

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:
a1fced18b7ed974d9aae7ca022a0bd4130c0e7f8

Государственное автономное учреждение Чувашской Республики
дополнительного профессионального образования
«Институт усовершенствования врачей»
Министерства здравоохранения Чувашской Республики



**Рабочая программа учебной дисциплины
Детская онкология**

Программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности:

31.08.19 Педиатрия

Квалификация – **Врач-педиатр**

Форма обучения – **очная**

Рабочая программа дисциплины «Детская онкология» 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 № 9 от «24» 05 2023 г.)

Программа рассмотрена и одобрена Учебно-методическим советом ГАУ ДПО «Институт усовершенствования врачей» Минздрава Чувашии (протокол № 2 от «30» 05 2023 г.)

Оглавление

1. Цели и задачи дисциплины	4
2. Место дисциплины в учебном процессе	4
3. Планируемые результаты обучения	4
4. Объем дисциплины и виды учебной работы	4
5. Учебно-тематический план дисциплины	5
6. Оценочные средства для контроля качества освоения дисциплины	5
6.1. Формы контроля и критерии оценивания	5
6.2. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости	6
6.3. Оценочные средства для промежуточного контроля успеваемости	8
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	9
7.1. Основная литература	9
7.2. Дополнительная литература	9
7.3. Нормативные документы	10
7.4. Электронные ресурсы	11

Рабочая программа учебной дисциплины Детская онкология

1. Цели и задачи дисциплины

Цель – овладение ординаторами в полном объеме теоретическими знаниями и практическими навыками по всем вопросам программы для самостоятельной работы.

Задачи освоения дисциплины заключаются в изучении:

1. основ теоретических знаний по детской онкологии и смежных специальностей;
2. основных направлений в детской онкологии;
3. научных подходов к исследованию проблем в детской онкологии;
4. современных подходов к этиопатогенезу, клинической симптоматике, особенностям течения всех нозологий;
5. методов исследования функционального состояния органов и систем детского организма.

2. Место дисциплины в учебном процессе

Дисциплина «Детская онкология» 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 «Детская онкология» у ординатора должны быть сформированы знания, умения, навыки, характеризующие этапы формирования компетенций и обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения программы ординатуры:

Общепрофессиональные: ОПК-4, 5.
Профессиональные: ПК-1.

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 144 часа, 4 зачетные единицы.

Распределение часов по видам учебной работы представлено в таблице 1.

Таблица 1

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

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры			
		1	2	3	4
Общая трудоемкость	144	–	–	–	144
144 часа, 4 з. е.	4	–	–	–	4

5. Учебно-тематический план дисциплины

№ п/п	Наименование разделов, тем	Всего (час.)	В том числе		
			Лекции (час.)	Практические занятия (час.)	Самостоятельная работа (час.)
1.	Особенности онкологии у детей. Организация детской онкологической службы	20	2	10	8
2.	Гемобласты. Острые лейкозы	20	2	10	8
3.	Лимфомы: неходжкинские лимфомы и лимфогранулематоз	20	2	10	8
4.	Опухоли головного мозга	22	–	12	10
5.	Опухоли брюшной полости и забрюшинного пространства	20	2	10	8
6.	Опухоли грудной клетки и средостения	22	–	10	12
7.	Опухоли костей и мягких тканей	20	–	10	10
	ВСЕГО по дисциплине	144	8	72	64

6. Оценочные средства для контроля качества освоения дисциплины

6.1. Формы контроля и критерии оценивания

Текущий контроль знаний по дисциплине «Детская онкология» проводится в форме решения тестовых заданий и клинических задач.

Критерии текущего контроля знаний

– Критерии оценки 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 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)

Промежуточный контроль знаний по дисциплине «Детская онкология» осуществляется в форме экзамена и проводится в устной форме.

Критерии оценки промежуточного контроля знаний

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

6.2. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

Примерные тестовые задания

1. В каком году открыто первое в стране отделение детской онкологии?

- 1) 1872 г.
- 2) 1947 г.
- 3) 1962 г.
- 4) 1985 г.
- 5) 1997 г.

Ответ: 3

2. В каком году основан первый в стране научно-исследовательский институт детской онкологии и гематологии?

- 1) 1872 г.
- 2) 1947 г.
- 3) 1962 г.
- 4) 1989 г.
- 5) 1997 г.

Ответ: 4

3. В каком году открыто первое в стране отделение трансплантации костного мозга?

- 1) 1947 г.
- 2) 1956 г.
- 3) 1962 г.
- 4) 1989 г.
- 5) 1991 г.

Ответ: 5

4. В структуре общей заболеваемости детей злокачественные новообразования составляют

- 1) 2%
- 2) 5%
- 3) 16%
- 4) 25%
- 5) 50%

Ответ: 1

5. Наиболее высокая заболеваемость злокачественными новообразованиями отмечена в возрастной группе

- 1) 0-4 года
- 2) 5-9 лет
- 3) 10-14 лет
- 4) 15-17 лет
- 5) 0-17 лет

Ответ: 1

6. Первое место в структуре заболеваемости злокачественными новообразованиями у детей занимают

- 1) острые лейкозы
- 2) хронические лейкозы
- 3) лимфома Ходжкина

- 4) неходжкинские лимфомы
5) опухоли макрофагально-гистиоцитарной системы

Ответ: 1

7. Среди солидных злокачественных опухолей наиболее часто встречаются

- 1) саркомы мягких тканей
- 2) опухоли почек
- 3) нейробластома
- 4) опухоли головного и спинного мозга
- 5) опухоли костей

Ответ: 4

8. Среди причин детской смертности в экономически развитых странах, по данным ВОЗ, злокачественные новообразования занимают следующее место

- 1) первое
- 2) второе
- 3) третье
- 4) четвертое
- 5) пятое

Ответ: 2

9. Лейкозы наиболее часто встречаются у детей в возрасте

- 1) до 1 года
- 2) до 4 лет
- 3) до 5 лет
- 4) до 7 лет
- 5) до 10 лет

Ответ: 4

10. Наиболее важный метод диагностики лейкоза:

- 1) клинический анализ крови
- 2) морфологическое исследование пунктата костного мозга
- 3) люмбальная пункция
- 4) магнитно-резонансная томография всего тела
- 5) компьютерная томография костного мозга

Ответ: 5

11. Злокачественные лимфомы характеризуются первичным опухолевым поражением

- 1) костей
- 2) головного мозга
- 3) кожи
- 4) костного мозга
- 5) лимфатической системы

Ответ: 5

12. Ретинобластома – опухоль первоначально поражающая

- 1) кости
- 2) головной мозг
- 3) сетчатку глаза
- 4) эпителий ротовой полости
- 5) лимфатическую систему

Ответ: 3

13. Наиболее часто нейробластома локализуется в

- 1) забрюшинном пространстве
- 2) средостении
- 3) головном мозге
- 4) кишечнике
- 5) поджелудочной железе

Ответ: 1

14. Опухолевый маркер при гепатобластоме

- 1) ПСА
- 2) альфа-фетопротеин
- 3) СА-125
- 4) РЭА
- 5) РСА

Ответ: 2

15. Наиболее часто среди костных сарком встречается:

- 1) саркома Юинга
- 2) хондросаркома
- 3) остеосаркома
- 4) хондробластома
- 5) гигантоклеточная опухоль

Ответ: 3

Клиническая задача

Девочка X, 10 лет, поступила в отделение с жалобами на слабость, тошноту, рвоту, повышение температуры, боли в ногах.

Из анамнеза известно, что в течение последних трех месяцев девочка стала быстрее уставать, снизился аппетит. 2 недели назад родители заметили, что ребенок побледнел.

Настоящее ухудшение состояния отмечалось 10 дней назад, когда повысилась температура до 39,3°C, увеличились подчелюстные лимфатические узлы. В амбулаторном анализе крови выявлен гиперлейкоцитоз до $200,0 \times 10^9/\text{л}$, с подозрением на опухолевое заболевание девочка была госпитализирована.

При поступлении состояние ребенка тяжелое. Резко выражены симптомы интоксикации. Кожные покровы и видимые слизистые бледные, на конечностях многочисленные экхимозы. Пальпируются подчелюстные, шейные лимфатические узлы размерами до 1,5 см, подвижные, безболезненные; подмышечные, паховые лимфатические узлы до 1 см в диаметре. В легких дыхание везикулярное, в нижних отделах справа ослаблено, хрипы не выслушиваются. Тоны сердца ясные, ритмичные. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Печень +4 см, селезенка +2 см ниже края реберной дуги. Отмечается ригидность затылочных мышц, положительный симптом Кернига.

Общий анализ крови: Hb – 86 г/л, эр. – $3,2 \times 10^{12}/\text{л}$, тромб. – единичные, лейкоц. – $208 \times 10^9/\text{л}$, бласты – 76%, п/я – 1%, с/я – 4%, лимф. – 19%, СОЭ – 64 мм/ч.

Миелограмма: костный мозг гиперплазирован, бласты – 96%, нейтрофильный росток – 3%, эритроидный росток – 1%, мегакариоциты не найдены.

Цитохимическое исследование костного мозга: ШИК-реакция гранулярная в 95% бластов, реакция на миелопероксидазу и судан отрицательная.

Иммунологическое исследование костного мозга: на бластных клетках выявлены маркеры зрелой Т-клетки.

В ликворе цитоз – 200/3, белок – 960 ммоль/л, реакция Панди +++ , бласты – 100%.

Задание

1. Поставьте диагноз согласно принятой классификации.
2. Назовите основные этапы лечения этого заболевания.

6.3. Оценочные средства для промежуточного контроля успеваемости

Примерные вопросы для экзамена:

1. Онкология как практическая, научная, учебная дисциплина.
2. Эпидемиология и этиология злокачественных опухолей у детей.
3. Факторы, способствующие развитию злокачественных опухолей.
4. Принципы ранней и своевременной диагностики злокачественных опухолей.
5. Роль морфологических методов исследования в онкологии. Способы взятия материала для цитологического и гистологического исследований. Иммуногистохимическое исследование. Роль молекулярно-генетических исследований в диагностике.
6. Опухолевые маркеры и их роль в онкологии.
7. Основные клинические симптомы и патогенез их развития при злокачественных опухолях.
8. Синдром сдавления нижней полой вены при онкологических заболеваниях.
9. Синдром сдавления верхней полой вены. Причины, диагностика, неотложные мероприятия
10. Паранеопластические синдромы. Классификация и их значение.
11. Симптом лихорадки неясного генеза.
12. Методы и принципы лечения злокачественных опухолей у детей.
13. Лучевая терапия в лечении злокачественных опухолей у детей. Показания. Лучевые реакции и осложнения.
14. Хирургический этап лечения в детской онкологии. Тактика. Показания и противопоказания. Объемы вмешательств. Возможные осложнения.
15. Неотложные хирургические вмешательства в детской онкологии. Показания и противопоказания. Объемы вмешательств. Отдаленные результаты.

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

7.1. Основная литература

1. От симптома к диагнозу. Клинические разборы в педиатрии / под ред. В.В. Чемоданова. – М.: Литтерра, 2019. – 624 с. – Текст: электронный. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423503369.html>
2. Практическая ультразвуковая диагностика в педиатрии / под ред. Г.Е. Труфанова, Д.О. Иванова, В.В. Рязанова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 216 с. – Текст: электронный. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442258.html>.
3. Рациональная фармакотерапия в онкологии: руководство для практикующих врачей / Н.В. Андропова, Е.В. Артамонова, П.П. Архири [и др.]; под общ. ред. М.И. Давыдова, В.А. Горбуновой. – М.: Литтерра, 2017. – 874 с.
4. Рыков, М.Ю. Лекции по детской онкологии для студентов медицинских вузов: учебное пособие / М.Ю. Рыков. – М., 2019. – 73 с. – URL: https://www.elibrary.ru/download/elibrary_37170907_97875192.pdf
5. Рыков М.Ю. Онконастороженность в педиатрии: руководство для врачей / М.Ю. Рыков. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 80 с.
6. Рыков М.Ю. Организация медицинской помощи детям с онкологическими заболеваниями в Российской Федерации: руководство для врачей / М.Ю. Рыков, О.А. Манерова, И.А. Турабов; под ред. М.Ю. Рыкова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 208 с. – Текст: электронный. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458747.html>
7. Снетков А.И. Диагностика и лечение доброкачественных опухолей и опухолеподобных заболеваний костей у детей: руководство / А.И. Снетков, С.Ю. Батраков, А.К. Морозов; под ред. С.П. Миронова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 346 с.
8. Соловьев А.Е. Клиническая онкология детского возраста: учебник / А. Е. Соловьев. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 262 с.
9. Ультразвуковая диагностика при диспансеризации детей в практике участкового педиатра: учебное пособие для врачей / авт.-сост.: И.Е. Иванова, А.А. Трефилов. – Чебоксары: ГАУ ДПО «ИУВ», 2016. – 128 с.

7.2. Дополнительная литература

1. Клинические рекомендации. Детская гематология / под ред. А.Г. Румянцева, А.А. Масчана, Е.В. Жуковской – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 656 с. – Текст: электронный. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434758.html>.
2. Шакирова Л.В. Нутритивная поддержка в онкологии / Л.В. Шакирова, А.Х. Гайнуллин. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 144 с. – Текст: электронный. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456453.html>.
3. Федеральные клинические рекомендации (протоколы лечения) для медицинского персонала по улучшению лечебного альянса (качества коммуникации и информирования) с пациентами и их родителями в детской онкологии/гематологии/иммунологии / А.Г. Руменцев, А.А. Масчан, А.Е. Хаин [и др.]. – М., 2015. – 12 с.
4. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению анемии при злокачественных новообразованиях у детей / А.Г. Руменцев, А.А. Масчан, В.Г. Демихов [и др.]. – М., 2015. – 43 с.
5. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению гемафагоцитарного лимфогистиоцитоза у детей / А.Г. Руменцев, А.А. Масчан, М.А. Масчан [и др.]. – М., 2015. – 38 с.
6. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению гистиоцитоза из клеток Лангерганса у детей / А.Г. Руменцев, А.А. Масчан, М.А. Масчан [и др.]. – М., 2015. – 39 с.
7. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению лимфомы Ходжкина (лимфогранулематоз) у детей / А.Г. Руменцев, А.А. Масчан, Н.В. Мякова. – М., 2015. – 72 с.

8. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению неходжкинских лимфом у детей / А.Г. Руменцев, А.А. Масчан, Е.В. Самочатова. – М., 2015. – 46 с.
9. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению острого лимфобластного лейкоза у детей и подростков / А.Г. Руменцев, А.А. Масчан, Ю.В. Румянцева [и др.]. – М., 2015. – 71 с.
10. Федеральные клинические рекомендации по лечению хронической персистирующей боли в детской онкогематологии / А.Г. Руменцев, А.А. Масчан, Э.В. Кумирова. – М., 2015. – 24 с.
11. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению миелодиспластического синдрома у детей и подростков / А.Г. Руменцев, А.А. Масчан, Л.А. Хачатрян. – М., 2015. – 20 с.
12. Федеральные клинические рекомендации по диагностике, профилактике и лечению тромбозов у детей и подростков / А.Г. Руменцев, А.А. Масчан, П.А. Жарков [и др.]. – М., 2015. – 113 с.
13. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению острого промиелоцитарного лейкоза у детей / А.Г. Руменцев, А.А. Масчан, Л.А. Хачатрян. – М., 2015. – 39 с.
14. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению острого миелоидного лейкоза у детей / А.Г. Руменцев, А.А. Масчан. – М., 2015. – 32 с.
15. Рыков, М. Ю. Онконастороженность в педиатрии / М. Ю. Рыков. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 80 с. - (Серия "Онкология") - Текст : электронный. - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453995.html>
16. Рыков, М. Ю. Организация медицинской помощи детям с онкологическими заболеваниями в Российской Федерации : руководство для врачей / М. Ю. Рыков, О. А. Манерова, И. А. Турабов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 208 с. - Текст : электронный. - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458747.html>

7.3. Нормативные документы

1. Конституция Российской Федерации (принята всенародным голосованием 12.12.1993 с изменениями, одобренными в ходе общероссийского голосования 01.07.2020) // КонсультантПлюс: [справочно-правовая система].
2. Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 31.07.2020).
3. Приказ Минздравсоцразвития России от 16 апреля 2012 г. № 366н «Об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи» (зарегистрирован в Минюсте РФ 29 мая 2012 г. регистрационный номер № 24361).
4. Приказ Минтруда России от 27.03.2017 № 306н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый» (Зарегистрировано в Минюсте России 17.04.2017 № 46397).
5. Приказ Минздрава России от 10 мая 2017 г. № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи».
6. Приказ Минздрава России от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении положения оказания первичной медико-санитарной помощи детям».
7. Федеральный закон от 25.12.2018 № 489-ФЗ «О внесении изменений в статью 40 Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» и федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» по вопросам клинических рекомендаций».
8. Приказ Минздрава России № 302н от 16.05.2019 «Об утверждении порядка прохождения несовершеннолетними диспансерного наблюдения, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях».

9. Постановление Кабинета Министров ЧР от 14.06.2019 № 233 «О программе Чувашской Республики «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям».

10. Приказ Минздрава России № 381н от 7 июня 2019 года «Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности».

11. Приказ Минздрава России № 755н от 15 сентября 2019 года «О внесении изменения в приложение №1 к приказу Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 27 декабря 2011 года №1687н «О медицинских критериях рождения, форме документа о рождении и порядке его выдачи».

12. Приказ Минздрава России № 921н от 15 ноября 2012 года «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «неонатология».

13. Приказ Минздрава России № 572н от 1 ноября 2012 года «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)».

14. Методическое письмо Минздрава России №15-4/10/2-6796 от 13 июля 2011 года «Об организации работы службы родовспоможения в условиях внедрения современных перинатальных технологий».

15. Приказ Минздрава России №203н от 17 мая 2017 года «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи».

16. Приказ Минздрава России №183н от 2 апреля 2015 года «Об утверждении правил клинического использования донорской крови и (или) ее компонентов».

17. Приказ Минздрава России №365 от 20 ноября 2002 года «Об утверждении инструкции по применению компонентов крови».

18. Приказ Минздрава России №606 от 19 декабря 2005 года «Об утверждении инструкции по профилактике передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку и образца информированного согласия на проведение химиопрофилактики ВИЧ».

19. Приказ Минздрава России №185 от 22 марта 2006 года «О массовом обследовании новорожденных детей на наследственные заболевания».

20. Приказ Минздрава России №125н от 21 марта 2014 года «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям» (с изменениями и дополнениями).

21. Приказ Минздрава России №51н от 31 января 2011 года «Об утверждении Национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям».

22. Приказ Минздрава России №909н от 12 ноября 2012 года «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям по профилю «анестезиология и реаниматология».

23. Приказ Минздрава России №183н от 2 апреля 2013 года «Об утверждении правил клинического использования донорской крови и (или) ее компонентов».

24. Приказ Минздрава России от 31.10.2012 N 560н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская онкология» (ред. от 21.02.2020) (Зарегистрировано в Минюсте России 22.03.2013 N 27833).

25. Приказ Минздрава ЧР от 30.05.2018 N 634 «Об утверждении Маршрута оказания медицинской помощи по профилю «детская онкология» в Чувашской Республике» (ред. От 25.06.2020) (Зарегистрировано в Минюсте ЧР 21.06.2018 N 4540).

7.4. Электронные ресурсы

1. Medlinks.ru: медицинский сервер. – URL: <http://www.medlinks.ru>.
2. PubMed (National Library of Medicine – NLM): Национальный центр биотехнологической информации. – URL: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/sites/entrez/>.
3. Вопросы современной педиатрии: Научно-практический рецензируемый журнал. – URL: <https://vsp.spr-journal.ru/jour>.

4. Единое окно доступа к образовательным ресурсам. – URL: <http://window.edu.ru/>.
5. Информационные ресурсы ФИПС: Патентные и непатентные. полнотекстовые базы данных. – URL: <https://www.1.fips.ru/>.
6. Клинические рекомендации / Союз педиатров России. – URL: <https://www.pediatr-russia.ru/information/klin-rek/>.
7. Консультант врача: электронная медицинская библиотека. – URL: <http://www.rosmedlib.ru>.
8. Консультант Плюс: справочно-правовая система – URL: <http://www.consultant.ru/>.
9. Медико-социальные проблемы инвалидности: научно-практический журнал. – URL: <https://www.elibrary.ru/contents.asp?id=37156554>.
10. Научная электронная библиотека. – URL: <http://elibrary.ru>.
11. Национальная электронная библиотека. – URL: <https://rusneb.ru/>.
12. Педиатрия: журнал им. Г.Н. Сперанского. – URL: <http://www.pediatriajournal.ru>.
13. Российский педиатрический журнал – научно-практический журнал. – URL: <http://www.medlit.ru/journalsview/pediatrics>.
14. Руконт: национальный цифровой ресурс. – URL: <http://rucont.ru/>.
15. Федеральная электронная медицинская библиотека. – URL: <http://feml.scsml.rssi.ru/feml/>.
16. Электронный библиотечный абонемент ЦНМБ Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова. – URL: <http://www.emll.ru/>.
17. Российская Ассоциация специалистов перинатальной медицины – URL: <http://www.raspm.ru/>.
18. Российское общество неонатологов (Общероссийская общественная организация содействия развитию неонатологии) – URL: <http://www.neonatology.pro/>.
19. Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования (ГБОУ ДПО РМАПО МЗ РФ) – URL: <http://www.rmapo.ru/>.
20. Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей РАМН – URL: <http://www.nczd.ru/>.
21. Союз педиатров России – URL: <http://www.pediatr-russia.ru/>.
22. Российский журнал детской гематологии и онкологии: научно-практический журнал – URL: <https://journal.nodgo.org/jour/issue/archive>
23. Онкопедиатрия: научно-практический журнал. – URL: <https://www.elibrary.ru/contents.asp?titleid=50067>
24. Детская онкология: научно-практический журнал. – URL: <https://www.elibrary.ru/contents.asp?titleid=7632>
25. Вопросы гематологии/онкологии и иммунопатологии в педиатрии: научно-практический журнал. – URL: <https://www.hemoncim.com/jour/index>
26. Российский журнал детской гематологии и онкологии: научно-практический журнал. – URL: <https://nodgo.org/content/journal6>
27. Вопросы онкологии: научно-практический журнал. – URL: <https://voprosyonkologii.ru/index.php/journal>

8. 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, экзамену

Подготовка ординаторов к сдаче зачета, экзамена включает в себя:

- изучение программы учебного курса;
- ознакомление с перечнем вопросов к зачету;
- 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 дифференцированному зачету, 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 и закрепление уже изученного.