационный номер 172
Начальник УМУ, д.м.н., доцент  Л.А. Леванова
«27» 06 2019 г.

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

1.1. Цели и задачи освоения дисциплины

- 1.1.1. Целью дисциплины является формирование у студентов профессионального мышления и поведения, практических навыков и умений, необходимых для оказания врачебной помощи детям разного возраста с патологией системы кровообращения, изучение причин, патогенеза, особенностей диагностики и дифференциального диагноза болезней сердца и сосудов принципов лечения и их профилактики.
- 1.1.2. Задачи дисциплины:
 - Выработать навыки выявления симптомов болезней системы кровообращения у детей и обучить приемам выделения синдромов в детской кардиологии;
 - Выработать навыки к определению болезней сердца и сосудов детей в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ X пересмотр.)
 - Дать современные знания об этиологии, патогенезе, клинике, диагностике, лечении и профилактике патологии сердечно-сосудистой системы у детей разного возраста

1.2. Место дисциплины в структуре ОПОП

- 1.2.1. Дисциплина относится к вариативной части Блока 1 дисциплины по выбору
- 1.2.2. Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами/практиками: биоэтика; биохимия; гистология, эмбриология, цитология; микробиология, вирусология; фармакология; патофизиология, клиническая патофизиология; основы формирования здоровья детей; пропедевтика детских болезней; факультетская педиатрия и эндокринология
- 1.2.3. Изучение дисциплины необходимо для получения знаний, умений и навыков, формируемых последующими дисциплинами/практиками: помощник участкового врача; поликлиническая и неотложная педиатрия; госпитальная педиатрия и неонатология; инфекционные болезни у детей;

В основе преподавания данной дисциплины лежат следующие виды профессиональной деятельности:

1. Медицинская;
2. Организационно-управленческая;
3. Научно-исследовательская.

1.3. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины

№ п/п	Компетенции		В результате изучения дисциплины обучающиеся должны			
	Код	Содержание компетенции (или её части)	Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	ПК-6	способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	этиологию, патогенез, классификацию, клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее часто встречающихся кардиологических заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп детей; современные методы клинического, лабораторного и инструментального обследования; технологию диагностики заболеваний сердечно-	провести опрос ребенка с патологией сердечно-сосудистой системы, его родителей; провести физикальное обследование (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) и оценить его результаты; интерпретировать данные лабораторно-инструментальных исследований, поставить клинический диагноз	способностью к определению у пациента детского возраста клинических и параклинических признаков патологии сердечно-сосудистой системы, постановки и формулировки клинического диагноза.	<p>Текущий контроль: Тема 1. Тестовые задания №№ 1-6 Ситуационные задачи №№ 1-8 Контрольные вопросы №№ 2-6 Тема 2. Тестовые задания №№ 1-6 Ситуационные задачи №№ 1-7 Контрольные вопросы №№ 1-4 Тема 3. Тестовые задания №№ 1-6 Ситуационные задачи №№ 1-7 Контрольные вопросы №№ 1-4 Тема 4. Тестовые задания №№ 1-4 Ситуационные задачи №№ 1-6 Контрольные вопросы №№ 2-5 Тема 5. Тестовые задания №№ 1-6 Ситуационные задачи №№ 1-6 Контрольные вопросы №№ 2-8 Тема 6. Тестовые задания №№ 1-8 Ситуационные задачи №№ 1-6 Контрольные вопросы №№ 1-5 Тема 7. Тестовые задания №№ 1-5 Ситуационные задачи №№ 1-6 Контрольные вопросы №№ 3-4 Тема 8. Тестовые задания №№ 1-4 Ситуационные задачи №№ 1-6 Контрольные вопросы №№ 2-5</p> <p>Промежуточная аттестация: Итоговые тестовые задания 1-5, 11-19 Контрольные вопросы 2-23</p>

			сосудистой системы у детей			
3	ПК-8	способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	тактику ведения больных детского возраста при наиболее распространенных болезнях системы кровообращения.	определить тяжесть состояния и объем необходимой помощи при болезнях сердца и сосудов у детей разного возраста	способностью к определению тактики ведения пациента детского возраста с патологией сердечно-сосудистой системы	<p>Текущий контроль:</p> <p>Тема 1. Тестовые задания №№ 6-12 Ситуационные задачи №№ 1-8 Контрольные вопросы №№6-8</p> <p>Тема 2 Тестовые задания №№ 7-11 Ситуационные задачи №№1-7 Контрольные вопросы №№ 5-8</p> <p>Тема 3. Тестовые задания №№ 7-14 Ситуационные задачи №№1-7 Контрольные вопросы №№ 5-8</p> <p>Тема 4. Тестовые задания №№ 5-11 Ситуационные задачи №№ 1-6 Контрольные вопросы №№ 6-9</p> <p>Тема 5. Тестовые задания №№ 7-13 Ситуационные задачи №№ 1-6 Контрольные вопросы №№ 9-12</p> <p>Тема 6. Тестовые задания №№ 9-15 Ситуационные задачи №№1-6 Контрольные вопросы №№6-10</p> <p>Тема 7. Тестовые задания №№ 7-12 Ситуационные задачи №№1-6 Контрольные вопросы №№5-8</p> <p>Тема 8. Тестовые задания №№ 5-10 Ситуационные задачи №№1-6 Контрольные вопросы №№ 6-9</p> <p>Промежуточная аттестация: Итоговые тестовые задания 11-19 Контрольные вопросы 1-22,24</p>

1.4. Распределение трудоемкости дисциплины

Вид учебной работы	Трудоемкость всего		Семестры
	в зачетных единицах (ЗЕ)	в академических часах (ч)	IX
			Трудоемкость по семестрам (ч)
			X
Аудиторная работа, в том числе:	1,33	48	48
Лекции (Л)	0,33	12	12
Лабораторные практикумы (ЛП)			
Практические занятия (ПЗ)			
Клинические практические занятия (КПЗ)	1,0	36	36
Семинары (С)			
Самостоятельная работа студента (СРС), в том числе НИРС	0,67	24	24
Промежуточная аттестация:	зачет (З)		3
	экзамен		
Итого	2	72	72

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы, 72 часа.

2.1. Учебно-тематический план занятий

№ п/п	Наименование тем	Семестр	Всего часов	из них:					СРС
				Аудиторные часы					
				Л	ЛП	ПЗ	КПЗ	С	
1.	Врожденные пороки сердца ацианотичные с обструкцией кровотоку, с лево-правым шунтом	IX	9	2	-	-	4	-	3
2.	Цианотичные врожденные пороки сердца	IX	9		-	-	6	-	3
3.	Ведение пациентов детского возраста после кардиохирургического вмешательства, основы реабилитации.	IX	9	2	-	-	4	-	3
4.	Воспалительные и невоспалительные заболевания миокарда у детей.	IX	9	2	-	-	4	-	3
5.	Невоспалительные заболевания	IX	9		-	-	6	-	3

	миокарда у детей								
6.	Суправентрикулярные тахикардии желудочковые аритмии экстрасистолия у детей.	IX	9	2	-	-	4	-	3
7.	Брадикардии в детском возрасте	IX	9	2	-	-	4	-	3
8.	Болезни перикарда у детей	IX	9	2	-	-	4	-	3
	Всего		48	12	-	-	36	-	24

2.2 Лекционные (теоретические) занятия

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Количество часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
1.	Врожденные пороки сердца ацианотичные и цианотичные	Врожденные пороки сердца ацианотичные с обструкцией кровотоку, с лево-правым шунтом: аортальный стеноз, открытый атрио-вентрикулярный канал; дефект аортолегочной перегородки; цианотичные: тетрада Фалло, транспозиция магистральных сосудов, аномальный дренаж легочных вен; пренатальная и постнатальная диагностика, клиника; лечебная тактика, прогноз диагностика, особенности клинической картины, лечение, прогноз.	2	IX	ПК-6: способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	Знать: этиопатогенез, классификацию, клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения цианотичных и ацианотичных врожденных пороков сердца, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп детей; современные методы клинического, лабораторного и инструментального обследования; технологию диагностики врожденных пороков сердца у детей	Тестовые задания (тема 1) №№ 1- 6 Контрольные вопросы №№2-6
					ПК-8 способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	Знать: тактику ведения больных детского возраста с цианотичными и ацианотичными врожденными пороками сердца	Тестовые задания (тема 1) №№ 6-12 Ситуационные задачи 1-7 Контрольные вопросы №№6-8
2	Ведение пациентов детского возраста	Ведение пациентов детского возраста после кардиохирургического вмешательства, основы	2	IX	ПК-8 способностью к определению тактики ведения пациентов с	Знать: тактику ведения больных детского возраста после кардиохирургического	Тестовые задания (тема 2) №№ 1-11 Контрольные

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Количество часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
	после кардиохирургического вмешательства, основы реабилитации.	реабилитации: нутриетивная поддержка (диетотерапия до и после оперативного вмешательства), использование специальных продуктов; медикаментозная терапия, профилактика инфекционного эндокардита; лечебная физкультура; комплексные психолого-педагогические мероприятия; реабилитация в условиях местного санатория.			различными нозологическими формами	вмешательства при цианотичных и ацианотичных врожденных пороках сердца .	вопросы №№1-8
3.	Воспалительные и невоспалительные заболевания миокарда у детей.	Клинические проявления миокардитов, клинические и параклинические диагностические критерии заболевания. Лечение врожденных и приобретенных миокардитов, контроль эффективности лечения заболевания. Прогноз. Этиопатогенез, диагностика и лечение гипертрофической, дилатационной и рестриктивной	2	IX	ПК-6: способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	Знать: этиопатогенез, классификацию, клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения воспалительных и невоспалительных заболеваний миокарда в типичной форме у различных возрастных групп детей; современные методы клинического, лабораторного и инструментального обследования; технологию диагностики миокардитов и кардиомиопатий у детей	Тестовые задания (к теме 4) №№ 7-14 Контрольные вопросы №№ 5-8 Тестовые задания №№ 7-13 вопросы №№ 9-12 (к теме 5)

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Количество часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
		кардиомиопатий. Прогноз.			ПК-8 способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	Знать: тактику ведения больных детского возраста с воспалительными и невоспалительными заболеваниями миокарда.	Тестовые задания №№ 7-14 (Тема 4) вопросы №№ 5-8 Тестовые задания №№ 5-11. Контрольные вопросы №№ 6-9 (тема 5)
4.	Суправентрикулярные тахикардии, желудочковые аритмии экстрасистолия у детей.	Тахикардии у детей: суправентрикулярные тахикардии, желудочковые аритмии, экстрасистолия в детском возрасте; этиопатогенез, клиника, диагностика и лечебная тактика, неотложные мероприятия при пароксизмальной тахикардии	2	IX	ПК-6: способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	Знать: этиопатогенез, классификацию, клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения тахикардий и экстрасистолий у различных возрастных групп детей; современные методы клинического, лабораторного и инструментального обследования; технологию диагностики тахикардий у детей	Тестовые задания №№ 9-15 Контрольные вопросы №№ 6-10 (к теме 6)
					ПК-8 способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	Знать: тактику ведения больных детского возраста с суправентрикулярными и желудочковыми тахикардиями экстрасистолиями, принципы оказания	Тестовые задания №№ 9-15 Контрольные вопросы №№ 6-10 (к теме 6)

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Количество часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						неотложной помощи.	
5.	Брадиаритмии в детском возрасте	Брадиаритмии в детском возрасте: синусовая брадикардия, синоатриальная блокада, атриовентрикулярная блокада, нарушение внутрисердечной проводимости, синдром слабости синусового узла; медикаментозные и немедикаментозные методы лечения, прогноз.	2	IX	ПК-6: способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	Знать: этиопатогенез, классификацию, клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения брадиаритмий у различных возрастных групп детей; современные методы клинического, лабораторного и инструментального обследования; технологию диагностики брадиаритмий у детей	Тестовые задания №№ 1-5 Контрольные вопросы №№3-4 (к теме 7)
					ПК-8 способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	Знать: тактику ведения больных детского возраста с брадиаритмиями, принципы оказания неотложной помощи при полной атриовентрикулярной блокаде	Тестовые задания №№ 7-12 Ситуационные задачи №№1-6. Контрольные вопросы №№5-8 (к теме 7)
6.	Болезни перикарда у детей	Болезни перикарда у детей: перикардиты, классификация; клиническая характеристика острого экссудативного, хронического констриктивного	2	IX	ПК-6: способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов,	Знать: этиопатогенез, классификацию, клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения перикардитов у	Тестовые задания №№ 1-4 Контрольные вопросы №№2-5 (к теме 8)

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание лекционных занятий	Количество часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
		перикардита, риск тампонады сердца, показания к хирургическому вмешательству; дифференциальная диагностика, лечение перикардитов в зависимости от этиопатогенеза.			синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	различных возрастных групп детей; современные методы клинического, лабораторного и инструментального обследования; технологию диагностики перикардитов	
					ПК-8 способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	Знать: тактику ведения больных детского возраста брадиаритмиями, принципы оказания неотложной помощи при тампонаде сердца	Тестовые задания №№ 5-10 Контрольные вопросы №№ 6-9
Количество часов			12	IX	X	X	X

2.3. Клинические практические занятия

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
1.	Врожденные пороки сердца ацианотич-ные	Врожденные пороки сердца ацианотичные с обструкцией кровотоку, с лево-правым шунтом: аортальный стеноз, открытый атрио-вентрикулярный канал; дефект аортолегочной перегородки; пренатальная и постнатальная диагностика, клиника; лечебная тактика, прогноз диагностика, особенности клинической картины, лечение, прогноз.	4	IX	ПК- 6: способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	Знать: этиопатогенез, классификацию, клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения ацианотичных врожденных пороков сердца, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп детей; современные методы клинического, лабораторного и инструментального обследования; технологию диагностики врожденных пороков сердца у детей Уметь: провести опрос ребенка с патологией сердечно-сосудистой системы, его родителей; провести физикальное обследование (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) и оценить его результаты; интерпретировать данные лабораторно-	Тестовые задания (тема 1) №№ 1- 6 Ситуационные задачи №№1-7 Контрольные вопросы №№2-6
							Тестовые задания (тема 1) №№ 6-12 Ситуационные задачи №№1-7 Контрольные вопросы №№6-8

№ п/п	Наименование раздела, дисциплины	Содержание практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						инструментальных исследований, поставить клинический диагноз; Владеть способностью к определению у пациента детского возраста клинических и параклинических признаков ацианотичных ВПС, постановки и формулировки клинического диагноза.	
					ПК-8 способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	Знать: тактику ведения больных детского возраста с ацианотичными врожденными пороками сердца Уметь: определить тяжесть состояния и объем необходимой помощи при болезнях сердца и сосудов у детей разного возраста. Владеть: способностью к определению тактики ведения пациента детского возраста с ацианотичным ВПС	

№ п/п	Наименование раздела, дисциплины тем	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
2	Врожденные пороки сердца цианотичные	Врожденные пороки сердца цианотичные: тетрада Фалло, транспозиция магистральных сосудов, аномальный дренаж легочных вен; пренатальная и постнатальная диагностика, клиника; лечебная тактика, прогноз	6	IX	ПК- 6: способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	Знать: этиопатогенез, классификацию, клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения цианотичных ВПС, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп детей; современные методы клинического, лабораторного и инструментального обследования; технологию диагностики ВПС у детей Уметь: провести опрос ребенка с патологией сердечно-сосудистой системы, его родителей; провести физикальное обследование (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) и оценить его результаты; интерпретировать данные лабораторно-инструментальных исследований, поставить клинический диагноз;	

№ п/п	Наименование раздела, дисциплины	Содержание практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						Владеть: способностью к определению у пациента детского возраста клинических и параклинических признаков цианотичного ВПС, постановки и формулировки клинического диагноза.	
					ПК-8 способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	Знать: этиопатогенез, классификацию, клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения цианотичных врожденных пороков сердца, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп детей; современные методы клинического, лабораторного и инструментального обследования; технологию диагностики врожденных пороков сердца у детей Уметь: определить тяжесть состояния и объем необходимой помощи при болезнях сердца и сосудов у детей разного возраста.	

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						Владеть:: способностью к определению тактики ведения пациента детского возраста с патологией сердечно-сосудистой системы	
3	Ведение пациентов детского возраста после кардиохирургического вмешательства, основы реабилитации	Ведение пациентов детского возраста после кардиохирургического вмешательства, основы реабилитации: нутритивная поддержка, использование специальных продуктов; медикаментозная терапия, профи-лактика инфекционного эндо-кардита; лечебная физкультура; комплексные психолого-педагогические мероприятия; реабилитация в условиях местного санатория.	4	IX	ПК-8 способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	Знать: тактику ведения больных детского возраста после кардиохирургического вмешательства при цианотичных и ацианотичных врожденных пороках сердца . Уметь: определить тяжесть состояния и объем необходимой помощи при ВПС у детей разного возраста. Владеть:: способностью к определению тактики ведения пациента детского возраста с ВПС в послеоперационном периоде	Тестовые задания (тема 2) №№ 1-11 Ситуационные задачи №№1-7 Контрольные вопросы №№1-8
4.	Воспалительные заболевания миокарда у детей.	Воспалительные заболевания миокарда у детей. Клинические проявления миокардитов, критерии лабораторной диагностики заболевания, бактериологические и	4	IX	ПК-6 к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов	Знать: этиопатогенез, классификацию, клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения воспалительных	Тема 4. Тестовые задания №№ 1-4 Ситуационные задачи №№ 1-6 Контрольные вопросы №№ 2-5

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
		<p>вирусологические исследования, данные инструментальной диагностики. Лечение врожденных и приобретенных миокардитов, контроль эффективности лечения заболевания. Прогноз.</p>			<p>заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p>	<p>заболеваний миокарда в типичной форме у различных возрастных групп детей; современные методы клинического, лабораторного и инструментального обследования; технологию диагностики миокардитов и кардиомиопатий у детей Уметь: провести опрос ребенка с патологией сердечно-сосудистой системы, его родителей; провести физикальное обследование (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) и оценить его результаты; интерпретировать данные лабораторно-инструментальных исследований, поставить клинический диагноз; Владеть: способностью к определению у пациента детского возраста клинических и параклинических признаков патологии сердечно-сосудистой</p>	

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						системы, постановки и формулировки клинического диагноза.	
					ПК-8 способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	Знать: тактику ведения больных детского возраста после кардиохирургического вмешательства при цианотичных и ацианотичных врожденных пороках сердца . Уметь: определить тяжесть состояния и объем необходимой помощи при ВПС у детей разного возраста. Владеть: способностью к определению тактики ведения пациента детского возраста с ВПС в послеоперационном периоде.	
5.	Невоспалительные заболевания миокарда у детей	Этиопатогенез, диагностика и лечение гипертрофической, дилатационной и рестриктивной кардиомиопатий. Клинические и параклинические диагностические критерии заболевания. Сердечная	6	IX	ПК-6 способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с	Знать: этиопатогенез, классификацию, клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения воспалительных и невоспалительных заболеваний миокарда в типичной форме у различных возрастных	Тема 5. Тестовые задания №№ 1-6 Ситуационные задачи №№ 1-6 Контрольные вопросы №№ 2-8

№ п/п	Наименование раздела, дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
		недостаточность (систолическая, диастолическая): диагностика лечение, контроль эффективности терапии. Прогноз. Этиопатогенез, диагностика и лечение гипертрофической, дилатационной и рестриктивной кардиомиопатий. Прогноз.			Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	групп детей; современные методы клинического, лабораторного и инструментального обследования; технологию диагностики миокардитов и кардиомиопатий у детей Уметь: определить тяжесть состояния и объем необходимой помощи при болезнях сердца и сосудов у детей разного возраста. Владеть: способностью к определению тактики ведения пациента детского возраста с патологией сердечно-сосудистой системы	
					ПК-8 способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	Знать: тактику ведения больных детского возраста с воспалительными и невоспалительными заболеваниями миокарда Уметь: определить тяжесть состояния и объем необходимой помощи при болезнях сердца и сосудов у детей разного возраста. Владеть: способностью к определению тактики ведения пациента детского возраста с патологией	Тестовые задания №№ 7-14 (Тема 4) вопросы №№ 5-8 Тестовые задания №№ 5-11. Ситуационные задачи Контроль ные вопросы №№ 6-9 (тема 5)

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						сердечно-сосудистой системы	
6.	Суправентрикулярные тахикардии, желудочковые аритмии экстрасистолия у детей.	Тахикардии у детей: суправентрикулярные тахикардии, желудочковые аритмии, экстрасистолия в детском возрасте; этиопатогенез, клиника, диагностика и лечебная тактика, неотложные мероприятия при пароксизмальной тахикардии.	4	IX	ПК- 6 способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	Знать: этиопатогенез, классификацию, клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения тахикардий и экстрасистолий у различных возрастных групп детей; современные методы клинического, лабораторного и инструментального обследования; технологию диагностики тахикардий у детей Уметь: провести опрос ребенка с аритмией, его родителей; провести физикальное обследование (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) и оценить его результаты; интерпретировать данные лабораторно-инструментальных исследований, поставить клинический диагноз; Владеть: способностью к определению у пациента	Тестовые задания №№ 9-15 Ситуационные задачи №№1-7 Контрольные вопросы №№6-10 (к теме 6)

№ п/п	Наименование раздела, темы дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						детского возраста клинических и параклинических признаков тахикардии, постановки и формулировки клинического диагноза.	
					ПК-8 способностью к определению тактики ведения пациентов различными нозологическими формами	Знать: тактику ведения больных детского возраста с суправентрикулярными и желудочковыми тахикардиями экстрасистолиями, принципы оказания неотложной помощи. Уметь: определить тяжесть состояния и объем необходимой помощи при тахикардии у детей разного возраста. Владеть: способностью к определению тактики ведения пациента детского возраста с тахикардией и экстрасистолией	Тестовые задания №№ 9-15 Ситуационные задачи Контрольные вопросы №№6-10 (к теме 6)
7.	Брадикардии в детском возрасте	Брадикардии в детском возрасте: синусовая брадикардия, синоатриальная блокада, атриовентрикулярная блокада, нарушение	4	IX	ПК - 6 способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов,	Знать: этиопатогенез, классификацию, клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения брадикардий у различных	Тестовые задания №№ 1-5 Ситуационные задачи №№1-6 Контрольные вопросы №№3-4 (к

№ п/п	Наименование раздела, дисциплины	Содержание практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
		внутрижелудочковой проводимости, синдром слабости синусового узла; медикаментозные и немедикаментозные методы лечения, прогноз.			синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	возрастных групп детей; современные методы клинического, лабораторного и инструментального обследования; технологию диагностики брадиаритмий у детей Уметь: провести опрос ребенка с патологией сердечно-сосудистой системы, его родителей; провести физикальное обследование (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) и оценить его результаты; интерпретировать данные лабораторно-инструментальных исследований, поставить клинический диагноз; Владеть: способностью к определению у пациента детского возраста клинических и параклинических признаков патологии сердечно-сосудистой системы, постановки и формулировки	теме 7)

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						клинического диагноза.	
					ПК-8 способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	Знать: тактику ведения больных детского возраста с брадиаритмиями, принципы оказания неотложной помощи при полной атриовентрикулярной блокаде Уметь: определить тяжесть состояния и объем необходимой помощи при брадиаритмии у детей разного возраста. Владеть: способностью к определению тактики ведения пациента детского возраста с брадиаритмией	Тестовые задания №№ 7-12 Ситуационные задачи №№ 1-6. контрольные вопросы №№ 5-8 (к теме 7)
8	Болезни перикарда у детей	Болезни перикарда у детей: перикардиты, классификация; клиническая характеристика острого экссудативного, хронического констриктивного перикардита, риск тампонады сердца, показания к хирургическому вмешательству; дифференциальная диагностика, лечение	4	IX	ПК- 6: способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической	Знать: этиопатогенез, классификацию, клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения перикардитов у различных возрастных групп детей; современные методы клинического, лабораторного и инструментального обследования; технологию	Тестовые задания №№ 1-4 Ситуационные задачи №№ 1- 7 Контрольные вопросы №№ 2-5 (к теме 8)

№ п/п	Наименование раздела, дисциплины	Содержание клинических практических занятий	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
		перикардитов в зависимости от этиопатогенеза.			классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	диагностики перикардитов Уметь: провести опрос ребенка с перикардитами, его родителей; провести физикальное обследование (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) и оценить его результаты; интерпретировать данные лабораторно- инструментальных исследований, поставить клинический диагноз; Владеть: способностью к определению у пациента детского возраста клинических и параклинических признаков перикардита, постановки и формулировки клинического диагноза.	
					ПК-8 способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	Знать: тактику ведения больных детского возраста брадиаритмиями, принципы оказания неотложной помощи при тампонаде сердца. Уметь: определить тяжесть состояния и объем необходимой помощи при	Тестовые задания №№ 5-10 Ситуационные задачи №№ 7 Контрольные вопросы №№ 6-9

№ п/п	Наименование раздела, дисциплины	Содержание практических занятий клинических тем	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
						перикардитах у детей разного возраста. Владеть: способностью к определению тактики ведения пациента детского возраста с перикардитами	
Количество часов			36	IX	X	X	X

2.7. Самостоятельная работа студентов

№ п/п	Наименование тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения, формируемые компетенции	ФОС, подтверждающий, освоение компетенции
1	Врожденные пороки сердца ацианотичные с обструкцией кровотоку, с лево-правым шунтом	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; 6) Анализ данных параклинических исследований.	3	IX	ПК- 6 способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	Знать: этиопатогенез, классификацию, клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения ацианотичных врожденных пороков сердца, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп детей; современные методы клинического, лабораторного и инструментального обследования; технологию диагностики врожденных пороков сердца у детей Уметь: провести опрос ребенка с патологией сердечно-сосудистой системы, его родителей; провести физикальное обследование (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) и оценить его	Тестовые задания (тема 1) №№ 1- 6 Ситуационные задачи №№1-7 Контрольные вопросы №№2-6

№ п/п	Наименование тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения, формируемые компетенции	ФОС, подтверждающий, освоение компетенции
						результаты; интерпретировать данные лабораторно-инструментальных исследований, поставить клинический диагноз; Владеть: способностью к определению у пациента возраста клинических и параклинических признаков цианотичных ВПС, постановки и формулировки клинического диагноза.	
					ПК-8 способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	Знать: тактику ведения больных детского возраста с цианотичными врожденными пороками сердца Уметь: определить тяжесть состояния и объем необходимой помощи при болезнях сердца и сосудов у детей разного возраста. Владеть: способностью к определению	Тестовые задания (тема 1) №№ 6-12 Ситуационные задачи 1-7 Контрольные вопросы №№6-8
2	Цианотичные врожденные пороки сердца	1) Проработка учебного материала (конспекты лекций, учебная литература,	3	IX	ПК- 6 способностью к определению у пациента основных патологических	Знать: этиопатогенез, классификацию, клиническую картину, особенности течения и	Тема 2. Тестовые задания №№ 1-6

№ п/п	Наименование тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения, формируемые компетенции	ФОС, подтверждающий, освоение компетенции
		<p>тельная литература на электронных носителях); 2) Поиск и обзор научных публикаций; 3) Решение ситуационных клинических задач; 4) Оформление презентаций; 5) Работа с тестами для самоконтроля; 6) Анализ данных параклинических исследований.</p>			<p>состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p>	<p>возможные осложнения цианотичных ВПС, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп детей; современные методы клинического, лабораторного и инструментального обследования; технологию диагностики ВПС у детей Уметь: провести опрос ребенка с патологией сердечно-сосудистой системы, его родителей; провести физикальное обследование (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) и оценить его результаты; интерпретировать данные лабораторно-инструментальных исследований, поставить клинический диагноз; Владеть: способностью к определению у пациента детского возраста клинических и</p>	<p>Ситуационные задачи №№1-7 Контрольные вопросы №№1-4</p>

№ п/п	Наименование тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения, формируемые компетенции	ФОС, подтверждающий, освоение компетенции
						параclinical признаков цианотичного ВПС, постановки и формулировки клинического диагноза.	
					ПК-8 способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	. Знать: этиопатогенез, классификацию, клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения цианотичных врожденных пороков сердца, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп детей; современные методы клинического, лабораторного и инструментального обследования; технологию диагностики врожденных пороков сердца у детей Уметь: определить тяжесть состояния и объем необходимой помощи при болезнях сердца и сосудов у детей разного возраста. Владеть: способностью к определению тактики ведения пациента детского возраста с патологией сердечно-сосудистой системы	Тема 2 Тестовые задания №№ 7-11 Ситуационные задачи №№1-7 Контрольные вопросы №№ 5-8

№ п/п	Наименование тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения, формируемые компетенции	ФОС, подтверждающий, освоение компетенции
3	Ведение пациентов детского возраста после кардиохирургического вмешательства, основы реабилитации.	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; 6) Анализ данных параклинических исследований.	3	IX	ПК-8 способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	Знать: тактику ведения больных детского возраста после кардиохирургического вмешательства при цианотичных и ацианотичных врожденных пороках сердца . Уметь: определить тяжесть состояния и объем необходимой помощи при ВПС у детей разного возраста. Владеть: способностью к определению тактики ведения пациента детского возраста с ВПС в послеоперационном периоде	Тестовые задания (тема 3) №№ 1-11 Ситуационные задачи №№1-7 Контрольные вопросы №№1-8
4	Воспалительные заболевания миокарда у детей.	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;	3	IX	ПК- 6 способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней	Знать: этиопатогенез, классификацию, клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения воспалительных заболеваний миокарда в типичной форме у различных возрастных групп детей; современные методы клинического, лабораторного и инструментального обследования; технологию	Тема 4. Тестовые задания №№ 1-4 Ситуационные задачи №№ 1-6 Контрольные вопросы №№ 2-5

№ п/п	Наименование тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения, формируемые компетенции	ФОС, подтверждающий, освоение компетенции
		б) Анализ данных параклинических исследований			и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	<p>диагностики миокардитов и кардиомиопатий у детей</p> <p>Уметь: провести опрос ребенка с патологией сердечно-сосудистой системы, его родителей; провести физикальное обследование (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) и оценить его результаты; интерпретировать данные лабораторно-инструментальных исследований, поставить клинический диагноз;</p> <p>Владеть: способностью к определению у пациента детского возраста клинических и параклинических признаков патологии сердечно-сосудистой системы, постановки и формулировки клинического диагноза.</p>	

№ п/п	Наименование тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения, формируемые компетенции	ФОС, подтверждающий, освоение компетенции
					ПК-8 способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	Знать: тактику ведения больных детского возраста после кардиохирургического вмешательства при цианотичных и ацианотичных врожденных пороках сердца . Уметь: определить тяжесть состояния и объем необходимой помощи при ВПС у детей разного возраста. Владеть: способностью к определению тактики ведения пациента детского возраста с ВПС в послеоперационном периоде.	Тема 4. Тестовые задания №№ 5-11 Ситуационные задачи №№ 1-6 Контрольные вопросы №№ 6-9
5	Невоспалительные заболевания миокарда у детей	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	3	IX	ПК- 6 способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической	Знать: этиопатогенез, классификацию, клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения воспалительных и невоспалительных заболеваний миокарда в типичной форме у различных возрастных групп детей; современные методы клинического, лабораторного и инструментального обследования; технологию	Тема 5. Тестовые задания №№ 1-6 Ситуационные задачи №№ 1-6 Контрольные вопросы №№ 2-8

№ п/п	Наименование тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения, формируемые компетенции	ФОС, подтверждающий, освоение компетенции
		самоконтроля; б) Анализ данных параклинических исследований.			классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	диагностики миокардитов и кардиомиопатий у детей Уметь: определить тяжесть состояния и объем необходимой помощи при болезнях сердца и сосудов у детей разного возраста. Владеть: способностью к определению тактики ведения пациента детского возраста с патологией сердечно-сосудистой системы	
					ПК-8 способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	Знать: тактику ведения больных детского возраста с воспалительными и невоспалительными заболеваниями миокарда Уметь: определить тяжесть состояния и объем необходимой помощи при болезнях сердца и сосудов у детей разного возраста. Владеть: способностью к определению тактики ведения пациента детского возраста с патологией сердечно-сосудистой системы	Тестовые задания №№ 7-14 (Тема 4) вопросы №№ 5-8 Тестовые задания №№ 5-11. Ситуационные задачи Контрольные вопросы №№ 6-9 (тема 5)

№ п/п	Наименование тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения, формируемые компетенции	ФОС, подтверждающий, освоение компетенции
6	Суправентрикулярные тахикардии желудочковые аритмии экстрасистолия у детей.	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; 6) Анализ данных параклинических исследований.	3	IX	ПК- 6 способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	Знать: этиопатогенез, классификацию, клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения тахикардий и экстрасистолий у различных возрастных групп детей; современные методы клинического, лабораторного и инструментального обследования; технологию диагностики тахикардий у детей Уметь: провести опрос ребенка с аритмией, его родителей; провести физикальное обследование (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) и оценить его результаты; интерпретировать данные лабораторно-инструментальных исследований, поставить клинический диагноз; Владеть: способностью к определению у пациента детского возраста	Тестовые задания №№ 9-15 Ситуационные задачи №№1-7 Контрольные вопросы №№6-10 (к теме 6)

№ п/п	Наименование тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения, формируемые компетенции	ФОС, подтверждающий, освоение компетенции
						клинических и параклинических признаков тахикардии, постановки и формулировки клинического диагноза.	
					ПК-8 способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	Знать: тактику ведения больных детского возраста с суправентрикулярными и желудочковыми тахикардиями экстрасистолиями, принципы оказания неотложной помощи. Уметь: определить тяжесть состояния и объем необходимой помощи при тахикардии у детей разного возраста. Владеть: способностью к определению тактики ведения пациента детского возраста с тахикардией и экстрасистолией	Тестовые задания №№ 9-15 Ситуационные задачи Контрольные вопросы №№6-10 (к теме 6)
7	Брадикардии в детском возрасте	1) Проработка учебного материала (конспекты лекций, учебная литература, дополнительная литература на электронных носителях); 2) Поиск и обзор научных	3	IX	ПК- 6 способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний,	Знать: этиопатогенез, классификацию, клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения брадикардий у различных возрастных групп детей; современные методы	Тестовые задания №№ 1-5 Ситуационные задачи №№1-6 Контрольные вопросы №№3-

№ п/п	Наименование тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения, формируемые компетенции	ФОС, подтверждающий, освоение компетенции
		публикаций; 3) Решение ситуационных клинических задач; 4) Оформление презентаций; 5) Работа с тестами для самоконтроля; 6) Анализ данных параклинических исследований.			нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	клинического, лабораторного и инструментального обследования; технологию диагностики брадиаритмий у детей Уметь: провести опрос ребенка с патологией сердечно-сосудистой системы, его родителей; провести физикальное обследование (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) и оценить его результаты; интерпретировать данные лабораторно-инструментальных исследований, поставить клинический диагноз; Владеть: способностью к определению у пациента детского возраста клинических и параклинических признаков патологии сердечно-сосудистой системы, постановки и формулировки клинического диагноза.	4 (к теме 7)

№ п/п	Наименование тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения, формируемые компетенции	ФОС, подтверждающий, освоение компетенции
					ПК-8 способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	Знать: тактику ведения больных детского возраста с брадиаритмиями, принципы оказания неотложной помощи при полной атриовентрикулярной блокаде Уметь: определить тяжесть состояния и объем необходимой помощи при брадиаритмии у детей разного возраста. Владеть: способностью к определению тактики ведения пациента детского возраста с брадиаритмией	Тестовые задания №№ 7-12 Ситуационные задачи №№1-6. контрольные вопросы №№5-8 (к теме 7)
8	Болезни перикарда у детей	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;	3	IX	ПК- 6 способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней	Знать: этиопатогенез, классификацию, клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения перикардитов у различных возрастных групп детей; современные методы клинического, лабораторного и инструментального обследования; технологию диагностики перикардитов	Тестовые задания №№ 1-4 Ситуационные задачи №№ 1-7 Контрольные вопросы №№2-5 (к теме 8)

№ п/п	Наименование тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения, формируемые компетенции	ФОС, подтверждающий, освоение компетенции
		б) Анализ данных параклинических исследований.			и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	<p>Уметь: провести опрос ребенка с перикардитами, его родителей; провести физикальное обследование (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) и оценить его результаты; интерпретировать данные лабораторно-инструментальных исследований, поставить клинический диагноз;</p> <p>Владеть: способностью к определению у пациента детского возраста клинических и параклинических признаков перикардита, постановки и формулировки клинического диагноза.</p>	
					ПК-8 способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	<p>Знать: тактику ведения больных детского возраста брадиаритмиями, принципы оказания неотложной помощи при тампонаде сердца.</p>	<p>Тестовые задания №№ 5-10</p> <p>Ситуационные задачи №№ 7</p> <p>Контрольные вопросы №№ 6-9</p>

№ п/п	Наименование тем дисциплины	Вид СРС	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения, формируемые компетенции	ФОС, подтверждающий, освоение компетенции
						<p>Уметь: определить тяжесть состояния и объем необходимой помощи при перикардитах у детей разного возраста.</p> <p>Владеть: способностью к определению тактики ведения пациента детского возраста с перикардитами</p>	
	Всего часов		24	IX			

3. 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 ГАУЗ КО «ОДКБ», ГБУЗ КО «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 30% от аудиторных занятий, т.е. 9 часов.

3.3. Занятия, проводимые в интерактивной форме

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Вид учебных занятий	Кол-во час	Методы интерактивного обучения	Кол-во час
1	Врожденные пороки сердца ацианотичные с обструкцией кровотоку, с лево-правым шунтом	КПЗ	5	Дискуссия, Case-study	1
2	Цианотичные врожденные пороки сердца	КПЗ	4	Дискуссия,	1
3	Ведение пациентов детского возраста после кардиохирургического вмешательства, основы реабилитации.	КПЗ	5	Мастер-классы, Дискуссия,	1
4	Воспалительные заболевания миокарда у детей.	КПЗ	6	Дискуссия, Case-study	1
5	Невоспалительные заболевания миокарда у детей	КПЗ	6	Мастер-классы, Case-study	1,5
6	Суправентрикулярные тахикардии	КПЗ	6	Работа в команде	1

	желудочковые аритмии экстрасистолия у детей.				
7	Брадиаритмии в детском возрасте	КПЗ	6	Дискуссия, Case-study	1,5
8	Перикардиты у детей	КПЗ	6	Дискуссия, Case-study	1
Итого:					9

4.1 Контрольно-диагностические материалы.

Пояснительная записка по процедуре проведения итоговой формы контроля, отражающая все требования, предъявляемые к студенту.

Итоговой формой контроля изучения дисциплины является зачет. Зачет проводится в соответствии с Положением о контроле качества обучения

4.1.1. Список вопросов для подготовки к зачёту (в полном объёме):

1. Алгоритмы и методы диагностики ВПС.
2. Пренатальная диагностика. Постнатальная диагностика. Сочетание врожденных пороков сердца с наследственной патологией.
3. Открытый артериальный проток: гемодинамика клиника, диагностика, лечение.
4. Пороки развития межпредсердной перегородки и аномалии впадения легочных вен.
5. Дефект межжелудочковой перегородки.
6. Открытый атрио-вентрикулярный канал.
7. Пороки развития легочной артерии. Изолированный стеноз легочной артерии.
8. Пороки конотрункуса: Тетрада Фалло. Отхождение аорты и легочного ствола от правого. Транспозиция магистральных сосудов
9. Классификация аритмий. Механизмы возникновения.
10. Предсердная экстрасистолия. Этиология, патогенез, клиника, ЭКГ диагностика, ААТ.
11. Пароксизмальные суправентрикулярные тахикардии. Этиология, патогенез, клиника, ЭКГ диагностика, ААТ.
12. Мерцательная аритмия и трепетание предсердий. Этиология, патогенез, клиника, ЭКГ диагностика, ААТ.
13. Желудочковая экстрасистолия. Этиология, патогенез, клиника, ЭКГ диагностика, ААТ.
14. Желудочковые тахикардии. Этиология, патогенез, клиника, ЭКГ диагностика, ААТ.
15. Фибрилляция желудочков. Этиология, патогенез, клиника, ЭКГ диагностика, ААТ.
16. Нарушения проводимости. Этиология, патогенез, клиника, ЭКГ диагностика, лечение.
17. Понятие миокардита. Классификация.
18. Критерии диагностики миокардита. Лечение.
19. Гипертрофическая кардиомиопатия: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
20. Дилатационная кардиомиопатия: этиология, патогенез, клиника, ЭКГ диагностика, лечение.
21. Рестриктивная кардиомиопатия: этиология, патогенез, клиника, ЭКГ диагностика, лечение.
22. Диагностика хронической сердечной недостаточности. Лечение хронической сердечной недостаточности.
23. Перикардиты, классификация; клиническая характеристика острого экссудативного, хронического констриктивного перикардита. Диагностика.
24. Лечение перикардитов в зависимости от этиопатогенеза.

4.1.2. Тестовые задания предварительного контроля и текущего контроля (2-3 примера):

1. КАКАЯ ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ КРИТЕРИЕМ ДИАГНОСТИКИ СИНУСОВОЙ БРАДИКАРДИИ У ДЕТЕЙ ДО 3 ЛЕТ:

- а) <100 уд/мин
- б) <90 уд/мин
- в) <80 уд/мин
- г) <60 уд/мин

Эталон ответа: а

2. ВОЗБУДИТЕЛЯМИ МИОКАРДИТА ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЮТСЯ:

- а) вирусы гриппа
- б) вирусы группы ЕСНО
- в) бактерии
- г) грибы

Эталон ответа: б

4.1.3. Тестовые задания промежуточного контроля (2-3 примера):

1. ГИПЕРВЕНТИЛЯЦИОННАЯ ПРОБА (ИСКУССТВЕННОЕ ДЫХАНИЕ В ТЕЧЕНИЕ 5-10 МИН С ЧД 70-90 В МИН) ОТРИЦАТЕЛЬНА ПРИ СЛЕДУЮЩИХ СОСТОЯНИЯХ:

- а) персистирующее фетальное кровообращение, не осложненное левожелудочковой сердечной недостаточностью
- б) персистирующее фетальное кровообращение с сердечной недостаточностью
- в) фармакологическое угнетение ЦНС
- г) ВПС с праволевым шунтом
- д) СДР у недоношенных

Эталон ответа: г

2. К КРИТИЧЕСКИМ ВРОЖДЕННЫМ ПОРОКАМ С ДУКТУС-ЗАВИСИМОЙ ГЕМОДИНАМИКОЙ ОТНОСЯТ:

- а) дефект межжелудочковой перегородки
- б) открытый артериальный проток
- в) общий артериальный ствол
- г) тетрада Фалло
- д) транспозиция магистральных сосудов

Эталон ответа: г

4.1.5. Ситуационные клинические задачи (2-3 примера):

Задача 1.

Ребенок Т., в возрасте 22 суток, поступил в отделение патологии новорожденных на учащенное дыхание.

Из анамнеза известно, что ребенок от первой беременности, первых родов. Беременная при сроке 2-3 недели перенесла острое респираторное заболевание, в сроке 12 недель обострение хронического пиелонефрита. Роды в срок, с массой тела 3550 г, длиной 55 см., оценкой по шкале Апгар 7/8 баллов. К 8-му дню жизни масса при рождении восстановлена. Желтуха появилась на 4-е сутки, максимум на 7-е сутки до 3-й степени. На 6-е сутки жизни появился систолический шум по левому краю грудины с нарастанием в динамике по интенсивности и локализации р. тах в точке Боткина. На 11 сутки жизни ребенок выписан домой в удовлетворительном состоянии. Дома ребенок находился на грудном вскармливании, сохранялась желтушность кожных покровов до 15 дня. На 20-е сутки жизни у ребенка появились, тахипноэ

Объективно: масса ребенок у 4200 г удовлетворительного питания, легкий периоральный, периорбитальный цианоз при крике. Втяжение в области межреберий при дыхании. В легких дыхание пуэрильное, проводится во все отделы, хрипов нет, ЧД 62 в мин. Область сердца без

видимых изменений, левая граница сердца по передней подмышечной линии, правая по правому краю грудины, верхняя по нижнему краю 1-го ребра. Тоны сердца ясные, ритмичные, акцент 2 тола над легочной артерией, ЧСС 164 уд в мин, выслушивается грубый систолический шум над всей поверхностью сердца с р. тах в III-IV межреберье слева от грудины, проводится в подмышечную область. Печень +2 см, селезенка +0,5 см. Отеков нет.

Задание:

1. Какие неблагоприятные факторы можно выделить в анамнезе, и к каким последствиям они могут привести.
2. Выделите клинические синдромы.
3. О каком заболевании можно думать у ребенка?
4. Какие обследования необходимо провести для подтверждения диагноза?
5. Какова тактика?

Эталон ответа к задаче 1.

1. Неблагоприятные факторы в антенатальном периоде: при сроке гестации 2-3 недели перенесла острое респираторное заболевание, в сроке 8-10 недель имело обострение хронического пиелонефрита – известно, что инфекции могут влиять на эмбриогенез сердечно-сосудистой системы и привести к анатомическому дефекту сердца.
2. Синдром порока: акцент 2 тола над легочной артерией (свидетельствует о повышенном давлении в легочной артерии), грубый систолический шум над всей поверхностью сердца с р. тах в III-IV межреберье слева от грудины (можно предположить наличие шунта через межжелудочковую перегородку). Синдром сердечной недостаточности: тахипноэ ЧД 62 в мин, втяжение в области межреберий при дыхании, кардиомегалия, тахикардия ЧСС 162, небольшое увеличение печени.
3. Можно предположить ВПС, без цианоза, с перегрузкой малого круга кровообращения, вероятно дефект межжелудочковой перегородки или атриовентрикулярная коммуникация (открытый атриовентрикулярный канал).
4. Необходимо провести ЭКГ, рентгенографию органов грудной клетки, ЭХО-кардиографию.
5. Показана мочегонная терапия (фуросемид 1 мг/кг). При подтверждении предполагаемого ВПС, кардиохирургическое лечение: закрытие дефектов.

Мама Кости Ф, 4 месяцев обратилась в приемное отделение с жалобами одышку у ребенка, вялое сосание.

Анамнез заболевания: накануне 2 недели назад мальчик заболел, диагностировано по месту жительства острое респираторное заболевание (повышение температуры, редкий кашель, не обильное слизистое отделяемое из носовых ходов). На фоне симптоматической терапии (ибупрофен, називин) катаральные явления купировались, температура снизилась до субфебрильных цифр. При осмотре в динамике выявлена одышка при нормальной температуре тела, аритмия. Ребенок был направлен в педиатрическое отделение многопрофильной больницы.

Анамнез жизни: Мальчик от 4 беременности, 4 родов (1- дочь здорова; 2 - дочь, здорова; 3- сын - здоров). Настоящая беременность протекала на фоне молочницы, эпизоды бактериурии. Роды в 39 недель, самостоятельные, масса тела при рождении - 3500, длина- 53, оценка по шкале Апгар- 8/8 баллов. Закричал сразу, к груди приложен в родильном зале. Выписан на 5 сутки. В родильном доме и до 3х месяцев прививался согласно национальному календарю вакцинации. Ребенок на грудном вскармливании. Сердечно-сосудистых заболеваний у родственников нет.

Объективно: масса 6000 г, длина 60 см. Состояние тяжелое, самочувствие страдает. На осмотр реагирует адекватно, «не капризничает», вялый. Правильного телосложения, удовлетворительного питания. Кожные покровы бледные, сухие, тургор сохранен, отмечается легкий цианоз носогубного треугольника. Видимые слизистые влажные, чистые, бледные. При дыхании - напряжение крыльев носа, участие в акте дыхания вспомогательной мускулатуры - втяжение над- и подключичных областей, межреберных промежутков. Одышка до 60/мин. При

аускультации - жесткое дыхание, хрипы единичные в нижних отделах. ЧСС 128 в мин. АД руки 80/40, ноги 100/50 мм РТ ст. Границы сердечной тупости: левая -на 1,5 см кнаружи от средней ключичной линии, верхняя - 2 межреберье, правая-по правому краю грудины. Во всех точках выслушиваются два тона, тоны приглушены, аритмичные, по левому краю грудины выслушивается короткий систолический шум, не проводиться за пределы сердца. Живот мягкий, при его пальпации мальчик не беспокоится. Печень на 1 см выступает из-под края реберной дуги и селезенка не увеличены. Поясничная область визуально не изменена, отеков нет.

Общий анализ крови: СОЭ=21 мм/час, WBC=12,49*10⁹/л, RBC=3,99*10¹²/л, Hb=115 г/л, Ht=30%, PBC=434*10⁹/л, EO=3%, NE(сегментоядерные)=16%, LYM=69%, MON=12%.

Общий анализ мочи: реакция=6,5, удельный вес=1004, Лейкоциты=1-3 клеток/мкл, эпителиальные клетки=0-2 в п/зр, бактерии= -.

Биохимия крови: общий белок=61,9 г/л, альбумин=44,3г/л, СРБ=6,4, глюкоза крови=5,03 ммоль/л, холестерин общий=3,59 ммоль/л, АЛат=20Е/л, АСаТ=37 Е/л, ЩФ=196,10 Е/л, ЛДГ= Е/л, КФК-МВ=140,97 Е/л, кальций общий=2,44 ммоль/л, фосфор=2,09 мг/дл, магний=0,85 ммоль/л.

Кардиомаркеры (ИФА): тропонин= 0,35 нг/мл (норма менее 0,3), NT proBNP- 420,2 пг/мл (норма менее 100 пг/мл).

Иммунологические данные: Цитомегаловирус IgM положительный, IgG положительный.

Электрокардиограмма: ритм синусовый, синусовая аритмия, эпизоды брадиаритмии с ЧСС-130-95 уд/мин. Нарушения процессов реполяризации миокарда.

Эхокардиография: выявлена дилатация левых отделов сердца, регургитация на митральном клапане 2 степени, фракция выброса - 34%.

1. Укажите неблагоприятные факторы (факторы риска) анамнеза. К какой патологии они могли привести
2. Выделены все факторы риска, перечислены все возможные последствия.
3. Выделите клинические синдромы. Определите ведущие. Перечислите патологические состояния, с которыми необходимо проводить дифференциальную диагностику
4. Сформулируйте наиболее вероятный диагноз.
5. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента. Укажите наиболее вероятные результаты, подтверждающие Ваш диагноз.
6. Оцените лечебные мероприятия, проводимые ребенку. Какова Ваша дальнейшая лечебная тактика?

Эталон ответа к задаче №2

1. Ребенок с отягощенным перинатальным анамнезом: беременность протекала на фоне молочницы, бактериурии, что могло привести к возникновению внутриутробных инфекций.

2. Синдром интоксикации: повышение температуры тела, бледность кожных покровов, вялость; Сердечная недостаточность: вялость, цианоз носогубного треугольника, одышка до 60/мин, участие крыльев носа в акте дыхания, втяжение межреберных промежутков, над- и подключичных областей при дыхании, кардиомегалия, снижение фракции выброса, NT proBNP- 420,2 пг/мл Кардиальный синдром: приглушенный, аритмичные тоны сердца, систолический шум по левому краю грудины, тахи-брадиаритмия по результатам ЭКГ, повышение тропонина .

Синдром гуморальной активности: лейкоцитоз лимфоцитарный, повышение СОЭ, положительный СРБ.

Круг дифференциальной диагностики: миокардит вирусной этиологии;

дилатационная кардиомиопатия; врожденный порок сердца (коарктация аорты, дефект межжелудочковой перегородки);

3. Основной: Острый миокардит цитомегаловирусной этиологии постнатальный, среднетяжелое течение. СН 2А, ФК 2

4. КЩС крови (для выявления состояния газового состава крови, вероятнее – метаболический ацидоз);

ЭКГ (в динамике)

Эхо-КГ с расчетом индексов (для выявления наличия ремоделирования и дисфункции сердца)

Холтеровское мониторирование ЭКГ (наличие эпизодов тахи-брадиаритмий, э/систолии)

Рентгенография органов грудной клетки (оценка малого круга кровообращения-исключения застоя), оценка тени сердца.

5. Диета грудное вскармливание, сцеженное грудное 160 мл 6 раз в день.

Режим: вертикализация (на руках у матери)

Учет выпитой и выделенной жидкости

НеоЦитотект (иммуноглобулин против ЦМВ) 2 г/кг в/в капельно на курс

4.2. Критерии оценок по дисциплине

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в РС	Оценка итоговая
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	A	100-96	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	B	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	C	90-86	4 (4+)

Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	C	85-81	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако, допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D	80-76	4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	E	75-71	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	70-66	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	65-61	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотна.	Fx	60-41	2 Требуется пересдача

Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.			
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40-0	2 Требуется повторное изучение материала

4.3. Оценочные средства, рекомендуемые для включения в фонд оценочных средств государственной итоговой аттестации (ГИА)

Осваиваемые компетенции (индекс компетенции)	Тестовое задание	Ответ на тестовое задание
ПК-6	ПРИ КАКОМ ЗАБОЛЕВАНИИ ОТМЕЧАЕТСЯ ОСЛАБЛЕНИЕ ПУЛЬСА НА БЕДРЕННОЙ АРТЕРИИ: а) гипертоническая болезнь б) коарктация аорты в) геморрагический васкулит г) открытый артериальный проток д) дефект межжелудочковой перегородки	б
ПК-8	ПРИ ВЫВЕДЕНИИ ИЗ ОДЫШЕЧНО-ЦИАНОТИЧЕСКОГО ПРИСТУПА ПРИ ТЕТРАДЕ ФАЛЛО НАЗНАЧАЕТСЯ Увлажненный кислород, пропранолон, промедол Преднизолон, дигоксин, фуросемид Каптоприл, рибоксин, нитроглицерин Верошпирон, дофамин, перлинганит	а

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.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
2.	« Консультант врача. Электронная медицинская библиотека » [Электронный ресурс] / ООО ГК «ГЭОТАР» г. Москва. – Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru – карты индивидуального доступа.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
3.	Электронная библиотечная система « ЭБС ЛАНЬ » - коллекция «Лаборатория знаний» [Электронный ресурс] / ООО «ЭБС ЛАНЬ». – СПб. – Режим доступа: http://www.e.lanbook.ru через IP-адрес университета, с личного IP-адреса по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
4.	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.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019–31.12.2019
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.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
6.	Информационно-справочная система КОДЕКС с базой данных № 89781 «Медицина и здравоохранение» [Электронный ресурс] / ООО «ГК Кодекс». – г. Кемерово. – Режим доступа: http://www.kodeks.ru/medicina_i_zdravoohranenie#home через IP-адрес университета.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
7.	Справочная правовая система Консультант Плюс [Электронный ресурс] / ООО «Компания ЛАД-ДВА». – М.– Режим доступа: http://www.consultant.ru через IP-адрес университета.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2019– 31.12.2019
8.	Электронная библиотека КемГМУ (Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2017621006 от 06.09 2017г.)	неограниченный

5.2. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМУ	Гриф	Число экз., выделяемое библиотекой на данный поток студентов	Число студентов на данном потоке
Основная литература					
1.	Детские болезни : учебник : [для вузов по направлениям подготовки специалитета 31.05.01 "Лечебное дело", 31.05.02 "Педиатрия" / Геппе Н. А., Витебская А. В., Лыскина Г. А. и др.] ; под ред. Н. А. Геппе ; Первый Моск. гос. мед. ун-т им. И. М. Сеченова (Сеченовский ун-т). - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 759	616-053.2 (075.8) Д 386	УМО	15	60
2.	Детские болезни [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Р. Р. Кильдияровой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. URL: ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» www.studmedlib.ru				60
Дополнительная литература					
2.	Шабалов, Н. П. Детские болезни : в 2-х т. / Н. П. Шабалов. - 6-е изд., перераб. и доп. - СПб. : ПИТЕР, 2009. Т. 1 : учебник для студентов, обучающихся по специальности 040200 "Педиатрия". - 928 с. Т. 2 : учебник для студентов, обучающихся по специальности 040200 "Педиатрия". - 928 с.	616-053.2/7 Ш 122	УМО	15	60
	Педиатрия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с. :				60
	Хирургическое лечение врожденных пороков сердца [Электронный ресурс] / Ричард А. Джонас ; пер. с англ. под ред. М. В. Борискова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 736 с.				60
	Руженцова, Т. А. Диагностика и терапия поражений миокарда у детей при острых инфекционных заболеваниях : учебное пособие для врачей / Т. А. Руженцова. - Москва : [б. и.], 2018. - 32 с.			2	60

6 МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Помещения:

учебные комнаты, лекционный зал, комната для самостоятельной подготовки, комнаты для практической подготовки обучающихся

Оборудование:

доски, столы, стулья

Средства обучения:

Типовые наборы профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований. Тонометр, манжета для новорожденных, стетоскоп, фонендоскоп, термометр электрон., весы медицинские ВЭНд, ростомер электронный с весами, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный ОБН-05 "Я-ФП", весы детские электр. с механическим ростомером, пособия для оценки психофизического развития ребенка, аппарат для измерения артериального давления с детскими манжетками, стол пеленальный, сантиметровые ленты.

Технические средства:

мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор), компьютеры с выходом в Интернет.

Демонстрационные материалы:

наборы мультимедийных презентаций

Оценочные средства на печатной основе:

тестовые задания по изучаемым темам, ситуационные задачи

Учебные материалы:

учебники, учебно-методические пособия, раздаточные дидактические материалы

Программное обеспечение:

Linux лицензия GNUGPL

LibreOffice лицензия GNU LGPLv3

Лист изменений и дополнений РП

Дополнения и изменения в рабочей программе дисциплины

(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:			Подпись и печать зав.научной библиотекой
	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>				

