

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ЗДОРОВЬЯ
ДЕТЕЙ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Утверждено
на заседании Ученого света
ФГАУ «НМИЦ здоровья детей»
Минздрава России
Протокол № 8-2024 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
Б1.В.ОД1. «НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ В ПЕДИАТРИИ»**

направление подготовки: **31.00.00 Клиническая медицина**

Специальности:

31.08.02 Анестезиология-реаниматология
31.08.05 Клиническая лабораторная диагностика.
31.08.09 Рентгенология
31.08.11 Ультразвуковая диагностика
31.08.12 Функциональная диагностика
31.08.15 Детская урология-андрология
31.08.16 Детская хирургия
31.08.18 Неонатология
31.08.19 Педиатрия
31.08.26 Аллергология и иммунология
31.08.42 Неврология

Трудоёмкость дисциплины:

72 академических часа - 2 зачетные единицы

Москва, 2024 год

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Неотложные состояния в педиатрии» разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальностям:

- 31.08.02 Анестезиология-реаниматология
- 31.08.05 Клиническая лабораторная диагностика.
- 31.08.09 Рентгенология
- 31.08.11 Ультразвуковая диагностика
- 31.08.12 Функциональная диагностика
- 31.08.15 Детская урология-андрология
- 31.08.16 Детская хирургия
- 31.08.18 Неонатология
- 31.08.19 Педиатрия
- 31.08.26 Аллергология и иммунология
- 31.08.42 Неврология

Программа разработана как приложение ПООП по данным специальностям и одобрена сотрудниками кафедры Педиатрии ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава РФ.

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель освоения дисциплины «Неотложные состояния в педиатрии» (далее – дисциплина): приобретение новых знаний, практических умений и навыков в рамках профессиональных компетенций и видов профессиональной деятельности для оказания квалифицированной медицинской помощи детям и подросткам при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

Формируемые компетенции

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- 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 у детей и подростков, 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 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 ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании педиатрической медицинской помощи (ПК-6);
- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);
- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10)
- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

Задачи дисциплины: в результате освоения дисциплины обучающийся должен

знать:

- принципы организации неотложной помощи детям и подросткам при неотложных состояниях;
- проведения неотложных мероприятий и показания для госпитализации больных детей и подростков;
- клиническую картину и дифференциальную диагностику состояний, требующих неотложной помощи;
- лекарственные препараты, используемые при оказании помощи детям в случае возникновения неотложных состояний;
- алгоритмы оказания неотложной помощи при различных неотложных состояниях;
- принципы работы в команде при оказании неотложной помощи;
- принципы организации неотложной помощи детям и подросткам в медицинских

организациях и их структурных подразделениях.

уметь:

- быстро и эффективно проводить диагностические мероприятия по выявлению неотложного состояния;
- оценивать степень тяжести состояния пациента
- определять неотложное состояние и сформулировать предварительный диагноз; планировать объем дополнительных исследований для уточнения диагноза;
- интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;
- действовать согласно алгоритму оказания медицинской помощи;
- рационально применять лекарственные препараты и предметы медицинского назначения;
- работать совместно с врачами других специальностей, специалистами лабораторной службой, средним медицинским персоналом;
- осуществлять сортировку пациентов в зависимости от состояния пациента, его возрастных и физиологических особенностей;
- организовывать необходимые условия для оказания неотложной помощи детям и подросткам в медицинских организациях и их структурных подразделениях
- координировать свою работу с другими специалистами и службами в условиях чрезвычайной ситуации;
- организовывать необходимые условия эвакуации детей с учетом их тяжести, патологического состояния и возраста

владеть:

- технологиями и специальными методами обследования детей и подростков;
- алгоритмами и методиками выполнения лечебно-диагностических мероприятий по оказанию помощи детям и подросткам при неотложных и угрожающих их жизни состояниях;
- способами применения лекарственных препаратов, медицинской аппаратуры и предметов медицинского назначения;
- основными приемами организации службы оказания неотложной помощи детям и подросткам в медицинских организациях различного уровня, а также медицинской эвакуации в том числе при чрезвычайных ситуациях.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО ЦЕНТРА.

Дисциплина относится к вариативной части. Общая трудоемкость теоретической подготовки составляет 4 зачетные единицы или 144 академических часа.

Форма контроля теоретической и практической подготовки – дифференцированный зачет.

Учебная дисциплина «Неотложные состояния в педиатрии» призвана дать клиническому ординатору способность диагностировать и дифференцировать неотложные состояния у детей и подростков и оказывать им квалифицированную неотложную помощь.

3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ.

Изучение дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций:

п/№	Шифр компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения дисциплины, обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства*
	УК-1	Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	<ul style="list-style-type: none"> • современные научные концепции клинической патологии; • основы доказательной медицины; • теоретические основы построения диагноза, профилактических и лечебных мероприятий при болезнях человека; 	<ul style="list-style-type: none"> • применить основы доказательной медицины и современные научные концепции клинической патологии; • анализировать клинические симптомы и данные лабораторных исследований • выбирать оптимальную и эффективную тактику ведения пациента. 	<ul style="list-style-type: none"> • теоретическими основами выстраивания и формулирования диагноза, лечебными мероприятиями на основе доказательной медицины; • современными научными концепциями клинической патологии, и принципами диагностики заболеваний; 	<p>вопросы для устного собеседования;</p> <p>задания в тестовой форме</p>
1.	ПК-1	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 у детей и подростков, 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	<ul style="list-style-type: none"> • принципы организации неотложной помощи детям и подросткам при неотложных состояниях; • возможные причины возникновения неотложных состояний и способы предотвращения их развития; 	<ul style="list-style-type: none"> • диагностировать неотложные состояния с учетом возрастных и физиологических особенностей пациента; • предотвращать развитие состояний, представляющих угрозу жизни пациента; • устранять вредное влияние различных факторов, пагубно влияющих на здоровье человека. 	<ul style="list-style-type: none"> • методиками оценки и мониторинга состояния пациента; • способами предотвращения возможного развития состояний и осложнений, представляющих угрозу жизни пациента; 	<p>вопросы для устного собеседования;</p> <p>задания в тестовой форме</p>

2.	ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	<ul style="list-style-type: none"> • особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма детей по возрастно-половым группам в норме и при патологических процессах; • показатели гомеостаза и водно-электролитного обмена по возрастно-половым группам; • клинические симптомы различных патологических состояний, требующих неотложной помощи; • международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем 	<ul style="list-style-type: none"> • устанавливать контакт с ребенком, родителями (законными представителями) и лицами, осуществляющими уход за ребенком для сбора анамнеза; • диагностировать неотложные состояния с учетом возрастных и физиологических особенностей ребенка; • проводить дифференциальную диагностику и оценку степени тяжести состояний, требующих неотложной помощи; • формулировать диагноз в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем 	<ul style="list-style-type: none"> • методиками осмотра, оценки состояния и самочувствия ребенка; • алгоритмами оказания неотложной помощи; • методиками применения лекарственных препаратов, аппаратуры и предметов медицинского назначения в зависимости от степени тяжести состояния пациента и его возрастных особенностей; • навыками формулирования диагноза в соответствии с действующей МКБ-10 	<p>вопросы для устного собеседования;</p> <p>задания в тестовой форме</p>
3.	ПК-6	Лечебная деятельность: готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании педиатрической медицинской помощи	<ul style="list-style-type: none"> • клиническую картину и дифференциальную диагностику состояний, требующих неотложной помощи; • медикаментозные и немедикаментозные способы оказания помощи в педиатрической практике; • правила применения лекарственных препаратов, медицинской аппаратуры и предметов медицинского назначения, в педиатрии 	<ul style="list-style-type: none"> • оказывать необходимую лечебную помощь при возникновении неотложных состояний у детей и подростков в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи; • применять лекарственные препараты, аппаратуру и предметы медицинского назначения на всех этапах оказания медицинской помощи; • работать в команде и 	<ul style="list-style-type: none"> • алгоритмами оказания неотложной помощи; • методами и способами проведения различных медицинских лечебно-диагностических манипуляций; • методиками применения лекарственных препаратов различных фармакологических групп в педиатрической практике, в том числе у новорождённых; • навыками командной работы при оказании 	<p>вопросы для устного собеседования;</p> <p>задания в тестовой форме</p> <p>ситуационные задачи</p> <p>чек листы</p>

				координировать свои действия с коллегами и вспомогательными службами	неотложной помощи.	
4.	ПК-7	Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	<ul style="list-style-type: none"> • принципы и особенности организации неотложной помощи и медицинской эвакуации детей и подросткам в случае возникновения чрезвычайных ситуаций; • принципы работы в команде при оказании неотложной помощи. 	<ul style="list-style-type: none"> • диагностировать неотложные состояния; • оценивать степень тяжести пациента; • проводить сортировку и эвакуацию пациентов в соответствие с их состоянием и возрастом; • применять навыки проведения лечебно-диагностических мероприятий, а также осуществления лекарственной терапии в условиях чрезвычайной ситуации 	<ul style="list-style-type: none"> • методами организации работы в случае возникновения чрезвычайной ситуации; • методами оценки и мониторинга состояния пациентов; • лечебно-диагностическими манипуляциями и методами лекарственной терапии; • навыками командной работы 	<p>вопросы для устного собеседования;</p> <p>задания в тестовой форме</p>
5.	ПК-10	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	<ul style="list-style-type: none"> • принципы организации неотложной помощи детям и подросткам в медицинских организациях и их структурных подразделениях 	<ul style="list-style-type: none"> • организовывать необходимые условия для оказания неотложной помощи детям и подросткам в медицинских организациях и их структурных подразделениях 	<ul style="list-style-type: none"> • приемами организации службы оказания неотложной помощи детям и подросткам в медицинских организациях различного уровня; 	<p>вопросы для устного собеседования;</p> <p>задания в тестовой форме</p>
6.	ПК-12	Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	<ul style="list-style-type: none"> • принципы организации неотложной помощи детям и подросткам при неотложных состояниях. • принципы работы в команде при оказании неотложной помощи. 	<ul style="list-style-type: none"> • организовывать и координировать свою работу с другими специалистами и службами; • организовывать необходимые условия эвакуации детей с учетом их тяжести, патологического состояния и возраста. 	<ul style="list-style-type: none"> • способами организации неотложной медицинской помощи и медицинской эвакуации пациентов при возникновении чрезвычайной ситуации; • навыками командной работы при оказании неотложной помощи. 	<p>вопросы для устного собеседования;</p> <p>задания в тестовой форме</p>

**виды оценочных средств, которые могут быть использованы при освоении компетенций: коллоквиум, контрольная работа, собеседование по ситуационным задачам, тестирование письменное или компьютерное, типовые расчеты, индивидуальные задания, реферат, эссе*

4. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНЫХ РАЗДЕЛОВ ДИСЦИПЛИНЫ

№	Наименование раздела/темы	Содержание учебного материала	Компетенции
1	Организация неотложной помощи детям и подросткам		
1.1	Организация помощи детям и подросткам при неотложных состояниях. Основные принципы общих мероприятий при оказании неотложной помощи.	Медицинские, правовые и этические аспекты вопроса оказания неотложной медицинской помощи в педиатрии, в том числе при отсутствии у пациента сознания. Принципы организации неотложной помощи детям и подросткам в медицинских организациях и их структурных подразделениях. Диагностические, лечебные, тактические и деонтологические ошибки при оказании неотложной помощи, неправильные действия или бездействие медперсонала, которые вызвали или могли вызвать ухудшение состояния и/или смерть больного. Выявление прогностически неблагоприятных симптомов, оценка их степени тяжести. Решение вопросов об экстренности лечебно-тактических мероприятий. Перечень основных и дополнительных диагностических мероприятий, определяющих готовность к реанимации. Алгоритм принятия решения о начале первичных реанимационных мероприятий: стандартные меры предосторожности, процедура проведения мероприятий. Основные принципы реанимации новорожденного. Протокол проведения первичной реанимации новорожденных.	УК-1; ПК- 1, 5, 6, 7, 10, 12
1.2	Особенности диагностики неотложных состояний в педиатрической практике. Оценка степени тяжести состояния у детей		
1.3	Методы оценки степени нарушения сознания у детей в зависимости от возраста.		
1.4	Придание положения при различных неотложных состояниях у детей		
1.5	Неотложная неонатология: протокол проведения первичной реанимации новорожденных.		
1.6 - 1.7.	Алгоритм оценки тяжести состояния ребенка. Неотложные и приоритетные признаки в алгоритме оказания помощи детям.		
2	Неотложные состояния в эндокринологии		
2.1	Острые осложнения сахарного диабета: диабетический кетоацидоз (ДКА) и кетоацидотическая кома	Неотложные состояния при патологии органов эндокринной системы. Клинические признаки неотложных состояний у детей при сахарном диабете: диабетической кетоацидоз и кетоацидотическая кома, гипоосмолярная и лактацидотическая комы, а также острые состояния гипокликемии. Дифференциальные клиничко-лабораторные признаки острых состояний при сахарном диабете. Наиболее типичные ошибки в диагностике неотложных состояний сахарного диабета, алгоритмы оказания неотложной помощи. Клиничко-лабораторные показатели. Медикаментозная терапия. Гиперкальциемический (гиперпаратиреоидный) криз: этиология, эпидемиология, клинические проявления, неотложная помощь. Гипокальциемический криз: этиология, эпидемиология, клинические проявления, неотложная помощь. Клиничко-лабораторные показатели и их динамика. Медикаментозная терапия.	УК-1; ПК- 1, 5, 6, 7, 10, 12
2.2	Острые осложнения сахарного диабета: гипоосмолярная (ГОК) и лактацидотическая комы		
2.3	Гипогликемические состояния. Возможные ошибки диагностики и терапии при острых осложнениях сахарного диабета		
2.4	Неотложные состояния при нарушениях минерального обмена: гипокальциемический и гиперкальциемический кризы.		
2.5	Лабораторная диагностика острых нарушений при заболеваниях эндокринной системы		
3	Неотложные состояния при дыхательной недостаточности (апноэ, ларингоспазм, аспирация инородного тела, бронхиальная обструкция)		

3.1	Дыхательная недостаточность. Неотложные состояния при дыхательной недостаточности.	Основные клинические признаки наличия дыхательной недостаточности у детей, в том числе новорождённых. Дифференциальная диагностика возможной причины возникновения причин дыхательной недостаточности. Оценка тяжести и динамики нарастания признаков дыхательной недостаточности. Алгоритм и методика оказания неотложной помощи ребенку в случае возникновения дыхательной недостаточности при обструктивном бронхите, астматическом статусе, синдроме бронхиальной обструкции, наличие инородного тела в трахеи и бронхах, отёке Квинке. Особенности клинической картины и врачебной тактики при дистресс- синдроме, апноэ. Оценка восстановления проходимости дыхательных путей. Медикаментозная и немедикаментозная терапия.	УК-1; ПК- 1, 5, 6, 7, 10, 12
3.2	Оценка степени острой дыхательной недостаточности у детей		
3.3	Диагностика и тактика врача при остром стенозирующем ларинготрахеите		
3.4	Диагностика и тактика врача в случае острого обструктивного бронхита		
3.5	Диагностика и терапия при астматическом статусе		
3.6	Диагностика и врачебная тактика в случае респираторного дистресс-синдрома, апноэ.		
3.7	Инородное тело трахеи и бронхов. Неотложная помощь		
3.8	Оценка и восстановление проходимости дыхательных путей у детей		
3.9	Неотложная помощь при отеке Квинке		
4	Неотложная помощь при различных видах шоков и анафилаксии		
4.1	Общие принципы терапии шока. Особенности оказания неотложной помощи при различных видах шоков.	Определение понятия шок. Основные виды шоков, классификация, патогенетические механизмы развития, клинические и лабораторные признаки гиповолемического, септического и анафилактического шоков. Клинико-лабораторные показатели. Особенности оказания неотложной помощи при гиповолемическом шоке. Определение объема необходимой инфузионной терапии, принципы ее проведения. Септический шок: этиология и клинические проявления. Медикаментозная терапия. Анафилаксия: этиология, патогенез и клинические проявления. Алгоритмы оказания неотложной помощи при анафилактическом шоке, отеке Квинке, ангионевротическом отеке.	УК-1; ПК- 1, 5, 6, 7, 10, 12
4.2 - 4.3	Гиповолемический шок. Неотложные мероприятия.		
4.4 - 4.5	Септический шок. Неотложные мероприятия.		
4.6 - 4.7	Анафилаксия. Анафилактический шок. Неотложные мероприятия.		
5	Неотложная помощь при отравлениях, тошноте, рвоте болях в животе		
5.1	Принципы оказания неотложной помощи детям с отравлениями. Применение антидотов.	Виды отравлений, клинические стадии острых отравлений, классификация отравлений. Наиболее частые причины отравлений в практике врача-педиатра. Клиническая картина и принципы оказания помощи больным при отравлении ядами, пищевом отравлении. Особенности оказания неотложной помощи на амбулаторно-поликлиническом и госпитальном этапах. Общие принципы оказания неотложной помощи при пероральных отравлениях. Экстренная медицинская помощь при острых	УК-1; ПК- 1, 5, 6, 7, 10, 12
5.2	Принципы оказания неотложной помощи детям с отравлениями на госпитальном этапе и в условиях стационара		
5.3	Особенности оказания помощи детям в случае отравления угарным газом		

5.4	Особенности оказания помощи детям в случае отравления наркотическими веществами	отравлениях. Особенности назначения антидотов и лекарственной терапии.	
5.5	Тактика ведения ребенка в случае сильной/неукротимой тошноты и рвоты	Отравление угарным газом: клинические признаки.	
5.6	Оценка степени дегидратации у детей. Основные принципы регидратационной терапии с учетом возраста пациента	Абдоминальная боль: основные клинические проявления, дифференциальная диагностика, неотложная помощь. Понятие «неукротимая рвота», оценка тяжести состояния и степени обезвоживания при рвоте. Неотложная помощь. Медикаментозная терапия.	
5.7-5.8	Дифференциальная диагностика и тактика врача при болях в животе у детей.		
6	Неотложная помощь при лихорадке и судорогах		
6.1	Гипертермический синдром. Особенности оказания неотложной помощи с учетом возрастных особенностей.	Гипертермия и лихорадка. Лихорадка: этиология, типы и виды лихорадок, основные характеристики. Клинические проявления. Метаболические изменения, лечебно-диагностические мероприятия.	УК-1; ПК- 1, 5, 6, 7, 10, 12
6.2	Дифференциальная диагностика лихорадочных состояний и особенности оказания неотложной помощи на амбулаторно - поликлиническом и стационарном этапах.	Дегидратация и гиперпирексия при лихорадке. Медикаментозная и немедикаментозная терапия. Показания к назначению антипиретических препаратов терапия. Особенности оказание неотложной помощи.	
6.3	Неотложная помощь при судорогах у детей.	Судорожный синдром. Дифференциальная диагностика: характер и вид судорог в зависимости от типа патологического процесса. Фебрильные и афебрильные судороги, клонические и тонические судороги. Оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе, в условиях стационара. Медикаментозная терапия. Эпилептический статус: клинические проявления, особенности оказания неотложной помощи при эпистатусе.	
7	Неотложная помощь при электротравме, утоплении, термических поражениях, синдроме длительного сдавления		
7.1	Неотложная помощь при электротравме и утоплении	Электротравма: клинические проявления, степени поражения, неотложная помощь.	УК-1; ПК- 1, 5, 6, 7, 10, 12
7.2	Неотложная помощь при тепловых поражениях	Утопление: клинические проявления, особенности оказания неотложной помощи.	
7.3	Неотложная помощь при синдроме длительного сдавления (СДС)	Термические тепловые поражения. Классификация термических поражений: перегревание, переохлаждение, ожоги и отморожения.	
7.4	Неотложная помощь при отморожении.	Тепловой и солнечные удары: клиническая картина, неотложная помощь Ожоги: классификация, определение площади поражения, ожоговый шок, неотложная помощь. Переохлаждение и отморожение: стадии, клинические проявления, неотложная помощь. Синдром длительного сдавления (СДС): клинические проявления, неотложная помощь.	
8	Неотложная помощь при острых нарушениях кровообращения (синкопальные состояния)		
8.1	Острые сосудистые реакции и синкопальные состояния.	Острая сосудистая недостаточность. Классификация. Обморок, коллапс,	УК-1;

	Дифференциальная диагностика, неотложная помощь	гипертонический криз, гипотонический криз: этиология, клинические проявления, дифференциальная диагностика, неотложная помощь на догоспитальном этапе, показания к госпитализации, медицинская помощь в условиях стационара.	ПК- 1, 5, 6, 7, 10, 12
9	Неотложная помощь при болевом синдроме в области грудной клетки		
9.1	Диагностика и ведение детей с болью в грудной клетке	Болевой синдром в области грудной клетки (травмы, сердечно-сосудистые заболевания, заболевания органов дыхания, заболевания органов желудочно-кишечного тракта, психогенные боли, инфекционные заболевания): этиология, клинические проявления, дифференциальная диагностика. Особенности оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе и в условиях стационара с учетом возможной причины и возрастных особенностей ребенка	УК-1; ПК- 1, 5, 6, 7, 10, 12
10	Неотложная помощь при сердечно - сосудистой недостаточности, аритмиях, остановке сердечной деятельности.		
10.1	Теоретические основы сердечно-легочной реанимации	Нарушения сердечной деятельности и кровообращения: этиология, патогенетические механизмы, клинические проявления. Понятие «цепочка» выживания. Принцип ABCD – кровообращение.	УК-1; ПК- 1, 5, 6, 7, 10, 12
10.2	Оценка нарушения кровообращения и сердечной деятельности у детей	Основные показатели сердечной деятельности детей по возрастно-половым группам в норме и при патологических процессах: пульс, артериальное давление. Критерии оценки, порядок и алгоритмы оказания неотложной помощи у детей разного возраста.	
10.3 - 10.18	Сердечно-легочная реанимация. Принципы работы в команде	Клиническая смерть, биологическая смерть: клинические и патофизиологические признаки. Базовая сердечно-легочная реанимация. Тройной прием Сафара. Алгоритмы оказания неотложной помощи: <ul style="list-style-type: none"> – одним человеком; – двумя людьми; – с применением АВД. Особенности оказания неотложной помощи на догоспитальном и стационарном этапах. Отработка навыков проведения СЛР. Особенности проведения СЛР у детей до 8 лет и новорожденного.	
10.19-10.20	Острая сердечная недостаточность	Острая сердечная недостаточность: этиология, варианты (лево- правожелудочковая) клинические проявления, неотложные мероприятия на догоспитальном и стационарном этапах.	
10.21	Нарушения ритма у детей. Дифференциальная диагностика и основные принципы неотложной помощи при аритмиях у детей.	Оценка состояния сердечной деятельности: пульс, артериальное давление. Синусовая дыхательная аритмия. Нарушения ритма (номотопические и эктопические аритмии): этиология, клинические проявления, дифференциальная диагностика, неотложная помощь.	
10.22	Антиаритмические лекарственные средства в неотложной педиатрии.	Современные антиаритмические препараты: классификация. Основные показания к назначению антиаритмических средств ребенку.	

		Особенности применения с учетом возрастных и этиологических особенностей. Средства наблюдения за антиаритмическим лечением.	
--	--	---	--

5. РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ТРУДОЕМКОСТИ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Распределение трудоемкости дисциплины и видов учебной работы по семестрам:

Вид учебной работы	Трудоемкость		Трудоемкость по семестрам в академических часах (АЧ)			
	объем в зачетных единицах (ЗЕ)	объем в академических часах (АЧ)	1	2	3	4
Аудиторная работа, в том числе						
Лекции (Л)	0,3	11	3	3	3	2
Практические занятия (ПЗ)	1,3	48	12	12	12	12
Семинары (С)	0,6	24	6	6	6	6
Самостоятельная работа (СР)	1,5	56	14	14	14	14
Промежуточная аттестация \ Итоговая аттестация	0,1	4	зачет 1	зачет 1	зачет 1	зачет 1
ИТОГО	4	144	36	36	36	36

5.2 Разделы дисциплины, виды учебной работы и формы текущего контроля

№	Наименование модулей и разделов	Формируемые компетенции	Виды учебной работы (в академических часах -АЧ)					оценочные средства
			лекции	практ. занятия	сем.	сам. работа	всего	
1	Организация неотложной помощи детям и подросткам	УК-1; ПК-5, 6, 7, 10, 12	2	2	2	6	12	устное собеседование; тестовые вопросы
2	Неотложные состояния в эндокринологии	УК-1; ПК-5, 6, 7, 10, 12	-	8	2	8	18	устное собеседование; тестовые вопросы
3	Неотложные состояния при дыхательной недостаточности	УК-1; ПК-5, 6, 7, 10, 12	2	4	4	8	18	устное собеседование; тестовые вопросы, алгоритмы и чек - листы
4	Неотложная помощь при различных видах шоков и анафилаксии	УК-1; ПК-5, 6, 7, 10, 12	2	6	4	6	18	устное собеседование; тестовые вопросы, чек – лист
5	Неотложная помощь при отравлениях тошноте, рвоте и болях в животе	УК-1; ПК-5, 6, 7, 10, 12	-	6	4	8	18	устное собеседование; тестовые вопросы, алгоритмы и чек - листы
6	Неотложная помощь при лихорадке и судорогах	УК-1; ПК-5, 6, 7, 10, 12	-	-	2	2	4	устное собеседование; тестовые вопросы,

								алгоритмы и чек - листы
7	Неотложная помощь при электротравме, утоплении, термических поражениях, синдроме длительного сдавления	УК-1; ПК-5, 6, 7, 10, 12	-	6	4	6	16	устное собеседование; тестовые вопросы, алгоритм и чек - лист
8	Неотложная помощь при острых нарушениях кровообращения (синкопальные состояния)	УК-1; ПК-5, 6, 7, 10, 12	-	2	2	2	6	устное собеседование; тестовые вопросы, алгоритмы и чек - листы
9	Неотложная помощь при болевом синдроме в области грудной клетки	УК-1; ПК-5, 6, 7, 10, 12	-	2	2	2	6	устное собеседование; тестовые вопросы
10	Неотложная помощь при сердечно - сосудистой недостаточности, аритмиях, остановке сердечной деятельности.	УК-1; ПК-5, 6, 7, 10, 12	2	12	6	8	28	устное собеседование; тестовые вопросы, алгоритмы и чек - листы
Итого:			8	48	32	56	144	

5.3. Распределение лекций по семестрам:

п/ №	Наименование тем лекций	Объем в ак.ч	Семестр
1.	Организация помощи детям и подросткам при неотложных состояниях. Основные принципы общих мероприятий при оказании неотложной помощи.	3	1
2.	Оценка нарушений кровообращения и сердечной деятельности. Теоретические основы сердечно-легочной реанимации	3	2
3.	Общие принципы терапии шока. Особенности оказания неотложной помощи при различных видах шоков.	3	3
4.	Дыхательная недостаточность. Неотложные состояния при дыхательной недостаточности	2	4
ИТОГО ак.ч		11	

5.4. Распределение практических занятий по семестрам:

п/ №	Наименование тем практических занятий	Объем в ак.ч	Семестр
1.	Особенности диагностики неотложных состояний в педиатрической практике. Оценка степени тяжести состояния у детей	2	1
2.	Придание положения при различных неотложных состояниях у детей	2	1
3.	Сердечно-легочная реанимация. Принципы работы в команде.	2	1
4.	Сердечно-легочная реанимация. Принципы работы в команде.	2	1
5.	Сердечно-легочная реанимация. Принципы работы в команде	2	1
6.	Сердечно-легочная реанимация. Принципы работы в команде	2	1

7.	Неотложные состояния при нарушениях минерального обмена: гипокальциемический криз и гиперкальциемический криз.	2	2
8.	Лабораторная диагностика острых нарушений при заболеваниях эндокринной системы	2	2
9.	Острые осложнения сахарного диабета: кетоацидоз, кетоацидотическая кома, гипогликемическая кома, некетацидотическая и лактацидотическая комы	2	2
10.	Возможные ошибки диагностики и терапии при острых осложнениях сахарного диабета	2	2
11.	Сердечно-легочная реанимация. Принципы работы в команде.	2	2
12.	Сердечно-легочная реанимация. Принципы работы в команде	2	2
13.	Гиповолемический шок. Неотложные мероприятия.	2	3
14.	Инфекционно-токсический\ септический шок. Неотложные мероприятия.	2	3
15.	Анафилактический шок. Неотложные мероприятия.	2	3
16.	Неотложная помощь при электротравме и утоплении	2	3
17.	Неотложная помощь при тепловых поражениях и обморожении.	2	3
18.	Неотложная помощь при синдроме длительного сдавления (СДС)	2	3
19.	Диагностика и тактика врача в случае острого обструктивного бронхита, при остром стенозирующем ларинготрахеите, при астматическом статусе, респираторного дистресс-синдрома, апноэ.	2	4
20.	Инородное тело трахеи и бронхов. Оценка и восстановление проходимости дыхательных путей у детей Принципы работы в команде. Неотложная помощь	2	4
21.	Неотложная помощь при отеке Квинке	2	4
22.	Диагностика и ведение детей с болью в грудной клетке	2	4
23.	Острые сосудистые реакции и синкопальные состояния. Дифференциальная диагностика, неотложная помощь	2	4
24.	Оценка нарушения кровообращения и сердечной деятельности у детей: оценка, порядок и алгоритмы оказания неотложной помощи. Острая сосудистая недостаточность. Остановка сердечной деятельности.	2	4
ИТОГО (в АЧ)		48	

5.5. Распределение семинаров по семестрам:

/№	Наименование тем семинаров	Объем в ак.ч	Семестр
1.	Неотложные и приоритетные признаки в алгоритме оказания помощи детям. Алгоритм оценки тяжести состояния ребенка.	2	1
2.	Методы оценки степени нарушения сознания у детей в зависимости от возраста.	2	1
3.	Неотложная неонатология: протокол проведения первичной реанимации новорожденных.	2	1
4.	Гипертермический синдром. Особенности оказания неотложной помощи с учетом возрастных особенностей	2	2
5.	Дифференциальная диагностика лихорадочных состояний и особенности оказания неотложной помощи на амбулаторно - поликлиническом и стационарном этапах.	2	2
6.	Неотложная помощь при судорогах у детей.	2	2
7.	Оценка степени дегидратации у детей. Основные принципы регидратационной терапии с учетом возраста пациента	2	3
8.	Дифференциальная диагностика и тактика врача при болях в животе у детей.	2	3
9.	Тактика ведения ребенка в случае сильной \неукротимой тошноты и рвоты	2	3
10.	Принципы оказания неотложной помощи детям с отравлениями на госпитальном этапе и в условиях стационара. Особенности оказания помощи детям в случае отравления угарным газом. Применение антидотов.	2	4
11.	Оценка степени острой дыхательной недостаточности у детей.	2	4

12.	Нарушения ритма у детей. Дифференциальная диагностика и основные принципы неотложной помощи при аритмиях у детей. Антиаритмические лекарственные средства в неотложной педиатрии.	2	4
ИТОГО (в АЧ)		24	

5.6. Распределение самостоятельной работы ординатора (СР) по видам и семестрам:

п/№	Наименование вида самостоятельной работы обучающегося	Объем нагрузки в семестр в ак.ч	Семестр
1.	Работа с нормативными и правовыми документами	14	1, 2, 3, 4
2.	Работа с электронными образовательными ресурсами		
3.	Подготовка к практическим и семинарским занятиям: работа с литературными и иными источниками информации по изучаемому разделу		
4.	Подготовка к промежуточной и итоговой аттестациям		
ИТОГО (в АЧ)		56	

**виды самостоятельной работы: работа с литературными и иными источниками информации по изучаемому разделу, в том числе в интерактивной форме, выполнение заданий, предусмотренных рабочей программой (групповых и (или) индивидуальных) в форме написания историй болезни, рефератов, эссе, подготовки докладов, выступлений; подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, игровое проектирование, компьютерная симуляция, дискуссии), работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными на образовательном портале Университета, подготовка курсовых работ и т.д.*

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ, КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ

Примеры оценочных средств:

Контрольные вопросы для устного собеседования

1. Оценка степени тяжести состояния у детей.
2. Неотложные и приоритетные признаки в алгоритме оказания помощи детям.
3. Ребенок без сознания: патогенез остановки сердца.
4. Выбор алгоритма АВС и САВ проведения сердечно-легочной реанимации у детей
5. Основные принципы общих мероприятий неотложной помощи.
6. Оценка и восстановление проходимости дыхательных путей у детей.
7. Оценка степени острой дыхательной недостаточности у детей.
8. Оценка нарушений кровообращения и сердечной деятельности у детей.
9. Нарушения ритма у детей и основные принципы неотложной помощи при различных аритмиях у детей.
10. Придание положения при различных неотложных состояниях у детей.
11. Оценка степени нарушения сознания у детей.
12. Дифференциальная диагностика синдрома бронхиальной обструкции у детей.
13. Неотложная помощь при дыхательной недостаточности у детей.
14. Диагностика и ведение детей с синдромом крупа.
15. Диагностика и ведение детей с острым обструктивным бронхитом.
16. Диагностика и ведение детей с астматическим статусом.
17. Диагностика и ведение детей с эпизодами апноэ.
18. Дифференциальная диагностика и неотложная помощь при одышке у детей.
19. Дифференциальная диагностика и тактика при болях в животе у детей.
20. Пароксизмальные состояния у детей. Дифференциальная диагностика. Неотложные мероприятия.
21. Диагностика и ведение детей с болью в грудной клетке.
22. Оценка степени дегидратации у детей. Ведение детей с различной степенью обезвоживания.
23. Ведение детей с судорогами. Лекарственные препараты при судорогах у детей.

24. Лихорадка у детей. Определение. Купирование различных видов лихорадки у детей.
25. Острая задержка мочи у детей.
26. Тактика ведения пациентов с шоком. Виды шока. Основные лекарственные средства, используемые при шоках.
27. Антиаритмические лекарственные средства в неотложной педиатрии.
28. Тошнота и рвота у ребенка. Дифференциальная диагностика и тактика ведения.
29. Основные принципы регидратационной терапии в педиатрии.
30. Отравления у детей. Принципы оказания неотложной помощи детям с отравлениями.
31. Неотложная помощь при утоплении.
32. Неотложная помощь при электротравме.
33. Неотложная помощь при обморожении.
34. Неотложная помощь при тепловых поражениях у детей.
35. Укусы змей и перепончатокрылых насекомых у детей и подростков
36. Ведение детей с анафилаксией. Лекарственные препараты, применяемые при анафилаксии.
37. Дифференциальная диагностика тяжелой бактериальной инфекции у детей. Лабораторная диагностика тяжелой бактериальной инфекции в педиатрии.

Примеры тестовых заданий

1. Наиболее значимый признак тяжелой бактериальной инфекции у детей:

1. Лейкоцитоз > 15 тысяч/мкл
2. Уровень С-реактивного белка > 40 мг/л
3. Признаки бактериальной интоксикации, сонливость
4. Уровень нейтрофилов > 10 тысяч/мкл
5. Уровень прокальцитонина > 2 нг/мл

2. У ребенка 2-х лет лихорадка до $40,3^{\circ}\text{C}$ в течение 4-х дней. Какими жаропонижающими Вы воспользуетесь в данном случае?

1. Парацетамол 15 мг/кг
2. Анальгин + супрастин внутримышечно
3. Ибупрофен 10 мг/кг
4. Парацетамол 15 мг/кг + наружное охлаждение
5. Аспирин

3. Укажите частоту введения адреналина при сердечно-легочной реанимации:

1. Трехкратно каждые 3-5 минут
2. Трехкратно каждые 10-15 минут
3. Не более одного раза
4. Трехкратно каждый час
5. Два раза каждые полчаса

4. Для неотложной помощи при гиповолемическом шоке у детей прежде всего необходимо:

1. Ввести адреналин
2. Ввести атропин
3. Провести иммобилизацию позвоночника
4. Ввести раствор Рингера 20 мл/кг болюсно
5. Начать сердечно-легочную реанимацию

5. Для неотложной помощи при анафилактическом шоке у детей прежде всего необходимо:

1. Ввести адреналин

2. Ввести дексаметазон
3. Ввести супрастин
4. Ввести раствор Рингера 20 мл/кг болюсно
5. Начать сердечно-легочную реанимацию

6. При асистолии показано:

1. Введение адреналина
2. Введение амиодарона
3. Дефибрилляция
4. Введение раствора Рингера 20 мл/кг болюсно
5. Введение дексаметазона

7. Препарат выбора при лечении бактериального менингита у детей:

1. Азитромицин
2. Амоксициллин-клавуланат
3. Ампициллин
4. Цефтриаксон
5. Дексаметазон

8. Для лечения бронхоолита у доношенного ребенка 6 месяцев показаны:

1. Регулярная санация дыхательных путей от слизи
2. Кислород
3. Азитромицин
4. Сальбутамол
5. Дексаметазон

9. У девочки 7 месяцев лихорадка до 39,5*С, многократная рвота, водянистая диарея. Не мочится в течение 6 часов, вялая, глаза и родничок запавшие. Какое лечение целесообразно назначить?

1. Регидрон внутрь 100 мл/кг в течение 4-х часов
2. Цефтриаксон 50 мг/кг внутримышечно
3. Раствор Рингера 100 мл/кг в течение 5 часов внутривенно
4. Раствор Рингера 100 мл/кг + Цефтриаксон 50 мг/кг внутривенно
5. Раствор Рингера 50 мл/кг в течение 5 часов внутривенно

10. Прием Геймлиха осуществляют у детей старше одного года:

1. стоя
2. сидя или лежа на боку
3. лежа на спине
4. лежа на животе
5. стоя, нагнувшись вперед

Примеры ситуационных задач:

Задача №1.

К мальчику 3-х лет на дом вызвана бригада «Скорой помощи». Около 20 минут назад появились жалобы на беспокойство, резкую головную боль, затруднение дыхания, полиморфную сыпь по всему телу с зудом. Установлено, что за 30 минут до прибытия бригады скорой медицинской помощи больному по назначению врача-педиатра, поставившего диагноз пневмонии, была сделана первая инъекция 0,5 ампициллина внутримышечно. В возрасте 2-х лет при лечении оспеном по поводу острого гнойного отита была реакция в виде кратковременной аллергической сыпи. При осмотре: ребенок заторможен. На коже лица, туловища, конечностей уртикарная сыпь на бледном

фоне. Холодный, липкий пот. Выдох затруднен. Частота дыхания - 48 в 1 мин. Аускультативно дыхание проводится равномерно с обеих сторон, мелкопузырчатые и субкрепитирующие хрипы справа. Перкуторный звук с коробочным оттенком. Границы сердца не расширены, тоны приглушены. АД - 65/30 мм рт.ст., пульс - 160 уд/мин, нитевидный. Живот доступен пальпации, имеется умеренная болезненность без определенной локализации. В течение последнего часа мочеиспусканий не было.

Вопросы:

Предварительный диагноз?

1. Пневмония. Острая дыхательная недостаточность. Крапивница;
2. Системная анафилаксия, анафилактический шок. Пневмония. *
3. Многоформная экссудативная эритема. Пневмония;
4. Токсический эпидермальный некролиз. Пневмония
5. Бронхиальная астма, тяжелый приступ.

Что определяет тяжесть общего состояния у данного пациента?

1. Анафилактический шок; *
2. Пневмония;
3. Тяжелый приступ бронхиальной астмы;
4. Токсический эпидермальный некролиз.;
5. Многоформная экссудативная эритема. Неотложные медицинские мероприятия?

Неотложные медицинские мероприятия?

1. Внутримышечно или подкожно эпинефрин 120 мкг. Сосудистый доступ: сбалансированные полиионные растворы в/в 20 мл/кг в первые 20 минут, далее определение скорости введения инфузионных сред, исходя из изменений уровня АД. Оксигенотерапия. При сохранении бронхоспазма: бронходилататоры с помощью небулайзера и применение преднизолона в/в 25-50 мг. Повторение введения эпинефрина в/в 120 мкг в разведении 1:10 (1,2 мл) при необходимости через 10-15 минут*;
2. Внутримышечное введение супрастина 0,1 мл, преднизолон 25 мг. Инфузионная терапия – 10% раствор глюкозы 40 капель в минуту. Оксигенотерапия;
3. Сосудистый доступ, болюсное введение супрастина и преднизолона. Инфузионная терапия – 10% раствор глюкозы 40 капель в минуту;
4. Небулайзерная терапия: беродуал, далее будесонид. Преднизолон внутримышечно. Оксигенотерапия.

Предположительный прогноз:

Благоприятный; *

1. Неблагоприятный;
2. Сомнительный

Задача №3.

Вызов бригады скорой помощи к ребенку в возрасте 28 дней по поводу «не дышит». Прибытие на место в течение 15 минут. Со слов родителей ребенок несколько раз переставал дышать в течение последнего часа. Родился недоношенным с массой тела 1500,0 г, но по настоянию родителей был выписан из отделения с массой тела 1800,0 г. При осмотре: дыхание 40 в 1 минуту, ЧСС 132 в 1

минуту. Кожные покровы чистые, несколько бледные. Подкожно-жировая клетчатка не выражена. Катаральных явлений нет. Носовое дыхание сохранено. Дыхание при выслушивании легких пуэрильное, небольшое количество проводных хрипов по передней поверхности грудной клетки. Тоны сердца звучные, ритмичные. Живот мягкий. Нарушений стула нет, моча светлая. После осмотра ребенка наступила остановка дыхательных движений. Кожные покровы приобрели синюшный оттенок. Пульс не пальпируется. Сердцебиения не выслушиваются.

Вопросы Диагноз?

1. Центральное апноэ. Клиническая смерть.
2. Обструктивное апноэ.
3. Синдром внезапной смерти.

Что определяет тяжесть общего состояния у данного пациента?

1. Нарушение регуляции дыхания;
2. Обструкция дыхательных путей;
3. Недоношенность.

Неотложные медицинские мероприятия?

1. Начало немедленных реанимационных мероприятий по варианту АВС. Открыть дыхательные пути, осмотреть и очистить ротоглотку, сделать 5 экспираторных вдохов, проверить пульс на сонной артерии. При его отсутствии начать непрямой массаж сердца в соотношении 15:2. Далее мероприятиям расширенной реанимации с учётом варианта остановки сердца*. Далее, после восстановления дыхания - внутрь 10% кофеин основания 2-10 мг/кг в разведении 2- 4 капли или эуфиллин 1 мг/кг. Экстренная госпитализация для уточнения диагноза.
2. Начало немедленных реанимационных мероприятий по варианту САВ. На фоне непрямого массажа сердца (100-120 компрессий грудины в минуту) провести интубацию трахеи с осмотром доступных участков ротоглотки. Начать ИВЛ с помощью дыхательного мешка, в соотношении к компрессиям 2:30. Обеспечить подключение автоматического или, как в данном случае предпочтительнее, ручного дефибриллятора, мониторинга ЭКГ и пульсоксиметрии. Провести электрическую дефибрилляцию 4 Дж/кг и, далее, использовать соответствующий алгоритм расширенных реанимационных мероприятий в случае отсутствия восстановления синусового ритма. В случае отсутствия видимой экскурсии грудной клетки при ИВЛ провести пункцию крикотиреодной связки с помощью ангиокатера №14 и проводить ИВЛ с помощью дыхательного мешка. При обеспечении аппаратной ИВЛ обеспечивать частоту дыхания 10 в минуту и частоту компрессий 100-120 в одну минуту без учёта их соотношения. Экстренная медицинская транспортировка в отделение реанимации и интенсивной терапии для проведения бронхоскопии, если инородное тело не было обнаружено при прямой ларингоскопии; 3. Ничего не делать, так дыхание восстанавливалось самостоятельно.

Предположительный прогноз:

1. Благоприятный; *
2. Неблагоприятный при развитии асистолии более 10 минут;

Примерные темы рефератов:

1. Синдром менингококкового токсического шока. Критерии диагноза. Неотложные медицинские мероприятия на догоспитальном этапе.
2. Дифференциальный диагноз судорожного синдрома у детей и особенности купирования в зависимости от его причины.

3. Острый обструктивный ларингит у детей: этиология, критерии диагноза, дифференциальный диагноз, неотложные медицинские мероприятия на догоспитальном этапе
4. Некардиогенный отек легких у детей: этиология, критерии диагноза, дифференциальный диагноз, неотложные медицинские мероприятия на догоспитальном этапе.
5. Показания и технические аспекты интубации трахеи у детей и подростков. 6. Расширенная сердечно-легочная реанимация при фибрилляции желудочков сердца у детей и подростков.

6.1. Критерии оценивания контрольно-измерительных материалов

Критерии оценки решения тестовых заданий:

- «Отлично» - 90% и выше правильных ответов тестовых заданий;
- «Хорошо» - от 80% до 89% правильных ответов тестовых заданий;
- «Удовлетворительно» - от 70% до 79% правильных ответов тестовых заданий;
- «Неудовлетворительно» - ниже 70% правильных ответов тестовых заданий.

Критерии оценки устного ответа:

- **Отлично** - дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний при решении задачи. Знания демонстрируются на фоне междисциплинарных связей, доказательно поставлен диагноз, предложены правильные компоненты тактики лечения больного. В ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность понятий. Ответ изложен литературным языком с использованием медицинской терминологии, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию ординатора. Могут быть допущены незначительные недочеты в определении понятий и решении задачи, исправленные ординатором самостоятельно в процессе ответа.
- **Хорошо** - дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний при решении ситуационной задачи. Знание демонстрируется на фоне междисциплинарных связей, доказательно поставлен диагноз; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность понятий. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные ординатором с помощью уточняющих вопросов преподавателя.
- **Удовлетворительно** - дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при решении ситуационной задачи вследствие непонимания ординатором несущественных признаков и связей. Выводы в ответе требуют коррекции, сформулированной грубыми ошибками, устраняются ординатором после уточняющих вопросов преподавателя. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.
- **Неудовлетворительно** - дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме ситуационной задачи с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа ординатора не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.

Зачет: критерии оценки

- **Зачтено** – клинический ординатор подробно отвечает на теоретические вопросы, решает

предложенную ситуационную задачу, тестовые задания, владеет алгоритмами практических навыков

- **«Не зачтено»** – не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки, не решает предложенную ситуационную задачу. Ординатор считается аттестованным (оценка - «зачтено») при наличии положительной оценки на вариант тестовых заданий (30 вопросов) и оценки «зачтено» за собеседование.

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (ПЕЧАТНЫЕ, ЭЛЕКТРОННЫЕ ИЗДАНИЯ, ИНТЕРНЕТ И ДРУГИЕ СЕТЕВЫЕ РЕСУРСЫ)

Перечень основной литературы

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров в библиотеке
1	Учайкин В. Ф. Неотложные состояния в педиатрии: практическое руководство / В. Ф. Учайкин, В.П. Молочный. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 256 с. : ил.	1
2	Шайтор В. М. Скорая и неотложная медицинская помощь детям: краткое руководство для врачей . – 2-е изд., испр. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 416 с	1
3	Таточенко В.К., Бакрадзе М.Д. Педиатру на каждый день-2022. Лихорадки. Справочник по диагностике и лечению. – М.: ФГАУ НМИЦ здоровья детей» Минздрава России, 2022. – 440 с. – (Информационные материалы)	12

Перечень дополнительной литературы

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров в библиотеке
1	Неотложная педиатрия: Национальное руководство / под ред. Б. М. Блохина. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 832 с. : ил.	1
2	Оказание стационарной помощи детям. Руководство по лечению наиболее распространенных болезней у детей: карманный справочник.- 2-е изд. – М.: Всемирная организация здравоохранения, 2013. – 452 с.	1
3	Мюллер З., Тенс М. Неотложная помощь у детей. Справочник. Москва, «МЕДпресс-информ». 2014. – 304 с.	17
4	Современная неотложная помощь при критических состояниях у детей. Практическое руководство / под ред. К. Макуэйя-Джонса [и др.] ; пер. с англ. ; под общ. ред. проф. Н. П. Шабалова. – М.: МЕДпресс-информ, 2009. – 464 с. : ил.	12
5	Учайкин В. Ф. Неотложные состояния в педиатрии: практическое руководство / В. Ф. Учайкин, В.П. Молочный. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 256 с. : ил.	1
6	Скорая и неотложная медицинская помощь детям: краткое руководство для врачей / под ред. В. М. Шайтор. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАРМедиа, 2019. - 416 с. - 416 с.	1
7	Шайтор В. М. Скорая и неотложная медицинская помощь детям: краткое руководство для врачей . – 2-е изд., испр. и доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 416 с.	1
8	Неотложная эндокринология / под ред. Мкртумян А.М., Нелаевой А.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 128 с.	1
9	Неотложная неонатология / под ред. В.М. Шайтор, Л.Д. Панова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 320 с.	1
10	Строзенко Л.А., Лобанов Ю.Ф., Иванов И.В., Морозова О.П.- Неотложная помощь детям на догоспитальном этапе. Учебное пособие – М.: ИНФРАМ, 2020.- 262с.	1
11	«Неотложная помощь в педиатрии»: учебно-методическое пособие для студентов старших курсов педиатрического и лечебного факультетов. – Краснодар: ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, 2020. - 111 с.	1

12	Неотложные состояния в педиатрии: пер. с нем. / Ш. Курат, Б. Реш. — М.: Мед. лит., 2018.— 264 с.: ил.	1
----	---	---

Электронные образовательные ресурсы, используемые в процессе преподавания дисциплины

№ п/п	Наименование и краткая характеристика электронных образовательных и информационных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных)	Количество точек доступа
1	http://www.rmj.ru : Русский медицинский журнал	8
2	http://www.consilium-medicum.com : Журнал «Consilium-medicum»	8
3	http://mirvracha.ru/portal/index : Профессиональный портал для врачей	8
4	http://www.vsp.spr-journal.ru : Журнал «Вопросы современной педиатрии»	8
5	http://www.medlit.ru : Российский педиатрический журнал	8
6	http://www.ozizdrav.ru : Общественное здоровье и здравоохранение	8
7	http://www.medinfo.ru : Медицинская поисковая система для специалистов	8
8	http://doctorinfo.ru : Информационный ресурс для врачей	8
9	http://www.neotlozhnaya-pomosch.info : статьи по неотложной помощи	8
10	http://www.pediatriajournal.ru : Журнал «Педиатрия. Журнал им. Г.Н. Сперанского»	8
11	http://www.scsml.rssi.ru : Центральная научная медицинская библиотека	8
12	http://www.spsl.nsc.ru : Государственная публичная научно-техническая библиотека СО РАН	8
13	http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed : Информационно-поисковая база PUBMED	8
14	http://www.russmed.ru : Российское медицинское общество	8
15	http://www.clinpedemergencymed.com : журнал Clinical Pediatric Emergency Medicine	8
16	http://www.rosmedic.ru : Российский Медицинский Информационный ресурс	8
17	http://www.narkoz.ru : детская анестезиология, реаниматология и интенсивная терапия	8
18	http://www.medinfo.ru : Медицинская поисковая система для специалистов	8
19	who.int/ru : Сайт Всемирной организации здравоохранения	8
20	http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed : англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций, созданная Национальным центром биотехнологической информации (NCBI)	8
21	https://cr.minzdrav.gov.ru/ Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России	8

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.

№ п/п	Адрес учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий, объектов физической культуры и спорта	№ помещения	Площадь помещения (м ²)	Наименование оборудованных учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий, объектов физической культуры и спорта с перечнем основного оборудования**
1	Ломоносовский проспект дом 2, стр.1 корп. 2: ФГАУ «НМИЦ здоровье детей» Минздрава России: Методический аккредитационно-симуляционный центр	№ Лекционный зал (конференц – зал)	96,4	Компьютеры общего доступа с подключением к интернету. – цифровая аудио платформа, 16x8: без расширения Solus 16 SymNet Solus 16 (№1); – цифровой ИК излучатель, 13 Вт., частоты (2-8 МГц) RA 6013 RA 6013- (№ 7); – цифровой ИК излучатель, 13 Вт., частоты (2-8 МГц) RA 6025 RA 6025- (№1);

				<ul style="list-style-type: none"> - пульт синхронного переводчика конференц-системы DCS 6000 IS 6132 P IS 6132 P - (№2); - цифровой ИК приемник на 4 канала. DR 6004 DR 6004 – (№30); - радиосистема с поясным передатчиком и кардиодным микрофоном с оголовьем XSW 52-С 504926 (№ 15); - модуль в составе: цифровой ИК передатчик на 8 каналов. DT 6008 (№1); - модуль аналоговых выходов АО 6008 (№1); - программное обеспечение SW 6000 базовый пакет - модуль в составе: антенный сплитер, блок питания ASA-1 NT3-1 – (№ 1), - пассивная ненаправленная антенна (450-960 мГц) А 1031-U-(№2), - рековый адаптер (№4); - настенное крепление DIS WB 6000 Wall Mounting Bracket для RA 6013/6025 WB 6000 – (№8); - настольная кабина типа колпак, 2 панели, транспортировочный чехол ТВ-0070 ТВ-0070 – (№ 2); - рековый флайт-кейс на колесах, 16U G-Tour 16U Cast G-Tour 16U Cast- (№1); - кейс для зарядки и хранения 56 цифровых ИК приемников серии DR 60xx. СТ 6056 СТ 605 стол (№ 3); - кресла для слушателей (№ 68); - кресла для президиума (№ 3); - телевизоры Samsung диагональ 42 дюйма (№ 2); - флип-чарт (№1); - проектор CHRISTI (№1); - компьютер в сборе HP; - монитор HP диагональ; - монитор президиума HP (№3)
2	Ломоносовский проспект дом 2, стр.1: ФГАУ «НМИЦ здоровье детей» Минздрава России: Методический аккредитационно - симуляционный центр	№ «Манипуляционный зал»	38,8	<ul style="list-style-type: none"> - муляжи и фантомы для отработки практических навыков различной сложности; - педиатрические манекены (НЬЮБОРН, ВиртуБэби, и др.)
3	Ломоносовский проспект дом 2, стр.1 корп. 2: ФГАУ «НМИЦ здоровье детей» Минздрава России: Методический аккредитационно - симуляционный центр	№ «Палата детской интенсивной терапии»	15,7	<ul style="list-style-type: none"> - роботы-симуляторы PediaSIM; SimJunior - респираторный тренажер TestChest для моделирования клинических ситуаций различной степени сложности
4	Ломоносовский проспект дом 2, стр.1 - ФГАУ «НМИЦ здоровье детей» Минздрава России: Методический	№ «Хирургический зал»	20,8	<ul style="list-style-type: none"> - наглядные пособия, манекены, модели для наложения швов и повязок - тренажеры для отработки наложения швов

	аккредитационно - симуляционный центр			- лапароскопический симулятор с обратной тактильной связью LapSim - видеотренажер для лапароскопии СМИТ - виртуальный симулятор ортопедической хирургии ВиртуОрт - виртуальный эндоскопический симулятор ЭндоМентор - симулятор эндоскопических и перкутанных вмешательств в урологии УроПеркМентор
5	Ломоносовский проспект дом 2, стр.1 : ФГАУ «НМИЦ здоровье детей» Минздрава России: Методический аккредитационно - симуляционный центр	№ «Малая операционная »	18,4	- манекены ребенка для ведения травмы ТравмаКид
6	Ломоносовский проспект дом 2, стр.1 корп. 2: ФГАУ «НМИЦ здоровье детей» Минздрава России: Методический аккредитационно - симуляционный центр	№ «Палата интенсивной терапии для новорожденных»	16,1	- робот-симулятор BabySIM; - кувезы для выхаживания новорожденных и недоношенных детей
7	Ломоносовский проспект дом 2, стр.1 корп. 2: ФГАУ «НМИЦ здоровье детей» Минздрава России: Методический аккредитационно - симуляционный центр	№ «Кабинет врача»	7,2	-письменный стол (№1) - стулья (№3) - медицинская кушетка (№1)
	Ломоносовский проспект дом 2, стр.1 корп.5- ФГАУ «НМИЦ здоровье детей» Минздрава России: Учебный корпус	№ 309 - учебная аудитория	38,2	-мультимедийный комплекс (№ 1); -компьютеры (№ 15); -экран.
	Ломоносовский проспект дом 2, стр.1 корп.5- ФГАУ «НМИЦ здоровье детей» Минздрава России: Учебный корпус	№ 301- учебная аудитория	49,6	-мультимедийный комплекс (№ 1); -компьютеры (№ 13); -экран (№ 1); -доска (№ 1);
	Ломоносовский проспект дом 2, стр.1 корп.5- ФГАУ «НМИЦ здоровье детей» Минздрава России: Учебный корпус	№ 201- учебная аудитория	31,6	мультимедийный комплекс (№ 1); компьютер; экран(№ 1); видеокамера(№ 1);