

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:

ФИО: Гурьянова Евгения Аркадьевна

Должность: ректор

Министерство здравоохранения Чувашской Республики

Государственное автономное учреждение Чувашской Республики

Уникальный программный ключ дополнительного профессионального образования

f28824c28afe83836dbe41230315c3e77dac41fc

«Институт усовершенствования врачей»

УТВЕРЖДАЮ

Ректор ГАУ ДПО «Институт
усовершенствования врачей»
Минздрава Чувашии

Матвеев Р.С.

20 21 г.



**Дополнительная профессиональная программа
повышения квалификации
«Рациональная антибактериальная терапия
в педиатрической амбулаторной практике»**

Чебоксары 2021

Составители программы

Иванова И.Е., д.м.н., профессор

Родионов В.А., д.м.н., профессор

Лукоянов Д.В., к.м.н., доцент

Рассмотрено на заседании кафедры педиатрии

Протокол № 5 от « 08 » 02 2021 г.

Рассмотрено на заседании Учебно-методического Совета

Протокол № 1 от « 24 » 02 2021 г.

СОДЕРЖАНИЕ

АННОТАЦИЯ.....	4
1. ВВЕДЕНИЕ.....	5
2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ.....	7
3. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ	8
4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ..	14
4.1. Материально-технические условия реализации программы	14
4.2. Учебно-методическое обеспечение программы	14
5. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ	17
5.1. Примерный перечень вопросов, выносимых на итоговую аттестацию в форме тестирования	17

АННОТАЦИЯ

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Рациональная антибактериальная терапия в педиатрической амбулаторной практике» обусловлена необходимостью обучения специалистов навыкам рационального назначения антибиотиков и химиотерапевтических противомикробных препаратов детям и подросткам в условиях нарастающей антибиотикорезистентности основных возбудителей.

Будут изучены фармакологические и клинические особенности основных групп противомикробных препаратов, данные о резистентности возбудителей внебольничных инфекций, алгоритмы назначения препаратов при различных нозологических состояниях, побочные эффекты и их предупреждение, вопросы антимикробной профилактики.

Программа предназначена для врачей-специалистов по следующим специальностям: Педиатрия, Общая врачебная практика (семенная медицина), Гастроэнтерология, Детская кардиология, Детская урология-андрология, Инфекционные болезни, Клиническая фармакология, Нефрология, Оториноларингология, Пульмонология.

Программа реализуется в заочной форме с применением дистанционных образовательных технологий. Трудоемкость – 36 часов. Итоговая аттестация проводится в виде тестового контроля.

1. ВВЕДЕНИЕ

Актуальность программы и сфера применения слушателями полученных компетенций (профессиональных компетенций).

В настоящее время, в связи с постоянным совершенствованием медицинской помощи населению в амбулаторно-поликлинических условиях, разработкой новых федеральных стандартов и клинических рекомендаций на основе доказательной медицины, с появлением новых антимикробных препаратов (АМП) необходимо внедрение системы непрерывного медицинского образования, новых тематических программ и модулей краткосрочного повышения квалификации врачей по актуальным вопросам антибактериальной терапии.

Устойчивость к антибиотикам – широко распространенное явление в Европейском регионе. В частности, устойчивые бактерии распространяются в больницах и других медицинских учреждениях, подвергая пациентов риску заражения неизлечимыми заболеваниями. Такая вызывающая тревогу ситуация была представлена во втором докладе сети по эпиднадзору за устойчивостью к антибактериальным препаратам в странах Центральной Азии и Восточной Европы (CAESAR), опубликованном ВОЗ в рамках мероприятий, приуроченных к Всемирной неделе правильного использования антибиотиков в 2016 г. В условиях пандемии COVID-19 возросла угроза резистентности патогенов, вызывающих внебольничные инфекции, в связи с многократно увеличившемся количеством назначений АМП в амбулаторных условиях, нередко без доказанной бактериальной инфекции. В связи с этим в октябре 2020 года было опубликовано совместное обращение к врачебному сообществу Российской Федерации ведущих специалистов в области антимикробной химиотерапии и ряда научных обществ и ассоциаций, в котором была высказана озабоченность о росте антибактериальной резистентности в постковидное время. Назначение АМП детям и подросткам в амбулаторных условиях осуществляется достаточно часто и требует знаний современных протоколов и рекомендаций. Настоящая программа предназначена для подготовки врачей медицинских организаций как амбулаторно-поликлинического, так и стационарного звена здравоохранения, оказывающим помощь детям с внебольничными инфекциями.

Цель программы «Рациональная антибактериальная терапия в педиатрической амбулаторной практике»: приобретение врачами-педиатрами и врачами-специалистами профессиональных компетенций, позволяющими проводить современную рациональную антимикробную химиотерапию в процессе профессиональной деятельности.

Задачи:

– обновление существующих теоретических и освоение новых знаний, методик и изучение передового практического опыта по вопросам антибактериального лечения детей и подростков с внебольничными инфекциями;

– усвоение и закрепление на практике профессиональных знаний, умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам лечения, профилактики осложнений у детей и подростков с заболеваниями, требующими назначения антибактериальной терапии.

Категория слушателей: врачи-педиатры, врачи общей практики (семейные врачи), врачи-гастроэнтерологи, врачи детские кардиологи, врачи детские урологи-андрологи, врачи-инфекционисты, врачи-клинические фармакологи, врачи-нефрологи, врачи-оториноларингологи, врачи-пульмонологи.

Объем программы – 36 ауд. часов трудоемкости, в том числе 36 зач. ед.

Форма обучения – заочная с применением дистанционных образовательных технологий.

В программу повышения квалификации включены требования к результатам обучения, которые направлены на формирование профессиональных компетенций врача, его профессиональных знаний, умений, навыков.

Учебный план определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение модулей (разделов), устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, практические занятия), форму контроля знаний.

Используемые виды учебных занятий: самостоятельная работа на портале дистанционного образования ГАУ ДПО «Институт усовершенствования врачей» Минздрава Чувашии (moodle.giduv.com).

Организационно-педагогические условия реализации программы повышения квалификации включают:

1. Материально-технические условия реализации программы;
2. Учебно-методическое обеспечение программы.

В программе повышения квалификации содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация осуществляется посредством проведения тестового контроля.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Результаты обучения по Программе направлены на совершенствование компетенций, усвоенных в рамках полученного ранее высшего профессионального образования, и в приобретении компетенций, необходимых для выполнения профессиональной деятельности врачей-педиатров, врачей общей практики (семейных врачей), гастроэнтерологов, детских кардиологов, детских урологов-андрологов, инфекционистов, клинических фармакологов, нефрологов, оториноларингологов, пульмонологов.

У обучающегося усовершенствуются следующие профессиональные компетенции (далее – ПК):

- проведение диагностики и дифференциальной диагностики заболеваний с учетом всего комплекса данных, полученных при обследовании (ПК-1);
- использование при выборе методов профилактики и лечения научно-обоснованных клинических рекомендаций (ПК-2).

Характеристика новых профессиональных компетенций, приобретаемых в результате освоения Программы. Новые ПК не предусмотрены.

В результате освоения программы слушатель приобретет следующие знания и умения, необходимые для качественного изменения компетенций:

Знания:

1. фармакодинамики и фармакокинетики АМП у детей;
2. нежелательных реакций, возникающих при применении АМП;
3. лекарственных взаимодействий АМП;
4. механизмов формирования резистентности к АМП;
5. состояния антибиотикорезистентности возбудителей внебольничных и нозокомиальных инфекций в России;
6. принципов проведения микробиологического мониторинга, определения чувствительности микроорганизмов к антибиотикам;
7. принципов проведения рациональной антибактериальной фармакотерапии и антибиотикопрофилактики;
8. особенностей выбора и применения АМП при различных патологических состояниях у детей разного возраста.

Умения:

1. интерпретировать фармакокинетические параметры АМП и выявлять факторы, приводящие к изменению их фармакокинетики и фармакодинамики;
2. проводить контроль эффективности и безопасности АМП;
3. проводить профилактику нежелательных реакций, возникающих при применении АМП;
4. выявлять и сообщать о возникновении нежелательных реакций при применении АМП;
5. прогнозировать нежелательные лекарственные взаимодействия АМП;
6. интерпретировать результаты микробиологических методов исследования для проведения рациональной этиотропной АМП;
7. стратифицировать пациентов по риску наличия резистентных возбудителей.

3. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

УЧЕБНЫЙ ПЛАН
дополнительной профессиональной программы
повышения квалификации «Рациональная антибактериальная терапия
в педиатрической амбулаторной практике»

Срок обучения: 36 акад. часов.

Трудоемкость 36 зач. ед.

№ п/п	Наименование модулей, тем	Всего, час	В том числе		В том числе дистанционная форма		Самостоятельная работа*	Форма контроля
			лекции	практические занятия	лекции	практические занятия		
1.	Модуль 1. Клиническая фармакология АМП, особенности фармакокинетики и фармакодинамики в детском возрасте	12	—	—	—	—	12	
2.	Модуль 2. Резистентность к АМП микроорганизмов, вызывающих внебольничные инфекции	8	—	—	—	—	8	
3.	Модуль 3. Рациональная эмпирическая и этиотропная антибактериальная фармакотерапия	14	—	—	—	—	14	
4.	Модуль 4. Антибиотикопрофилактика	2	—	—	—	—	2	
5.	Итоговая аттестация		Тестовый контроль					
	Итого:	36	—	—	—	—	36	

* – самостоятельное изучение материала на портале дистанционного образования ГАУ ДПО «Институт усовершенствования врачей» Минздрава Чувашии (moodle.giduv.com)

УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН
дополнительной профессиональной программы
повышения квалификации «Рациональная антибактериальная терапия
в педиатрической амбулаторной практике»

Срок обучения: 36 акад. часов.

Трудоемкость 36 зач. ед.

№ п/п	Наименование модулей, тем	Всего, час	В том числе		В том числе дистанционная форма		Самостоятельная работа*	Форма контроля
			лекции	практические занятия	лекции	практические занятия		
1.	Модуль 1. Клиническая фармакология АМП, особенности фармакокинетики и фармакодинамики в детском возрасте	12	-	-	-	-	12	
1.1	Общие вопросы клинической фармакодинамики и фармакокинетики АМП. Особенности фармакокинетики и фармакодинамики у детей	2	-	-	-	-	2	
1.2	Клиническая фармакология и фармакокинетика отдельных групп антибиотиков. Новые антибиотики и ингибиторы бета-лактамаз	4	-	-	-	-	4	
1.3	Оригинальные и воспроизведенные препараты. Фармакоэкономические аспекты выбора АМП	2	-	-	-	-	2	
1.4	Нежелательные реакции при применении АМП. Фармаконадзор	2	-	-	-	-	2	
1.5	Применение АМП у беременных и кормящих матерей	2	-	-	-	-	2	
2.	Модуль 2. Резистентность к АМП микроорганизмов, вызывающих внебольничные инфекции	8	-	-	-	-	8	
2.1	Общие закономерности и механизмы устойчивости к АМП	2	-	-	-	-	2	
2.2	Проблемные возбудители внебольничных инфекций, распространение антибиотикорезистентности, особенности в Российской Федерации	4	-	-	-	-	4	
2.3	Микробиологическая диагностика бактериальных инфекций и антибиотикорезистентности	2	-	-	-	-	2	
3.	Модуль 3. Рациональная эмпирическая и этиотропная антибактериальная фармакотерапия	14	-	-	-	-	14	

№ п/п	Наименование модулей, тем	Всего, час	В том числе		В том числе дистанционная форма		Самостоятельная работа*	Форма контроля
			лекции	практические занятия	лекции	практические занятия		
3.1	Антибактериальная терапия инфекций респираторного тракта у детей и подростков	4	—	—	—	—	4	
3.2	Антибактериальная терапия инфекций желудочно-кишечного тракта, включая ОКЗ, у детей и подростков	2	—	—	—	—	2	
3.3	Антибактериальная терапия при инфекциях мочевой и половой систем у детей и подростков	2	—	—	—	—	2	
3.4	Антибактериальная терапия инфекций кожи и подкожной клетчатки у детей и подростков	2	—	—	—	—	2	
3.5	Антибактериальная терапия при заболеваниях, вызванных грибами	2	—	—	—	—	2	
3.6	Противопаразитарные средства в лечении детей и подростков	2	—	—	—	—	2	
4.	Модуль 4. Антибиотикопрофилактика	2	—	—	—	—	2	
4.1	Особенности антибактериальной профилактики заболеваний в детском возрасте	2	—	—	—	—	2	
5.	Итоговая аттестация		Тестовый контроль					
	Итого:	36	—	—	—	—	36	

* – самостоятельное изучение материала на портале дистанционного образования ГАУ ДПО «Институт усовершенствования врачей» Минздрава Чувашии (moodle.giduv.com)

Рабочая программа модуля «Клиническая фармакология антибактериальных химиопрепаратов, особенности фармакокинетики и фармакодинамики в детском возрасте»

№ п/п	Тема	Кол-во час.	Содержание
1.1	Общие вопросы клинической фармакодинамики и фармакокинетики АМП. Особенности фармакокинетики и фармакодинамики у детей	2	Клиническая фармакодинамика и фармакокинетика АМП. Классификация, механизмы действия, Особенности фармакокинетики и фармакокинетические параметры антибиотиков. Основные принципы антибиотикотерапии. Эмпирическая и целенаправленная антибактериальная фармакотерапия. Коррекция режимов дозирования при печеночной и почечной недостаточности. Особенности фармакокинетики и фармакодинамики у детей
1.2	Клиническая фармакология и фармакокинетика отдельных групп антибиотиков. Новые антибиотики и ингибиторы бета-лактамаз	4	Клиническая фармакология антибиотиков беталактамов (пенициллинов, цефалоспоринов, карбапенемов), макролидов, тетрацикличес, гликопептидов, аминогликозидов, фторхинолонов, оксазолидинонов. Отличия ингибиторов бета-лактамаз (клавулановая кислота, сульбактам, тазобактам, авибактам, релебактам). Клинико-фармакологические особенности новых АБ, применяемых в амбулаторной практике (цефтариолин)
1.3	Оригинальные и воспроизведенные препараты. Фармакоэкономические аспекты выбора антибактериальных средств	2	Понятия: фармакоэкономика, оригинальный (инновационный) препарат, воспроизведенный препарат (дженерик), референтный препарат, биоэквивалентность и терапевтическая эквивалентность. Сравнительные исследования эффективности и безопасности оригинальных и воспроизведенных АМП
1.4	Нежелательные реакции при применении АМП. Фармаконадзор	2	Оптимизация применения АМП в стационаре. Больничный формуляр АМП в рамках формулярной системы. Формулярная комиссия (клинический фармаколог, клинический микробиолог, заведующие профильными отделениями). Анализ применения АМП и планирование закупок. Классификация нежелательных реакций на лекарственные препараты (ВОЗ). Особенности нежелательных (неблагоприятных) реакций на АМП. Регистрация нежелательных (неблагоприятных) реакций. Понятие «фармаконадзор»
1.5	Применение АМП у беременных и кормящих матерей	2	Применение АМП у беременных женщин и кормящих матерей. Категории риска (FDA). Оценка ожидаемой пользы и возможного риска при выборе антибиотика у женщин в различных триместрах беременности

Рабочая программа модуля «Резистентность к антибиотикам и химиопрепаратам микроорганизмов, вызывающих внебольничные инфекции»

№ п/п	Тема	Кол-во час.	Содержание
2.1	Общие закономерности и механизмы устойчивости к АМП	2	Резистентность к АМП: природная и приобретенная, перекрестная и множественная. Наиболее важные механизмы резистентности к антибиотикам. Ферментативная инактивация бета-лактамных антибиотиков, аминогликозидов, снижение проницаемости внешних структур, модификация мишени связывания антибиотика. Макролиды, кетолиды и линкозамиды – модификация мишени действия, активное выведение, ферментативная инактивация. Тетрациклины – активное выведение, защита рибосом. Глобальная стратегия сдерживания резистентности. Преодоление антибиотикорезистентности за счет особенностей фармакокинетики/фармакодинамики АМП
2.2	Проблемные возбудители внебольничных инфекций, распространение антибиотикорезистентности, особенности в Российской Федерации	4	Уровень, структура и фенотипы резистентности возбудителей амбулаторных инфекций. Интернет-ресурс «Карта антибиотикорезистентности». Данные о потреблении АМП, мониторинг потребления, потребление на уровне региона. Антибиотикорезистентность как результат нерациональной тактики назначения антибиотиков, фармацевтических консультаций и самолечения пациентов. Российские рекомендации по стратегии контроля антимикробной терапии (СКАТ)
2.3	Микробиологическая диагностика бактериальных инфекций и антибиотикорезистентности	2	Микробиологический мониторинг. Понятие о методах определения чувствительности к АМП и критериях активности АМП. Минимальная бактерицидная концентрация. Минимальная подавляющая концентрация. Термины «чувствительность» и «устойчивость», виды резистентности микроорганизмов к АМП, биохимические механизмы устойчивости бактерий к антибиотикам

Рабочая программа модуля «Рациональная эмпирическая и этиотропная антибактериальная фармакотерапия»

№ п/п	Тема	Кол-во час.	Содержание
3.1	Антибактериальная терапия инфекций респираторного тракта у детей и подростков	4	Эмпирическая и этиотропная терапия внебольничной пневмонии, стрептококковых тонзиллитов, бактериальных отитов и синуситов у детей. Факторы риска полирезистентных возбудителей. Возможности и показания кmono- и комбинированной терапии. Пути введения и режимы дозирования антимикробных препаратов. Длительность терапии. Оценка эффективности фармакотерапии

№ п/п	Тема	Кол-во час.	Содержание
3.2	Антибактериальная терапия инфекций желудочно-кишечного тракта, включая ОКЗ, у детей и подростков	2	Этиотропная терапия хеликобактерной инфекции у детей. Современные комбинации, показания, противопоказания, оценка эффективности. Лечение острых кишечных инфекций бактериальной этиологии. Выбор АМП, показания и противопоказания для назначения
3.3	Антибактериальная терапия при инфекциях мочевой и половой систем у детей и подростков	2	Системная эмпирическая и этиотропная терапия инфекций почек и мочевых путей. Факторы риска возникновения осложнений инфекций мочевыводящих путей (ИМП). Спектр возбудителей внебольничных ИМП. Факторы риска полирезистентных возбудителей. Выбор и режимы дозирования АМП. Длительность терапии. Оценка эффективности фармакотерапии
3.4	Антибактериальная терапия инфекций кожи и подкожной клетчатки у детей и подростков	2	Системная эмпирическая и этиотропная терапия инфекций кожи и подкожной клетчатки. Показания и противопоказания. Возможность применения топических препаратов
3.5	Антибактериальная терапия при заболеваниях, вызванных грибами	2	Современные антимикотические препараты системного действия. Показания и противопоказания к терапии. Длительность лечения, критерии эффективности
3.6	Противопаразитарные средства в лечении детей и подростков	2	Системная этиотропная терапия лямблиоза и гельминтозов у детей. Алгоритмы терапии согласно клиническим рекомендациям. Контроль эффективности и безопасности

Рабочая программа модуля «Антибактериальная профилактика»

№ п/п	Тема	Кол-во час.	Содержание
4.1	Особенности антибактериальной профилактики заболеваний в детском возрасте	2	Профилактическое применение АМП. Понятие об антибактериальной профилактике. Показания. Оценка целесообразности проведения антибиотикопрофилактики. Начало и длительность при проведении антибиотикопрофилактики. Выбор антибактериального препарата

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1. Материально-технические условия реализации программы

Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий	Вид занятий	Наименование оборудования, программного обеспечения
Дистанционное обучение	Самостоятельная работа, тестовый контроль	Компьютеры, портал дистанционного образования ГАУ ДПО «Институт усовершенствования врачей» Минздрава Чувашии (https://moodle.giduv.com/)

4.2. Учебно-методическое обеспечение программы

4.2.1. Литература

1. Амбулаторно-поликлиническая педиатрия. Стандарты медицинской помощи: стандарты / сост. А.С. Дементьев [и др.]. – М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2016. – 478 с.
2. Антимикробная терапия и профилактика инфекций почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов: Федеральные клинические рекомендации. – М., 2020. – 72 с.
3. Антимикробная терапия у детей: практическое руководство / В.С. Шухов, Е.Н. Байбарина, И.И. Рюмина [и др.] – 2-е издание, испр. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 291 с.
4. Кильдиярова Р.Р. Руководство по антимикробной терапии в педиатрии: руководство / Р.Р. Кильдиярова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 272 с.
5. Кильдиярова Р.Р. Справочник врача-педиатра / Р.Р. Кильдиярова, М.Б. Колесникова – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 256 с. – Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441367.html> (дата обращения: 24.02.2021). – Режим доступа: по подписке.
6. Намазова-Баранова Л.С., Баранов А.А. Антибиотикорезистентность в современном мире // Педиатрическая фармакология. – М, 2017; 14 (5): 341-354.
7. Неонатология / под ред. Н.Н. Володина, Д.Н. Дектярева, Д.С. Крючко; Российское общество неонатологов. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 319 с.
8. Практическое руководство по антимикробной химиотерапии / под ред. Л.С. Страчунского, Ю.Б. Белоусова, С.Н. Козлова. – Смоленск: МАКМАХ, 2007. – 464 с.
9. Программа СКАТ (Стратегия Контроля Антимикробной Терапии) при оказании стационарной медицинской помощи. Российские клинические рекомендации, 2017.
10. Стратегия и тактика рационального применения антимикробных средств в амбулаторной практике: Евразийские клинические рекомендации/ под ред. С.В. Яковлева [и др.]. – М.: Пре100Принт, 2016. – 144 с.
11. Справочник по антимикробной терапии / под ред. Р.С. Козлова, А.В. Дехнича. – Смоленск: МАКМАХ, 2013. – 480 с.
12. Таточенко В.К. Противомикробные и антигельминтные средства / в кн. Педиатрическая фармакология: лекарственные средства для детей/ под ред. А.А. Баранова. – М.: ПедиатрЪ, 2012. – 120 с.
13. Федеральное руководство по использованию лекарственных средств (формулярная система) Выпуск XI- XXI (ежегодно). – М.: 2010-2020. – 1000 с.
14. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с инфекцией мочевыводящих путей / Союз педиатров России. – М., 2018. – 24 с. Доступно по: https://www.pediatr-russia.ru/information/klin-rek/deystvuyushchie-klinicheskie-rekomendatsii/IMBP%20дети%20СПР.v2%20испр_2018.pdf. Ссылка активна на 24.02.2021.

15. Шабалов Н.П. Неонатология: в 2 т.: учебное пособие / Н.П. Шабалов. – 7-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457702.html> (дата обращения: 24.02.2021).

16. Острый обструктивный ларингит [круп] и эпиглottит у детей: клинические рекомендации / Союз педиатров России. – М., 2020. – 34 с. Доступно по: https://www.pediatr-russia.ru/information/klin-rek/proekty-klinicheskikh-rekomendatsiy/Krup_эпиглottит_2020.pdf. Ссылка активна на 24.02.2021.

17. Острый тонзиллит у детей: клинические рекомендации / Союз педиатров России. – М., 2020. – 32 с. Доступно по: https://www.pediatr-russia.ru/information/klin-rek/deystvuyushchie-klinicheskie-rekomendatsii/Тонзиллит%20дети%20СПР_2020_4.08.2020.pdf. Ссылка активна на 24.02.2021.

4.2.2. Учебно-методические пособия, методические рекомендации

1. Микробиота у детей в норме и при патологии: учеб. пособие / И.Е. Иванова, В.А. Родионов. – Чебоксары: АУ Чувашии «ИУВ», 2014. – 126 с.

2. Внутриутробные и перинатальные инфекции. Клиника, диагностика, лечение, профилактика: учебное пособие / авт.-сост. И.Е. Иванова, Н.Г. Таракова. – Чебоксары: АУ Чувашии «ИУВ», 2015. – 99 с.

3. ОРВИ у детей. Клиника, диагностика, лечение, профилактика: учебное пособие для врачей. 2-е изд., испр. и доп. / авт.-сост. И.Е. Иванова, В.А. Родионов. – Чебоксары: АУ Чувашии «ИУВ», 2015. – 123 с.

4. Рациональная антибактериальная терапия амбулаторных инфекций в педиатрии: практическое руководство / сост. И.Е. Иванова, Д.В. Лукоянов. – Чебоксары: ГАУ ДПО «ИУВ», 2017. – 111 с.

4.2.3. 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]. – (дата обращения 24.02.2021)

2. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»: Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 31.07.2020) (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.09.2020) // КонсультантПлюс: [справочно-правовая система]. – (дата обращения 24.02.2021)

3. «Об охране здоровья граждан в Чувашской Республике»: Закон ЧР от 03.10.2012 N 59 (ред. от 07.03.2019) (принят ГС ЧР 25.09.2012) // КонсультантПлюс: [справочно-правовая система]. – (дата обращения 24.02.2021)

4. «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации»: Федеральный закон от 24.07.1998 N 124-ФЗ (ред. от 31.07.2020) // КонсультантПлюс: [справочно-правовая система]. – (дата обращения 24.02.2021)

5. «О программе Чувашской Республики «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» Постановление Кабинета Министров ЧР от 14.06.2019 N 233 (ред. от 23.07.2020) // КонсультантПлюс: [справочно-правовая система]. – (дата обращения 24.02.2021)

6. «О программе Чувашской Республики «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»: Постановление Кабинета Министров ЧР от 14.06.2019 N 233 (ред. от 23.07.2020) // КонсультантПлюс: [справочно-правовая система]. – (дата обращения 24.02.2021)

7. Особенности клинических проявлений и лечения заболевания, вызванного новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) у детей. (Версия 2 (03.07.2020)): методические рекомендации (утв. Минздравом России) // КонсультантПлюс: [справочно-правовая система]. – (дата обращения 24.02.2021)

8. Острая респираторная вирусная инфекция (ОРВИ) у детей: клинические рекомендации (утв. Минздравом России) // КонсультантПлюс: [справочно-правовая система]. – (дата обращения 24.02.2021)

4.2.4. Электронные ресурсы

1. Medlinks.ru»: медицинский сервер. – URL: <http://www.medlinks.ru>
2. Единое окно доступа к образовательным ресурсам. – URL: <http://window.edu.ru/>
3. Информационные ресурсы ФИПС: Патентные и непатентные, полнотекстовые базы данных. – URL: <http://www1.fips.ru>
4. Консультант врача: Электронная медицинская библиотека. – URL: <http://www.rosmedlib.ru>
5. КонсультантПлюс: справочно-правовая система eLIBRARY.RU: научная электронная библиотека: сайт. – М., 2000. – URL: <https://elibrary.ru> (дата обращения: 25.11.2020).
6. Национальная электронная библиотека. – URL: <http://xn--90ax2c.xn--p1ai/>. – Текст электронный.
7. Руконт: национальный цифровой ресурс. – URL: <http://rucont.ru/>
8. Федеральная электронная медицинская библиотека. – URL: <http://feml.scsml.rssi.ru/feml/>
9. Электронный библиотечный абонемент ЦНМБ Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова. – URL: <http://www.emll.ru/>
10. PubMed (National Library of Medicine – NLM): Национальный центр биотехнологической информации [Электронный ресурс]. – URL: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/sites/entrez/>
11. Педиатрическая фармакология: научно-практический журнал. – URL: <https://www.pedpharma.ru/jour/index>
12. «Педиатрия» им. Г.Н. Сперанского. – URL : <https://pediatriajournal.ru/>
13. Вопросы современной педиатрии: научно-практический журнал. – URL: <https://vsp.spr-journal.ru/jour/about>
14. Российский вестник перинатологии и педиатрии: научно-практический журнал. – URL: <https://www.ped-perinatology.ru/jour/index>
15. Российский педиатрический журнал: ежеквартальный научно-практический журнал. – URL: <https://www.rospedj.ru/jour>
16. Вопросы практической педиатрии: научно-практический журнал. – URL: <https://www.phdynasty.ru/katalog/zhurnaly/voprosy-prakticheskoy-pediatrii/>

5. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

Итоговая аттестация по программе повышения квалификации должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-специалиста в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом. Лица, освоившие программу повышения квалификации и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

Оценка качества освоения программы осуществляется комиссией по итоговой аттестации слушателей. Работа комиссий регламентирована Положениями о формах контроля в ГАУ ДПО «Институт усовершенствования врачей» Минздрава Чувашии, об итоговой аттестации слушателей в ГАУ ДПО «Институт усовершенствования врачей» Минздрава Чувашии.

5.1. Примерный перечень вопросов, выносимых на итоговую аттестацию в форме тестирования

Укажите один или несколько вариантов правильных ответов.

1. Назначение АБ не влияет на результат лечения при:

- 1) Остром бронхите
- 2) ОСО
- 3) Остром бактериальном тонзиллите
- 4) ОРВИ
- 5) Остром бронхиолите

Ответ: 1, 4, 5

2. Наиболее высокой природной активностью против пневмококка при минимальной к нему устойчивости характеризуется:

- 1) Азитромицин
- 2) Амоксициллин
- 3) Кларитромицин
- 4) Левофлоксацин
- 5) Цефуроксим

Ответ: 2

3. К каким АБ в России наблюдается высокая (> 20%) устойчивость пневмококков?

- 1) Пенициллином
- 2) Цефалоспоринам
- 3) 14- и 15-членные макролиды
- 4) Респираторным фторхинолонам
- 5) Ко всем АБ устойчивость невысокая

Ответ: 3

4. Ключевые возбудители острого тонзиллофарингита?

- 1) Золотистый стафилококк
- 2) Гемолитический стафилококк
- 3) БГСА (пиогенный стрептококк)
- 4) Пневмококк
- 5) Зеленящий стрептококк

Ответ: 3

5. *S. pyogenes* АБП всегда чувствителен к:

- 1) Ко-тимоксазолу
- 2) Линкозаминам
- 3) Макролидам
- 4) Пенициллином
- 5) Цефалоспоринам

Ответ: 4, 5

6. Препараты выбора при лечении ребенка 3 лет со стрептококковым тонзиллофарингитом:

- 1) Азитромицин
- 2) Амоксициллин
- 3) Амоксициллин/claveulanat
- 4) Пенициллин
- 5) Цефуроксим аксетил

Ответ: 2, 4

7. Основные возбудители ОСО у детей:

- 1) Гемофильная палочка
- 2) Пневмококк
- 3) Пиогенный стрептококк
- 4) Золотистый стафилококк
- 5) *Chlamidophila pneumoniae*

Ответ: 1, 2

8. Тактика при выделении у ребенка со ОСО штамма пневмококка, резистентного к пенициллину:

- 1) Назначение амоксициллина/claveulanата
- 2) Назначение амоксициллина в высокой дозе
- 3) Назначение азитромицина
- 4) Назначение цефиксими
- 5) Назначение ко-тимоксазола

Ответ: 2

9. АБ, обладающие высокой активностью в отношении производящих беталактамазы штаммов гемофильной палочки:

- 1) Азитромицин
- 2) Амоксициллин
- 3) Амоксициллин/claveulanат
- 4) Цефалексин
- 5) Цефиксим

Ответ: 3, 5

10. Частые возбудители внебольничной пневмонии у подростков:

- 1) *Chlamidophila pneumoniae*
- 2) *Legionella pneumophila*
- 3) *Mycoplasma pneumoniae*
- 4) Гемофильная палочка
- 5) Пневмококк

Ответ: 3, 5

11. Для лечения пневмонии, вызванной микоплазмой, у ребенка 6 лет используются:

- 1) Линкозамины
- 2) Макролиды
- 3) Респираторные фторхинолоны
- 4) Тетрациклины
- 5) Цефалоспорины

Ответ: 2

12. Препараты, альтернативные при аллергии к беталактамам:

- 1) Ко-тримоксазол
- 2) Макролиды
- 3) Защищенные пенициллины
- 4) Цефалоспорины
- 5) Линкозамины

Ответ: 2

13. Наиболее надежный режим АБТ острого БГСА-тонзиллита у ребенка 6 лет:

- 1) Кларитромицин внутрь 15 мг/кг/сутки – 10 дней
- 2) Левофлоксацин внутрь 250 мг 1 раз/сутки – 7 дней
- 3) Амоксициллин внутрь 40-60 мг/кг /сутки – 10 дней
- 4) Азитромицин внутрь 10 мг/кг/сутки – 3 дня
- 5) Цефтриаксон в/в 25 мг/кг/сутки – 5 дней

Ответ: 3

14. Наиболее частые причины ААД:

- 1) *C. difficile*
- 2) *S. aureus*
- 3) *Salmonella* spp.
- 4) *Clostridium perfringen*
- 5) *Klebsiella oxytoca*

Ответ: 1

15. Отличия амоксициллина от ампициллина:

- 1) Более высокая активность против стафилококков
- 2) Более широкий спектр активности
- 3) Более высокая биодоступность при приеме внутрь
- 4) Применение для эрадикации *H. pylori*
- 5) Менее частое развитие диареи

Ответ: 3, 4, 5

16. Ингибиторы беталактамаз:

- 1) Тазобактам
- 2) Циластатин
- 3) Клавуланат
- 4) Сульбактам
- 5) Бензатин

Ответ: 1, 3, 4

17. Противопоказания к назначению тетрацикличес:

- 1) Тяжелая патология печени
- 2) Беременность
- 3) Возраст до 8 лет

4) Аллергия к макролидам
Ответ: 1, 2, 3

18. Лекарственные средства, обладающие противогрибковой активностью:

- 1) Амфотерицин В
- 2) Метронидазол
- 3) Азитромицин
- 4) Кетоконазол
- 5) Нистатин

Ответ: 1, 4, 5

19. Ребенку 5 лет с ИМВП назначена АБТ. Что необходимо учитывать при этом назначении?

- 1) pH мочи
- 2) Функциональное состояние почек
- 3) Нефротоксичность АБ
- 4) Характер микрофлоры мочи
- 5) Все перечисленное

Ответ: 5

20. Длительность АБТ при остром/обострении хронического пиелонефрита:

- 1) 7-10 дней
- 2) 3 недели
- 3) 10-14 дней
- 4) 1 месяц
- 5) 5 дней

Ответ: 3

Критерии оценки тестовых вопросов:

Оценка	Описание
«Отлично»	90-100% правильных ответов
«Хорошо»	80-89% правильных ответов
«Удовлетворительно»	70-79% правильных ответов
«Неудовлетворительно»	до 69% правильных ответов