Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Шуматов Валентин Борисович

Должность: Ректор

дата подписания: 28.03.2 Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

Уникальный программный ключ: высшего образования

1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4 «Тихоокеанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ Проректор

_/И.П. Чёрная/

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.Б.01 Неонатология

(наименование учебной дисциплины)

основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы ординатуры

Направление подготовки	31.08.18 Неонатология	
(специальность)	(код, наименование)	
Форма обучения	Очная	
	(очная, очно-заочная (вечерняя), заочная)	
Срок освоения ОПОП	2 года	
	(нормативный срок обучения)	
Институт/кафедра	Институт педиатрии	

При разработке рабочей программы дисциплины **Б1.Б.01 Неонатология** в основу положены:

- 1) ФГОС ВО программы ординатуры по специальности **31.08.18 Неонатология** (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденный приказом Министерством образования и науки РФ 25.08.2014 № 1061
- 2) Рабочий учебный план по специальности **31.08.18 Неонатология**, утвержденный Ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России 22.03.2019, Протокол № 4
- 3) Профессиональный стандарт Врач-неонатолог, утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 № 136н.

Рабочая программа дисциплины Б1.Б.01 Неонатология одобрена на заседании Института педиатрии от « G » сессия 20 G г. Протокол № G						
Института педиатрии от « УЭ» _ С	<u>////////////////////////////////////</u>	<u> </u>				
Директор института	Meguas -	Т.А. Шуматова				
Рабоная программа виснипнин	(/ ы Б1.Б.01 Неонатология одобрен	а VMC по программам				
• •	•	a 3 MC no nporpammam				
ординатуры, аспирантуры и магист						
от « <u>16</u> » <u>шюкя</u>	_ 20 <u> </u>					
Председатель УМС		Т.А. Бродская				
-						
Разработчики:						
i aspatoti inkn.						
Директор института педиатрии	Allymans -	Т.А. Шуматова				
(занимаемая должность)	(подпись)	(инициалы, фамилия)				
Доцент института педиатрии	Menca	М.Г. Шегеда				
(занимаемая должность)	(подпись)	(инициалы, фамилия)				
T		N.H. C				
Доцент института педиатрии	4-	М.Л. Столина				
(занимаемая должность)	(подпись)	(инициалы, фамилия)				
Профессор института педиатрии	Afr	А.Н. Ни				
(занимаемая должность)	(подпись)	(инициалы, фамилия)				
Доцент института педиатрии	ly	С.Н. Шишацкая				
(занимаемая должность)	(подпись)	(инициалы, фамилия)				
Доцент института педиатрии		Л.А. Григорян				
(занимаемая должность)	(нодпись)	(инициалы, фамилия)				

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи освоения дисциплины

Цель освоения дисциплины Б1.Б.01 Неонатология – подготовка высококвалифицированного специалиста, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, сформированных на основе базовых и специальных медицинских знаний и умений, способного и готового самостоятельно решать профессиональные задачи по охране здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения по специальности 31.08.18 Неонатология.

Задачами дисциплины Б1.Б.01 Неонатология являются:

- **1.** Углубление теоретических знаний по важнейшим разделам и направлениям специальности «Неонатология»;
- **2.** Формирование на базе имеющихся знаний, умений и навыков, приобретенных в процессе обучения в ВУЗе, устойчивых профессиональных компетенций необходимых для самостоятельной работы в качестве врача неонатолога;
- **3.** Овладение полным набором универсальных и профессиональных компетенций, трудовых функций врача неонатолога в соответствии с квалификационной характеристикой, профессиональным стандартом «Врач неонатолог».

2.2. Место учебной дисциплины (модуля) в структуре ООП университета

- 2.2.1. Согласно рабочему учебному плану программы ординатуры по специальности **31.08.18 Неонатология** (уровень подготовки кадров высшей квалификации) дисциплина Б1.Б.01 Неонатология относится к базовой части Блока 1 Дисциплины (модули).
- 2.2.2. Для изучения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, компетенции, сформированные при обучении по основным образовательным программам высшего образования (специалитет) по специальностям **31.05.02 Педиатрия** согласно ФГОС ВО, утвержденному приказом Министерства образования и науки РФ от 17 августа 2015 г. N 853 и по специальности **31.05.01** Лечебное дело согласно ФГОС ВО, утвержденному приказом Министерства образования и науки РФ от 9 февраля 2016 г. N 95.

2.3. Требования к результатам освоения дисциплины Б1.Б.01 Неонатология

2.3.1.Изучение дисциплины Б1.Б.01 Неонатология направлено на формирование у обучающихся следующих профессиональных (ПК) и универсальных (УК) компетенций:

Профессиональные компетенции профилактическая деятельность:

готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико - статистического анализа информации о показателях здоровья детей (ПК-4);

диагностическая деятельность:

готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

готовность к диагностике эндокринопатий и определению лечебных и реабилитационных мероприятий (ПК-14)

лечебная деятельность:

готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании педиатрической медицинской помощи (ПК-6);

готовность к определению объёма и проведению мероприятий по выхаживанию глубоко недоношенных детей (ПК-13),

психолого-педагогическая деятельность:

готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

организационно-управленческая деятельность:

готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

Универсальные компетенции

готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)

	Номер/	Содержание	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:				
№ п/п	индекс компетен- ции	компетенции (или ее части)	Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства	
1	2	3	4	5	6	7	
1.	ПК1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья; предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний у детей, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития	Основные определения и статистические понятия, характеризующие антенатальный, перинатальный периоды. Методика сбора информации о состоянии здоровья, течении беременности и родов у матери ребенка. Профилактика возникновения и прогрессирования заболеваний неонатального и младенческого периодов, заболеваний недоношенных детей. Принципы проведения неонатальных скринингов на врожденные и наследственные заболевания. Нормативные правовые документы, регламентирующие проведение неонатальных скринингов.	Интерпретировать и анализировать полученную информацию о состоянии здоровья матери ребенка, течении и исходах предыдущих беременностей и родов, течении настоящих беременности и родов. Выявлять факторы риска развития патологии у новорожденного и недоношенного ребенка, которые могут возникнуть в процессе родов и сразу после рождения ребенка. Рекомендовать профилактические и оздоровительные мероприятия новорожденным и недоношенным детям. Организовывать и проводить мероприятия по поддержке грудного вскармливания. Рекомендовать оптимальный вид питания для новорожденного и недоношен-	Получение информации о состоянии здоровья матери ребенка, течении и исходах предыдущих беременностей и родов, течении настоящих беременности и родов. Организация и проведение профилактических медицинских мероприятий по охране здоровья новорожденных и недоношенных детей. Организация и проведение мероприятий по поддержке грудного вскармливания. Организация и проведение неонатальных скринингов на наследственные и врожденные заболевания.	Собеседование по ситуационным задачам, тестирование письменное или компьютерное, индивидуальные домашние задания.	

Нормативные правовые документы, регламентирующие проведение вакцинопрофилактики инфекционных заболеваний у новорожденных и недоношенных детей. Медицинские противопоказания к вакцинопрофилактике инфекционных заболеваний у новорожденных и недоношенных детей. Принципы проведение вакцино-профилактике инфекционных заболеваний у новорожденных и недоношенных детей. Принципы проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции в отделеннии неонатологического профиля, Правила профилактики у новорожденных и недоношенных и недоношенных и недоношенных и недоношенных и недоношенных противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции в отделении неонатологического профиля, Правила профилактики и недоношенных детей. Организовывать и проводить противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции в отделенных и недоношенных детей. Организовывать и проводить противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции в отделении неонатологического профиля. Правила профилактики и недоношеных детей. Организовывать и проводить инфекции в отделении неонатологического профиля (совместно с врачом - эпидемиологом). 2. ПК4 готовность к примение неиию социально- интенциеских мето- интенциеских показателей ской документации, по ституацион- итпенциеских показателей ской документации, по ституацион- итпенциеских показателей ской документации по ституацион- интенциеских показателей ской документации по ституацион- и интенциеских показателей по ституацион- и по ституацион- и					T		
вакцинопрофилактики инфекционных заболеваний у новорожденных и недоношенных детей. Медицинские показания к вакцинопрофилактике инфекционных заболеваний у новорожденных и недоношенных детей. Медицинские противопоказания к вакцинопрофилактике инфекционных заболеваний у новорожденных и недоношенных детей. Организовывать проведение вакцинопрофилактике инфекционных заболеваний у новорожденные и наследственные заболеваний в случае возникновения отнага инфекции в отделенных детей. Организовывать и проводить детей инфекции проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения отнага инфекции в отделенных и недоношенных детей инфекции в отделенных и недоношенных детей инфекции в отделениях и недоношенных детей инфекции в отделенных детей инфекции наследственных детей инфекционных детей инфекциинательных скрининговатиской помощи. 2. ПК4 готовность к приме- детей инфекционных детей инфекции в отделенных детей. Организовывать и проводить в детей инфекции в отделенных детей инфекции в отделенных детей. Организовывать и проводить детей и детей и проводить детей и проводить детей и проводить детей и про				•	ного ребенка в случаях не-		
вакцинопрофилактики инфекции но образания у новорожденных и недоношенных детей. Медицинские показания и медицинские противопоказания и медициных заболеваний у новорожденных и недоношенных детей. Организовывать проведение вакцинопрофилактике инфекционных заболеваний у новорожденных и недоношенных детей. Принципы противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции неонатологического профиля. Правила профилактики у новорожденных и недоношенных детей. Принципы противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции в отделении неонатологического профиля. Правила профилактики у новорожденных и недоношенных детей инфекции в отделения неонатологического профиля (совместно с врачом – эпидемиологом). 2. ПК4 готовность к примененных детей инфекции социально— правила работы в инфенсии соби домументации, по ситуационно с навли-					1 2		
инфекционных заболеваний у новорожденных и недоношенных детей. Медицинские показания к вакиннопрофилактике инфекционных заболеваний у новорожденных и неонатальных скринингований у новорожденных и неонатальных и неонатальных скринингований у новорожденных и неонатальных скринингований у новорожденных и неонатальных скринингований у новорожденных и неонатальных и неонатальных скринингований у новорожденных и неонатальных скринингований у новорожденных и неонатальных скринингований у новорожденных и проведения наследствении в отделениях инфекции в отделениях и неонатальных скринингований у новорожденных и проведения инфекции в отделений ных детей. Организация и проведения наследственные заболеваний у новорожденных и неонатальных скринингований в отделений ных с оказанием медицин- профилактику инфекциингований и неонатальных скринингований в отделений ных с оказанием медицингований у новорожденных и неонатальных скринингований и неонатальных скринингований и неонатальных с оказанием медицингований и неонатальных скринингований и неонатальных скринингований в отделений нактики инфекции в отделеныем и неонатальных скринингований и неонатальных скринингований в отделений и неонатальных скринингований и неонатальных скринингований и неонатальных скринингований и неонатальных скринингований и неонатальных ской помощи. Организовывать и проводь ных светены и неонатальных и неонатальных скринингований и неонатальных ской помощью проводующей и неонатальных ской помощью и неонатал				1 17	1 *	_ = =	
ваний у новорожденных и недоношенных детей. Сразавных и недоношенных детей, связавных соказавием медицинские противопоказания и медицинские противопофилактики инфекции и неонатологического профиля. Правила профилактики у новорожденных и недоношенных детей. Организовывать проведения инфекции в стдетей инфекции в отделении ных детей. Организовывать и проведение ных и недоношенных детей инфекции в отделениих и недоношенных детей. Организовывать и проведение ных и недоношенных детей инфекции в отделенных и недоношенных детей. Организовывать и проводиля (сов дить противоэпидемического профиля (сие мероприятия в случае возникновения очага инфекции в отделениях неонатологического профиля (совместно с врачом - эпидемиологом). 2. ПК4 готовность к применению социально- соказанием медицинской помощи. Правила профилактики инфекции в отделениях неонатологического профиля (совместно с врачом - эпидемиологом). Ведение медицин- ской помощи. Организовывать проведении на света профиля (совместно с врачом - эпидемиологом) объяки в отделениях неонатологического профиля (совместно с врачом - эпидемиологом). Ведение противазация и проведение не не не неонатологического профиля (совместно с врачом - эпидемиологом) объяки в отделения и наследственные и на света профилактики и недоношенных детей, казание противодических мероприятий в случае профилактики инфекции в отделения и наследственные и на света профилактики инфекции в отделениях и недоношенных ской помощи. Организовывать и проведении наследственных и недоношенных детей. Организовывать и проведении профилактики инфекции в отделениях и недоношенных детей. Организования противодименты противодименты профилактики инфекции в отделения противодименты противодименты про				^ ^	1 -	. •	
ных и недоношенных детей. Медицинские показания к вакцинопрофилактике инфекционных заболеваний у новорожденных детей. Принципы проведения противозпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции в отделении неонатологического профила профилактики у новорожденных и недоношенных детей. Организовывать проведение противозпин демических мероприятий в случае возникновения очага инфекции в отделении неонатологического профила (сов местно с врачом - эпилдемиологом) 1 равила профилактики у новорожденных и недоношенных детей. Организовывать проведение вакцинопроминастики инфекции в отделение ных детей. Организовывать проведение возникновения очага инфекции в отделеные ных детей. Организовывать проведение неонатальных скриинынных нефекции в отделеные инфекции и нефекции и недоношенных детей. Организовывать проведение неонатальных скриинынных нефекции в отделеные инфекции в отделениях неонатологического профиля (сов местно с врачом - эпилдемиологом). Организовывать проведение неонатальных скриинынных детей. Организовывать проведение неонатальных скриинын неонатальных скриинын оржденных и нефекции в отделение ных детей. Организовывать проведение неонатальных скрииныных детей. Организовывать проведение неонатальных скрииныных детей. Организовыеть проведение неонатальных скрииныных детей. Организация и проведение неонатальных скрииныных детей. Организовыеть проведение неонатальных скрииныных детей. Организовыеть проведение неонатальных скрииныных детей. Организовыеть проведение неонатальных скрииныных детей. Организация и проведение неонатальных скриныных детей. О				инфекционных заболе-	дить профилактику инфек-	ваний у новорож-	
ных с оказанием медицин- медицинские показания и медицинские противопоказания к вакцинопрофилактике инфекционных заболеваний у новорожденные и наследственные заболеваний у новорожденных детей. Принципы проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции в отделении неонатологического профиля. Правила профилактики у новоториля. Правила профилактики у новорожденных и недоношенных детей инфекции в отделении неонатологического профиля. Правила профилактики у новорожденных и недоношенных детей инфекции в отделении неонатологического профиля (совместно с врачом - эпидемиологом) 2. ПК4 Правила работы в инфекционамических показателей Проводить анализ медико - Ведение медицинской помощи. Проводить анализ медико - Ведение медицинской помощи. Проводить анализ медико - Ведение медицинской показателей и поситуацион-				ваний у новорожден-		денных и недоно-	
Медицинские показания и медицинские противоопоказания и медицинские противоопоказания и вакцинопрофилактике инфекционных заболеваний у новорожденных и недоношенных детей. Принципы проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции в отделении неонатологического профиля. Правила профилактики у новорожденных и недоношенных у новорожденных и недоношенных детей инфекции в отделении неонатологического профиля. Правила профилактики у новорожденных и недоношенных детей инфекции, связанных с оказанием медицинской помощи. 2. ПК4 готовность к применению социально-				ных и недоношенных	доношенных детей, связан-	шенных детей.	
ния и медицинские противопоказания к вакцинопрофилактики инфекционных заболеваний у новорожденных и недоношенных детей. Принципы проведения противоопидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции в отделении неонатологического профиля. Правила профилактики инфекционностирофилактики инфекции в отделения неонатологического профиля. Правила профилактики у новорожденных и недоношенных и недоношенных и недоношенных и недоношенных и розникновения очага инфекции в отделения неонатологического профиля (совместно с врачом - эпидемиологом) 2. ПК4 Правила работы в инфекциинами медицинской помощи. Правила работы в инфекциком медицинской помощи. Правила работы в инфекции в отделениях неонатологического профила (совместно с врачом - эпидемиологом). Ведение медицинских мероприятий в случае возникновения очага инфекции в отделениях неонатологического профила (совместно с врачом - эпидемиологом).				детей.	ных с оказанием медицин-	Организация и про-	
противопоказания к вакцинопрофилактике инфекционных заболеваний у новорожденных и недоношенных детей. Принципы проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции в отделению дить противоэпидемические мероприятий в случае возникновения очага инфекции в отделении неонатологического профиля. Правила профилактики у новорожденных и недоношенных детей инфекции в отделении неонатологического профиля. Правила профилактики у новорожденных и недоношенных детей инфекции в отделения очага инфекции в отделения очага инфекции в отделениях неонатологического профиля (совместно с врачом - эпидемиологом). 2. ПК4 Тотовность к применению социально- Правила работы в инфекции по ситуационно - анали-				Медицинские показа-	ской помощи.	ведение противоэпи-	
вакцинопрофилактике инфекционных заболеваний у новорожденных и недоношенных детей. Принципы проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции в отделении неонатологического профиля. Правила профилактики у новорожденных и недоношенных детей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. 2. ПК4 готовность к применению социально-				ния и медицинские	Организовывать проведе-	демических меро-	
инфекционных заболеваний у новорожденных и недоношенных детей. Принципы проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции в отделении неонатологического профиля. Правила профилактики инфекциинокого профиля (совместно с врачом - эпидемиологом) Организовывать и проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции в отделении неонатологического профиля (совместно с врачом - эпидемиологом) Организовывать и проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции в отделениях неонатологического профиля (совместно с врачом - эпидемиологом) Организовывать и проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции в отделениях неонатологического профиля (совместно с врачом - эпидемиологом) Организовывать и проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции в отделениях неонатологического профиля (совместно с врачом - эпидемиологом) Организовывать и проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции в отделениях неонатологического профиля (совместно с врачом - эпидемиологом) Организовывать и проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции в отделениях неонатологического профиля (совместно с врачом - эпидемиологом) Организовывать и проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции в отделениях неонатологического профиля (совместно с врачом - эпидемиологом) Организовывать и проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции в отделениях неонатологического профиля (совместно с врачом - эпидемиологом) Организовывать и проводить возникновения очага инфекции в отделениях неонатологического профиля (совместно с врачом - эпидемиологом) Организовывать и проводить возникновения очага инфекции в отделениях неонатологического профиля (совместно с врачом - эпидемиологом)				противопоказания к	ние неонатальных скринин-	приятий в случае	
ваний у новорожденных и недоношенных детей. Принципы проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции в отделении неонатологического профиля. Правила профилактики у новорожденных и недоношенных детей. Организовывать и проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции в отделениях неонатологического профиля (совместно с врачом - эпидемиологом) ские мероприятия в случае возникновения очага инфекции в отделениях неонатологического профиля (совместно с врачом - эпидемиологом).				вакцинопрофилактике	гов на врожденные и	возникновения очага	
ных и недоношенных детей. Принципы проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции в отделении неонатологического профиля. Правила профилактики инфекционных и недоношенных детей. Организовывать и проводилаемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции в отделениих у новорожденных и недоношенных детей инфекции в отделениях неонатологического профиля (совместно с врачом - эпидемиологом) 2. ПК4 Правила работы в информационно - анали-				инфекционных заболе-	наследственные заболева-	инфекции в отделе-	
детей. Принципы проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции в отделении неонатологического профиля. Правила профилактики у новорожденных и противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции в отделении неонатологического профиля. Правила профилактики у новорожденных и недоношенных детей. Организовывать и проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции в отделениях неонатологического профиля (совместно с врачом - эпидемиологом) (совместно с врачом - эпидемиологом) Травила работы в информационно - анали- проводить анализ медико - статистических показателей ской документации, по ситуацион-				ваний у новорожден-	ния, проведение вакцино-	ниях неонатологиче-	
Принципы проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции в отделении неонатологического профиля. Правила профилактики у новорожденных и тротивоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции в отделении неонатологического профиля. Правила профилактики у новорожденных и недоношенных детей. Организовывать и проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции в отделениях неонатологического профиля (совместно с врачом - эпидемиологом) (совместно с врачом - эпидемиологом) Травила профилактики у недоношенных детей. Организовывать и проводить возникновения очага инфекции в отделениях неонатологического профиля (совместно с врачом - эпидемиологом) Травила профилактики у недоношенных детей. Организовывать и проводить возникновения очага инфекции в отделениях неонатологического профиля (совместно с врачом - эпидемиологом) Травила профилактики у недоношенных детей. Организовывать и проводить возникновения очага инфекции в отделениях неонатологического профиля (совместно с врачом - эпидемиологом) Травила профилактики у недоношенных детей. Организовывать и проводить возникновения очага инфекции в отделениях неонатологического профиля (совместно с врачом - эпидемиологом).				ных и недоношенных	профилактики инфекцион-	ского профиля (сов-	
противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции в отделении неонатологического профиля. Правила профилактики у новорожденных и недоношенных детей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. Тотовность к применению социально-				детей.	ных заболеваний у ново-	местно с врачом -	
мероприятий в случае возникновения очага инфекции в отделении неонатологического профиля. Правила профилактики у новорожденных и недоношенных детей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. Тотовность к применению социально- промационно - анали-				Принципы проведения	рожденных и недоношен-	эпидемиологом)	
возникновения очага инфекции в отделении неонатологического профиля. Правила профилактики у новорожденных и недоношенных детей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. Тотовность к применению социально- правила работы в инфенцию социально- правила работы в информационно - анали- статистических показателей ской документации, по ситуацион-				противоэпидемических	ных детей.		
инфекции в отделении неонатологического профиля. Правила профилактики у новорожденных и недоношенных детей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. Тотовность к применению социально- Тотовность к применению социально-				мероприятий в случае	Организовывать и прово-		
неонатологического профиля. Правила профилактики у новорожденных и недоношенных детей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. 2. ПК4 Готовность к применной социально- формационно - анали- формационно - анали-				возникновения очага	дить противоэпидемиче-		
профиля. Правила профилактики у новорожденных и недоношенных детей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. Тотовность к применению социально- формационно - анали- статистических показателей ской документации, по ситуацион-				инфекции в отделении	ские мероприятия в случае		
Правила профилактики у новорожденных и недоношенных детей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. 2. ПК4 готовность к применению социально-формационно - анали-				неонатологического	возникновения очага ин-		
у новорожденных и недоношенных детей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. 2. ПК4 готовность к применению социально-формационно - анали-формационно - анали-статистических показателей ской документации, по ситуацион-				профиля.	фекции в отделениях нео-		
доношенных детей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. 2. ПК4 готовность к применению социально-формационно - анали- статистических показателей ской документации, по ситуацион-				Правила профилактики	натологического профиля		
фекций, связанных с оказанием медицинской помощи. 2. ПК4 готовность к применению социально-формационно - анали- статистических показателей ской документации, по ситуацион-				у новорожденных и не-	(совместно с врачом - эпи-		
оказанием медицин- ской помощи. 2. ПК4 готовность к приме- нению социально- формационно - анали- формационно - анали- статистических показателей ской документации, по ситуацион-				доношенных детей ин-	демиологом).		
готовность к приме- правила работы в ин- проводить анализ медико - ведение медицин- Собеседование нению социально- формационно - анали- статистических показателей ской документации, по ситуацион-				фекций, связанных с			
2. ПК4 готовность к приме- Правила работы в ин- Проводить анализ медико - Ведение медицин- Собеседование нению социально- формационно - анали- статистических показателей ской документации, по ситуацион-				оказанием медицин-			
нению социально- формационно - анали- статистических показателей ской документации, по ситуацион-				ской помощи.			
нению социально- формационно - анали- статистических показателей ской документации, по ситуацион-	2.	ПК4	готовность к приме-	Правила работы в ин-	Проводить анализ медико -	Ведение медицин-	Собеседование
гигиенических мето- тических системах и заболеваемости новорож- в том числе в форме ным задачам,			нению социально-	формационно - анали-	статистических показателей	ской документации,	по ситуацион-
			гигиенических мето-	тических системах и	заболеваемости новорож-	в том числе в форме	ным задачам,

	ī	T	Γ -	Τ	Т	1
		дик сбора и медико-	информационно - теле-	денных и недоношенных	электронного доку-	тестирование
		статистического	коммуникационной се-	детей, перинатальной, ран-	мента.	письменное
		анализа информации	ти "Интернет".	ней неонатальной, неона-	Использование ин-	или компью-
		о показателях здоро-		тальной и младенческой	формационно - ана-	терное, инди-
		вья детей		смертности.	литических систем и	видуальные
				Использовать информаци-	информационно -	домашние за-
				онно - аналитические си-	телекоммуникаци-	дания.
				стемы и информационно -	онной сети "Интер-	
				телекоммуникационную	нет".	
				сеть "Интернет".		
3.	ПК5	готовность к опреде-	Порядки оказания ме-	Проводить оценку призна-	Клинический осмотр	Собеседование
		лению у пациентов	дицинской помощи но-	ков живорождения.	и оценка состояния	по ситуацион-
		патологических со-	ворожденным и недо-	Проводить клинический	новорожденного и	ным задачам,
		стояний, симптомов,	ношенным детям.	осмотр новорожденного и	недоношенного ре-	тестирование
		синдромов заболева-	Стандарты специализи-	недоношенного ребенка и	бенка, в том числе в	письменное
		ний, нозологических	рованной, в том числе	оценивать его состояние	родильном зале.	или компью-
		форм в соответствии	высокотехнологичной,	непосредственно после	Формулирование ди-	терное, инди-
		с Международной	медицинской помощи	рождения, в том числе при-	агноза с учетом	видуальные
		статистической	новорожденным и не-	меняя:	Международной ста-	домашние за-
		классификацией бо-	доношенным детям.	- оценку состояния по шка-	тистической класси-	дания
		лезней и проблем,	Клинические рекомен-	ле Апгар; - оценку дыха-	фикации болезней	
		связанных со здоро-	дации (протоколы ле-	тельных расстройств по	(далее - МКБ), кли-	
		вьем	чения) по вопросам	шкалам Сильвермана и Да-	нических рекомен-	
			оказания медицинской	унса; - оценку физического	даций (протоколов	
			помощи новорожден-	развития; - оценку степени	лечения) по вопро-	
			ным и недоношенным	зрелости.	сам оказания меди-	
			детям. МКБ	Диагностировать хирурги-	цинской помощи.	
			Методику сбора ин-	ческие заболевания у ново-	Назначение лабора-	
			формации о состоянии	рожденных и недоношен-	торных и инстру-	
			здоровья, течении бе-	ных, требующие оказания	ментальных иссле-	
			ременности и родов у	медицинской помощи в не-	дований, консульта-	
			матери ребенка,	отложной форме, в соответ-	ций врачей - специа-	

анамнезе жизни и анамнезе заболевания ребенка.

Физиологию и патологию развития плода. Физиологию и патологию плода в интранатальном периоде.

Признаки живорождения.

Методику осмотра новорожденного и недоношенного ребенка в родильном зале.

Методики оценки состояния доношенных новорожденных и недоношенных детей с использованием шкал, принятых в неонатологии.

Формализованные шкалы, принятые в неонатологии, которые используются для оценки состояния новорожденных и недоношенных детей (шкала Апгар) и для стандартизации оценки выраженности клинических симптомов.

3

ствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

Назначать и организовывать проведение лабораторных и инструментальных исследований, обосновывать и планировать их объём у новорожденных и недоношенных детей, в том числе в родильном зале, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

Проводить диагностические манипуляции:

- взятие крови из пупочной вены; - определение группы крови и резус - фактора; - пульсоксиметрию.

листов новорожденным и недоношенным детям в соответствии с действупорядками ющими оказания медицинской помощи, клиническими рекомен-(протокодациями лами лечения) по оказания вопросам медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

Интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных исследований у новорожденных и недоношенных детей.

Оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме. Распознавание состояний, представляющих угрозу жиз-

ни пациенту, вклю-

чая состояние кли-

Методики оценки фи-Интерпретировать и аналинической смерти зировать результаты лабо-(остановка жизненно зического развития, в том числе постнатальраторных и инструментальважных функций орного, новорожденного ных исследований у новоганизма человека (кровообращения и и недоношенного рерожденных и недоношенбенка. ных детей, в том числе по-(или) дыхания), тре-Морфофункциональбующих лученные в первые часы оказания медицинской помохарактеристики жизни. ные Организовывать подготовку щи в экстренной доношенного и недоношенного новорожк эксплуатации медицинформе. денного ребенка в зависких изделий, предназнасимости от гестационченных для диагностики ного возраста. состояния и лечения ново-Физиологию адаптации рожденных и недоношенноворожденного и неных детей. доношенного ребенка в Применять медицинские первые минуты и часы изделия, предназначенные жизни. для диагностики состояния Особенности термореи лечения новорожденных гуляции у доношенных и недоношенных детей, с и недоношенных новособлюдением требований охраны труда и эпидемиорожденных. Клиническую картину логической безопасности. Формулировать предварии диагностику состояний у новорожденных и тельный диагноз с учетом МКБ, клинических реконедоношенных детей, требующих мендаций (протоколов леоказания медицинской помощи в чения) по вопросам оказанеотложной форме, хиния медицинской помощи. рургического лечения. Интерпретировать данные Принципы подготовки клинического осмотра нок работе и эксплуатаворожденного и недоноции медицинских изделий, предназначенных для диагностики состояния и лечения новорожденных и недоношенных детей.

Требования охраны труда при работе с медицинскими изделиями, предназначенными для диагностики состояния и лечения новорожденных и недоношенных детей.

Особенности течения неонатального периода; транзиторные (пограничные) состояния новорожденного ребенка. Особенности развития недоношенных детей. Методику клинического осмотра новорожденного и недоношенного ребенка.

Этиологию и патогенез патологических состояний и заболеваний доношенного и недоношенного новорожденного ребенка.

шенного ребенка: - оценивать общее состояние; оценивать жизненно важные функции; - оценивать неврологический статус; оценивать физическое развитие; - оценивать степень зрелости; - оценивать анатомо - физиологическое состояние органов и систем; оценивать степень тяжести патологических состояний и нарушений жизненно важных функций.

Интерпретировать и анализировать показатели прикроватного мониторироважизненно важных функций у новорожденных и недоношенных детей.

Организовывать и осуществлять забор биологического материала у новорожденных и недоношенных детей с диагностической целью: - производить взятие капиллярной крови; - производить взятие крови из пупочной вены; - производить взятие крови из периферической вены; - про-Симптомы заболеваний изводить взятие мочи мои патологических состояний у новорожденных и недоношенных летей

Заболевания и патологические состояния у новорожденных и недоношенных детей, требующие консультаций врачей - специалистов.

Клиническую картину состояний, требующих проведения интенсивной терапии и реанимационной помощи, у новорожденных и недоношенных детей.

Клиническую картину состояний, требующих проведения хирургического лечения новорожденным и недоношенным детям.

Современные методы параклинической диагностики заболеваний и патологических состояний у новорожденных и недоношенных детей. Медицинские показания и медицинские

чеприемником и катетером; - производить взятие спинномозговой жидкости при люмбальной пункции; производить взятие соскобов и мазков со слизистых оболочек, патологических очагов на коже; - производить взятие аспирата из трахеи; - производить взятие содержимого желудка с помощью желудочного зонда; - производить взятие плевральной жидкости при пункции плевральной полости.

Обосновывать проведение новорожденным и недоношенным детям консультаций врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

ленных детей. Анализировать результаты жие показа- осмотров новорожденных и медицинские недоношенных детей врапротивопоказания к исчами - специалистами. Интерпретировать и аналипользованию методов лабораторной и инзировать результаты комструментальной плексного обследования диагностики новорожденноворожденных и недононых и недоношенных шенных детей. детей. Выявлять у новорожденных Клинические признаки и недоношенных детей внезапного прекращетранзиторные состояния ния кровообращения и неонатального периода. (или) дыхания. Выявлять у новорожденных недоношенных детей клинические симптомы и синдромы, патологические состояния и заболевания (в том числе с привлечением врачей-специалистов медицинским показаниям): - угрожающие жизни состояния, требующие проведения интенсивной терапии и реанимационных мероприятий; - врожденные пороки развития органов и систем; - заболевания и патологические состояния нервной, дыхательной, сердечно-сосудистой, пищеварительной, мочеполовой, эндокринной, иммунной, костно - суставной, кроветворной и лимфатической

систем, а также кожи, ее
придатков, пуповинного
остатка, подкожно-жировой
клетчатки, органов чувств,
уха, горла, носа; - инфекци-
онно - воспалительные за-
болевания; - нарушения
терморегуляции; - наруше-
ния нутритивного статуса; -
водные и электролитные
расстройства; - расстрой-
ства углеводного обмена; -
нарушения кислотно-
основного и газового со-
стояния крови; - нарушения
обмена билирубина;
- расстройства гемостаза; -
генетические заболевания,
в том числе наследственные
и врожденные нарушения
обмена веществ; - онколо-
гические заболевания; - за-
болевания, требующие хи-
рургического лечения.
Применять методы диффе-
ренциальной диагностики
заболеваний и патологиче-
ских состояний новорож-
денных и недоношенных
детей в соответствии с дей-
ствующими порядками ока-
зания медицинской помо-

щи, клиническими реко-
мендациями (протоколами
лечения) по вопросам ока-
зания медицинской помо-
щи, с учетом стандартов
медицинской помощи.
Формулировать диагноз с
учетом МКБ, клинических
рекомендаций (протоколов
лечения) по вопросам ока-
зания медицинской помо-
щи.
Интерпретировать и анали-
зировать результаты дина-
мического наблюдения и
обследования новорожден-
ных и недоношенных детей.
Распознавать состояния,
представляющие угрозу
жизни пациентам, включая
состояние клинической
смерти (остановка жизнен-
но важных функций орга-
низма человека (кровооб-
ращения и (или) дыхания),
требующие оказания меди-
цинской помощи в экстрен-
ной форме.

		I	П	0	0	C-5
4.	ПК6	готовность к веде-	Порядки оказания ме-	Организовывать и оказы-	Оказание медицин-	Собеседование
		нию и лечению па-	дицинской помощи но-	вать медицинскую помощь	ской помощи ново-	по ситуацион-
		циентов, нуждаю-	ворожденным и недо-	новорожденному и недо-	рожденному и недо-	ным задачам,
		щихся в оказании	ношенным детям.	ношенному ребенку в ро-	ношенному ребенку	тестирование
		педиатрической ме-	Стандарты специализи-	дильном зале в соответ-	в родильном зале в	письменное
		дицинской помощи	рованной, в том числе	ствии с действующими по-	соответствии с дей-	или компью-
			высокотехнологичной,	рядками оказания медицин-	ствующими поряд-	терное, инди-
			медицинской помощи	ской помощи, клинически-	ками оказания меди-	видуальные
			новорожденным и не-	ми рекомендациями (про-	цинской помощи,	домашние за-
			доношенным детям.	токолами лечения) по во-	клиническими реко-	дания
			Клинические рекомен-	просам оказания медицин-	мендациями (прото-	
			дации (протоколы ле-	ской помощи, с учетом	колами лечения) по	
			чения) по вопросам	стандартов медицинской	вопросам оказания	
			оказания медицинской	помощи.	медицинской помо-	
			помощи новорожден-	Проводить поддержание и	щи, с учетом стан-	
			ным и недоношенным	восстановление жизненно	дартов медицинской	
			детям. МКБ	важных функций организма	помощи.	
			Методы медицинской	при угрожающих жизни	Организация и осу-	
			помощи новорожден-	состояниях у новорожден-	ществление транс-	
			ному и недоношенному	ных и недоношенных детей	портировки ново-	
			ребенку в родильном	в соответствии с действу-	рожденного и недо-	
			зале.	ющими порядками оказа-	ношенного ребенка	
			Принципы транспорти-	ния медицинской помощи,	из родильного зала в	
			ровки новорожденных	клиническими рекоменда-	соответствии с его	
			и недоношенных детей.	циями (протоколами лече-	состоянием.	
			Современные принци-	ния) по вопросам оказания	Назначение питания,	
			пы вскармливания и	медицинской помощи, с	лечебного питания	
			лечебного питания но-	учетом стандартов меди-	новорожденным и	
			ворожденных и недо-	цинской помощи, в том	недоношенным де-	
			ношенных детей.	числе:	тям в соответствии с	
			Принципы лечебно-	- применять теплосберега-	действующими по-	
			охранительного режима	ющие технологии в зависи-	рядками оказания	

в неонатологии.

Современные представления о методах выхаживания и ухода, в том числе развивающего, за недоношенными детьми и новорожденными детьми с заболеваниями и патологическими состояниями.

Методы лечения новорожденных и недоношенных детей с заболеваниями и патологическими состояниями.

Механизмы действия лекарственных препаратов, применяемых в неонатологии; медицинские показания и медицинские противопоказания к их назначению; возможные осложнения и побочные действия.

Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов у новорожденных и недоношенных детей.

мости от гестационного возраста и массы тела новорожденного ребенка; обеспечивать проходимость верхних дыхательных путей; - проводить оксигенотерапию; - осуществлять интубацию трахеи; - проводить санацию трахеи; осуществлять искусственную вентиляцию легких ручными и аппаратными методами;

- использовать методы неинвазивной искусственной вентиляции легких; - пунктировать и катетеризировать пупочную вену; пунктировать и катетеризировать кубитальную и другие периферические вены; осуществлять в/в введение лекарственных препаратов; - осуществлять установку воздуховода; эндотрахеальное введение лекарственных препаратов; - проводить непрямой массаж сердца.

Осуществлять транспортировку новорожденного и Особенности введения недоношенного ребенка из

медицинской помоклиническими щи, рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам медициноказания ской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Организация назначение условий выхаживания и методов ухода за новорожденными и недоношенными детьми в соответствии действующими порядками оказания медицинской помо-ЩИ, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Оценка эффективновскармливания новорожденных И недоношенных де-

тей.

лекарственных препаратов новорожденным и недоношенным детям.

Принципы и методы немедикаментозной терапии новорожденных и недоношенных детей (фототерапия, укладки, иммобилизация при травмах, повязки (пластыри, пленки) при повреждениях кожи, восстановительного лечения; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения и побочные действия.

Принципы и методы асептики и антисептики.

Принципы профилактики инфекций у новорожденных и недоношенных детей, связанных с оказанием медицинской помощи.

Принципы подготовки к эксплуатации медицинских изделий, предназначенных для диа-

родильного зала в соответствии с его состоянием, в том числе: - осуществлять поддержание температуры тела новорожденного и недоношенного ребенка при транспортировке; - осуществлять поддержание функций жизненно важных органов и систем при транспортировке.

Назначать и проводить питание новорожденных и недоношенных детей, лечебное питание новорождённых и недоношенных детей с учетом их состояния в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

Устанавливать назогастральный и орогастральный и недоношенным детям.

Осуществлять контроль эффективности питания но-

Определение плана лечения новорожденных и недоношенных детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

Назначение лекарственных препаратов новорожденным недоношенным тям в соответствии с действующими рядками оказания медицинской помоклиническими рекомендациями (протоколами лечевопросам ния) по оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

гностики состояния и лечения новорожденных и недоношенных детей.

Требования охраны труда при работе с медицинскими изделиями, предназначенными для диагностики состояния и лечения новорожденных и недоношенных детей.

Принципы и методы оказания реанимационной помощи новорожденным и недоношенным детям.

Нормативные правовые документы, определяющие порядок констатации биологической смерти.

Физиология неонатального периода.

Физиологические характеристики недоношенных детей разного гестационного возраста.

Осложнения при проведении вакцинопрофилактики у новорож-

ворожденных и недоношенных детей.

Назначать лечебноохранительный режим новорожденным и недоношенным детям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

Назначать и применять методы выхаживания и ухода, в том числе развивающего, за новорожденными и недоношенными детьми в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

Составлять план лечения новорожденных и недоношенных детей в соответ-

Назначение лечения новорожденным недоношенным тям с применением медицинских изделий в соответствии с действующими рядками оказания медицинской помо-ЩИ, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Назначение немедикаментозного лечения новорожденным недоношенным детям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с уче-

том стандартов ме-

ствии с действующими подицинской помощи. денных и недоношен-Оценка эффективноных детей, их предотрядками оказания медицинсти и безопасности вращение и лечение. ской помощи, клинически-Правила ми рекомендациями (пропроводимого лечепроведения базовой сердечно - летоколами лечения) по вония новорожденных гочной реанимации. просам оказания медицини недоношенных детей. ской помощи, с учетом стандартов медицинской Оказание медицинской помощи в экспомощи. Назначать и проводить летренной форме пачение новорожденных и циентам при состоянедоношенных детей (в том ниях, представляючисле с привлечением вращих угрозу жизни чей - специалистов по мепациентов, в том дицинским показаниям): клинической числе - при инфекционно - воспасмерти (остановка лительных заболеваниях; жизненно важных нарушениях терморегуляфункций организма ции; - водных и электрочеловека (кровооблитных расстройствах; ращения и (или) дынарушениях кислотно - осхания). новного и газового состоя-Применение лекарственных препаратов ния крови; - нарушениях углеводного обмена; - раси медицинских издестройствах гемостаза; лий при оказании медицинской помонаследственных и врожденных нарушениях обмена щи в экстренной веществ; - нарушениях обформе. мена билирубина; - заболеваниях и патологических состояниях нервной, дыхательной, сердечно - сосуди-

стой, пищеварительной, мочельной, нимунной, эндокринной, иммунной, костно - суставной, кроветворной и лимфатической систем, а также кожи, е придатков, пуповиного остатка, подкожножировой клетчатки, органов чувств, уха, горла, носа. Определять медицинские показания к проведению у новороженых и недоношенных детей: - пункции и катетеризации пупочной вены; - пункции и катетеризации пупочной вены; - пункции и катетеризации пуртих периферических вен; - внутривенных велений лекарственных препаратов; - внутримышечного введения лекарственных препаратов; - подкожного введения лекарственных препаратов; - постановки назогастрального введения лекарственных препаратов; - постановку препара		 		
иммунной, костно - суставной, кроветворной и лимфатитической систем, а также кожи, ее придатков, пуповинного остатка, подкожножировой клетчатки, органов чировой клетчатки, органов чиров у поворожденных и недоношенных детей: - пункции и катетеризации пупочной вены; - пункции и катетеризации пупочной вены; - пункции и катетеризации кубитальной и других периферических вен; - внутривенных введений лекарственных препаратов; - внутримышенного введения лекарственных препаратов; - подкожного введения лекарственных препаратов; - постановки назогастрального зонда; - перорального введения лекарственных препаратов; - постановки назогастрального зонда; - перорального введения лекарствения лекарственных препаратов; - постановки назогастрального введения лекарственных препаратов; - постановки назогастрального введения лекарственных препаратов; -			стой, пищеварительной,	
ной, кроветворной и лим- фатической систем, а также кожи, ее придатков, пупо- винного остатка, подкожно- жировой клетчатки, орга- нов чувств, уха, горла, носа. Определять медицинские показания к проведению у новорожденных и недоно- шенных детей: - пункции и катетеризации пупочной вены; - пункции и катетеризации кубитальной и каругих периферических вен; - внутривенных введе- ний лекарственных препа- ратов; - внутримышечного введения лекарственных препаратов; - подкожного введения лекарственных препаратов; - постановки назогастрального зонда; - перорального введения ле- карственных препаратов; -			мочеполовой, эндокринной,	
фатической систем, а также кожи, ее придатков, пуповинного остатка, подкожножировой клетчатки, органов чувств, уха, горла, носа. Определять медицинские показания к проведению у новорожденных и недоношенных детей: - пункции и катетеризации пупочной вены; - пункции и катетеризации катетеризации кубитальной и других периферических вен; - внутривенных введений лекарственных препаратов; - внутримышечного введения лекарственных препаратов; - подкожного введения лекарственных препаратов; - подкожного введения лекарственных препаратов; - постановки назогастрального зонда; - перорального введения лекарственных препаратов; - постановки назогастрального зонда; - перорального введения лекарственных препаратов; - постановки назогастрального зонда; - перорального введения лекарственных препаратов; -			иммунной, костно - сустав-	
кожи, ее придатков, пуповинного остатка, подкожножировой клетчатки, органов чувств, уха, горла, носа. Определять медицинские показания к проведению у новорожденных и недоношенных детей: - пункции и катетеризации пупочной вены; - пункции и катетеризации кубитальной и других периферических вен; - внутривенных введений лекарственных препаратов; - внутримышечного введения лекарственных препаратов; - подкожного введения лекарственных препаратов; - постановки назогастрального зонда; - перорального зонда; - перорального введения лекарственных препаратов; - постановки назогастрального зонда; - перорального введения лекарственных препаратов; - постановки назогастрального зонда; - перорального введения лекарственных препаратов; -			ной, кроветворной и лим-	
винного остатка, подкожножировой клетчатки, органова чувств, уха, горла, носа. Определять медицинские показания к проведению у новорожденных и недоношенных детей: - пункции и катетеризации пупочной вены; - пункции и катетеризации кубитальной и других периферических вен; - внутривенных введений лекарственных препаратов; - внутривышечного введения лекарственных препаратов; - подкожного введения лекарственных препаратов; - постановки назогастрального зонда; - перорального зведения ле-карственных препаратов; - постановки назогастрального зведения ле-карственных препаратов; - постановки назогастрального введения ле-карственных препаратов; - постановки назогастрального введения ле-карственных препаратов; -			фатической систем, а также	
жировой клетчатки, органов чувств, уха, горла, носа. Определять медицинские показания к проведению у новорожденных и недоношенных детей: - пункции и катетеризации пупочной вены; - пункции и катетеризации кубитальной и других периферических вен; - внутривенных введений лекарственных препаратов; - внутримышечного введения лекарственных препаратов; - подкожного введения лекарственных препаратов; - подкожного введения лекарственных препаратов; - постановки назогастрального зонда; - перорального введения лекарственных препаратов; - постановки назогастрального зонда; - перорального введения лекарственных препаратов; - постановки назогастрального зонда; - перорального введения лекарственных препаратов; -			кожи, ее придатков, пупо-	
нов чувств, уха, горла, носа. Определять медицинские показания к проведению у новорожденных и недоно- шенных детей: - пункции и катетеризации пупочной вены; - пункции и катетеризации кубитальной и других периферических вен; - внутривенных введе- ний лекарственных препа- ратов; - внутримышечного введения лекарственных препаратов; - подкожного введения лекарственных препаратов; - постановки назогастрального зонда; - перорального введения ле- карственных препаратов; -			винного остатка, подкожно-	
Определять медицинские показания к проведению у новорожденных и недоношенных детей: - пункции и катетеризации пупочной вены; - пункции и катетеризации кубитальной и других периферических вен; - внутривенных введений лекарственных препаратов; - внутримышечного введения лекарственных препаратов; - подкожного введения лекарственных препаратов; - постановки назогастрального зонда; - перорального введения лекарствения лекарственных препаратов; - постановки назогастрального введения лекарственных препаратов; -			жировой клетчатки, орга-	
показания к проведению у новорожденных и недоно- шенных детей: - пункции и катетеризации пупочной вены; - пункции и катетеризации кубитальной и других периферических вен; - внутривенных введений лекарственных препаратов; - внутримышечного введения лекарственных препаратов; - подкожного введения лекарственных препаратов; - поскожного введения лекарственных препаратов; - постановки назогастрального зонда; - перорального введения лекарственных препаратов; - постановки назогастрального зонда; - перорального введения лекарственных препаратов; -			нов чувств, уха, горла, носа.	
новорожденных и недоно- шенных детей: - пункции и катетеризации пупочной вены; - пункции и катетеризации кубитальной и других периферических вен; - внутривенных введе- ний лекарственных препа- ратов; - внутримышечного введения лекарственных препаратов; - подкожного введения лекарственных препаратов; - постановки назогастрального зонда; - перорального введения ле- карственных препаратов; -			Определять медицинские	
шенных детей:			показания к проведению у	
- пункции и катетеризации пупочной вены; - пункции и катетеризации кубитальной и других периферических вен; - внутривенных введений лекарственных препаратов; - внутримышечного введения лекарственных препаратов; - подкожного введения лекарственных препаратов; - постановки назогастрального зонда; - перорального введения лекарственных препаратов; - постановки назогастрального зонда; - перорального введения лекарственных препаратов; -			новорожденных и недоно-	
пупочной вены; - пункции и катетеризации кубитальной и других периферических вен; - внутривенных введений лекарственных препаратов; - внутримышечного введения лекарственных препаратов; - подкожного введения лекарственных препаратов; - постановки назогастрального зонда; - перорального введения лекарствения лекарственных препаратов; - постановки назогастрального зонда; - перорального введения лекарственных препаратов; -			шенных детей:	
катетеризации кубитальной и других периферических вен; - внутривенных введений лекарственных препаратов; - внутримышечного введения лекарственных препаратов; - подкожного введения лекарственных препаратов; - постановки назогастрального зонда; - перорального введения лекарственных препаратов; - постановки назогастрального зонда; - перорального введения лекарственных препаратов; -			- пункции и катетеризации	
и других периферических вен; - внутривенных введений лекарственных препаратов; - внутримышечного введения лекарственных препаратов; - подкожного введения лекарственных препаратов; - постановки препаратов; - постановки назогастрального зонда; - перорального введения лекарственных препаратов; -			пупочной вены; - пункции и	
вен; - внутривенных введений лекарственных препаратов; - внутримышечного введения лекарственных препаратов; - подкожного введения лекарственных препаратов; - постановки назогастрального зонда; - перорального введения лекарственных препаратов; -			катетеризации кубитальной	
ний лекарственных препаратов; - внутримышечного введения лекарственных препаратов; - подкожного введения лекарственных препаратов; - постановки назогастрального зонда; - перорального введения лекарственных препаратов; -			и других периферических	
ратов; - внутримышечного введения лекарственных препаратов; - подкожного введения лекарственных препаратов; - постановки назогастрального зонда; - перорального введения лекарственных препаратов; -			вен; - внутривенных введе-	
введения лекарственных препаратов; - подкожного введения лекарственных препаратов; - постановки назогастрального зонда; - перорального введения лекарственных препаратов; -			ний лекарственных препа-	
препаратов; - подкожного введения лекарственных препаратов; - постановки назогастрального зонда; - перорального введения лекарственных препаратов; -			ратов; - внутримышечного	
введения лекарственных препаратов; - постановки назогастрального зонда; - перорального введения лекарственных препаратов; -			введения лекарственных	
препаратов; - постановки назогастрального зонда; - перорального введения лекарственных препаратов; -			препаратов; - подкожного	
назогастрального зонда; - перорального введения ле- карственных препаратов; -			введения лекарственных	
перорального введения лекарственных препаратов; -			препаратов; - постановки	
карственных препаратов; -			назогастрального зонда; -	
			перорального введения ле-	
рактального врадения да			карственных препаратов; -	
ректального введения ле-			ректального введения ле-	
карственных препаратов; -			карственных препаратов; -	
постановки очистительной			постановки очистительной	
клизмы; - постановки моче-			клизмы; - постановки моче-	
вого катетера; - фототера-			вого катетера; - фототера-	

пии; - ингаляции лекар-
ственных препаратов через
небулайзеры; - оксигеноте-
рапии; - интубации трахеи;
- санации трахеобронхи-
ального дерева; - установки
воздуховода; - респиратор-
ной поддержки с постоян-
ным положительным дав-
лением в дыхательных пу-
тях; - неинвазивной искус-
ственной вентиляции лег-
ких; - искусственной вен-
тиляции легких; - эндотра-
хеального введения лекар-
ственных препаратов; -
операции заменного пере-
ливания крови; - операции
частичной обменной
трансфузии при полиците-
мии; - гемотрансфузии; -
спинномозговой пункции; -
пункции и дренирования
плевральной полости.
Назначать лекарственные
препараты, немедикамен-
тозное лечение новорож-
денным и недоношенным
детям в соответствии с дей-
ствующими порядками ока-
зания медицинской помо-
щи, клиническими реко-

мендациями (протоколами
лечения) по вопросам ока-
зания медицинской помо-
щи, с учетом стандартов
медицинской помощи.
Организовывать подготовку
к эксплуатации и приме-
нять медицинские изделия,
предназначенные для диа-
гностики состояния и лече-
ния новорожденных и не-
доношенных детей, с со-
блюдением требований
охраны труда и эпидемио-
логической безопасности в
соответствии с действую-
щими порядками оказания
медицинской помощи, кли-
ническими рекомендациями
(протоколами лечения) по
вопросам оказания меди-
цинской помощи, с учетом
стандартов медицинской
помощи.
Осуществлять профилакти-
ку инфекций у новорож-
денных и недоношенных
детей, связанных с оказани-
ем медицинской помощи.
Организовывать и прово-
дить профилактику и лече-
ние осложнений, связанных

				с вакцинопрофилактикой инфекционных заболеваний		
				у новорожденных и недо-		
				ношенных детей.		
				Выполнять мероприятия		
				базовой сердечно-легочной		
				<u> </u>		
				реанимации.		
				Оказывать медицинскую		
				помощь в экстренной фор-		
				ме пациентам, при состоя-		
				ниях, представляющих		
				угрозу жизни пациентов, в		
				том числе клинической		
				смерти (остановка жизнен-		
				но важных функций орга-		
				низма человека (кровооб-		
				ращения и (или) дыхания).		
				Применять лекарственные		
				препараты и медицинские		
				изделия при оказании ме-		
				дицинской помощи в экс-		
				тренной форме.		
5.	ПК 9	готовность к форми-	Основы физиологиче-	Рекомендовать профилак-	Просветительная ра-	Собеседование
		рованию у населе-	ского и развивающего	тические и оздоровитель-	бота по сохранению	по ситуацион-
		ния, пациентов и	ухода за доношенным и	ные мероприятия новорож-	здоровья новорож-	ным задачам,
		членов их семей мо-	недоношенным ново-	денным и недоношенным	денных и недоно-	тестирование
		тивации, направлен-	рожденным ребенком.	детям.	шенных детей.	письменное
		ной на сохранение и	Принципы грудного	Обучать законных предста-		или компью-
		укрепление своего	вскармливания.	вителей ребенка и ухажи-		терное, инди-
		здоровья и здоровья	Методы становления и	вающих лиц навыкам фи-		видуальные
		окружающих	поддержания лактации.	зиологического ухода за		домашние за-
			Принципы проведения	новорожденными и недо-		дания.

			оздоровительных меро-	ношенными детьми, навы-		
			приятий.	кам профилактики заболе-		
				ваний новорожденных и		
				недоношенных детей.		
				Проводить просветитель-		
				ную работу, направленную		
				на сохранение здоровья но-		
				ворожденных и недоно-		
				шенных детей.		
6.	ПК11	готовность к уча-	Правила оформления	Составлять план работы и	Составление плана	Собеседование
		стию в оценке каче-	медицинской докумен-	отчет о своей работе. За-	работы и отчета о	по ситуацион-
		ства оказания меди-	тации в медицинских	полнять медицинскую до-	своей работе.	ным задачам,
		цинской помощи с	организациях, оказы-	кументацию, в том числе в	Контроль выполне-	тестирование
		использованием ос-	вающих медицинскую	форме электронного доку-	ния должностных	письменное
		новных медико -	помощь по профилю	мента, контролировать ка-	обязанностей нахо-	или компью-
		статистических по-	"неонатология". Требо-	чество ее ведения.	дящимся в распоря-	терное, инди-
		казателей	вания пожарной без-	Выполнять должностные	жении медицинским	видуальные
			опасности, охраны тру-	обязанности с соблюдением	персоналом.	домашние за-
			да, основы личной без-	правил внутреннего трудо-	Проведение работы	дания.
			опасности и конфлик-	вого распорядка, требова-	по обеспечению	
			тологии, правила внут-		внутреннего кон-	
			1 * *	<u> </u>	· ·	
			1	1 2	безопасности меди-	
				1	цинской деятельно-	
			- 1			
			_			
				1 -		
				1		
			' '			
			1			
			1			
			опасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка. Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих меди-	вого распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда. Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом.	внутреннего кон- троля качества и	

			цинскую помощь по профилю "неонатоло- гия".			
7.	УКЗ	готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно - правовому регулированию в сфере здравоохра-	гия". Знать основы педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно правовому регулированию в сфере здравоохранения	Проводить педагогическую деятельность по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно - правовому регулированию в сфере здравоохранения	Алгоритмом проведения педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно - правовому регулированию в сфере здравоохра-	Тестирование, создание и защита собственных мультимедийных презентаций, участие в проведении практических занятий, представление больных, анализ подготовки к практическим занятиям и их проведения
		нения		Overview aggregation areas	нения	аобозоновахууз
8.	ПК13	готовность к опреде-	основы физиологии и	Оценить состояние здоро-	алгоритмом выпол-	собеседование

		лению объема и проведению мероприятий по выхаживанию глубоко недоношенных детей	патологии недоношен- ного ребенка, принци- пы выхаживания глу- боко недоношенных детей	вья, разработать глубоко недоношенному новорождённому план лечения с учётом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения;	чебных диагности-	по ситуационным задачам, тестирование письменное или компьютерное, типовые расчеты, индивидуальные домашние задания
9.	ПК14	готовностью к диа- гностике эндокрино- патий и определе- нию лечебных и реа- билитационных ме- роприятий	основы диагностики эндокринопатии у новорожденных, принципы определения лечебных и реабилитационных мероприятий		алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию врачебной помощи	собеседование по ситуационным задачам, тестирование письменное или компьютерное, индивидуальные домашние задания

2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

2.4.1. Область профессиональной деятельности выпускника

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу по специальности 31.08.18 Неонатология включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Связь области профессиональной деятельности выпускников ОПОП ВО по специальности 31.08.18 Неонатология с профессиональным стандартом отражена в таблице 1.

Таблица 1 – Связь ОПОП ВО с профессиональным стандартом

Направление подготовки/ специальность	Номер уровня квалификации	Наименование выбранного профессионального стандарта (одного или нескольких)
31.08.18 Неонатология	8	Профессиональный стандарт "Врач - неонатолог", утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 № 136н

2.4.2. Объекты профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры:

физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 1 месяца; родители (законные представители) пациентов (далее - родители (законные представители)); население; совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

- 2.4.3. Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу ординатуры:
- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая.

Программа ординатуры включает в себя все виды профессиональной деятельности, к которым готовится ординатор.

2.4.4. Задачи профессиональной деятельности выпускников:

профилактическая деятельность:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей, характеризующих состояние их здоровья;

диагностическая деятельность:

- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
- диагностика неотложных состояний;
- диагностика беременности;

- проведение медицинской экспертизы;

лечебная деятельность:

- оказание специализированной медицинской помощи;
- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

реабилитационная деятельность:

- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

психолого-педагогическая деятельность:

- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

организационно-управленческая деятельность:

- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;
- организация проведения медицинской экспертизы;
- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
- ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;
- создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
- соблюдение основных требований информационной безопасности.

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем дисциплины Б1.Б.01 Неонатология и виды учебной работы

Вид учебной работы	Всего часов/ зачетных еди- ниц			
1		2		
Аудиторные занятия (всего), в т	гом числе:	330/9,2		
Лекции (Л)		16ч/0,4		
Практические занятия (ПЗ),	Практические занятия (ПЗ),			
Контроль самостоятельной работ	94ч/2,6			
Самостоятельная работа (СР), н	579ч/16,0			
Подготовка к занятиям. Изучение ческих изданий, в том числе заруч	220			
Подготовка клинических случаев	в виде мультимедийных презентаций	80		
Подготовка к текущему контролк	0	130		
Подготовка к промежуточной атт	естации	149		
Вид промежуточной аттестации	экзамен (Э)	27/0,8		
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	936 ч		
птого. Оощая грудосткость	ЗЕТ	26		

3.2.1 Разделы дисциплины Б1.Б.01 Неонатология и компетенции, которые должны

быть освоены при их изучении

№ компетен-	Наименование раздела	Содержание раздела в дидактиче-		
	<u> </u>	ских единицах (темы разделов)		
·		4		
ПК1, ПК4, ПК5, ПК6, ПК9, ПК11, ПК13, ПК14, УК3	Физиология неонатального периода	Организация медицинской помощи новорождённым детям. Основные регламентирующие документы. Физиология и патология развития плода. Анатомо - физиологические особенности новорождённых детей. Методика сбора информации о состоянии здоровья, течении беременности и родов у матери ребёнка. Особенности осмотра и оценка состояния новорождённого и недоношенного ребёнка, в том числе в родильном зале. Формализованные шкалы, принятые в неонатологии. Методики оценки физического развития, морфофункциональной зрелости доношенных и недоношенных новорождённых детей. Методы медицинской помощи новорождённому ребёнку в родильном зале. Современные принципы вскармливания здоровых новорождённых детей. Принципы грудного вскармливания. Базовая медицинская помощь новорождённому в родильном зале и послеродовом отделении. Неонатальный скрининг. Вакцинопрофилактика. Ранняя неонатальная адаптация и переходные физиологические состояния. Закономерности роста плода и новорождённого. Основы физиологического и развивающего ухода за доношенным и недоношенным новорождённым ребёнком. Профилактика возникновения и прогрессирования заболеваний. Правила оформления медицинской документации.		
ПК1, ПК4, ПК5, ПК6, ПК9, ПК11, ПК13, ПК14, УК3	Патология периода ново- рождённости	Асфиксия новорождённого. Реанимация и стабилизация состояния новорождённых детей различного гестационного возраста в родильном зале. Принципы и методы оказания реанимационной помощи новорождённым и недоношенным		
	ПК1, ПК4, ПК5, ПК6, ПК9, ПК11, ПК13, ПК14, УК3	дии дисциплины 2 3 Физиология неонатального периода ПК1, ПК4, ПК5, ПК6, ПК9, ПК11, ПК13, ПК14, УК3 ПК1, ПК4, ПК5, ПК6, ПК9, ПК1, ПК13, ПК14, ПК5, ПК6, ПК9, ПК11, ПК13, ПК14, ПК5, ПК6, ПК9, ПК11, ПК13, ПК14,		

детям. Дыхательные расстройства у новорождённых. Формализованные шкалы, принятые в неонатологии для оценки состояния новорождённых и недоношенных детей и для стандартизации оценки выраженности клинических симптомов. Перинатальные поражения нервной системы. Желтухи новорождённых. Гемолитическая болезнь плода и новорождённого. Геморрагический синдром в неонатальном периоде, дифференциальный диагноз. Особенности реакции крови при различных заболеваниях (анемии, полицитемия, нейтропении). Заболевания сердечно - сосудистой системы в периоде новорождённости. Диагностика и лечение шока у новорождённых детей. Заболевания желудочно - кишечного тракта у новорождённых. Заболевания печени и гепатобилиарной системы. Заболевания почек и мочевой системы. Врождённые дефекты и генетические синдромы. Врождённые и перинатальные инфекции. Гнойно-воспалительные заболевания (ЛГВЗ, сепсис). Вопросы вскармливания больных новорождённых и недоношенных детей. Парентеральное питание. Принципы инфузионной терапии в периоде новорожденности. Недоношенные новорождённые дети, особенности развития, выхаживания и лечения. Принципы лечебно – охранительного режима. Современные представления о методах выхаживания и ухода, в том числе развивающего, за недоношенными детьми и новорождёнными с заболеваниями и патологическими состояниями. Клиническая картина и диагностика состояний у новорождённых и недоношенных детей, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме, в том числе хирургического лечения.

Принципы транспортировки ново-

рождённых и недоношенных де-
тей. Профилактика инфекций, свя-
занных с оказанием медицинской
помощи. Правила оформления ме-
дицинской документации.

3.2.2. Разделы дисциплины Б1.Б.01 Неонатология, виды учебной деятельности и

формы контроля

N₂	Наименование разде-	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)						Формы текущего	
п/п	ла дисциплины	Л	ЛР	П3	КСР	СР	К	все- го	контроля успеваемости
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Физиология неонатального периода	6	-	70	40	190	-	316	Тестирование
2.	Патология периода новорождённости	10	-	150	54	389	-	620	Тестирование
	Экзамен						27	27	
	итого:	16	-	220	94	579	27	936	

3.2.3. Название тем лекций и количество часов дисциплины Б1.Б.01 Неонатология

№ п/п	Название тем лекций дисциплины	Часы
1	2	3
1.	Принципы организации неонатологической помощи новорождённым детям. Регламентирующие документы. Организация наблюдения новорождённых детей на амбулаторном этапе. Эпидемиология и профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям.	2
2.	Современные принципы вскармливания больных и здоровых новорождённых и недоношенных детей. Методы становления и поддержания лактации. Принципы грудного вскармливания.	2
3.	Анатомо-физиологические особенности новорождённого ребёнка. Особенности оценки общего состояния новорождённого ребёнка. Формализованные шкалы, принятые в неонатологии. Анатомо-физиологические особенности иммунной системы у доношенного и недоношенного новорождённого ребёнка.	2
4.	Водно-электролитный обмен и принципы инфузионной терапии в период новорождённости. Коррекция метаболических нарушений. Парентеральное питание.	2
5.	Дыхательные нарушения у новорождённых. Неинфекционные поражения органов дыхания у новорождённых детей.	2
6.	Врождённые пороки сердца. Фетальные и неонатальные аритмии.	2
7.	Заболевания почек и мочевой системы у новорождённых детей. Острая и хроническая почечная недостаточность.	2
8.	Гнойно-воспалительные заболевания периода новорождённости. Врождённые и перинатальные инфекции.	2
	Итого часов	16

3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов изучения дисциплины Б1.Б.01 Неонатология

№ п/п	Название тем практических занятий дисциплины	Часы
1	2	3
1	Анатомо-физиологические особенности органов и систем у доношенного новорождённого ребёнка. Анатомо-физиологические особенности нервной системы у доношенного и недоношенного новорождённого ребёнка, оценка активности безусловных рефлексов, оценка неврологического статуса детей различного гестационного возраста. Оценка общего состояния ребёнка при рождении, морфофункциональной зрелости новорождённого различного гестационного возраста, физического развития новорождённого ребёнка.	18
2	Организация кормления здоровых и больных новорождённых детей в родильном доме и в стационаре. Организация кормления недоношенных детей в родильном доме и в стационаре. Правила ухода за новорождённым в родильном блоке, в палате интенсивной терапии, отделении патологии новорождённых и недоношенных детей.	18
3	Организация работы детского отделения родильного дома, ОРИТН, диагностического и лечебного процесса в отделении патологии новорождённых и недоношенных детей. Организация наблюдения новорождённых детей на амбулаторном этапе.	12
4	Пограничные состояния у новорождённых доношенных и недоношенных. Транзиторные изменения органов и систем. Группы риска новорожденных. Группы здоровья новорождённых. Переношенные дети, особенности адаптации, ведение, наблюдение. Домашние роды, особенности наблюдение за ребенком. Дети с задержкой внутриутробного развития, характеристика, особенности ведения и наблюдения.	18
5	Асфиксия новорождённого. Реанимация и стабилизация состояния новорождённых детей в родильном зале. Особенности оказания помощи недоношенным новорождённым детям в зависимости от гестационного возраста.	6
6	Водно-электролитный обмен и принципы инфузионной терапии в период новорождённости. Коррекция метаболических нарушений. Парентеральное питание.	12
7	Дифференциальный диагноз поражений органов дыхания у новорождённых детей неинфекционного генеза. Дифференциальный диагноз инфекционных поражений органов дыхания у новорождённых детей. Интенсивная и респираторная терапия у доношенных и недоношенных новорождённых детей. Бронхолёгочная дисплазия.	16
8	Заболевания миокарда у новорождённых детей, дифференциальный диагноз. Сердечная недостаточность у новорождённых детей, особенности клиники, диагностика, лечение. Фетальные и неонатальные аритмии, особенности диагностики у новорождённых детей, тактика ведения, лечение. Врождённые пороки сердца у новорождённых детей.	24
9	Дифференциальный диагноз заболевания мочевыделительной системы у новорождённых детей неинфекционного и инфекционного генеза генеза. Острая и	18

	Итого часов	220
13	Локализованные гнойно-воспалительные заболевания. Сепсис у новорождённых детей, особенности клиники, диагностика, лечение. Внутриутробные инфекции у новорождённых детей. Особенности фармакотерапии у новорождённых доношенных и недоношенных. Особенности антибиотикотерапии в периоде новорождённости. Особенности назначения основных групп лекарственных препаратов в периоде новорождённости. Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов у новорождённых и недоношенных детей; особенности введения лекарственных препаратов.	18
12	Дифференциальный диагноз наследственных заболеваний, выявляемых в периоде новорождённости. Врождённые дефекты и генетические синдромы. Медико-генетическое консультирование.	12
11	новорождённых. Гемолитическая болезнь новорождённых. Дифференциальный диагноз заболеваний системы крови у новорождённых детей. Анемии у новорождённых и недоношенных детей. Дифференциальный диагноз патологии гемостаза. Геморрагическая болезнь, ДВС синдром у новорождённых.	24
10	хроническая почечная недостаточность. Дифференциальный диагноз заболеваний желудочно-кишечного тракта у новорождённых детей неинфекционного и инфекционного генеза генеза. Желтухи	24

3.2.5. Лабораторный практикум - не предусмотрен.

3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА

3.3.1. Виды СР

№ п/п	Наименование раздела Виды СР		
1	3	4	5
1.	Физиология неонатального периода	Подготовка к занятиям, оформление медицинской документации, подготовка клинических случаев в виде мультимедийных презентаций, подготовка к тестированию, подготовка к промежуточной аттестации, участие в обходах директора института, доцентов, руководителя краевого неонатального центра, присутствие при клинических разборах больных, посещение аутопсий. Осуществление под контролем преподавателя динамического наблюдения за здоровыми новорожденными и недоношенными детьми в лечебно - профилактических учреждениях акушерского и педиатрического профиля.	190

2.	Патология	периода	новорождённо-	Подготовка к занятиям, написание ис-	
	сти			торий болезни, подготовка клинических	
				случаев в виде мультимедийных пре-	
				зентаций, подготовка к тестированию,	
				подготовка к промежуточной аттеста-	
				ции, участие в обходах директора ин-	
				ститута, доцентов, руководителя крае-	
				вого неонатального центра, присутствие	389
				при клинических разборах больных, по-	369
				сещение аутопсий.	
				Осуществление под контролем препо-	
				давателя динамического наблюдения за	
				больными новорожденными и недоно-	
				шенными детьми в лечебно - профилак-	
				тических учреждениях акушерского и	
				педиатрического профиля.	
	Итого часов				

3.3.2. Примерная тематика рефератов, курсовых работ – не предусмотрено.

3.3.3. Контрольные вопросы к экзамену.

- 1. Организация помощи новорожденным в физиологическом родильном доме.
- 2. Структура физиологического родильного дома (режим работы, оснащение и оборудования, штатное расписание детского отделения, функциональные обязанности неонатолога).
- 3. Особенности осмотра новорожденного ребенка в родильном блоке (оценка антропометрических данных, особенности оценки общего состояния новорожденного, органов и систем).
- 4. Основные правила ухода за новорожденным ребенком в родильном блоке (первичный туалет новорожденного, профилактика гонобленореи, перевязка и обработка пуповины, первое прикладывание к груди, показания к переводу ребенка в физиологическое отделение). Неонатальный скрининг. Вакцинопрофилактика.
- 5. Структура и организация работы в отделении новорожденных (физиологическое отделение, обсервационное отделение, организация помещений для сбора и хранения грудного молока).
- 6. Грудное вскармливание новорожденного ребенка, основные правила ухода за новорожденным ребенком в палате новорожденных, объем клинического обследования новорожденного ребенка в условиях родильного дома.
- 7. Постнатальная адаптация и пограничные с нормой состояния (эндокринной, нервной, ССС, органов дыхания, мочевыделительной, желудочно-кишечного тракта, системы гемостаза, гемопоэза, иммунной; особенности метаболизма).
- 8. Организация и оказание помощи новорожденным детям с различной патологией перинатального периода в условиях стационара.
- 9. Организация диагностического и лечебного процесса в отделении патологии новорожденных (структура, оснащение, оборудование, штаты, показания перевода детей

из роддома в отделение патологии новорожденных, порядок приема детей из роддома в отделение, правило ведения медицинской документации, особенности составления статистических и аналитических отчетов, санитарно-эпидемиологический режим и профилактика госпитальных инфекций).

- 10. Инфекционная патология перинатального периода (трансплацентарные вирусные инфекции, паразитарные заболевания, грибковые инфекции; бактериальный сепсис и гнойные менингиты, перинатальная патология мочевыделительной системы; нарушения функции печени).
- 11. Наиболее распространенные генетические и хромосомные заболевания перинатального периода (частота встречаемости, особенности семейного анамнеза, результаты пренатальной диагностики, данные клинического осмотра новорожденного, типичные признаки хромосомных аномалий).
- 12. Принципы обследования детей с подозрением на генетические и хромосомные заболевания.
- 13. Врожденные нарушения метаболизма и эндокринные заболевания (нарушения обмена аминокислот, углеводов, мочевины).
- 14. Нарушения функции надпочечников.
- 15. Нарушение функций щитовидной железы.
- 16. Гематологические проблемы у новорожденных
- 17. Физиология кроветворения в периоде новорожденности.
- 18. Анемия у недоношенных детей.
- 19. Наиболее частые причины патологического снижения уровня гемоглобина у новорождённых.
 - 20. Острая кровопотеря анте- и интранатальная.
 - 21. Острая постнатальная кровопотеря.
 - 22. Иммунные формы гемолитической болезни новорожденных
 - 23. Неиммунные наследственные гемолитические анемии:
 - 24. Нарушение структуры мембраны эритроцитов.
 - 25. Анемии, связанные с дефектами клеточного метаболизма.
 - 26. Гемоглобинопатии.
 - 27. Острый токсический гемолиз при инфекционных заболеваниях.
 - 28. Острый гемолиз при ДВС- синдроме.
 - 29. Гемолитическая анемия вследствие дефицита витамина Е.
 - 30. Гемолитическая анемия при микроангиопатиях.
 - 31. Гемолитическая анемия Блэкфана-Даймонда.
 - 32. Врожденная лейкемия.
 - 33. Лейкемические реакции при инфекционных заболеваниях.
 - 34. Гематологические нарушения, связанные с лекарственной терапией.
 - 35. Физиология и патофизиология свертывающей системы крови в периоде новорожденности (причины повышенной кровоточивости).
 - 36. Тромбоцитопения.
 - 37. Полицитемия.
 - 38. Использование препаратов донорской крови у новорожденных.
 - 39. Клинико лабораторные и инструментальные методы обследования.
 - 40. Лабораторные методы обследования (принципы выполнения и нормативы).

- 41. Электрофизиологические исследования (особенности выполнения и их информативность у новорожденных).
- 42. Рентгенологические исследования (особенности выполнения и их информативность у новорожденных)
- 43. Ультразвуковые методы исследования (особенности выполнения и их информативность у новорожденных).
- 44. Оказание помощи новорожденным детям с перинатальной патологией в родильном доме.
- 45. Асфиксия новорождённого.
- 46. Реанимация и стабилизация состояния новорождённых детей в родильном зале.
- 47. Шок у новорожденных детей.
- 48. Выхаживание и интенсивная терапия в периоде ранней постнатальной адаптации.
- 49. Специфика ведения новорожденных с гипербилирубинемией.
- 50. Особенности билирубинового обмена у новорожденных различного гестационного возраста (этиология и классификация гипербилирубинемии, токсические свойства билирубина, патогенез билирубинового поражения головного мозга).
- 51. Клиника билирубиновой энцефалопатии, лечение гипербилирубинемии.
- 52. Оказание помощи недоношенным детям на различных этапах выхаживания. Особенности развития недоношенных детей. Лечебно охранительный режим.
- 53. Медицинские проблемы, связанные с недоношенностью.
- 54. Анатомо-физиологические особенности недоношенных различного гестационного возраста.
- 55. Особенности течения периода ранней постнатальной адаптации у недоношенных.
- 56. Специфические нарушения со стороны органов дыхания, ЦНС, органов кровообращения, ЖКТ, мочевыделительной системы, метаболические нарушения, иммунологические нарушения, гематологические, офтальмологические нарушения, нарушения терморегуляции.
- 57. Принципы выхаживания недоношенных детей. Методы выхаживания и ухода, в том числе, развивающего.
- 58. Принципы пренатальной диагностики состояний, угрожающих плоду и новорожденному.
- 59. Принципы антенатальной УЗИ диагностики задержки внутриутробного развития (оценка двигательной активности плода, биофизический профиль плода, контроль за состоянием плода во время родов).
- 60. Современные методы выявления специфических заболеваний плода (определение уровня α-фетопротеина в сыворотке крови беременных женщин, исследование околоплодных вод, информативность исследования крови и плода).
- 61. Оказание помощи больным и недоношенным детям в условиях специализированного родильного дома.
- 62. Структура и функция специализированного родильного дома и перинатального центра.
- 63. Методы пренатального выявления факторов риска развития у ребенка асфиксии, родовой травмы, СДР, ВЖК, ГБН, инфекционных заболеваний, пороков развития.
- 64. Тактика ведения новорожденных от женщин с сахарным диабетом.
- 65. Тактика ведения новорождённых от женщин с заболеваниями щитовидной железы.

- 66. Тактика ведения новорожденных от женщины из других групп «беременных высокого риска».
- 67. Помощь детям с нарушением функции внешнего дыхания.
- 68. Основные причины нарушения дыхания у новорожденных.
- 70. Клинико-лабораторная диагностика причин нарушения дыхания.
- 71. Тактика ведения детей при СДР.
- 72. Дыхание с постоянным положительным давлением в конце выдоха.
- 73. Искусственная вентиляция легких показания проведения (техника проведения, типы аппаратов, стартовые режимы, особенности ухода за новорожденными, получающими ИВЛ, особенности проведения ИВЛ при различной патологии неонатального периода, осложнения ИВЛ).
- 74. Реанимация и интенсивная терапия новорожденных (принцип организации отделения реанимации и интенсивной терапии новорожденных детей).
- 75. Физиология терморегуляции новорождённого ребёнка (клинические последствия переохлаждения и перегревания ребенка).
- 76. Основные принципы питания новорожденных, находящихся в критическом состоянии.
- 77. Закономерности роста плода и новорожденных (потребности в питательных веществах и энергии). Методы оценки физического развития.
- 78. Источники питания доношенных и недоношенных новорожденных детей (женское молоко, искусственные смеси).
- 79. Методы вскармливания новорожденных детей (из бутылочки, зондовое питание, парентеральное питание).
- 80. Нарушение метаболизма у новорожденных (гипогликемия, гипергликемия, гипокалиемия, гиперкалиемия, гиперкальциемия, гиперкальциемия, гипермагнеземия).
- 81. Задачи и функции выездной бригады реанимации новорожденных (особенности транспортировки новорожденных с различной патологией).
- 82. Родовые повреждения костной системы у новорождённых требующие хирургического вмешательства (переломы, пороки развития).
- 84. Состояния, требующие экстренного хирургического вмешательства (незаращение неба и верхней губы, опухоли ротовой полости и глотки, атрезия пищевода и трахеоэзофагальный свищ, диафрагмальная грыжа, кишечная непроходимость, омфалоцеле, гастрошизис, задержка отхождение мекония, пороки развития ануса, паховые грыжи).
- 85. Заболевания мочевыделительной системы, требующие хирургической помощи, дифференциальный диагноз (тромбоз почечной вены, экстрофия мочевого пузыря, опухоли).
- 86. Основные этапы развития ЦНС в онтогенезе.
- 87. Анатомо-физиологические особенности ЦНС новорожденных с различным сроком гестации.
- 88. Основные принципы клинического неврологического обследования новорожденного.
- 89. Нарушения функции ЦНС у новорожденных различного гестационного возраста.

- 90. Перинатальные повреждения ЦНС гипоксически-ишемического характера (факторы риска, возможности диагностики, классификация, клиника, тактика ведения в остром, в восстановительном периодах, отдаленный прогноз).
- 91. Перинатальные травматические повреждения ЦНС (экстракраниальные кровоизлияния, кефалогематома, переломы черепа, интракраниальные кровоизлияния; контузия мозга, мозжечка; повреждения спинного мозга, повреждение периферической нервной системы).
- 92. Перинатальные повреждения ЦНС, вызванные инфекциями (трансплацентарные вирусные и паразитарные инфекции, бактериальные менингиты и менингоэнцефалиты, грибковые менингоэнцефалиты).
- 93. Неонатальные судороги.
- 94. Принципы реабилитации детей с перинатальными поражениями ЦНС.
- 95. Пороки развития ЦНС (типы пороков, гипертрофии, дефекты развития ликворной системы в сочетании с гидроцефалией).
- 96. Врожденные пороки сердца, диагностика, клиника, ведение новорождённых детей.
- 97. Миокардиты.
- 98. Функциональная диагностика и нейросонография в неонатологии (электрокардиография).
- 99. Нарушения ритма сердца у новорожденных.
- 100. Формализация и стандартизация данных оценки психомоторного развития ребенка (шкала Дубовитца, шкала Бразельтон, Денверская шкала).
- 101. Принципы реабилитации детей с перинатальными поражениями ЦНС (физические методы, медикаментозная терапия, диспансерное наблюдение)
- 102. Нейроэндокринные влияния в системе «мать-плацента-плод».
- 103. Особенности иммунитета новорожденных различного гестационного возраста в периоде ранней постнатальной адаптации.
- 104. Перинатальная патология мочевыделительной системы у новорожденных.
- 105. Острая почечная недостаточность у новорожденных.
- 106. Печеночная недостаточность у новорожденных.
- 107. Врожденная лактазная недостаточность.
- 108. Острая надпочечниковая недостаточность.
- 109. Дифференциальная диагностика причин кровотечения у новорожденных.
- 110. Дети с признаками задержки внутриутробного развития, тактика ведения на разных этапах оказания помощи новорождённым детям.
- 111. Заболевания ЖКТ у новорожденных.
- 112. Становление микробиоты ЖКТ у новорожденных.
- 113. Классификация молочных смесей.
- 114. Особенности антибактериальной терапии новорожденных.
- 115. Фармакотерапия новорожденных.
- 116. Немедикаментозные методы терапии новорожденных.

3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	- 1
№ п/п	Виды	Наименование	Оценочные средства

	контроля	раздела дис- циплины	Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во не- зависимых вариантов
1.	2	3	4	5	6
1.	тк, пк	Физиология неонатального периода	T3 C3	T3 - 10 C3 - 1	3 3
2.	тк, пк	Патология периода новорождённости	T3 C3	T3 - 10 C3 - 1	3 3

Текущий контроль (ТК), промежуточный контроль – ПК, ТЗ – тестовые задания, СЗ – ситуационные задачи

3.4.2.Примеры оценочных средств:

пля такуннаго контроля	f
для текущего контроля	Степень зрелости недоношенного новорожденного оценива-
(TK)	ется по шкале
	А) Балларда
	Б) Сильвермана
	В) Даунса
	Г) Дементьевой
	Артериальный проток представляет собой
	А) соединение аорты и легочной артерии
	Б) дефект межжелудочковой перегородки
	В) дефект в межпредсердной перегородке
	Г) полную форму атриовентрикулярной коммуникации
	Для этиотропной терпии врожденной герпетической инфек-
	ции используется
	А) ацикловир
	Б) ампициллин
	В) азитромицин
	Г) амфотерицин
1	
для промежуточного кон-	Задача
для промежуточного контроля (ПК)	/ 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
1 *	Задача
1 *	Задача От 5-х срочных родов, протекавших с токсикозом 2-й
1 *	Задача От 5-х срочных родов, протекавших с токсикозом 2-й половины беременности и угрозой прерывания в 30 нед., родился мальчик с массой тела 3100 г, длиной тела 50 см.
1 *	Задача От 5-х срочных родов, протекавших с токсикозом 2-й половины беременности и угрозой прерывания в 30 нед., родился мальчик с массой тела 3100 г, длиной тела 50 см. Закричал сразу. Оценка по шкале Апгар 7/8 баллов. У мате-
	Задача От 5-х срочных родов, протекавших с токсикозом 2-й половины беременности и угрозой прерывания в 30 нед., родился мальчик с массой тела 3100 г, длиной тела 50 см. Закричал сразу. Оценка по шкале Апгар 7/8 баллов. У матери Rh-отрицательная принадлежность крови, у ребенка Rh-
	Задача От 5-х срочных родов, протекавших с токсикозом 2-й половины беременности и угрозой прерывания в 30 нед., родился мальчик с массой тела 3100 г, длиной тела 50 см. Закричал сразу. Оценка по шкале Апгар 7/8 баллов. У матери Rh-отрицательная принадлежность крови, у ребенка Rh-положительная. Группа крови соответственно A(II) и B(III).
	Задача От 5-х срочных родов, протекавших с токсикозом 2-й половины беременности и угрозой прерывания в 30 нед., родился мальчик с массой тела 3100 г, длиной тела 50 см. Закричал сразу. Оценка по шкале Апгар 7/8 баллов. У матери Rh-отрицательная принадлежность крови, у ребенка Rh-положительная. Группа крови соответственно A(II) и B(III). Первые три беременности закончились медицинскими абор-
	Задача От 5-х срочных родов, протекавших с токсикозом 2-й половины беременности и угрозой прерывания в 30 нед., родился мальчик с массой тела 3100 г, длиной тела 50 см. Закричал сразу. Оценка по шкале Апгар 7/8 баллов. У матери Rh-отрицательная принадлежность крови, у ребенка Rh-положительная. Группа крови соответственно A(II) и B(III). Первые три беременности закончились медицинскими абортами. Предшествующая беременность закончилась антена-
	Задача От 5-х срочных родов, протекавших с токсикозом 2-й половины беременности и угрозой прерывания в 30 нед., родился мальчик с массой тела 3100 г, длиной тела 50 см. Закричал сразу. Оценка по шкале Апгар 7/8 баллов. У матери Rh-отрицательная принадлежность крови, у ребенка Rh-положительная. Группа крови соответственно A(II) и B(III). Первые три беременности закончились медицинскими абортами. Предшествующая беременность закончилась антенатальной гибелью плода в 36 недель гестации при титре ан-
	Задача От 5-х срочных родов, протекавших с токсикозом 2-й половины беременности и угрозой прерывания в 30 нед., родился мальчик с массой тела 3100 г, длиной тела 50 см. Закричал сразу. Оценка по шкале Апгар 7/8 баллов. У матери Rh-отрицательная принадлежность крови, у ребенка Rh-положительная. Группа крови соответственно A(II) и B(III). Первые три беременности закончились медицинскими абортами. Предшествующая беременность закончилась антенатальной гибелью плода в 36 недель гестации при титре антирезусных антител 1:64. В течение настоящей беременно-
	Задача От 5-х срочных родов, протекавших с токсикозом 2-й половины беременности и угрозой прерывания в 30 нед., родился мальчик с массой тела 3100 г, длиной тела 50 см. Закричал сразу. Оценка по шкале Апгар 7/8 баллов. У матери Rh-отрицательная принадлежность крови, у ребенка Rh-положительная. Группа крови соответственно А(II) и В(III). Первые три беременности закончились медицинскими абортами. Предшествующая беременность закончилась антенатальной гибелью плода в 36 недель гестации при титре антирезусных антител 1:64. В течение настоящей беременности титр антител повысился от 1:6 в I триместре до 1:126 в
	Задача От 5-х срочных родов, протекавших с токсикозом 2-й половины беременности и угрозой прерывания в 30 нед., родился мальчик с массой тела 3100 г, длиной тела 50 см. Закричал сразу. Оценка по шкале Апгар 7/8 баллов. У матери Rh-отрицательная принадлежность крови, у ребенка Rh-положительная. Группа крови соответственно A(II) и B(III). Первые три беременности закончились медицинскими абортами. Предшествующая беременность закончилась антенатальной гибелью плода в 36 недель гестации при титре антирезусных антител 1:64. В течение настоящей беременности титр антител повысился от 1:6 в I триместре до 1:126 в III триместре. Билирубин пуповинной крови 64 мкмоль/л.
	Задача От 5-х срочных родов, протекавших с токсикозом 2-й половины беременности и угрозой прерывания в 30 нед., родился мальчик с массой тела 3100 г, длиной тела 50 см. Закричал сразу. Оценка по шкале Апгар 7/8 баллов. У матери Rh-отрицательная принадлежность крови, у ребенка Rh-положительная. Группа крови соответственно А(II) и В(III). Первые три беременности закончились медицинскими абортами. Предшествующая беременность закончилась антенатальной гибелью плода в 36 недель гестации при титре антирезусных антител 1:64. В течение настоящей беременности титр антител повысился от 1:6 в I триместре до 1:126 в III триместре. Билирубин пуповинной крови 64 мкмоль/л. Через 5 часов стала заметна иктеричность кожных покровов.
	Задача От 5-х срочных родов, протекавших с токсикозом 2-й половины беременности и угрозой прерывания в 30 нед., родился мальчик с массой тела 3100 г, длиной тела 50 см. Закричал сразу. Оценка по шкале Апгар 7/8 баллов. У матери Rh-отрицательная принадлежность крови, у ребенка Rh-положительная. Группа крови соответственно A(II) и B(III). Первые три беременности закончились медицинскими абортами. Предшествующая беременность закончилась антенатальной гибелью плода в 36 недель гестации при титре антирезусных антител 1:64. В течение настоящей беременности титр антител повысился от 1:6 в I триместре до 1:126 в III триместре. Билирубин пуповинной крови 64 мкмоль/л.

- 1. Поставить предварительный диагноз
- 2. Перечислить основные диагностические критерии
- 3. Назначить лечение

Задача

Ребенок В., 1 мес., родился с массой тела 1920 г., длиной 49 см. Вскармливание искусственное разведенным коровьим молоком. Настоящая масса 2400 г, длина 57 см. При осмотре: кожа бледная с сероватым оттенком, сухая, слизистая губ бледная, выражена потливость, облысение и уплощение затылка, большой родничок 3,0 х 3,0 см, края размягчены, голову не держит. Живот увеличен в размерах, печень и селезенка пальпируются на 2,0 см из-под края реберной дуги, часто после кормления срыгивает. Сон кратковременный, беспокойный, судорожная готовность, гипертонус сгибателей. В анализе крови: Нь 80 г/л, эр. – 2,8 т/л

Задания:

- 1. Поставить предварительный диагноз
- 2. Выделить ведущий клинический синдром и дать патогенетическое его обоснование
- 3. Назначить лечение, провести коррекцию питания

Задача

Ребёнок К, 5 дней, поступил в отделение патологии новорождённых из родильного дома. Из анамнеза: матери 25 лет, беременность вторая, в первом триместре отмечался подъём температуры до 37,8°С в течение 2 дней, заболевание сопровождалось мелкоточечной розовой сыпью на туловище и конечностях, к врачу не обращалась. Роды срочные, на 38-й неделе беременности. Масса тела при рождении 2800 г, длина 48 см, оценка по шкале Апгар 5/6 баллов, окружность головы — 32 см, грудной клетки — 33 см. На коже туловища, конечностей — геморрагическая сыпь в виде петехий и мелких экхимозов. Над областью сердца и на верхушке выслушивается грубый систолический шум, в лёгких дыхание жёсткое. Печень выступает из-под края рёберной дуги на 3 см, селезёнка — на 1 см. Выявлена катаракта.

Вопросы:

- 1. О каком заболевании с большой вероятностью можно думать в данном случае?
- 2. В каком периоде внутриутробного развития плода могли возникнуть выявленные изменения?
- 3. Какое дополнительное обследование следует провести для уточнения диагноза? Возможные результаты.

Приложение 1. Перечень специальных профессиональных навыков и умений к зачету по дисциплине Б1.Б.01 Неонатология в Приложении 1.

Приложение 2. Примеры ситуационных задач к зачету по дисциплине Б1.Б.01 Неонатология.

3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИС-ЦИПЛИНЫ

3.5.1. Основная литература

№	1. Основная литера		Выходные	Кол-во экз. (дос	тупов)
п/ п	Наименование, тип ресурса	Автор(ы) / редактор	данные, электрон- ный адрес	в БИЦ	На кафедре
1	2	3	4	5	6
1.	Неонатология. Национальное ру- ководство. Краткое издание	под ред. акад. РАМН Н.Н. Во- лодина	М.:ГЭОТА Р-Медиа, 2013	-	1
2.	Неонатология: Национальное руководство. Краткое издание (электронный ресурс)	Под ред. Н.Н. Володина.	M.: ГЭОТАР- Медиа, 2014 URL: http://www. studentlibra ry.ru	Неогр. д.	Неогр. д.
3.	Неонатология: учебное пособие: в 2-х томах.	под ред. Н.П. Ша- балова	М.: ГЭОТАР- Медиа, 2016	1	1
4.	Неонатология : учеб. пособие: в 2 т.	Н. П. Шабалов.	М.: ГЭОТАР- Медиа, 2019	1	-
5.	Неонатология: учебное пособие: в 2-х томах (электронный ресурс)	под ред. Н.П. Ша- балова	M.: ГЭОТАР- Медиа, 2016 URL: http://www. studentlibra ry.ru	Неогр. д.	Неогр. д.

3.5.2. Дополнительная литература

			Выходные	Кол-во экз. (д	оступов)
№ п/п	Наименование, тип ресурса	Автор (ы) / редактор	данные, электрон- ный адрес	в БИЦ	На кафедре
1	2	3	4	7	8
1.	Неонатология: в 2 т. (электронный ресурс)	под ред. Т.Л. Гомеллы, М.Д. Каннингама, Ф.Г. Эяля	М.: Лаборатория знаний, 2015 URL: http://www.	Неогр. д.	Неогр. д.

			studentlibra ry.ru		
2.	Педиатрия. Национальное руководство. Краткое издание [Электронный ресурс]	под ред. А. А. Баранова.	M.: ГЭОТАР- Медиа, 2015. URL: http://www. studmedlib. ru	Неогр. д.	Неогр. д.
3.	Антимикробная терапия у детей	В. С. Шухов, Е. Н. Байбарина, И. И. Рюмина, В. В. Зубков.	М.: ГЭОТАР- Медиа, 2016.	1	-
4.	Неонатальная кар- диология	А. В. Прахов	Н. Новгород: Издво НижГ-МА, 2017.	1	-
5.	Респираторный дистресс у новорожденных	С. Л. Иванов, И. О. Мельне, С. В. Нефедов и др.; под ред. М. В. Фомичева.	М.: МЕД- пресс- информ, 2017.	1	-
6.	Непроходимость желудочно- кишечного тракта у детей: нац. рук.	под ред. Ю. А. Козлова, В. В. Подкаменева, В. А. Новожилов.	М.: ГЭОТАР- Медиа, 2017.	2	-
7.	Болезни кожи новорожденных и грудных детей: краткое руководство для врачей [Электронный рессурс]	И. А. Горланов, Л. М. Леина, И. Р. Милявская, Д. В. Заславский.	СПб: Фолиант, 2 URL: http://books -up.ru 016.	Неогр. д.	Неогр. д.
8.	Желтухи новорожденных [Электронный ресурс]	Володин Н.Н., Дегтярев Д.Н., Дегтярева А.В., Нароган М.В.	M.: ГЭОТАР- Медиа, 2018. URL: http://www. studentlibra ry.ru/	Неогр. д.	Неогр. д.
9.	Легкие новорож- денных [Электрон- ный ресурс]	Э. Банкалари; под ред. Р. Полина; пер. с англ.; под ред. Д.Ю. Овсянникова.	M.: Ло- госфера, 2015. URL: http://books -up.ru	Неогр. д.	Неогр. д.
10.	Родовая травма головы (основы пер-	под ред. А. С. Иова.	СПб.: СпецЛит,	Неогр. д.	Неогр. д.

	сонализированной медицинской по-мощи): учеб. пособие [Электронный ресурс]		2018. URL: http://books -up.ru		
11.	Новорожденные: терапия тяжелых инфекций [Электронный ресурс]	М.В. Фомичев, И.О. Мельне.	M.: Ло- госфера, 2016 URL: http://books -up.ru	Неогр. д.	Неогр. д.
12.	Неотложная неонатология: краткое руководство для врачей (электронный ресурс)	В.М. Шайтор, Л.Д. Панова	M.: ГЭОТАР- Медиа, 2018. URL: http://www. studentli- brary.ru/	Неогр. д.	Неогр. д.
13.	Атлас манипуляций в неонатологии	Под ред. Мхайри Дж. Мак-Дональд, Джаяшри Рамасезу; пер. с англ. В.В. Пожарского; под ред. д-ра мед. Наук И.И. Рюминой, Е.Н. Байбариной	М.: ГЭОТАР- Медиа, 2012	_	1
14.	Интенсивная терапия новорожденных	Александрович Ю.С.	СПб.: изд – во Н-Л, 2013	-	1
15.	Негемолитические желтухи у новорожденных детей: учеб. пособие	А.В. Дегтярева, Д.Н. Дегтярев, Ю.М. Голубцова	М.: ГЭОТАР- Медиа, 2019	1	1
16.	Желтухи новорож- денных	Н.Н. Володин, Д.Н. Дегтярев, А.В. Дегтярева, М.В. Нароган.	М.: ГЭОТАР- Медиа, 2019	1	1
17.	Жизнеугрожающие состояния в аку- шерстве и перина- тологии	под ред. В. О. Бицадзе, А. Д. Макацария, А. Н. Стрижакова, Ф. А. Червенака.	М.: Медицинское информационное агентство, 2019	2	-
18.	Реанимация ново- рожденных	под ред. Дж. Каттвинкеля ; пер. с англ. [А. А. Обидина и др.].	М.:Логосф ера,2012.	5	-

19.	Хирургические болезни недоношенных детей: нац. рук. Респираторная под-	под ред. Ю. А. Козлова, В. А. Новожилова, А. Ю. Разумовского. Ю. С. Александро-	М.: ГЭОТАР- Медиа, 2019 М.:	1	
	держка при критических состояниях в педиатрии и неонатологии	вич, К. В. Пше- ниснов	ГЭОТАР- Медиа, 2020	2	-
21.	Сепсис новорож- денных: руковод- ство	Г. А. Самсыгина	М.: ГЭОТАР- Медиа, 2020	2	1
22.	Клинические рекомендации. Неонатология [Электронный ресурс]	под ред. Володина Н.Н., Неогр. д. Дегтярева Д.Н., Крючко Д.С.	M.: ГЭОТАР- Медиа, 2020 URL: http://www.studentlibrary	Неогр. д.	Неогр. д.
23.	Неотложные состояния у новорожденных детей: рук. для врачей [Электронный ресурс]	О. В. Ионов, Д. Н. Дегтярев, А.Р. Киртбая [и др.]	M.: ГЭОТАР- Медиа, 2020 URL: http://www.studentlibrary.ru	Неогр. д.	Неогр. д.
24.	Неонатальный сепсис: руководство [Электронный ресурс]	Г. А. Самсыгина	M.: ГЭОТАР- Медиа, 2020 URL: http://www.s tudentlibrary .ru	Неогр. д.	Неогр. д.

3.5.3. Интернет-ресурсы.

Ресурсы библиотеки

- 1. «Электронно-библиотечная система «Консультант студента» http://www.studentlibrary.ru/
- 2. Электронная библиотечная система «Консультант врача» https://www.rosmedlib.ru/
- 3. Электронная библиотечная система «Букап» http://books-up.ru/
- 4. Электронная библиотечная система «Университетская библиотека online» www.biblioclub.ru
- 5. Электронная библиотека авторов ТГМУ в Электронной библиотечной системе «Руконт»

http://lib.rucont.ru/collections/89

- 6. Электронно-библиотечная система elibrary (подписка) http://elibrary.ru/
- 7. Medline with Full Text http://web.b.ebscohost.com/
- 8. БД «Статистические издания России» http://online.eastview.com/

- 9. ЭБС «Лань» http://www.e.lanbook.ru
- 10. БД «Медицина» ВИНИТИ http://bd.viniti.ru/
- 11. ScienceDirect https://www.sciencedirect.com/
- 12. ЭБС «Юрайт» http://www.biblio-online.ru/
- 13. Коллекция ТГМУ в ЭБС «Руконт» http:// https://www.rucont.ru/collections/89
- 14. Medline with Full Text http://web.b.ebscohost.com/
- 15. ЭБД «Периодика» ООО ИВИС http://online.eastview.com

Ресурсы открытого доступа

- 1. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) полнотекстовая база данных ЦНМБ http://www.femb.ru/feml/
- 2. Рубрикатор клинических рекомендаций http://cr.rosminzdrav.ru/#!/
- 3. Cyberleninka https://cyberleninka.ru/
- 4. ГИС «Национальная электронная библиотека» НЭБ с виртуальным читальным залом диссертаций РГБ https://rusneb.ru/
- 5. Федеральная служба государственной статистики https://www.gks.ru/
- 6. Официальный интернет-портал правовой информации http://pravo.gov.ru/
- 7. «Консультант Плюс» http://www.consultant.ru/
- 8. EBSCO Open DissertationsTM https://biblioboard.com/opendissertations/
- 9. PubMed https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed
- 10. Freedom Collection издательства Elsevier http://www.sciencedirect.com/.
- 11. «Wiley Online Library» https://onlinelibrary.wiley.com/
- 12. BioMed Central https://www.biomedcentral.com/
- 13. PubMed Central https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc
- 14. Сайт Российского общества неонатологов: http://neonatology.pro/
- 15. Сайт Российской ассоциации специалистов перинатальной медицины: http://www.raspm.ru/
- 16. Сайт Союза педиатров России: http://www.pediatr-russia.ru/

3.6. Материально-техническое обеспечение дисциплины Б1.Б.01 Неонатология

В ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России имеется достаточное количество специальных помещений для проведения занятий лекционного типа, практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы. Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления информации большой аудитории.

Перечень материально-технического обеспечения, необходимого для реализации программы ординатуры, включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

анатомический зал и (или) помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями;

помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами (согласно договорам об организации практической подготовки), оснащенные специализированным оборудованием и (или) ме-

дицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, электронные весы для детей до года, пособия для оценки психофизического развития ребенка, аппарат для измерения артериального давления с детскими манжетками, пеленальный стол, сантиметровые ленты, аппарат искусственной вентиляции легких (ИВЛ) для новорожденных, монитор жизненно важных функций с датчиками для новорожденных, аппарат для неинвазивной вентиляции легких и СРАР для новорожденных, неонатальный кювез и кювез для интенсивной терапии новорожденных, реанимационный стол для новорожденных, набор для реанимации новорожденных, пульсоксиметр для новорожденных, наборы для катетеризации вен (центральных, периферических, глубокие венозные линии) для новорожденных, лампа фототерапии, инфузионный насос, медицинский аспиратор, небулайзер с маской для новорожденных, желудочные зонды для новорожденных, анализатор газов и кислотно-основного состояния крови, монитор церебральных функций для новорожденных) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

Фантомная и симуляционная техника, имеющаяся в наличии:

	Отпоботко моруков по напуския приомпоморо мистокам	1
Система реанимационная от-	Отработка навыков поддержания приемлемого микрокли-	1
крытая	мата для лечения недоношенные детей	
	- Откидывающиеся акриловые бортики для полного досту-	
	па к новорожденному	
	- Газовая панель – 4 опции: аспиратор, реанимационный	
	набор, блендер, О2, встроенный аппарат ИВЛ	
	- Встроенный аппарат для СРАР-терапии	
Тренажер для обучения ре-	Симулятор пациента для лечения неотложных состоя-	1
анимации новорожденного	ний у новорожденных СимНьюБи (SimNewB)	
	Отработка навыков оказание неотложной помощи в ко-	
	манде при различных состояниях новорожденного мла-	
	денца, с мониторингом пациента с предустановленным	
	программным обеспечением.	
	- Реалистичные вид, масса и тактильные ощущения кожи,	
	как у новорожденного младенца	
	- Имитация дыхания, движений глаз, головы и щек	
	- Реалистичное воспроизведении разных звуков младенца	
	(одышка, плач, крик, икота, кашель, тоны сердца)	
	- Воспроизведение различных видов нормального дыхания	
	и патологических шумов, дыхательные осложнения, пнев-	
	моторакс	
	- Обширная библиотека ЭКГ с ЧСС 10-300 уд. в минуту	
	- Функция кровообращения с возможностью настройки АД	
	и ЧСС (измерение АД вручную путем выслушивания то-	
	нов Короткова (на левой руке) или автоматически, пальпи-	
	руемый пульс на пупочной артерии и двусторонний пульс	
	на плечевых артериях))	
	- Возможность интубации любыми способами — анатоми-	
	чески точные дыхательные пути	
	- Возможность мониторирования основных жизненных	
	параметров: ЭКГ, АД, SpO2, ЧСС, etCO2, ЦВД и т.п.	
	- отработка командных навыков (врач + средний	
	мед.персонал) при различных патологических состояниях	
	-анатомически точные и реалистичные дыхательные пути	
	и дыхательная система	
И		1
Инкубатор реанимационный	Отработка навыков ухода и выхаживание за недоношен-	1

для новорожденных и детей	ными новорождёнными и детьми. Инкубатор неонаталь-	
	ный с колпаком снабжён ящиками и вращающимися пол-	
	ками для дополнительного оборудования, стойкой для	
	внутривенных вливаний, комплектом воздушных филь-	
	тров, датчиком температуры кожи, встроенными неона-	
	тальными весами	
Аппарат искусственной вен-	Аппарат ИВЛ Neumovent GraphNet Neo применяется для	1
тиляции легких	проведения длительной / краткосрочной ИВЛ у детей, но-	
	ворожденных и новорожденных с экстремально низкой	
	массой тела. Возможно ведение как инвазивной, так и не-	
	инвазивной вентиляции.	
Манекен-симулятор недоно-	Манекен-симулятор недоношенного младенца Недо-	1
шенного младенца, позволя-	ношенная Анюта (Premature Anne)	
ющий оценить состояние	Отработка навыков оказание неотложной помощи в ко-	
	манде при различных состояниях недоношенного младен-	
	ца	
	- Наличие монитора пациента с параметрами, отображае-	
	мыми согласно запущенному сценарию	
	- Имитация цианоза	
	- Реалистичное воспроизведении разных звуков младенца	
	(одышка, плач, крик)	
	- Воспроизведение различных видов нормального дыхания	
	и патологических шумов	
	- Двустороннее расширение легких с реалистичным подъ-	
	емом грудной стенки	
	- Воспроизведение различных звуков сердца (норма, пато-	
	логические шумы), аускультация сердца	
	- Возможность интубации любыми способами, процедуры	
	отсасывания жидкости - анатомически точные и реали-	
	стичные дыхательные пути и дыхательная система	
	- Пуповина с внутривенным и артериальным доступом для	
	введения жидкостей, симуляция тока крови при катетери-	
	зации, симуляция постановки внутривенного катетера	
Стол реанимационный для	Отработка навыков проведения реанимационных меро-	1
новорожденных с подогревом	приятий с новорожденными. Система обогрева с микро-	_
Resusciataire RW с принад-	процессорным контролем со встроенным Апгар-таймером,	
лежностями	автоматический предварительный нагрев позволяет дер-	
VACANTAL V V A PANTALE	жать матрас в ожидании ребенка теплым без срабатывания	
	тревог, ручной и автоматический контроль температуры.	
	Комплектация:	
	- обогреватель	
	- матрас	
	- многоразовые температурный датчик	
	- лампа освещения	
	- таймер процедур	
	- датчик температуры окружающего воздуха	
Профессиональный реани-	Отработка навыков сердечно-лёгочной реанимации для	1
мационный тренажёр ПРО-	младенца	•
ФИ новорождённого с элек-		
трическим контролем		
Тренажёр интубации ново-	ХАРАКТЕРИСТИКИ	1
рождённого	- выраженная гипоплазия нижней челюсти	_
hourdening o	- глоссоптоз	
	- волчья пасть	
	- раздвоенный язычок	
Тренажёр дренирования	Отработка навыков перикардиоцентеза и торакоцентеза	1

плевральной полости	при напряжённом пневмотораксе	
Аппарат ручной для искус- ственной вентиляции лёгких у детей и взрослых	Отработка навыков ручная вентиляции лёгких у детей и взрослых	100
Пульсоксиметр MD 300 C21C	Отработка навыков проведения пульсоксиметрии	1
Ларингоскоп	С набором клинков 3 шт.	3
Инкубатор транспортный для новорожденных и детей модель ТІ 500 ISOLETTE	Отработка навыков транспортировки неонатальных пациентов с помощью транспортного инкубатора со встроенным аппаратом искусственного дыхания. 1)Доступ к пациенту обеспечивается через переднюю панель и с помощью выдвижного ложа с головной стороны инкубатора. 2) Дополнительный флоуметр — эта стандартная опция позволяет выполнять ручную ИВЛ в ходе реанимационных мероприятий, а также даёт возможность вентиляции близнецов в одном инкубаторе. 3) Воздушный компрессор — транспортный инкубатор ТІ500 GLOBE-TROTTER имеет уникальную опцию встроенного воздушного компрессора, устраняя потребность в баллонах со сжатым воздухом. 4) Элементы управления на передней панели — все данные о пациенте можно легко увидеть и к ним можно получить быстрый доступ.	
Манекен младенца мобильный для оказания неотложной помощи в команде при различных состояниях с возможностью мониторинга и записи основных жизненных показателей	Отработка навыков оказание неотложной помощи в команде при различных состояниях новорожденного младенца, с мониторингом пациента с предустановленным программным обеспечением. - Реалистичные вид, масса и тактильные ощущения кожи, как у новорожденного младенца - Имитация дыхания, движений глаз, головы и щек - Реалистичное воспроизведении разных звуков младенца (плач, кашель, тоны сердца) - Воспроизведение различных видов нормального дыхания и патологических шумов - Функция кровообращения с возможностью настройки АД и ЧСС - Возможность интубации любыми способами — анатомически точные дыхательные пути - Возможность мониторирования основных жизненных параметров: ЭКГ, АД, SpO2, ЧСС, etCO2, ЦВД и т.п. - отработка командной тактики при пяти различных патологических состояниях	1
Манекен ребёнка для обучения процедурам ухода (новорождённый)	Отработка навыков процедурам ухода за новорождённым - купание и перевязка - кормление через трубку и промывание желудка - прокол пальца и укол пятки - введение катетера девочкам и мальчикам (взаимозаменяемые половые органы) - клизменные процедуры	1
Детские электронные весы для новорожденных с ростомером	Отработка навыков взвешивания и измерения роста новорожденных и детей в возрасте до 1,5 лет. 1) возможность сохранения в памяти весов результата последнего взвешивания.	1

	2) возможность выводить на табло разность показаний веса	
	имеющегося и ранее зафиксированного.	
	3) возможность производить выборку тары (детских принад-	
77 7	лежностей) из диапазона взвешивания.	-
Учебный тренажёр для само-	Отработка навыков введение трубки для энтерального	1
обучения процедурам энте-	кормления	
рального питания		
Учебный тренажер для само-	Навыки:	1
обучения процедурам энте-	- измерение, введение и фиксация назогастрального зонда	
рального питания	- введение гастростомической трубки	
	- аспирация содержимого желудка для подтверждения пра-	
	вильного размещения трубки	
	- энтеральное питание через назогастральный зонд или га-	
	стростомическую трубку	
	- введение жидких форм лекарственных средств	<u> </u>
Стол пеленальный	Предназначен для проведения терапевтического осмотра но-	1
	ворожденного, измерения параметров, гигиенических и ме-	
	дицинских манипуляций, массажа, переодевания ребенка.	
	Обеспечивает комфорт при работе медицинского персонала	
	и удобство для родителей при уходе за новорожденным.	
	Имеются бортики-ограничители, защищающие ребенка от	
	падения.	-
Манекен ребенка девоч-	Отработка навыков процедур ухода за новорождённым	1
ка/мальчик раннего возраста		
для обучения уходу		-
Детские электронные весы	Отработка навыков взвешивания и измерения роста ново-	1
для новорожденных с росто-	рожденных и детей в возрасте до 1,5 лет.	
мером	1) возможность сохранения в памяти весов результата по-	
	следнего взвешивания.	
	2) возможность выводить на табло разность показаний веса	
	имеющегося и ранее зафиксированного. 3) возможность производить выборку тары (детских принад-	
	лежностей) из диапазона взвешивания.	
Фантом-симулятор люм-	Отработка навыков люмбальной пункции:	2
бальной пункции	- точная имитация поясничной области, включая костные	
оальной пункции	ориентиры	
	- реалистичные ощущения сопротивления кожи и подле-	
	жащих структур при продвижении люмбарной иглы	
	- позволяет не только измерять, но и забирать спиномозго-	
	вую жидкость	
	- обеспечивает отработку пункции в латеральной и сидячей	
	позиции	
	- имитация нормальной анатомии	
	- имитация патологического ожирения	
	- анатомия старческого возраста	
	- имитация старческого возраста с ожирением	
	- отработка навыков эпидуральной пункции	
Имитатор пациента	Отработка навыков внутривенного и внутрикостного досту-	1
Манекен-тренажер 3-х ме-	па	
сячного младенца для отра-	ХАРАКТЕРИСТИКИ	
ботки сосудистого доступа	• Подвижная рука с венами для выполнения венепункции в	
_	локтевом сгибе и на тыле кисти.	
	• Подвижная нога с венами для выполнения венепункции с	
	внутренней и наружной стороны лодыжки, включая имита-	
	цию прокола пятки.	
	• Подвижная нога для внутрикостного прокола с имитацией	

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены электронными и (или) печатными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

3.7 Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине, программного обеспечения и информационно-справочных систем.

- 1. Polycom Telepresence M100 Desktop Conferencing Application (BKC)
- 2. Kaspersky Endpoint Security
- 3. 7-PDF Split & Merge
- 4. ABBYY FineReader
- 5. Microsoft Windows 7
- 6. Microsoft Office Pro Plus 2013
- 7. CorelDRAW Graphics Suite
- 8. 1С:Университет
- 9. Math Type Mac Academic
- 10. Math Type Academic
- 11. Adobe Creative Cloud (Photoshop, Illustrator, InDesign, Acrobat Pro и т.д.)
- 12. Autodesk AutoCad LT
- 13. Система антикоррупционной диагностики "Акорд"
- 14. Диагностика и коррекция стресса
- 15. Экспресс диагностика суицидального риска "Сигнал"
- 16. Мониторинг трудовых мотивов
- 17. Аудиовизуальная стимуляция "Групповой"
- 18. INDIGO
- 19. Microsoft Windows 10
- 20. Гарант
- 21. Консультант+
- 22. Statistica Ultimate 13
- 23. МойОфис проф
- 24. Cisco WebEX Meeting Center
- 25. Мираполис
- 26. Интерактивная система полуавтоматического контроля качества выполнения манипуляций с предустановленными сценариями, Синтомед
- 27. Экранный симулятор виртуального пациента, ООО "ГЭОТАР-Мед"
- 28. Тренажер для отработки навыков аускультации в педиатрии, Cardionics
- 29. Симулятор недоношенного младенца, позволяющий оценить состояние и выделить ведущие синдромы и оказать медицинскую помощь, в комплекте с оборудованием для проведения общемедицинских диагностических и лечебных вмешательств
- 30. Polycom RealPresence (BKC)
- 31. iSpring Suite 9

- 32. Мочачі 360 видеомонтаж
- 33. Pinnacle Studio 22 Ultimate видеомонтаж
- 34. Экранный симулятор виртуального педиатрического пациента для отработки клинического мышления

3.8. Разделы дисциплины Б1.Б.01 и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами и практиками

No	Наименование последующих	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин	
п/п	дисциплин	1	2
1.	Б1.Б.02 Общественное здоровье и здравоохранение	+	+
2.	Б1.Б.03.01 Патология Модуль 1 Анатомия	+	+
3.	Б1.Б.03.02 Патология Модуль 2 Физиология	+	+
4.	Б1.Б.04 Медицина чрезвычайных ситуаций	+	+
5.	Б1.В.01 Детская неврология	+	+
6.	Б1.Б.02 Детская хирургия	+	+
7.	Б1.В.ДВ.01.01 Особенности вы- хаживания недоношенных с низ- кой и экстремально низкой мас-	+	+
	сой тела Э Б1.В.ДВ.01.02 Эндокринопатии в неонатологии	+	+
8.	Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения	+	+
9.	Б2.Б.01(П) Производственная (клиническая) практика	+	+
10.	Б2.В.01(П) Психолого - педаго- гическая практика	+	+
11.	Б3.Б.01(Г) Подготовка к сдаче государственного экзамена	+	+
12.	Б3.Б.02(Г) Сдача государственного экзамена	+	+

4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины Б1.Б.01 Неонатология:

Обучение складывается из контактных часов (330 часов), включающих лекционный курс (16 часов), практические занятия (220 часов), контроль самостоятельной работы (94 час.) и самостоятельной работы обучающихся (579 час). Основное учебное время выделяется на практическую работу по овладению полным набором универсальных и профессиональных компетенций врача-неонатолога в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.18 Неонатология, по овладению трудовыми действиями в соответствии с профессиональным стандартом «Врач-неонатолог».

При изучении учебной дисциплины необходимо использовать имитационные и не имитационные технологии, освоить практические умения по неонатологии.

Практические занятия проводятся в виде семинаров, дискуссий, демонстрации и использования наглядных пособий, решения ситуационных задач, ответов на тестовые задания, разбора клинических случаев, участия в консилиумах, научно - практических конферен-

циях врачей, заседаниях научно-практических врачебных обществ, мастер - классах со специалистами практического здравоохранения, семинарах с экспертами по актуальным вопросам в разных областях здравоохранения.

Самостоятельная работа подразумевает подготовку к практическим занятиям (ПЗ), к текущему контролю (ТК), к промежуточному контролю (ПК), подготовку мультимедийных презентаций, литературного обзора, реферата и включает решение ситуационных клинических задач, составление индивидуальных программ вскармливания.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине неонатология и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры.

По каждому разделу учебной дисциплины разработаны методические рекомендации для ординаторов и методические указания для преподавателей.

Во время изучения учебной дисциплины ординаторы самостоятельно проводят осмотр больного, оформляют историю болезни и представляют результаты работы.

Написание учебной истории болезни, оформление клинических случаев в виде мультимедийных презентаций способствуют формированию практических навыков (умений).

Работа ординатора в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Обучение ординаторов способствует воспитанию у них навыков общения с больным с учетом этико - деонтологических особенностей патологии и пациентов. Самостоятельная работа с пациентами способствует формированию профессионального поведения, аккуратности, дисциплинированности.

Исходный уровень знаний ординаторов определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, во время клинических разборов, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены электронными и (или) печатными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

В конце изучения дисциплины проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля, проверкой практических умений и решением ситуационных задач.

Вопросы по дисциплине Б1.Б.01 Неонатология включены в Государственную итоговую аттестацию по программе ординатуры специальность 31.08.18 Неонатология (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде организации. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

5. Особенности реализации дисциплины для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов

5.1.1. Наличие соответствующих условий реализации дисциплины

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья на основании письменного заявления дисциплина реализуется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальных особенностей). Обеспечивается соблюдение следующих общих требований: использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего такому обучающемуся необходимую техническую помощь, обеспечение доступа в

здания и помещения, где проходят занятия, другие условия, без которых невозможно или затруднено изучение дисциплины.

5.1.2. Обеспечение соблюдения общих требований

При реализации дисциплины на основании письменного заявления обучающегося обеспечивается соблюдение следующих общих требований: проведение занятий для обучающихся-инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей обучающимся; присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего(их) обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей на основании письменного заявления; пользование необходимыми обучающимся техническими средствами с учетом их индивидуальных особенностей.

5.1.3. Доведение до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме всех локальных нормативных актов ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по вопросам реализации данной дисциплины доводятся до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме.

5.1.4. Реализация увеличения продолжительности прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья

Форма проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). Продолжительность прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности увеличивается по письменному заявлению обучающегося с ограниченными возможностями здоровья. Продолжительность подготовки обучающегося к ответу на зачете увеличивается не менее чем на 0,5 часа.

Приложение 1.

Перечень специальных профессиональных навыков и умений к зачету по дисциплине Б1.Б.01 Неонатология

- 1. Интерпретировать и анализировать полученную информацию о состоянии здоровья матери ребенка, течении и исходах предыдущих беременностей и родов, течении настоящих беременности и родов.
- 2. Выявлять факторы риска развития патологии у новорожденного и недоношенного ребенка, которые могут возникнуть в процессе родов и сразу после рождения ребенка.
- 3. Рекомендовать профилактические и оздоровительные мероприятия новорожденным и недоношенным детям.
- 4. Организовывать и проводить мероприятия по поддержке грудного вскармливания.
- 5. Рекомендовать оптимальный вид питания для новорожденного и недоношенного ребенка в случаях невозможности грудного вскармливания.
- 6. Организовывать и проводить профилактику инфекций у новорожденных и недоношенных детей, связанных с оказанием медицинской помощи.
- 7. Организовывать проведение неонатальных скринингов на врожденные и наследственные заболевания, проведение вакцинопрофилактики инфекционных заболеваний у новорожденных и недоношенных детей.
- 8. Проводить анализ медико статистических показателей заболеваемости новорожденных и недоношенных детей, перинатальной, ранней неонатальной, неонатальной

- ной и младенческой смертности.
- 9. Использовать информационно аналитические системы и информационно телекоммуникационную сеть "Интернет".
- 10. Проводить оценку признаков живорождения.
- 11. Проводить клинический осмотр новорожденного и недоношенного ребенка и оценивать его состояние непосредственно после рождения, в том числе применяя:
 - оценку состояния по шкале Апгар; оценку дыхательных расстройств по шкалам Сильвермана и Даунса; оценку физического развития; оценку степени зрелости.
- 12. Диагностировать хирургические заболевания у новорожденных и недоношенных, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- 13. Назначать и организовывать проведение лабораторных и инструментальных исследований, обосновывать и планировать их объём у новорожденных и недоношенных детей, в том числе в родильном зале, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- 14. Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных и инструментальных исследований у новорожденных и недоношенных детей, в том числе полученные в первые часы жизни.
- 15. Проводить диагностические манипуляции:
 - взятие крови из пупочной вены; определение группы крови и резус фактора; пульсоксиметрию.
- 16. Организовывать подготовку к эксплуатации медицинских изделий, предназначенных для диагностики состояния и лечения новорожденных и недоношенных детей. Применять медицинские изделия, предназначенные для диагностики состояния и лечения новорожденных и недоношенных детей, с соблюдением требований охраны труда и эпидемиологической безопасности.
- 17. Формулировать предварительный диагноз с учетом МКБ, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи.
- 18. Интерпретировать данные клинического осмотра новорожденного и недоношенного ребенка: оценивать общее состояние; оценивать жизненно важные функции; оценивать неврологический статус; оценивать физическое развитие; оценивать степень зрелости; оценивать анатомо физиологическое состояние органов и систем; оценивать степень тяжести патологических состояний и нарушений жизненно важных функций.
- 19. Интерпретировать и анализировать показатели прикроватного мониторирования жизненно важных функций у новорожденных и недоношенных детей.
- 20. Организовывать и осуществлять забор биологического материала у новорожденных и недоношенных детей с диагностической целью.
- 21. Обосновывать проведение новорожденным и недоношенным детям консультаций врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- 22. Анализировать результаты осмотров новорожденных и недоношенных детей врачами специалистами.
- 23. Интерпретировать и анализировать результаты комплексного обследования новорожденных и недоношенных детей.
- 24. Выявлять у новорожденных и недоношенных детей транзиторные состояния неонатального периода.

- 25. Выявлять у новорожденных и недоношенных детей клинические симптомы и синдромы, патологические состояния и заболевания (в том числе с привлечением врачей-специалистов по медицинским показаниям).
- 26. Применять методы дифференциальной диагностики заболеваний и патологических состояний новорожденных и недоношенных детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- 27. Интерпретировать и анализировать результаты динамического наблюдения и обследования новорожденных и недоношенных детей.
- 28. Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме.
- 29. Организовывать и оказывать медицинскую помощь новорожденному и недоношенному ребенку в родильном зале в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- 30. Проводить поддержание и восстановление жизненно важных функций организма при угрожающих жизни состояниях у новорожденных и недоношенных детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе:
 - применять теплосберегающие технологии в зависимости от гестационного возраста и массы тела новорожденного ребенка; обеспечивать проходимость верхних дыхательных путей; проводить оксигенотерапию; осуществлять интубацию трахеи; проводить санацию трахеи; осуществлять искусственную вентиляцию легких ручными и аппаратными методами; использовать методы неинвазивной искусственной вентиляции легких; пунктировать и катетеризировать пупочную вену; -пунктировать и катетеризировать кубитальную и другие периферические вены; осуществлять в/в введение лекарственных препаратов; осуществлять установку воздуховода; эндотрахеальное введение лекарственных препаратов; проводить непрямой массаж сердца.
- 31. Осуществлять транспортировку новорожденного и недоношенного ребенка из родильного зала в соответствии с его состоянием, в том числе: осуществлять поддержание температуры тела новорожденного и недоношенного ребенка при транспортировке; осуществлять поддержание функций жизненно важных органов и систем при транспортировке.
- 32. Назначать и проводить питание новорожденных и недоношенных детей, лечебное питание новорождённых и недоношенных детей с учетом их состояния в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- 33. Устанавливать назогастральный и орогастральный зонды новорожденным и недо ношенным детям.
- 34. Осуществлять контроль эффективности питания новорожденных и недоношенных детей.
- 35. Назначать лечебно-охранительный режим новорожденным и недоношенным детям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

- 36. Назначать и применять методы выхаживания и ухода, в том числе развивающего, за новорожденными и недоношенными детьми в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- 37. Составлять план лечения новорожденных и недоношенных детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- 38. Назначать и проводить лечение новорожденных и недоношенных детей (в том числе с привлечением врачей специалистов по медицинским показаниям).
- 39. Определять медицинские показания к проведению у новорожденных и недоношенных детей: пункции и катетеризации пупочной вены; пункции и катетеризации кубитальной и других периферических вен; внутривенных введений лекарственных препаратов; подкожного введения лекарственных препаратов; постановки назогастрального зонда; перорального введения лекарственных препаратов; ректального введения лекарственных препаратов; постановки мочевого катетера; фототерапии; ингаляции лекарственных препаратов через небулайзеры; оксигенотерапии; интубации трахеи; санации трахеобронхиального дерева; установки воздуховода; респираторной поддержки с постоянным положительным давлением в дыхательных путях; неинвазивной искусственной вентиляции легких; искусственной вентиляции легких; эндотрахеального введения лекарственных препаратов; операции заменного переливания крови; операции частичной обменной трансфузии при полицитемии; гемотрансфузии; спинномозговой пункции; пункции и дренирования плевральной полости.
- 40. Назначать лекарственные препараты, немедикаментозное лечение новорожденным и недоношенным детям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- 41. Организовывать подготовку к эксплуатации и применять медицинские изделия, предназначенные для диагностики состояния и лечения новорожденных и недоношенных детей, с соблюдением требований охраны труда и эпидемиологической безопасности в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- 42. Осуществлять профилактику инфекций у новорожденных и недоношенных детей, связанных с оказанием медицинской помощи.
- 43. Организовывать и проводить профилактику и лечение осложнений, связанных с вакцинопрофилактикой инфекционных заболеваний у новорожденных и недоношенных детей.
- 44. Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации.
- 45. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам, при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания). Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме.
- 46. Рекомендовать профилактические и оздоровительные мероприятия новорожденным и недоношенным детям.
- 47. Обучать законных представителей ребенка и ухаживающих лиц навыкам физиологического ухода за новорожденными и недоношенными детьми, навыкам профилактики заболеваний новорожденных и недоношенных детей.

- 48. Проводить просветительную работу, направленную на сохранение здоровья новорожденных и недоношенных детей.
- 49. Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, контролировать качество ее ведения.
- 50. Выполнять должностные обязанности с соблюдением правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда. Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом.
- 51. Оценить состояние здоровья, разработать недоношенному новорождённому план лечения с учётом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения.

Приложение 2.

Пример ситуационной задачи для обучающихся по специальности 31.08.18 Неонатология

	T-0		
Вид	Код	Текст компетенции / название трудовой функции /	
		название трудового действия / текст элемента	
	21.00.10	ситуационной задачи	
С	31.08.18	Специальность Неонатология	
К	ПК-2	готовность к (ПК-2): проведению профилактических медицинских	
	ПК-5	осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного	
	ПК-6	наблюдения за детьми	
	ПК-8	готовность к (ПК-5): определению у пациентов патологических	
	ПК-10	состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических	
		форм в соответствии с Международной статистической классифи-	
		кацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;	
		готовность к (ПК-6): ведению и лечению пациентов, нуждающих-	
		ся в оказании педиатрической медицинской помощи;	
		готовность к (ПК-8): применению природных лечебных факторов,	
		лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у	
		пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и сана-	
		торно-курортном лечении;	
		готовность к (ПК-10): применению основных принципов органи-	
		зации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицин-	
		ских организациях и их структурных подразделениях;	
Φ	A/02.8	Проведение медицинского обследования новорожденных и недо-	
		ношенных детей с целью установления диагноза.	
Φ	A/03.8	Проведение вскармливания, выхаживания и лечения новорожден-	
		ных и недоношенных детей.	
Φ	A/05.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение	
		медицинской документации, организация деятельности находяще-	
		гося в распоряжении медицинского персонала.	
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ	
		РАЗВЁРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ	
У		Девочка В., 5 дней, находится в родильном доме. Из анамнеза	
		известно, что матери 21 год, она имеет 0(I) Rh - отрицательную	
		группу крови. Первая беременность закончилась родами 2 года	
		назад, ребенок здоров, имеет 0(I) Rh-отрицательную группу кро-	
		ви. Настоящая беременность вторая, протекала с отеками на ногах	
		в третьем триместре. Роды срочные. 1-й период 6 часов 30 минут,	

		0 0 0 0 0 0
		2-й -20 минут, безводный промежуток - 4 часа 10 мин. Масса тела
		при рождении 3400 грамм, длина тела 53 см. Оценка по шкале
		Апгар 7/8 баллов. Закричала сразу, крик громкий. В возрасте 12
		часов появилось желтушное окрашивание кожи. Проводилась ин-
		фузионная и фототерапия.
		При осмотре на 5-й день жизни: кожные покровы интенсивно
		желтые с зеленоватым оттенком, склеры иктеричны, пупочная
		ранка сухая, в легких дыхание пуэрильное, хрипов нет, тоны
		сердца ясные, живот мягкий, печень выступает из-под реберной
		дуги на 3,5 см, селезенка - на I см, моча имеет интенсивную
		окраску, физиологические рефлексы новорожденного снижены.
		Общий анализ крови: Hb-152 г/л, Эр 4.2×10^{12} /л, ретикулоци-
		ты - 6%, Ц.п 0,99, Лейк12,0х10 ⁹ /л, п/я -6%, с/я -49%, э -1%, л -
		36%, M -8%, CO3-2 MM/4ac.
		Группа крови ребенка A(II) Rh -положительная.
		Биохимический анализ крови на 4-й день жизни: общий
		белок - 54,8 г/л, билирубин: непрямой - 328 мкмоль/л, прямой -
		64 мкмоль/л, мочевина - 4,2 ммоль/л, холестерин - 7,0 ммоль/л,
		калий - 4,6 ммоль/л, натрий -138 ммоль/л, кальций - 1,2 ммоль/л,
	1	АСТ - 65 ед, АЛТ - 71 ед., ЩФ - 350 ед.
В	1	Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз, назначьте
		дополнительное обследование, необходимое для его уточнения.
Э		Гемолитическая болезнь новорождённого, конфликт по системе
		АВО, желтушная форма, средней тяжести, осложнённая синдро-
		мом холестаза.
		У мамы группа крови 0(I) Rh – отрицательная, беременность вто-
		рая, но предыдущая закончилась родами ребёнком с 0(I) Rh-
		отрицательной группой крови, данная беременность протекала с
		отёками на ногах в третьем семестре, у ребёнка A(II) Rh –
		положительная группа крови, желтушное окрашивание кожи по-
		явилось через 12 часов после рождения, лечение консервативное,
		на 5-й день жизни желтуха приобрела зеленоватый оттенок, пе-
		чень выступает на 3,5 см, селезёнка – на 1 см из-под края рёбер-
		ной дуги, моча интенсивно окрашена, в клиническом анализе
		крови ретикулоцитоз, в биохимическом анализе крови на 4-й день
		жизни гипербилирубинемия непрямая, но фракция прямого били-
		рубина составляет 20% от общего, повышен уровень холестерина.
		Обследование: Прямой антиглобулиновый тест (прямая проба
		Кумбса) и непрямой антиглобулиновый тест (тест Кумбса). Об-
		щий анализ мочи. Копрограмма. УЗИ внутренних органов.
P2	отлично	Предварительный диагноз определён верно. Дополнительное об-
		следование назначено в полном объёме.
P1	Хорошо / удо-	Предварительный диагноз определён правильно, но не полно-
	влетворительно	стью. Дополнительное обследование назначено не в полном объ-
		ёме.
P 0	неудовлетвори-	Предварительный диагноз определён неверно. Дополнительное
	тельно	обследование назначено неверно.
В	2	Назначьте и обоснуйте лечение данному больному.
Э	-	Вскармливание естественное.
		Фототерапия в непрерывном режиме.
		Желчегонная терапия: урсодезоксихолевая кислота в виде суспен-
		зии из расчета 20- 30 мг/кг/сут в 2 приема.

P2	отлично	Лечение назначено верно.
P1	Хорошо / удо-	Лечение назначено не в полном объёме.
	влетворительно	The result fuells for a flowing so being.
P0	неудовлетвори-	Лечение назначено полностью неверно.
	тельно	The restrict the north of the transfer of the section of the secti
В	3	Показаны ли в данном случае немедикаментозные методы тера-
		пии? Если да, то охарактеризуйте метод и обозначьте возможные
		побочные явления при его применении.
Э	_	Показаны. Фотерапия (ФТ) является наиболее эффективным ме-
		тодом консервативной терапии ГБН.
		ФТ проводится в соответствии с показаниями. Для ФТ использу-
		ются предназначенные для лечения гипербилирубинемии ново-
		рожденных лампы и устройства; расстояние между ребенком и
		источником ФТ должно быть, по возможности, минимальным в
		соответствии с инструкцией производителя; Если используется
		один источник ФТ, то рекомендуется менять положение ребенка
		для облучения живота и спины каждые 3-4 часа; У детей с риском
		ОЗПК, рекомендуется интенсивная фототерапия - одновременно
		сверху, сбоку и снизу с помощью нескольких источников или с
		помощью специального устройства с встроенными несколькими
		лампами; Поверхность тела ребенка на фоне ФТ должна быть
		максимально открыта. Подгузник может быть оставлен на месте;
		Глаза и половые органы (у мальчиков) должны быть защищены
		светонепроницаемым материалом; при защите глаз следует отда-
		вать предпочтение специальным очкам; При проведении ФТ кон-
		тролируется температура тела ребенка, адекватность питания, ди-
		намика массы тела, регулярность мочеиспускания/диурез; Груд-
		ное вскармливание на фоне ФТ должно быть продолжено; Детям
		с низкой массой тела может потребоваться увеличение суточного
		объема жидкости на фоне ФТ на 10-20 мл/кг/сут по сравнению с
		физиологической потребностью. Доношенным детям дополни-
		тельного введения жидкости чаще не требуется. ФТ проводится
		до и после операции заменного переливания крови; а так же, при
		наличии технических возможностей, - во время процедуры ОЗПК
		(при помощи фиброоптической системы); Универсальных крите-
		риев для прекращения ФТ нет; ориентирами служат - отсутствие
		патологического прироста билирубина, а также снижение его
		уровня на 17-34 мкмоль/л ниже значений, которые являются пока-
		занием для фототерапии; Спустя 12-24 часа после окончания ФТ
		необходимо выполнить контрольное исследование билирубина;
		При внутривенном введении жировых эмульсии на фоне ФТ необходимо проводить светозащитные мероприятия, так как воз-
		действие света на жировую эмульсию способствует образованию
		токсичных гидроперекисей. Не допускается переливание свеже-
		замороженной плазмы вирус (патоген) инактивированной реци-
		пиентам детского возраста, находящимся на фототерапии.
		К побочным явлениям фототерапии относятся: - синдром "брон-
		зового ребенка" у детей с холестазом (не является противопоказа-
		нием к фототерапии, но снижает ее эффективность); - частый
		жидкий стул; - эритематозно-папулезная сыпь; - пурпура и бул-
		лезные изменения кожи (очень редко).
P2	отлично	Ответ верный.
	1 0.22.21 1110	5.4

P1	Хорошо / удо- влетворительно	Ответ дан не в полном объёме.	
P0	неудовлетвори-	Ответ полностью неверный.	
В	4	Как должно быть организовано дальнейшее лечение ребёнка, необходим ли перевод, куда и какие организационные моменты необходимо предусмотреть?	
Э	-	Показан перевод на второй этап выхаживания. Врач оформляет Переводной эпикриз. Перевод осуществляется по согласованию заведующих отделениями. Предпочтительно транспортировать ребёнка бригадой РКЦ. Если же врач считает, что у новорожденного заболевание излечится в сроки не более 10 суток (и не представляют эпидемической опасности для окружающих), то наблюдение, обследование и лечение новорожденного может осуществляться медицинской организацией, в которой он родился, при наличии в ней условий для диагностики и лечения данного заболевания.	
P2	отлично	Ответ подробный, верный.	
P1	Хорошо / удо- влетворительно	Ответ неполный.	
P0	неудовлетвори- тельно	Ответ полностью неверный.	
В	5	К какой группе здоровья относится данный ребёнок и рекомендации по его диспансерному наблюдению?	
Э	-	П группа здоровья Наблюдение врача-педиатра участкового В связи с высокой частотой развития поздней анемии, которая может потребовать трансфузию эритроцитов, после выписки из стационара рекомендуется проводить контроль гемоглобина 1 раз в 2-4 недели (по показаниям - чаще) в течение первых 3-х месяцев жизни Вопрос о профилактических прививках решают индивидуально с учетом противопоказаний, имеющихся в инструкциях к вакцинам.	
P2	отлично	Ответ дан полностью верно.	
P1	Хорошо / удо- влетворительно	Ответ дан частично верно.	
P0	неудовлетвори- тельно	Ответ дан полностью неверно.	
О	Итоговая оценка		
A	ФИО. автора- составителя		