

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Матвеев Роман Сталинарьевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 04.07.2023 14:43:48
Уникальный программный ключ:
a1fced18b7ed974d9aae7ca022a0bd4100a0e768

Государственное автономное учреждение Чувашской Республики дополнительного профессионального образования «Институт усовершенствования врачей» Министерства здравоохранения Чувашской Республики (ГАУ ДПО «Институт усовершенствования врачей» Минздрава Чувашии)

Кафедра педиатрии

УТВЕРЖДАЮ
Ректор ГАУ ДПО «Институт усовершенствования врачей»
Минздрава Чувашии
Р.С. Матвеев
« 04 » июля 2023 г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«НЕОТЛОЖНАЯ ПЕДИАТРИЯ»**

Программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности:

31.08.19 Педиатрия

Квалификация – **Врач-педиатр**

Форма обучения – **очная**

Рабочая программа по дисциплине «Неотложная педиатрия» разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.19 «Педиатрия», утвержденного Приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 09.01.2023 № 9 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.19 «Педиатрия»

СОСТАВИТЕЛИ:

Иванова И.Е. д.м.н., доцент

Родионов В.А. д.м.н., профессор

Егорова И.Н. к.м.н., доцент

Лукоянов Д.В., к.м.н.

Программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры педиатрии (протокол № _____ от « ____ » _____ 2023 г.)

Программа рассмотрена и одобрена Учебно-методическим советом ГАУ ДПО «Институт усовершенствования врачей» Минздрава Чувашии (протокол № _____ от « ____ » _____ 2023 г.)

Оглавление

1. Цели и задачи освоения дисциплины (модуля).....	4
2. Место дисциплины в структуре программы ординатуры	Ошибка! Закладка не определена.
3. Планируемые результаты обучения	Ошибка! Закладка не определена.
4. Объем дисциплины и виды учебной работы	4
5. Учебно-тематический план дисциплины	5
6. Краткое содержание дисциплины (модуля)	5
7. Оценочные средства для контроля качества освоения дисциплины	8
7.1. Примерные тестовые задания для текущего контроля знаний	8
7.2. Примерные клинические задачи для текущего контроля знаний.....	9
7.3. Примерный перечень контрольных вопросов к экзамену для промежуточного контроля успеваемости	10
7.4. Критерии контроля знаний по дисциплине	10
8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	11
8.1. Основная литература.....	11
8.2. Дополнительная литература	12
8.3. Электронные ресурсы	12
8.4. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины	13
9. Методические рекомендации обучающимся по выполнению самостоятельной работы	13
10. Методические рекомендации обучающимся по подготовке к экзамену	14

Рабочая программа дисциплины «Неотложная педиатрия»

1. Цели и задачи освоения дисциплины (модуля)

Цель – сформировать у ординаторов знания и умения по вопросам скорой и неотложной помощи больным с различными тяжелыми состояниями при заболеваниях внутренних органов, а также по вопросам диагностики и оказания медицинской помощи при экстремальных ситуациях в объеме первой врачебной медицинской помощи и оказания помощи при неотложных состояниях у детей.

Задачи:

1. Научить ординаторов основным принципам диагностики неотложных состояний.
2. Научить ординаторов оказывать первую врачебную помощь при различных неотложных состояниях.
3. Совершенствовать навыки межличностного общения и консультирования пациентов.

2. Место дисциплины в учебном процессе

Дисциплина «Неотложная педиатрия» к Блоку 1 к части, формируемой участниками образовательных отношений, учебного плана программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.19 Педиатрия.

3. Планируемые результаты обучения

В результате освоения дисциплины «Неотложная педиатрия» у ординатора должны быть сформированы знания, умения, навыки, характеризующие этапы формирования компетенций и обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения программы ординатуры:

Универсальные компетенции: УК-1.

Общепрофессиональные: ОПК-5, 10.

Профессиональные: ПК-1.

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры			
		1	2	3	4
Аудиторные занятия (всего)	80	–	–	–	80
В том числе:					
Лекции	8	–	–	–	8
Практические занятия	72	–	–	–	72
Семинары	–	–	–	–	–
Лабораторные занятия	–	–	–	–	–
Самостоятельная работа (всего)	64	–	–	–	64
В том числе:					
<i>Другие виды самостоятельной работы (подготовка к практическим занятиям, работа с отечественной и зарубежной литературой, работа с Интернет-ресурсами)</i>	64	–	–	–	64
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)	–	–	–	–	экзамен
Общая трудоемкость 144 часа, 4 зач. ед.	144	–	–	–	144
	4	–	–	–	4

5. Учебно-тематический план дисциплины

№ п/п	Темы занятий	Контактная работа, в т.ч. в электронной информационно-образовательной среде		Самостоятельная работа	Контроль	Всего часов
		Лекции	Практические занятия			
1.	Основные задачи педиатрической службы скорой и неотложной помощи на догоспитальном этапе. Принципы оказания неотложной помощи детям	2	6	4	–	12
2.	Острые аллергические реакции	–	8	6	–	14
3.	Отравления у детей	–	8	6	–	14
4.	Судорожные состояния	2	6	6	–	14
5.	Синдром лихорадки	2	6	6	–	14
6.	Коматозные состояния. Синдром внезапной смерти грудных детей	–	8	6	–	14
7.	Острые нарушения кровообращения	–	6	6	–	12
8.	Стенозы гортани	–	6	6	–	12
9.	Синдром попадания инородного тела в дыхательные пути	–	6	6	–	12
10.	Синдром трахеобронхиальной обструкции	–	6	6	–	12
11.	Геморрагический синдром	2	6	6	–	14
	Итого	8	72	64	–	144
	Итого зач. ед.					4

6. Краткое содержание дисциплины (модуля)

№ п/п	Тема	Краткое содержание
1.	Основные задачи педиатрической службы скорой и неотложной помощи на догоспитальном этапе. Принципы оказания неотложной помощи детям	Основные задачи педиатрической службы скорой и неотложной помощи на догоспитальном этапе. Служба неотложной медицинской помощи детям. Штаты, организация работы в вечернее и ночное время. Задачи, права и обязанности врача скорой и неотложной помощи. Служба педиатрической скорой помощи. Специализированные бригады. Организация их работы. Принципы оказания неотложной помощи детям. Принципы обследования и выбор лечебно-тактических мероприятий при угрожающих состояниях у детей на догоспитальном этапе. Возрастные особенности, предрасполагающие к развитию угрожающих состояний. Физикальное обследование детей при угрожающих состояниях. Показания к экстренной госпитализации. Показания к госпитализации в реанимационное отделение. Показания к лечебным мероприятиям первой помощи. Условия транспортировки

№ п/п	Тема	Краткое содержание
2.	Острые аллергические реакции	Острые аллергические реакции. Анафилактический шок. Клиника. Первая врачебная помощь. Неотложная терапия астматического статуса. Отек Квинке. Первая помощь. Синдром Лайелла. Сывороточная болезнь. Генерализованная крапивница. Диагностика. Терапия. Тактические решения. Условия транспортировки
3.	Отравления у детей	Отравления у детей. Виды отравлений. Общий алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе
4.	Судорожные состояния	Судорожные состояния. Классификация. Клиника, диагностика, неотложная помощь. Показания к госпитализации. Основные противосудорожные препараты. Причины судорог. Клинические варианты. Первая врачебная помощь, тактические решения на догоспитальном этапе. Показания к экстренной госпитализации
5.	Синдром лихорадки	Синдром лихорадки. Механизмы формирования лихорадки, виды лихорадки, дифференциальный диагноз заболеваний, протекающих с лихорадочным синдромом. Классификация лихорадок. Клинические варианты лихорадок. Показания к проведению жаропонижающей терапии. Выбор лечения и тактические решения при «бледной» и «розовой» лихорадке. Оценка эффективности терапии. Гипертермический синдром. Опасности гипертермии. Методы лечения гипертермического синдрома. Фебрильные судороги. Показания к назначению антипиретиков. Принципы выбора жаропонижающих препаратов. Показания к экстренной госпитализации
6.	Коматозные состояния. Синдром внезапной смерти грудных детей	Коматозные состояния. Причина. Диагностические критерии различных коматозных состояний. Алгоритм дифференцированных и недифференцированных неотложных медицинских мероприятий. Синдром внезапной смерти грудных детей. Определение. Хронобиологические аспекты. Механизмы танотогенеза. Статистические данные. Предрасполагающие факторы. «Группы риска». Профилактика. Факторы, снижающие риск синдрома внезапной смерти младенца. Прогноз
7.	Острые нарушения кровообращения	Острые нарушения кровообращения. Методы терапии острой сердечно-сосудистой недостаточности на догоспитальном этапе. Острая сосудистая недостаточность. Нарушение сердечного ритма. Классификация. Диагностика. Клиника. ЭКГ-признаки нарушения сердечного ритма на догоспитальном этапе. Пароксизм мерцательной аритмии. Желудочковая экстрасистолия. Брадиаритмия. Признаки угрожающего состояния при них и показания к проведению мероприятий первой помощи. Международные рекомендации по применению ранней дефибриляции. Угрожающие состояния при врожденных пороках сердца у детей раннего возраста, лечебно-тактические решения.

№ п/п	Тема	Краткое содержание
		<p>Электрокардиографическая диагностика расстройств сердечного ритма. Первая врачебная помощь при гипертоническом кризе и артериальной гипотензии. Возможные осложнения при гипертоническом кризе. Тактика ведения больных с осложненным гипертоническим кризом. Тактика и первая врачебная помощь при одышечно-цианотических приступах. Показания к госпитализации, условия транспортировки</p>
8.	Стенозы гортани	<p>Острый стенозирующий ларингит. Клиника. Принципы лечения, показания к госпитализации. Эпиглоттит. Клиника. Принципы лечения, показания к госпитализации. Принципы транспортировки. Врожденные аномалии развития, гнойные заболевания глотки. Дифференциальная диагностика различных клинических вариантов обструкции дыхательных путей; Алгоритм диагностики и прогнозируемый эффект проводимой терапии</p>
9.	Синдром попадания инородного тела в дыхательные пути	<p>Инородные тела верхних дыхательных путей. Внезапная остановка и декомпенсация дыхания. Острая обструкция верхних дыхательных путей. Принципы оказания неотложной помощи. Открытие и поддержание проходимости верхних дыхательных путей. Тактика и стратегия респираторной поддержки при синдроме острого повреждения легких и остром респираторном дистрессе</p>
10.	Синдром трахеобронхиальной обструкции	<p>Синдром трахеобронхиальной обструкции. Методы терапии острой дыхательной недостаточности на догоспитальном этапе. Диагностика, клиника и экстренная терапия дыхательной недостаточности при синдроме острой бронхиальной обструкции. Клиническая фармакология средств, применяемая при острой дыхательной недостаточности. Бронхиолит. Бронхиальная астма. Неотложная терапия острого приступа бронхиальной астмы и астматического статуса. Принципы кислородотерапии. Неотложная помощь при инородных телах трахеи и бронхов. Первая помощь при синдроме плеврального напряжения</p>
11.	Геморрагический синдром	<p>Геморрагический синдром. Системы гемокоагуляции и фибринолиза. Прокоагулянты – факторы свертывания. Роль форменных элементов крови. Характеристика изменений тромбоцитарного звена (тромбоцитопении, тромбоцитопатии), показатели коагулограммы, исследование факторов свертывания крови, прокоагуляционные пробы, данные миелограммы. Нарушение сосудистой системы (микротромбоваскулиты, вазопатии). Нарушение в системе гемокоагуляции (наследственные, приобретенные). Классификация. Особенности клинической картины. Лабораторные данные. Диагностика и дифференциальная диагностика. Принципы лечения. Гемофилия. Тромбоцитопения.</p>

№ п/п	Тема	Краткое содержание
		Носовые кровотечения

7. Оценочные средства для контроля качества освоения дисциплины

Формы и виды контроля знаний обучающихся, предусмотренные по данной дисциплине:

- текущий контроль знаний проводится по итогам освоения каждой темы и осуществляется в форме решения тестовых заданий и клинических задач;
- промежуточный контроль знаний (аттестация) проводится по завершении дисциплины и осуществляется в форме экзамена.

7.1. Примерные тестовые задания для текущего контроля знаний

1. Врач имеет право оказать помощь ребенку, если один из его родителей отказывается от оказания неотложной медицинской помощи, на основании:

- 1) согласия другого родителя
- 2) согласия родственников, не обладающих правами законного представителя
- 3) не согласовывая этот вопрос ни с кем
- 4) с согласия правоохранительных органов

Ответ: 1

2. При отравлении бензином, керосином, скипидаром в желудок перед промыванием надо ввести:

- 1) молоко с яичным белком
- 2) минеральное масло
- 3) активированный уголь
- 4) раствор соды
- 5) эспумизан

Ответ: 1

3. Транспортировку ребенка с переломом костей таза в машине «Скорой помощи» нужно проводить:

- 1) в положении на боку
- 2) в положении на спине с вытянутыми ногами
- 3) в положении «лягушки»
- 4) полусидя
- 5) на животе
- 6) в горизонтальном положении на щите

Ответ: 6

4. Для укуса кобры характерно:

- 1) нарастающий отек с некрозом, ДВС синдром

2) развитие восходящего вялого паралича

3) кожные высыпания

4) рвота

Ответ: 1

5. В качестве антидота при отравлении опиумом и опиатами применяют:

1) этанол

2) метионин

3) налоксон

4) флумазенил

Ответ: 3

6. Укажите клиническое состояние, проявляющееся симптомами ложного крупа:

1) эпиглоттит

2) подсвязочный ларинготрахеит

3) дифтерия гортани

4) обструктивный бронхит

5) ларингомалация

6) бронхиолит

Ответ: 2

7. Для эпиглоттита характерно все нижеперечисленное, кроме:

1) субфебрильная температура

2) кашель с мокротой

3) дисфагия

4) инспираторная одышка

5) темно-вишневая окраска корня языка

6) нормальная температура тела

Ответ: 6

8. Показанием к проведению непрямого массажа сердца новорожденному ребенку в родильном зале (после ИВЛ 100%-ным

кислородом в течение 15-30 сек), служит:

- 1) отсутствие самостоятельного дыхания
- 2) дыхание нерегулярное
- 3) ЧСС

Ответ: 3

9. При подозрении на кровоизлияние в надпочечники показаны все нижеперечисленные исследования, кроме:

- 1) определение содержания кортизола в сыворотке крови
- 2) определение содержания экскреции 17-КС с мочой
- 3) УЗИ надпочечников
- 4) определение содержания натрия и калия в сыворотке крови

5) определение содержания глюкозы крови

6) определение концентрации ТТГ

Ответ: 6

10. Неотложная помощь детям при острой дыхательной недостаточности заключается в:

- 1) витаминотерапии, коррекции кислотно-щелочного равновесия
- 2) восстановления объема циркулирующей крови
- 3) коррекции кислотно-щелочного равновесия
- 4) оксигенотерапии, коррекции кислотно-щелочного равновесия

Ответ: 4

7.2. Примерные клинические задачи для текущего контроля знаний

Задача 1

Во время репетиции школьного хора девочка П., 8 лет, стала жаловаться на слабость, головокружение, тошноту, а затем потеряла сознание. Со слов одноклассников известно, что девочка 3 дня назад упала на катке. После падения чувствовала себя удовлетворительно, эпизодов потери сознания не было. Накануне вечером жаловалась на головную боль. На диспансерном учёте не состоит. Острыми заболеваниями болеет редко.

Срочно был вызван школьный врач. При осмотре девочка без сознания. Температура тела 36,3°C. Кожные покровы бледные, холодный пот. Слизистые чистые, бледные. Дыхание поверхностное, ЧД – 20 в мин. При аускультации в легких везикулярное дыхание, проводится равномерно. Границы сердца не расширены. Верхушечный толчок определяется по левой срединно-ключичной линии в пятом межреберье, ослаблен. Тоны сердца ритмичные, приглушены, шумов нет. Пульс слабого наполнения и напряжения с частотой 66 в мин. АД – 80/30 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный, печень у края реберной дуги.

Неврологический статус: анизокория (мидриаз слева), положительный рефлекс Бабинского справа, симптомы Брудзинского, Кернига отрицательные.

Задание

1. Предполагаемый диагноз.
2. Может ли данное состояние угрожать жизни ребенка?
3. Какие действия должен предпринять школьный врач?
4. Неотложные мероприятия и тактика бригады «скорой помощи».
5. Нуждается ли ребенок в госпитализации?
6. Какие исследования необходимо провести ребенку?
7. Каковы причины и патогенез развития данного состояния?
8. Охарактеризуйте клиническую картину острого периода черепно-мозговой травмы.
9. В каких рекомендациях нуждается ребенок и родители?
10. План дальнейшего наблюдения за ребенком.

Задача 2

Ребенка 3,5 лет родители привезли в больницу в 6 часов утра. Анамнез заболевания: ребенок заболел остро, сегодня утром, когда у него повысилась температура тела до 39°C, появились кашель и насморк. Участковым врачом было диагностировано острое респираторное заболевание, назначено симптоматическое лечение (жаропонижающие, капли в нос, противокашлевые препараты). За час до приезда в больницу состояние ребенка резко ухудшилось: появилось беспокойство, затрудненное и шумное дыхание. Кашель стал грубым

и лающим, появился преходящий цианоз кожи при возбуждении. Не дожидаясь приезда «Скорой помощи», родители самостоятельно привезли ребенка в больницу. При осмотре: инспираторная одышка с участием вспомогательной мускулатуры, шумное дыхание, слышимое на расстоянии, цианоз носогубного треугольника. Ребенок вяло реагирует на болевые раздражители, на вопросы отвечает замедленно. Температура тела 38,5°C. ЧД – 42 в мин. АД – 95/55 мм рт.ст. ЧСС – 120 уд/мин, SatO₂ – 91%. Вес – 13 кг.

Задание:

1. Поставьте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Назовите ведущий патологический синдром.
3. Тактика и алгоритм неотложной помощи.
4. Какие осложнения возможны при данном состоянии.
5. Дальнейшая тактика обследования и лечения в условиях стационара.

7.3. Примерный перечень контрольных вопросов к экзамену для промежуточного контроля успеваемости

1. Особенности тактики при оказании неотложной помощи детям.
2. Диагностика неотложных состояний у детей.
3. Пути введения, дозы лекарственных препаратов, применяемых детям разного возраста при неотложных состояниях на догоспитальном этапе.
4. Инфузионная терапия детей разного возраста при неотложных состояниях на догоспитальном этапе.
5. Критерии эффективности оказываемой помощи.
6. Ошибки при оказании неотложной помощи детям.
7. Неотложная помощь при основных патологических состояниях у детей.
8. Подбор путей введения, доз лекарственных препаратов Особенности транспортировки и мониторингования состояния пациента.
9. Особенности проведения сердечно-легочной реанимации у детей до 1 года.
10. Критерии эффективности реанимационных мероприятий
11. Основные опасности и осложнения.
12. Синдром внезапной смерти у детей.
13. Проведение сердечно-легочной реанимации детям разного возраста.
14. Шоковые состояния у детей. Обморок, коллапс, шок – определения и отличия. Определение шока и причины развития шоковых состояний. Патогенез. Клиника. Диагностика.
15. Гиповолемический шок. Кардиогенный шок. Анафилактический шок. Септический шок. Особенности шока у детей.
16. Острая дыхательная недостаточность. Определение и классификация. Этиология и патогенез. Клиника и диагностика. Принципы интенсивной терапии. Способы кислородотерапии. Принципы ухода за больными. Показания к искусственной вентиляции легких.
17. Острый стенозирующий ларинготрахеит.
18. Астматический статус. Респираторный дистресс-синдром (шоковое легкое).
19. Бактериальная деструкция легких. Острая дыхательная недостаточность у новорожденных.
20. Коматозные состояния у детей. Классификация нарушений сознания. Причины нарушений сознания. Клиника и диагностика комы. Шкала оценки тяжести комы Глазго. Принципы интенсивной терапии комы.

7.4. Критерии контроля знаний по дисциплине

Критерии оценки текущего контроля знаний (тестовых заданий):

Оценка	Описание
«Отлично»	90-100% правильных ответов

«Хорошо»	80-89% правильных ответов
«Удовлетворительно»	70-79% правильных ответов
«Неудовлетворительно»	до 69% правильных ответов

Критерии оценки текущего контроля знаний (клинических задач):

Оценка	Описание
«Отлично»	Ответ полный безошибочный (правильно определены понятия и категории)
«Хорошо»	Ответ правильный и достаточно полный, не содержащий ошибок и упущений (при решении задачи допущены отдельные ошибки)
«Удовлетворительно»	Ответ не достаточно полный, содержащий ошибки (задача решена не полностью)
«Неудовлетворительно»	Ответ отсутствует (задача не решена)

Критерии оценки промежуточного контроля знаний (экзамена):

Оценка	Описание
«Отлично»	Ответ ординатора полный и правильный. Ординатор способен обобщить материал, сделать собственные выводы, выразить своё мнение, привести иллюстрирующие примеры
«Хорошо»	Ответ ординатора в основном полный и правильный. Ординатор способен обобщить материал и привести иллюстрирующие примеры. Выводы и мнение ординатора по материалу в основном корректны
«Удовлетворительно»	Ответ ординатора неполный, с несущественными ошибками. Иллюстрирующие примеры приведены неполно. Требуется существенная коррекция по выводам и мнению ординатора по материалу
«Неудовлетворительно»	Ответ ординатора неполный, с существенными ошибками. Не приведены иллюстрирующие примеры, нет выводов и собственного мнения ординатора по материалу

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

8.1. Основная литература

№	Название
1.	Анестезиология, реаниматология и интенсивная терапия у детей: учебник / С.М. Степаненко [и др.]. – М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2016. – 240 с.
2.	Анестезиология: национальное руководство : [краткое издание] / Ассоциация медицинских обществ по качеству ; ред. А. А. Бунятян. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 656 с. - (Национальные руководства). https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454183.html .
3.	Александрович, Ю. С. Респираторная поддержка при критических состояниях в педиатрии и неонатологии / Ю. С. Александрович, К. В. Пшениснов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 272 с. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - Текст : электронный. - URL :
4.	Детская хирургия: учебник / М.П. Разин [и др.]. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 682 с.
5.	Диагностика и дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний у детей: учебное пособие для студентов и практикующих врачей / Р.Х. Бегайдарова [и др.]. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 138 с.

№	Название
6.	Лихорадка у детей: руководство / ред.: А. Саиба Эль-Радхи, Дж. Кэрролла, Н. Клейна; пер. с англ. В.К. Таточенко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 400 с.
7.	Неонатология: учебное пособие в 2х т. / Н.П. Шабалов. – 6-е изд., испр. и доп. – М.: МЕДпресс-информ, 2016. – 736 с.
8.	Неотложная педиатрия: национальное руководство/ под ред. Б.М. Блохина. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 832 с.
9.	Оказание неотложной помощи детям и подросткам: учебное пособие / И.Е. Иванова, В.А. Родионов. – Чебоксары: АУ Чувашии ИУВ, 2015. – 168 с.
10.	Сердечно-легочная реанимация у детей: практические рекомендации / Д.В. Лукоянов. – Чебоксары: АУ Чувашии ИУВ, 2015. – 77 с.
11.	Цыбулькин Э.К. Неотложная педиатрия. Алгоритмы диагностики и лечения: монография / Э.К. Цыбулькин. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 160 с.
12.	Шайтор В.М. Неотложная неонатология: краткое руководство для врачей / В.М. Шайтор, Л.Д. Панова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 320 с.
13.	Шайтор В.М. Скорая и неотложная медицинская помощь детям: краткое руководство для врачей / В.М. Шайтор. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 415 с.

8.2. Дополнительная литература

№	Название
1.	Александрович Ю.С. Интенсивная терапия критических состояний у детей: пособие для врачей / Ю.С. Александрович, К.В. Пшениснов, В.И. Гордеев. – СПб.: Изд-во Н-Л, 2014. – 976 с.
2.	Баранов А.А. Лихорадящий ребенок. Протоколы диагностики и лечения / под ред. А.А. Баранова, В.К. Таточенко, М.Д. Бакрадзе. – М.: Союз педиатров России, 2015. – 268 с.
3.	Острые инфекции дыхательных путей у детей. Диагностика, лечение, профилактика. Клиническое руководство / Н.А. Геппе [и др.] – 2-е изд. – М.: МедКом-Про, 2018. – 200 с.
4.	Острый бронхолит у детей: клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям / под ред. А.А.Баранова, Л.С. Намазовой-Барановой. – М. – 30 с.
5.	Острый бронхит у детей: клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям / под ред. А.А.Баранова, Л.С. Намазовой-Барановой. – М. – 27 с.
6.	Острый обструктивный ларингит [круп] и эпиглоттит у детей: клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям / под ред. А.А.Баранова, Л.С. Намазовой-Барановой. – М., 2016. – 30 с.

8.3. Электронные ресурсы

№	Перечень
1.	Педиатрия. Журнал имени Г.Н. Сперанского [Электронный ресурс]. Режим доступа – https://pediatriajournal.ru/
2.	Medlinks.ru – Медицина в Рунете [Электронный ресурс]. Режим доступа – http://www.medlinks.ru
3.	Вопросы современной педиатрии: научно-практический рецензируемый журнал [Электронный ресурс]. Режим доступа – https://vsp.spr-journal.ru/jour
4.	Информационные ресурсы ФИПС: Патентные и непатентные. полнотекстовые базы данных [Электронный ресурс]. Режим доступа – https://www1.fips.ru/
5.	Клинические рекомендации / Союз педиатров России [Электронный ресурс]. Режим доступа – https://www.pediatr-russia.ru/information/klin-rek/
6.	Консультант врача: электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс].

№	Перечень
	Режим доступа – https://www.rosmedlib.ru
7.	Консультант Плюс: справочно-правовая система [Электронный ресурс]. Режим доступа – https://www.consultant.ru/
8.	Научная электронная библиотека [Электронный ресурс]. Режим доступа – https://elibrary.ru
9.	Российский педиатрический журнал: научно-практический журнал [Электронный ресурс]. Режим доступа – https://www.medlit.ru/journalsview/pediatrics
10.	Рукопт: национальный цифровой ресурс [Электронный ресурс]. Режим доступа – https://rucont.ru/
11.	Электронный библиотечный абонемент ЦНМБ Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова [Электронный ресурс]. Режим доступа – https://www.emll.ru/

8.4. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины

Перечень материально-технического обеспечения 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 инструментальных исследований (актовый зал, учебная комната);

- аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства (симуляционный класс);

- помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, оснащенные специализированным оборудованием и медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, 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) и расходным материалом (помещения поликлиники);

- помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации (Республиканская научно-медицинская библиотека Института).

9. Методические рекомендации обучающимся по выполнению самостоятельной работы

Формы самостоятельной работы обучающихся

Самостоятельная работа определяется спецификой дисциплины и методикой ее преподавания, а также временем, предусмотренным учебным планом.

Для самостоятельной подготовки можно рекомендовать следующие источники: конспекты лекций и практических занятий, учебную литературу соответствующего профиля.

Преподаватель в начале чтения курса информирует обучающихся о формах, видах и содержании самостоятельной работы, разъясняет требования, предъявляемые к результатам самостоятельной работы, а также формы и методы контроля и критерии оценки.

Формы самостоятельных работ обучающихся, предусмотренные дисциплиной:

- освоение содержания лекционного материала, доработка и составление конспекта;
- подготовка к практическим занятиям;
- изучение отдельных тем и вопросов;
- решение ситуационных задач;

- написание и защита рефератов;
- подготовка докладов на заданные темы;
- изучение нормативных документов, стандартов и порядков оказания медицинской помощи детям, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по различным нозологиям;
- изучение учебной, научной и методической литературы;
- создание презентации;
- подготовка к устному опросу, дискуссии;
- подготовка к текущей, промежуточной аттестации.

Методические указания обучающимся по выполнению самостоятельной работы

По каждой теме курса предусмотрена самостоятельная работа – составление конспекта, самостоятельное изучение дополнительной литературы. Темы, вынесенные на самостоятельное изучение, необходимо законспектировать. В конспекте кратко излагается основная сущность учебного материала, приводятся необходимые обоснования, табличные данные, схемы, расчеты и т.п. Конспект целесообразно составлять целиком на тему. При этом имеется возможность всегда дополнять составленный конспект вырезками и выписками из журналов, статей, новых учебников, брошюр по обмену опытом, данных из Интернета и других источников. Таким образом, конспект становится сборником необходимых материалов, куда обучающийся вносит все новое, что он изучил, узнал. Такие конспекты представляют, большую ценность при подготовке к занятиям.

Основные этапы самостоятельного изучения учебных вопросов:

1. Первичное ознакомление с материалом изучаемой темы по тексту учебника, дополнительной литературе.
2. Выделение главного в изучаемом материале, составление обычных кратких записей.
3. Подбор к данному тексту опорных сигналов в виде отдельных слов, определенных знаков, графиков, рисунков.
4. Продумывание схематического способа кодирования знаний, использование различного шрифта и т.д.
5. Составление конспекта.

10. Методические рекомендации обучающимся по подготовке к зачету

Подготовка ординаторов к сдаче зачета включает в себя:

- изучение программы учебного курса;
- ознакомление с перечнем вопросов к экзамену;
- определение необходимых для подготовки источников (учебников, дополнительной литературы и т. д.), в том числе интернет-ресурсов, и их изучение;
- использование конспектов лекций, материалов практических занятий;
- консультирование у преподавателя.

Подготовка к экзамену начинается с первого занятия по дисциплине, на котором обучающиеся получают общую установку преподавателя и перечень основных требований к текущей и итоговой отчетности.

При этом важно: с самого начала планомерно осваивать материал, руководствуясь, прежде всего, программой курса; самостоятельно изучать рекомендованную на лекциях литературу, при этом дорабатывать конспект лекции; готовиться к практическим занятиям; выполнять задания для самостоятельной работы; принимать активное участие в активных формах проведения занятий.

В течение семестра происходит пополнение, систематизация нового изученного материала.