

Документ подписан при помощи электронной подписи
Информация о владельце:
ФИО: Гурьянова Евгения Аркадьевна
Должность: ректор
Дата подписания: 11.10.2024 15:41:25
Уникальный программный ключ:
f28824c28afe83836dbe41230315c3e77dac41fc

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

Государственное автономное учреждение

дополнительного профессионального образования

«Институт усовершенствования врачей»

УТВЕРЖДАЮ

Ректор ГАУ ДПО «Институт
усовершенствования врачей»

Минздрава Чувашии



Гурьянова Е.А.

2024 г.

**Программа профессиональной переподготовки
по специальности «Неонатология»**

Составители программы

Иванова И.Е.
Егорова И.Н.
Родионов В.А.
Полякова Т.А.

Рассмотрено на заседании кафедры

Протокол №6 от «12» февраля 2024 г.

Рассмотрено на заседании Учебно-методического совета

Протокол № 1 от « 05 » 03 2024 г.

СОДЕРЖАНИЕ

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ	4
1.1. Характеристика программы	4
1.2. Характеристика профессиональной деятельности	5
1.3. Планируемые результаты обучения	7
2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ	11
2.1. Учебный план	11
2.2. Учебно-тематический план	11
2.3. Рабочая программа учебных модулей	16
2.4. Перечень практических занятий	23
3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ	
3.1. Календарный учебный график	25
3.2. Методические рекомендации по самостоятельной работе	25
3.3. Материально-технические условия реализации программы	26
3.4. Симуляционный курс	26
3.5. Кадровое обеспечение программы	27
3.6. Учебно-методическое обеспечение программы	27
4. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ	31
4.1. Оценка результатов экзамена	31
4.2. Критерии оценки результатов тестирования	32
4.3. Примерный перечень вопросов для тестирования	32
4.4. Примерный перечень вопросов для подготовки к экзаменам	47
4.5. Виды заданий для самостоятельной работы	48

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Характеристика программы

Цель программы профессиональной переподготовки: качественное изменение профессиональных компетенций, необходимых для выполнения профессиональной деятельности по специальности «Неонатология» в соответствии с квалификационными требованиями, предъявляемыми врачу-неонатологу.

Задачи:

1. Обеспечить профессиональную подготовку врача-неонатолога, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии перинатального периода и периода новорожденности, включая смежные дисциплины.
2. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.
3. Совершенствовать навыки проведения дифференциально-диагностического поиска при наиболее часто встречающихся патологических состояниях в периоде новорожденности, оказания своевременной медицинской помощи, в том числе при ургентных состояниях.
4. Совершенствовать навыки проведения профилактических и реабилитационных мероприятий, направленных на сохранение жизни и здоровья в периоде новорожденности и грудном возрасте.
5. Сформировать систему общих и специальных знаний, позволяющих врачу-неонатологу свободно ориентироваться в вопросах современной организации неонатальной службы, экспертизы временной нетрудоспособности, льготного лекарственного обеспечения.
6. Сформировать профессиональные компетенции и практические навыки при оказании неотложной помощи.

Категории обучающихся: высшее образование - специалитет по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия»; подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности «Педиатрия», «Анестезиология-реаниматология».

Трудоемкость программы – 576 академических часа.

Форма обучения – очная с применением дистанционных технологий.

Актуальность программы.

Реформирование и модернизация здравоохранения, требующие внедрения новых высокотехнологичных методов диагностики и лечения, развития профессиональной компетенции и квалификации врача-неонатолога, определяют необходимость специальной подготовки в рамках правильной интерпретации новых современных методов диагностики, лечения и профилактики, с использованием современных достижений медико-биологических наук.

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей являются:

- введение;
- планируемые результаты обучения;
- учебно-тематический план и краткое содержание разделов, тем;
- организационно-педагогические условия;
- оценка качества освоения программы.

Учебно-тематический план определяет состав изучаемых разделов, тем с указанием их объема, последовательности, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, практические занятия и самостоятельная работа), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся.

Содержание программы повышения квалификации построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модулей являются разделы. Каждый раздел подразделяется на темы.

В программу профессиональной переподготовки включены требования к результатам обучения, которые направлены на формирование профессиональных компетенций врача, его профессиональных знаний, умений, навыков. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами и квалификационными характеристиками должностей работников сферы здравоохранения.

Организационно-педагогические условия реализации программы повышения квалификации:

- а) материально-технические условия реализации программы;
- б) учебно-методическое обеспечение программы.

В программе профессиональной переподготовки содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация осуществляется посредством проведения экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку слушателя в соответствии с целями и содержанием программы.

1.2. Характеристика профессиональной деятельности обучающихся

Программа профессиональной переподготовки разработана на основе квалификационных требований, предъявляемых к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», в соответствии с требованиями профессиональных стандартов и проектов профессиональных стандартов.

Профессиональный стандарт «Врач-неонатолог» (утвержден Приказом министра труда и социальной защиты РФ 14 марта 2018 № 136н, регистрационный № 50594).

Перечень обобщенных трудовых функций и трудовых функций, имеющих отношение к профессиональной деятельности врача-неонатолога

Код и наименование профессионального стандарта	Обобщенные трудовые функции			Трудовые функции		
	код	наименование	уровень квалификации	Наименование	код	уровень (подуровень) квалификации
02.026	А	Оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям по профилю «неонатология»	8	Оказание медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям непосредственно после рождения (в родильном зале)	A/01.8	8
				Проведение медицинского обследования новорожденных и	A/02.8	8

			недоношенных детей с целью установления диагноза		
			Проведение вскармливания, выхаживания и лечения новорожденных и недоношенных детей	A/03.8	8
			Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарногигиеническому просвещению населения	A/04.8	8
			Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	A/05.8	8
			Оказание медицинской помощи в экстренной форме	A/06.8	8

1.3. Планируемые результаты обучения

В результате освоения программы профессиональной переподготовки по специальности «Неонатология» у врачей должны быть сформированы знания, умения, навыки, характеризующие этапы формирования компетенций и обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения программы.

Универсальные компетенции и индикаторы их достижения

Наименование категории (группы) универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции
---	---	--

Системное критическое мышление	и	УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	УК-1.1. Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
			УК-1.2. Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
Разработка и реализация проектов	и	УК 2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	УК-2.1. Участвует в разработке и управлении проектом
			УК-2.2. Выполняет задачи в зоне своей ответственности в соответствии с запланированными результатами и точками контроля, при необходимости корректирует способы реализации задач
Командная работа и лидерство	и	УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	УК-3.1. Разрабатывает командную стратегию для достижения целей организации
			УК-3.2. Организует и руководит работой команды для достижения поставленной цели
			УК-3.3. Демонстрирует лидерские качества в процессе управления командным взаимодействием в решении поставленных целей
Коммуникация	и	УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	УК-4.1. Выбирает и использует стиль профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками
			УК-4.2. Осуществляет ведение документации, деловой переписки с учетом особенностей стилистики официальных и неофициальных писем и социокультурных различий в оформлении корреспонденции
			УК-4.3. Представляет свою точку зрения при деловом общении и в публичных выступлениях
Самоорганизация и саморазвитие (в том числе здоровьесбережение)	и	УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	УК-5.1. Определяет приоритеты собственной деятельности, личностного развития и профессионального роста
			УК-5.2. Намечает цели собственного профессионального и личностного развития
			УК-5.3. Осознанно выбирает направление собственного профессионального и личностного развития и минимизирует возможные риски при изменении карьерной траектории

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональной компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения общепрофессиональной компетенции
Деятельность в сфере информационных технологий	ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	ОПК-1.1. Выбирает источники информации, включая национальные и международные базы данных, электронные библиотечные системы, специализированные пакеты прикладных программ для решения профессиональных задач ОПК-1.2. Создает, поддерживает, сохраняет информационную базу исследований и нормативно-методическую базу по выбранной теме и соблюдает правила информационной безопасности
Организационно-управленческая деятельность	ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	ОПК-2.1. Использует основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан ОПК-2.2. Проводит анализ и оценку качества медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
Педагогическая деятельность	ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность	ОПК-3.1. Планирует и подготавливает необходимые условия образовательного взаимодействия ОПК-3.2. Осуществляет учебную деятельность обучающихся
Медицинская деятельность	ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ОПК-4.1. Проводит клиническую диагностику и обследование новорожденных детей различного гестационного возраста, включая недоношенных детей с очень низкой и экстремально низкой массой тела при рождении ОПК-4.2. Направляет пациентов на лабораторные и инструментальные обследования
	ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	ОПК-5.1. Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях ОПК-5.2. Контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения
	ОПК-6. Способен	ОПК-6.1. Проводит мероприятия по

	проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями периода новорожденности и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов ОПК-6.2. Контролирует эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях периода новорожденности, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов
	ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	ОПК-7.1. Направляет пациентов на медицинскую экспертизу ОПК-7.2. Организует, контролирует и проводит медицинскую экспертизу
	ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ОПК-8.1. Проводит разъяснительную работу по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения ОПК-8.2. Оценивает и контролирует эффективность профилактической работы с населением
	ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	ОПК-9.1. Проводит анализ медико-статистической информации ОПК-9.2. Ведет медицинскую документацию и организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала
	ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	ОПК-10.1. Оценивает состояние пациентов ОПК-10.2. Оказывает неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

Профессиональные компетенции и индикаторы их достижения

Наименование категории	Код и наименование	Код и наименование индикатора достижения	Основание
------------------------	--------------------	--	-----------

(группы) профессиональных компетенций	профессиональной компетенции выпускника	профессиональной компетенции	
Медицинская деятельность	ПК-1. Способен к оказанию специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям по профилю «неонатология»	ПК-1. Оказывает медицинскую помощь новорожденным и недоношенным детям непосредственно после рождения (в родильном зале) ПК-1.2. Проводит медицинское обследование новорожденных и недоношенных детей с целью установления диагноза ПК-1.3. Проводит вскармливание, выхаживание и лечение новорожденных и недоношенных детей ПК-1.4. Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарногигиеническому просвещению населения ПК-1.5. Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме	02.026 Профессиональный стандарт - Врач-неонатолог
Организационно-управленческая деятельность	ПК-2. Способен к проведению анализа медико-статистической информации, ведению медицинской документации, организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	ПК-2.1. Проводит анализ медико-статистической информации, составляет план работы и отчеты в профессиональной деятельности врача ПК-2.2. Осуществляет ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, контролирует качество ее ведения ПК-2.3. Обеспечивает внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности, контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала	02.026 Профессиональный стандарт - Врач-неонатолог
Педагогическая и научно-исследовательская деятельность	ПК-3. Способен к участию в научно-исследовательской и педагогической деятельности на основе полученных научных знаний	ПК-3.1. Планирует научно-исследовательскую деятельность ПК-3.2. Осуществляет научно-исследовательскую деятельность ПК-3.3. Осуществляет педагогическую деятельность на основе полученных научных знаний	Анализ отечественного и зарубежного опыта

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

2.1. Учебный план программы профессиональной переподготовки «Неонатология»

№ п/п	Наименование курсов и разделов	Всего, час	В том числе		В том числе дистанционная форма		Самостоятельная работа	Форма контроля
			лекции	практические занятия	лекции	практические занятия		
1.	Организация медицинской помощи новорожденным в России. Перинатальная смертность. Неонатальная смертность. Младенческая смертность	8	4	–	–	–	4	
2.	Физиология и патология перинатального периода	42	6	16	–	–	20	
3.	Физиология и патология доношенного новорожденного	348	70	140	–	–	138	
4.	Особенности физиологии и патологии недоношенного ребенка	44	10	20	–	–	14	
5.	Неотложные состояния в неонатологии	24	4	10	–	–	10	
6.	Вопросы смежных дисциплин	50	10	22	–	–	18	
7.	Модуль «Акушерство и гинекология»	60	12	24	–	–	24	
8.	Итоговая аттестация	Экзамен						
	Итого:	576	116	232	–	–	228	

2.2 Учебно-тематический план программы профессиональной переподготовки по специальности «Неонатология»

№ п/п	Наименование курсов и разделов	Всего, час	В том числе		В том числе дистанционная форма		Самостоятельная работа	Форма контроля
			лекции	практические занятия	лекции	практические занятия		
1.	Организация медицинской помощи новорожденным в России. Перинатальная смертность. Неонатальная смертность. Младенческая смертность	8	4	–	–	–	4	
2.	Физиология и патология	42	6	16	–	–	20	

№ п/п	Наименование курсов и разделов	Всего, час	В том числе		В том числе дистанционная форма		Самостоятельная работа	Форма контроля
			лекции	практические занятия	лекции	практические занятия		
	перинатального периода							
2.1	Показатели здоровья матери. Биологический анамнез. Дородовая диагностика заболеваний плода	22	4	8	–	–	10	
2.2	Факторы риска, формирование групп здоровья. Организация диспансеризации по группам риска и по группам здоровья	20	2	8	–	–	10	
3.	Физиология и патология доношенного новорожденного	348	70	140	–	–	138	
3.1	Современные принципы вскармливания новорожденных в родильном доме, реанимационном отделении и на педиатрическом участке	34	8	12	–	–	14	
3.1.1	Вскармливание здорового новорожденного	10	2	4	–	–	4	
3.1.2	Нутритивная поддержка в реанимационном отделении	12	4	4	–	–	4	
3.1.3	Вскармливание новорожденного на педиатрическом участке	12	2	4	–	–	6	
3.2	Оценка физического развития новорожденного. Методы и интерпретация результатов исследования	12	2	2	–	–	8	
3.3	Неврология новорожденных	30	6	12	–	–	12	
3.3.1	Перинатальные поражения ЦНС гипоксически-ишемического характера	14	2	6	–	–	6	
3.3.2	Перинатальные травматические повреждения ЦНС	16	4	6	–	–	6	
3.4	Заболевания системы крови. Особенности кроветворения у новорожденных. Миелограмма и периферическая кровь новорожденных	36	10	16	–	–	10	
3.4.1	Гемолитическая болезнь новорожденных (ГБН). Частота. Актуальность проблемы. Этиология. Патогенез. Современные протоколы лечения	12	4	6	–	–	2	
3.4.2	Особенности гемостаза	8	2	2	–	–	4	

№ п/п	Наименование курсов и разделов	Всего, час	В том числе		В том числе дистанционная форма		Самостоятельная работа	Форма контроля
			лекции	практические занятия	лекции	практические занятия		
	у новорожденных. Нарушения в системе гемостаза							
3.4.3	Изоиммунная и трансиммунная тромбоцитопения	8	2	4	–	–	2	
3.4.4	Анемии новорожденных	8	2	4	–	–	2	
3.5	Респираторная патология	28	6	12	–	–	10	
3.5.1	Особенности органов дыхания у новорожденных. Пневмонии: анте-, интра- и постнатальные	12	4	6	–	–	2	
3.5.2	Дыхательные расстройства новорожденных. Причины. Классификация. Клинические проявления. Диагностика	16	2	6	–	–	8	
3.6	Врожденные перинатальные инфекции	32	6	14	–	–	12	
3.6.1	Внутриутробные инфекции (ВУИ)	16	2	6	–	–	8	
3.6.2	Локальная гнойная инфекция	8	2	4	–	–	2	
3.6.3	Сепсис новорожденных	8	2	4	–	–	2	
3.7	Физиология и патология сердечно-сосудистой системы новорожденных	48	8	20	–	–	20	
3.7.1	Понятие о персистирующем фетальном кровообращении (ПФК)	10	2	6	–	–	2	
3.7.2	Врожденные пороки сердца (ВПС) с обогащением и обеднением малого круга кровообращения. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Значение УЗИ	22	4	8	–	–	10	
3.7.3	Недостаточность кровообращения (НК) I, II, III ст. Клиника. Диагностика. Современные протоколы терапии	16	2	6	–	–	8	
3.8	Физиология и патология органов пищеварения новорожденных	40	6	18	–	–	16	
3.8.1	Синдром рвоты и срыгиваний	12	2	4	–	–	6	
3.8.2	Пороки развития ЖКТ	14	2	6	–	–	6	
3.8.3	Синдром мальабсорбции у новорожденных	14	2	8	–	–	4	
3.9	Физиология и патология мочевыводящей системы	38	6	16	–	–	16	
3.9.1	Стигмы дизэмбриогенеза.	14	2	4	–	–	8	

№ п/п	Наименование курсов и разделов	Всего, час	В том числе		В том числе дистанционная форма		Самостоятельная работа	Форма контроля
			лекции	практические занятия	лекции	практические занятия		
	Аномалии развития МВС							
3.9.2	Инфекционно-воспалительные заболевания МВС	12	2	6	-	-	4	
3.9.3	Острое повреждение почек, ОПН. Хроническая болезнь почек	12	2	6	-	-	4	
3.10	Желтухи новорожденных	20	4	6	-	-	10	
3.10.1	Желтухи новорожденных: конъюгационные, гемолитические, паренхиматозные. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение	20	4	6	-	-	10	
3.11	Болезни иммунной системы у новорожденных	20	4	8	-	-	8	
3.11.1	Онтогенетические особенности иммунной системы у новорожденных	10	2	4	-	-	4	
3.11.2	Первичные иммунодефициты. Неонатальный скрининг на ИДС. Принципы иммунотерапии в неонатологии	10	2	4	-	-	4	
3.12	Аntenатальная патология плода	10	4	4	-	-	2	
3.12.1	Синдром задержки внутриутробного развития плода	10	4	4	-	-	2	
4.	Особенности физиологии и патологии недоношенного ребенка	44	10	20	-	-	14	
4.1	Причины преждевременного рождения детей. Особенности нервно-психического, физического развития	8	2	2	-	-	4	
4.2	Принципы выхаживания недоношенных	12	2	6	-	-	4	
4.3	Принципы вскармливания недоношенных	6	2	4	-	-	-	
4.4	Особенности течения заболеваний у недоношенных: пневмония, сепсис, БЛД, ретинопатия	10	2	4	-	-	4	
4.5	Особенности кроветворения у недоношенных. Анемии у недоношенных детей	8	2	4	-	-	2	

№ п/п	Наименование курсов и разделов	Всего, час	В том числе		В том числе дистанционная форма		Самостоятельная работа	Форма контроля
			лекции	практические занятия	лекции	практические занятия		
5.	Неотложные состояния в неонатологии	24	4	10	–	–	10	
5.1	Основные принципы первичной реанимации новорожденных	8	2	4	–	–	2	
5.2	Искусственная вентиляция легких (ИВЛ). Особенности ИВЛ при различной патологии неонатального периода	8	–	4	–	–	4	
5.3	Реанимация доношенных и недоношенных детей в родильном зале	8	2	2	–	–	4	
6.	Вопросы смежных дисциплин	50	10	22	–	–	18	
6.1	Хирургические заболевания новорожденных	22	4	10	–	–	8	
6.2	Эндокринная система новорожденных. Особенности физиологии	28	6	12	–	–	10	
6.2.1	Диабетическая фетопатия	10	2	4	–	–	4	
6.2.2	Врожденный гипотиреоз	10	2	4	–	–	4	
6.2.3	Врожденная дисфункция коры надпочечников	8	2	4	–	–	2	
7.	Модуль «Акушерство и гинекология»	60	12	24	–	–	24	
7.1	Социальная гигиена и организация акушерско-гинекологической помощи	2	2	–	–	–	–	
7.1.1	Социальная гигиена и организация акушерско-гинекологической помощи	2	2	–	–	–	–	
7.2	Основные методы обследования в акушерстве и гинекологии	2	–	2	–	–	2	
7.2.1	Ультразвуковые методы исследования	2	–	2	–	–	2	
7.3	Аntenатальная охрана здоровья плода и перинатальная патология	28		14	–	–	14	
7.3.1	Аntenатальная охрана плода и иммунобиологические взаимоотношения между матерью и плодом	4	–	2	–	–	2	
7.3.2	Невынашивание беременности	4	–	2	–	–	2	
7.3.3	Переношенная беременность	4	–	2	–	–	2	
7.3.4	Хроническая плацентарная	4	–	2	–	–	2	

№ п/п	Наименование курсов и разделов	Всего, час	В том числе		В том числе дистанционная форма		Самостоятельная работа	Форма контроля
			лекции	практические занятия	лекции	практические занятия		
	недостаточность							
7.3.5	Хроническая внутриутробная гипоксия плода	4	–	2	–	–	2	
7.3.6	Аntenатальные повреждающие факторы	4	–	2	–	–	2	
7.3.7	Внутриутробное инфицирование плода. TORCH-инфекция	4	–	2	–	–	2	
7.4	Физиологическое акушерство	4	2	–	–	–	2	
7.4.1	Клиника и ведение родов. Особенности оказания акушерского пособия в родах. Влияние на плод	4	2	–	–	–	2	
7.5	Патологическое и оперативное акушерство	14	4	4	–	–	6	
7.5.1	Оперативное акушерство и влияние на плод	4	–	2	–	–	2	
7.5.2	Преждевременные роды	4	2	–	–	–	2	
7.5.3	Осложнения в родах. Влияние на состояние внутриутробного плода	6	2	2	–	–	2	
7.6	Осложнения беременности	4	–	4	–	–	–	
7.6.1	Кровотечения во время беременности и влияние на плод	2	–	2	–	–	–	
7.6.2	Преэклампсия. Влияние на плод	2	–	2	–	–	–	
7.7	Избранные вопросы смежных дисциплин	2	2	–	–	–	–	
7.7.1	Медико-генетическая помощь в перинатологии	2	2	–	–	–	–	
7.8	Планирование семьи и контрацепция	2	2	–	–	–	–	
7.8.1	Планирование семьи, роль аборта в планировании семьи и контрацепция	2	2	–	–	–	–	
8.	Итоговая аттестация		Экзамен					
	Итого:	576	116	232	–	–	228	

2.3 Рабочая программа учебных модулей

Раздел, номер темы	Тема	Кол-во час.	Содержание
1.	Организация медицинской помощи новорожденным в России. Перинатальная	8	

Раздел, номер темы	Тема	Кол-во час.	Содержание
	смертность. Младенческая смертность		
2.	Физиология и патология перинатального периода	42	
2.1	Показатели здоровья матери. Биологический анамнез. Дородовая диагностика заболеваний плода	22	Критические периоды антенатального развития. Основные тератогенные факторы. Пренатальная диагностика патологии плода, плаценты и плодных оболочек. Экстрагенитальные заболевания у беременных
2.2	Факторы риска, формирование групп здоровья. Организация диспансеризации по группам риска и группам здоровья	20	Перинатальные факторы риска. Формирование групп риска и групп здоровья. Организация диспансеризации по группам здоровья
3.	Физиология и патология доношенного новорожденного	348	
3.1	Современные принципы вскармливания новорожденных в родильном доме, реанимационном отделении и на педиатрическом участке	34	
3.1.1	Вскармливание здорового новорожденного	10	Закономерности роста новорожденного. Потребность в питательных веществах и энергии. Источники питания
3.1.2	Нутритивная поддержка в реанимационном отделении	12	Потребность в питательных веществах и энергии при перинатальной патологии. Методы вскармливания доношенных новорожденных. Энтеральное, парентеральное питание
3.1.3	Вскармливание новорожденного на педиатрическом участке	12	Естественное вскармливание. 10 принципов ВОЗ в организации естественного вскармливания. Виды и режимы вскармливаний детей первого года жизни. Профилактика и лечение гипогалактии. Показания к переходу на смешанное и искусственное вскармливание. Основные правила ведения прикорма
3.2	Оценка физического развития новорожденного. Методы и интерпретация результатов исследования	12	Оценка физического развития новорожденного. Методы антропометрических исследований. Биологический возраст. Оценка адекватности питания ребенка. Факторы, влияющие на рост и развитие ребенка
3.3	Неврология новорожденных	30	
3.3.1	Перинатальные поражения ЦНС гипоксически-ишемического характера	14	Асфиксия новорожденных. Причины. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика: оценка околоплодных вод, оценка дыхания, сердечных сокращений, кожных покровов. Современные протоколы первичной реанимации новорожденного.

Раздел, номер темы	Тема	Кол-во час.	Содержание
			Показания к интубации. Терапия в постреанимационном периоде. Показания к выписке в домашние условия. Реабилитация на педиатрическом участке
3.3.2	Перинатальные травматические повреждения ЦНС	16	Внутричерепная родовая травма. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Синдромы поражения ЦНС: гидроцефальный, миотонический, судорожный, гипервозбудимости, угнетения, гипо- и арефлексии, очаговые симптомы, кома. Диагностика. Значение нейросонографии в диагностике внутричерепной родовой травмы. Тактика ведения. Реабилитация на педиатрическом участке
3.4	Заболевания системы крови. Особенности кроветворения у новорожденных. Миелограмма и периферическая кровь новорожденных. Анемии у новорожденных детей	36	
3.4.1	Гемолитическая болезнь новорожденных (ГБН). Частота. Актуальность проблемы. Этиология. Патогенез. Современные протоколы лечения	12	Гемолитическая болезнь новорожденных (ГБН). Частота. Актуальность проблемы. Этиология. Патогенез. Клинические формы: отечная, желтушная, анемическая. Критерии диагностики. Дифференциальный диагноз с желтухами другого генеза. Современные протоколы лечения. Показания к ОПК. Методы консервативного лечения. Исходы. Осложнения. Профилактика
3.4.2	Особенности гемостаза у новорожденных. Нарушения в системе гемостаза	8	Особенности гемостаза у новорожденных. Нарушения в системе гемостаза. Геморрагическая болезнь новорожденных. Этиология. Патогенез. Клиника. Врачебная тактика. Неотложная помощь
3.4.3	Изоиммунная и трансиммунная тромбоцитопении	8	Изоиммунная и трансиммунная тромбоцитопении. Частота. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Лечение. Неотложная помощь при кровотечении из пупочной ранки
3.4.4	Анемии новорожденных	8	Анемии новорожденных. Частота. Причины. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика
3.5	Респираторная патология	28	
3.5.1	Особенности органов дыхания у новорожденных. Пневмонии: анте-, интра- и постнатальные	12	Особенности органов дыхания у новорожденных. Пневмонии: анте-, интра- и постнатальные. Этиология.

Раздел, номер темы	Тема	Кол-во час:	Содержание
			Патогенез. Клиника. Алгоритм диагностики. Показания к антибиотикотерапии, ее особенности. Борьба с ДН. Показания к ИВЛ. Показания к пассивной иммунотерапии
3.5.2	Дыхательные расстройства новорожденных. Причины. Классификация. Клинические проявления. Диагностика	16	Острые расстройства дыхательной системы. Причины. Классификация. Клинические проявления. Диагностика. Организация неотложной помощи в роддоме. Критерии выписки из роддома. Реабилитация на педиатрическом участке
3.6	Врожденные перинатальные инфекции	32	
3.6.1	Внутриутробные инфекции (ВУИ)	16	Внутриутробные инфекции (ВУИ). Цитомегаловирусная, герпетическая инфекции. Врожденная краснуха. ВИЧ-инфекция. Токсоплазмоз. Сифилис. Кандидоз. Понятие об инфицировании и инфекции. Клинические проявления: неонатальная болезнь и поздние проявления ВУИ. Неонатальный гепатит. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика
3.6.2	Локальная гнойная инфекция	8	Локальная гнойная инфекция. Омфалит. Флегмоны. Абсцессы. Мастит новорожденных. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз с сепсисом. Лечение. Профилактика
3.6.3	Сепсис новорожденных	8	Сепсис новорожденных. Этиология. Пути инфицирования. Патогенез. Клиника. Диагноз и дифференциальный диагноз. Организация лечения. Профилактика
3.7	Физиология и патология сердечно-сосудистой системы новорожденных	48	
3.7.1	Понятие о персистирующем фетальном кровообращении (ПФК)	10	Понятие о персистирующем фетальном кровообращении (ПФК)
3.7.2	Врожденные пороки сердца (ВПС) с обогащением и обеднением малого круга кровообращения. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Значение УЗИ	22	Врожденные пороки сердца (ВПС) сопровождающиеся артериальной гипоксемией и сердечной недостаточностью. ВПС сопровождающиеся артериальной гипоксемией. ВПС проявляющиеся преимущественно сердечной недостаточностью. Открытый артериальный проток
3.7.3	Недостаточность кровообращения (НК) I, II А, II Б и III ст. Клиника. Диагностика. Показания к терапии гликозидами	16	Недостаточность кровообращения (НК) I, II А, II Б и III ст. Клиника. Диагностика. Показания к терапии и АПФ и гликозидами. Расчет гликозидов. Мочегонные препараты выбора. Гипоксический криз. Оказание

Раздел, номер темы	Тема	Кол-во час.	Содержание
			неотложной помощи. Наблюдение на педиатрическом участке
3.8	Физиология и патология органов пищеварения новорожденных	40	
3.8.1	Синдром рвоты и срыгиваний	12	Синдром рвоты и срыгиваний. Функциональные и органические причины синдрома рвоты и срыгиваний. Этиология. Патогенез. Клиника. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика
3.8.2	Пороки развития ЖКТ	14	Атрезия пищевода. Атрезия кишечника. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Хирургическая тактика
3.8.3	Синдром мальабсорбции у новорожденных	14	Муковисцидоз новорожденных. Мекониальный илеус. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Тактика ведения
3.9	Физиология и патология мочевыводящей системы	38	
3.9.1	Стигмы дизэмбриогенеза. Аномалии развития МВС	14	Стигмы дизэмбриогенеза. Аномалии развития МВС. Клинические и лабораторные симптомы поражения почек. Значение УЗИ
3.9.2	Инфекционно-воспалительные заболевания МВС	12	Инфекционно-воспалительные заболевания МВС. Пиелонефрит новорожденных. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Диспансеризация на педиатрическом участке
3.9.3	Острая почечная недостаточность. Хроническая почечная недостаточность	12	Острая почечная недостаточность. Хроническая почечная недостаточность. Этиология. Морфология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Тактика ведения
3.10	Желтухи новорожденных	20	
3.10.1	Желтухи новорожденных: конъюгационные, гемолитические, паренхиматозные. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение	20	Желтухи новорожденных: конъюгационные, гемолитические, паренхиматозные. Синдром холестаза. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение
3.11	Болезни иммунной системы у новорожденных	20	
3.11.1	Онтогенетические особенности иммунной системы у новорожденных	10	Онтогенетические особенности иммунной системы у новорожденных. Т- и В-клеточные системы. Их формирование. Особенности иммунологической реактивности у новорожденных. Диагностика иммунологических нарушений. Оценка показателей иммунограммы

Раздел, номер темы	Тема	Кол-во час.	Содержание
3.11.2	Первичные иммунодефициты. Принципы иммунотерапии в неонатологии	10	Первичные иммунодефициты. Этиология. Эпидемиология. Классификация. Диагностика. Клинические синдромы. Принципы иммунотерапии в неонатологии. Прогноз
3.12	Аntenатальная патология плода	10	
3.12.1	Синдром задержки внутриутробного развития плода	10	Синдром задержки внутриутробного развития (ЗВУР) плода. Симметричный, асимметричный тип ЗВУР. Особенности терапии ЗВУР, отдаленные последствия
4.	Особенности физиологии и патологии недоношенного ребенка	44	
4.1	Причины преждевременного рождения детей. Особенности нервно-психического, физического развития	8	Причины преждевременного рождения детей. Недоношенные с экстремально низкой массой тела при рождении. Анатомо-физиологические особенности недоношенных различного гестационного периода. Особенности течения периода ранней постнатальной адаптации. Переходные состояния недоношенных новорожденных. Особенности нервно-психического, физического развития
4.2	Принципы выхаживания недоношенных	12	Принципы выхаживания недоношенных в родильном доме, специализированном стационаре и на педиатрическом участке. Показания к помещению в кювез и критерии извлечения из кювеза. Комплексная оценка состояния здоровья. Профилактика и лечение нарушений состояний здоровья недоношенных детей на первом году жизни. Иммунопрофилактика недоношенного ребенка. Реабилитация недоношенных
4.3	Принципы вскармливания недоношенных	6	Принципы вскармливания недоношенных. Энтеральное, парентеральное питание детей с очень экстремально низкой массой тела. Протоколы энтерального и парентерального питания. Зондовое кормление
4.4	Особенности течения заболеваний у недоношенных: пневмонии, сепсиса, БЛД, ретинопатии	10	Особенности течения заболеваний у недоношенных: пневмонии, сепсиса, БЛД, ретинопатии
4.5	Особенности кроветворения у недоношенных	8	Особенности кроветворения у недоношенных. Показатели периферической крови. Ранняя анемия недоношенных. Этиология. Патогенез. Клинические и гематологические проявления. Диагностика. Лечение и

Раздел, номер темы	Тема	Кол-во час.	Содержание
			профилактика
5.	Неотложные состояния в неонатологии	24	
5.1	Основные принципы первичной реанимации новорожденных	8	Основные принципы первичной реанимации новорожденных
5.2	Искусственная вентиляция легких (ИВЛ). Особенности ИВЛ при различной патологии неонатального периода	8	Искусственная вентиляция легких (ИВЛ). Особенности ИВЛ при различной патологии неонатального периода
5.3	Реанимация недоношенных детей в родильном зале	8	Реанимация недоношенных детей в родильном зале
6.	Вопросы смежных дисциплин	50	
6.1	Хирургические заболевания новорожденных	22	Хирургические заболевания новорожденных. Гнойная хирургическая инфекция новорожденных
6.2	Эндокринная система новорожденных. Особенности физиологии	28	
6.2.1	Диабетическая фетопатия	10	Диабетическая фетопатия. Причина. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Сахарный диабет у новорожденных. Особенности клиники. Принципы лечения
6.2.2	Врожденный гипотиреоз	10	Врожденный гипотиреоз. Скрининг. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение Транзиторный гипотиреоз
6.2.3	Врожденная дисфункция коры надпочечников	8	Врожденная дисфункция коры надпочечников. Этиология. Патогенез. Клинические формы: вирильная, гипертоническая, сольтеряющая. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Скрининг
7.	Модуль «Акушерство и гинекология»	60	
7.1	Социальная гигиена и организация акушерско-гинекологической помощи	2	
7.1.1	Социальная гигиена и организация акушерско-гинекологической помощи	2	Социальная гигиена и организация акушерско-гинекологической помощи
7.2	Основные методы обследования в акушерстве и гинекологии	2	
7.2.1	Ультразвуковые методы исследования	2	Ультразвуковые методы исследования
7.3	Аntenатальная охрана здоровья плода и перинатальная патология	28	
7.3.1	Аntenатальная охрана плода и иммунобиологические взаимоотношения между матерью и плодом	4	Аntenатальная охрана плода и иммунобиологические взаимоотношения между матерью и плодом

Раздел, номер темы	Тема	Кол-во час.	Содержание
7.3.2	Невынашивание беременности	4	Невынашивание беременности
7.3.3	Переношенная беременность	4	Переношенная беременность
7.3.4	Хроническая плацентарная недостаточность	4	Хроническая плацентарная недостаточность
7.3.5	Хроническая внутриутробная гипоксия плода	4	Хроническая внутриутробная гипоксия плода
7.3.6	Аntenатальные повреждающие факторы	4	Аntenатальные повреждающие факторы
7.3.7	Внутриутробное инфицирование плода. TORCH-инфекция	4	Внутриутробное инфицирование плода. TORCH-инфекция
7.4	Физиологическое акушерство	4	
7.4.1	Клиника и ведение родов. Особенности оказания акушерского пособия в родах. Влияние на плод	4	Клиника и ведение родов. Особенности оказания акушерского пособия в родах. Влияние на плод
7.5	Патологическое и оперативное акушерство	14	
7.5.1	Оперативное акушерство и влияние на плод	4	Оперативное акушерство и влияние на плод
7.5.2	Преждевременные роды	4	Преждевременные роды
7.5.3	Осложнения в родах. Влияние на состояние внутриутробного плода	6	Осложнения в родах. Влияние на состояние внутриутробного плода
7.6	Осложнения беременности	4	
7.6.1	Кровотечения во время беременности и влияние на плод	2	Кровотечения во время беременности и влияние на плод
7.6.2	Преэклампсия. Влияние на плод	2	Преэклампсия. Влияние на плод
7.7	Избранные вопросы смежных дисциплин	2	
7.7.1	Медико-генетическая помощь в перинатологии	2	Медико-генетическая помощь в перинатологии
7.8	Планирование семьи и контрацепция	2	
7.8.1	Планирование семьи, роль аборта в планировании семьи и контрацепция	2	Планирование семьи, роль аборта в планировании семьи и контрацепция
	Итого:	576	

2. 4Перечень практических занятий

Номер темы	Наименование практического занятия
2.1	Показатели здоровья матери. Биологический анамнез. Дородовая диагностика заболеваний плода (8 часов)
2.2	Факторы риска, формирование групп здоровья. Организация диспансеризации по группам здоровья (8 часов)
3.1.1	Вскармливание здорового новорожденного (4 часа)
3.1.2	Нутритивная поддержка в реанимационном отделении (4 часа)
3.1.3	Вскармливание новорожденного на педиатрическом участке (4 часа)
3.2	Оценка физического развития новорожденного. Методы и интерпретация результатов исследования (2 часа)

Номер темы	Наименование практического занятия
3.3.1	Перинатальные поражения ЦНС гипоксически-ишемического характера (6 часов)
3.3.2	Перинатальные травматические повреждения ЦНС (6 часов)
3.4.1	Гемолитическая болезнь новорожденных (ГБН). Частота. Актуальность проблемы. Этиология. Патогенез. Современные протоколы лечения (6 часов)
3.4.2	Особенности гемостаза у новорожденных. Нарушения в системе гемостаза (2 часа)
3.4.3	Изоиммунная и трансиммунная тромбоцитопении (4 часа)
3.4.4	Анемии новорожденных (4 часа)
3.5.1	Особенности органов дыхания у новорожденных. Пневмонии: анте-, интра- и постнатальные (6 часов)
3.5.2	Дыхательные расстройства новорожденных. Причины. Классификация. Клинические проявления. Диагностика (6 часов)
3.6.1	Внутриутробные инфекции (ВУИ) (6 часов)
3.6.2	Локальная гнойная инфекция (4 часа)
3.6.3	Сепсис новорожденных (4 часа)
3.7.1	Понятие о персистирующем фетальном кровообращении (ПФК) (6 часов)
3.7.2	Врожденные пороки сердца (ВПС) с обогащением и обеднением малого круга кровообращения. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Значение УЗИ (8 часов)
3.7.3	Недостаточность кровообращения (НК) I, II А, II Б и III ст. Клиника. Диагностика. Показания к терапии гликозидами (6 часов)
3.8.1	Синдром рвоты и срыгиваний (4 часов)
3.8.2	Пороки развития ЖКТ (6 часов)
3.8.3	Синдром мальабсорбции у новорожденных (8 часов)
3.9.1	Стигмы дизэмбриогенеза. Аномалии развития МВС (4 часа)
3.9.2	Инфекционно-воспалительные заболевания МВС (6 часов)
3.9.3	Острая почечная недостаточность. Хроническая почечная недостаточность (6 часов)
3.10.1	Желтухи новорожденных: конъюгационные, гемолитические, паренхиматозные. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение (6 часов)
3.11.1	Онтогенетические особенности иммунной системы у новорожденных (4 часа)
3.11.2	Первичные иммунодефициты. Принципы иммунотерапии в неонатологии (4 часа)
3.12.1	Синдром задержки внутриутробного развития плода (4 часа)
4.1	Причины преждевременного рождения детей. Особенности нервно-психического, физического развития (2 часа)
4.2	Принципы выхаживания недоношенных (6 часов)
4.3	Принципы вскармливания недоношенных (4 часа)
4.4	Особенности течения заболеваний у недоношенных: пневмонии, сепсиса (4 часа)
4.5	Особенности кроветворения у недоношенных (4 часа)
5.1	Основные принципы первичной реанимации новорожденных (4 часа)
5.2	Искусственная вентиляция легких (ИВЛ). Особенности ИВЛ при различной патологии неонатального периода (4 часа)
5.3	Реанимация недоношенных детей в родильном зале (2 часа)
6.1	Хирургические заболевания новорожденных (10 часов)
6.2.1	Диабетическая фетопатия (4 часа)
6.2.2	Врожденный гипотиреоз (4 часа)
6.2.3	Врожденная дисфункция коры надпочечников (4 часа)
7.2.1	Ультразвуковые методы исследования (2 часа)
7.3.1	Аntenатальная охрана плода и иммунобиологические взаимоотношения между матерью и плодом (2 часа)

Номер темы	Наименование практического занятия
7.3.2	Невынашивание беременности (2 часа)
7.3.3	Переносная беременность (2 часа)
7.3.4	Хроническая плацентарная недостаточность (2 часа)
7.3.5	Хроническая внутриутробная гипоксия плода (2 часа)
7.3.6	Аntenатальные повреждающие факторы (2 часа)
7.3.7	Внутриутробное инфицирование плода. TORCH-инфекция (2 часа)
7.5.1	Оперативное акушерство и влияние на плод (2 часа)
7.5.3	Осложнения в родах. Влияние на состояние внутриутробного плода (2 часа)
7.6.1	Кровотечения во время беременности и влияние на плод (2 часа)
7.6.2	Преэклампсия. Влияние на плод (2 часа)

3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

3.1. Календарный учебный график

Образовательный процесс по программе может осуществляться в течение всего учебного года. Занятия проводятся по мере комплектования групп.

3.2. Методические рекомендации самостоятельной работы

Основная цель самостоятельной работы слушателей – закрепление знаний, полученных в ходе лекционных и практических занятий. Самостоятельная работа слушателей в процессе освоения дисциплины состоит из изучения основной и дополнительной литературы по программе, решения практических задач, выполнения тестовых заданий, подготовки к итоговой аттестации. Для подготовки и выполнения заданий для самостоятельной работы слушатели используют книжный фонд библиотеки института и Интернет-ресурсы.

В процессе обучения слушатели обеспечиваются необходимыми для эффективного прохождения обучения учебно-методическими материалами и информационными ресурсами в объеме изучаемого курса.

Слушателям предоставляются: программа курса, список рекомендованной литературы и пособий, контрольные и тестовые задания для практических занятий.

3.3. Материально-технические условия реализации программы

Вид занятий	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий, наименование оборудования, программного обеспечения
Лекции	<p>Вебинарная платформа, позволяет проводить вебинары, ВКС, с возможностью чата, демонстрации контента, виртуальной доски, опросов (https://b86246.vr.mirapolis.ru/mira/).</p> <p>Аудитории ГАУ ДПО «Институт усовершенствования врачей» Минздрава Чувашии (Чувашская Республика, г. Чебоксары, ул. Михаила Сеспеля, д. 27) с оборудованием:</p> <p>Мультимедиапроектор, компьютер персональный или ноутбук, переносной экран, тематические презентации, учебные столы, стулья. Помещение оснащено компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации, столы, стулья.</p> <p>Аудитории ГАУ ДПО «Институт усовершенствования врачей» Минздрава Чувашии (Чувашская Республика, г. Чебоксары, ул. Федора Гладкова, д. 27) с оборудованием:</p> <p>Мультимедиапроектор, компьютер персональный или ноутбук, стационарный экран, тематические презентации, учебные столы, стулья. Помещение оснащено компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-</p>

	<p>образовательную среду организации, столы, стулья.</p> <p>Перечень программного обеспечения:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Office Standard/ Professional Plus 2007-2016; – Kaspersky Endpoint Security 11-12; – Справочно-правовая система «Консультант плюс» сетевая версия»; – Adobe Reader; – Google Chrome; – Windows 7-11 Professional.
Практическое занятие	<p>Клинические базы института</p> <p>Помещения ГАУ ДПО «Институт усовершенствования врачей» Минздрава Чувашии по адресу: Чувашская Республика, г. Чебоксары, ул. Михаила Сеспеля, д. 27.</p> <p>Помещения кафедры педиатрии (лекционный зал, учебная комната, симуляционный класс) ГАУ ДПО «Институт усовершенствования врачей» Минздрава Чувашии по адресу: Чувашская Республика, г. Чебоксары, ул. Федора Гладкова, д. 27.</p>
Самостоятельная работа	<p>Предоставляется доступ к электронной библиотечной системе института (https://irbi.giduv.com/cgi-bin/irbis64r_plus/cgiirbis_64_ft.exe?C21COM=F&I21DBN=JOURN_FULLTEXT&P21DBN=JOURN&Z21ID=&S21CNR=5)</p> <p>Предоставляется доступ к порталу дистанционного образования института moodle.giduv.com</p>
Симуляционный курс	<p>Симуляционный класс кафедры педиатрии:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Ноутбук 2) Мультимедийный проектор 3) Манекен SimJunior 4) Дистанционное управление манекеном SIMPAD 5) Педиатрический тренажер жизнеобеспечения 6) Набор изделий для скорой медицинской помощи <p>Тренажер педиатрической реанимации и ОБЖ с имитатором аритмии.</p>

3.4. Симуляционный курс

Цель обучающего симуляционного курса: развитие и совершенствование компетенций, направленных на освоение методов оказания неотложной помощи детям и подросткам при возникновении угрожающих жизни состояний.

Задачи симуляционного обучения:

1. Усовершенствовать базовые навыки выполнения манипуляций оказания неотложной помощи.
2. Отработка практического алгоритма действий при проведении сердечно-легочной реанимации и экстренной медицинской помощи у детей и подростков.
3. Формирование устойчивых профессиональных компетенций для ликвидации ошибок.
4. Отработка индивидуальных практических навыков и умений и коммуникативных навыков в работе с коллегами при проведении сердечно-легочной реанимации пациентов и при развитии у них жизнеугрожающих состояний.
5. Научить давать объективную оценку своим действиям.

В симуляционном курсе изучаются следующие темы: Обследование человека в критическом состоянии; оценка функционального состояния ЦНС, дыхательной системы; оценка функции сердечно-сосудистой системы; инструментальные методы обследования человека в критическом состоянии; сердечно-легочная реанимация (СЛР), базисная и расширенная СЛР; мониторинг эффективности проводимых реанимационных мероприятий; показания к прекращению СЛР.

3.5. Кадровое обеспечение программы

Для обеспечения качества обучения и достижения цели дополнительной профессиональной программы к учебному процессу по профилю изучаемых тем привлекаются

научно-педагогические работники института и высококвалифицированные практические работники здравоохранения, имеющие высшее образование и опыт работы в области профессиональной деятельности, соответствующей направленности ДПП.

3.6. Учебно-методическое обеспечение программы

3.6.1. Основная литература

1. Желтухи новорожденных: клиническое руководство / Н.Н. Володин, Д.Н. Дегтярев, А.В. Дегтярева, М.В. Нароган. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 184 с. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448021.html>.
2. Кикшун А.А. Лабораторные исследования в неонатологии/А.А. Кикшун. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 592 с.
3. Кильдиярова Р.Р. Клинические нормы. Педиатрия: справочное пособие / Р.Р. Кильдиярова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 384 с.
4. Национальная программа «Недостаточность витамина D у детей и подростков Российской Федерации: современные подходы к коррекции». – М.: ПедиатрЪ, 2021. – 96с.
5. Национальная программа оптимизации вскармливания детей первого года жизни в Российской Федерации / Союз педиатров России. – М., 2019. – 207 с.
6. Национальная программа по оптимизации обеспеченности витаминами и минеральными веществами детей России (и использованию витаминных и витаминно-минеральных комплексов и обогащенных продуктов в педиатрической практике). – М.: ПедиатрЪ, 2017. – 151 с.
7. Недоношенные дети : учебное пособие : [для студентов высших учебных заведений] / Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова ; сост.: Л. И. Ильенко, Е. С. Сахарова, А. Г. Коноплянников [и др.]. - 2-е изд. - Москва: Юрайт, 2022. - 134 с. - (Высшее образование)
8. Недоношенный ребенок. Справочник/Авт.-сост.: Л.Н. Софронова, Л.А. Федорова.- М.: StatusPraesens, 2020. – 312 с.: ил.
9. Неонатология: клинические рекомендации / А.Г. Антонов [и др.]; под ред. Н.Н. Володина, Д.Н. Дегтярева, Д.С. Крючко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 319 с. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970462133.html>.
10. Неотложная педиатрия: национальное руководство / Б.М. Блохин [и др.]. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 832 с.
11. Неотложная помощь новорожденным на догоспитальном этапе: учебное пособие / С.М. Безроднова, [и др.]. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 168 с. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439616.html>
12. Неотложные состояния у новорожденных детей: руководство для врачей / Е.Н. Балашова, Е.Л. Бокерия, А.А. Буров [и др.]. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 415 с.
13. Хирургические болезни недоношенных детей: национальное руководство / под ред. Ю.А. Козлова, В.А. Новожилова, А.Ю. Разумовского. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 592 с. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450727.html>.
14. Шабалов Н.П. Неонатология: учебное пособие: В 2-х т. Т. 1 / Н.П. Шабалов, Л.Н. Софронова. – 7-е изд., переаб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 720 с.
15. Шабалов Н.П. Неонатология: учебное пособие: В 2-х т. Т. 2 / Н.П. Шабалов, Д.О. Иванов, А.С. Колбин. – 7-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 752 с.
16. Энтеральное питание недоношенных и маловесных детей в перинатальном стационаре и амбулаторных условиях: практическое руководство / сост. И.Е. Иванова, Н.Г. Тарасова, Д.В. Лукоянов. – Чебоксары: ИУВ, 2018. – 61 с.

3.6.2. Дополнительная литература

1. Актуальные вопросы педиатрии и неонатологии: сборник лекций [для слушателей курсов повышения квалификации, обучающихся по специальности «Педиатрия»]: электронное издание / отв. ред. И.Е. Иванова. – Чебоксары: ИУВ, 2020. – 1 эл. опт. диск (CD-ROM).
2. 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 : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454183.html>
3. Бельмер, С. В. Функциональные расстройства органов пищеварения у детей. Принципы диагностики и лечения (международные и отечественные рекомендации) / С. В. Бельмер, А. И. Хавкин, Д. В. Печуров. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 224 с. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - Текст : электронный. - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456439.html>
4. Биологические функции витамина D. Рахит и рахитоподобные заболевания у детей: учебное пособие / сост. И.Е. Иванова, В.А. Родионов. – Чебоксары: ИУВ, 2017. – 116 с.
5. Васильева, Э. Н. Витамин D в акушерской практике : монография / Э. Н. Васильева, Л. И. Мальцева, Т. Г. Денисова ; ГОУ "Институт усовершенствования врачей". - Чебоксары : ГАУ ДПО "ИУВ", 2022. - 152 с.
6. Егорова И.Н. Болезни кишечника у детей, протекающие с синдромом мальабсорбции: практическое руководство / И.Н. Егорова, И.Е. Иванова, О.И. Голубцова. – Чебоксары: ИУВ, 2017. – 121 с.
7. Миролубов Л.М. Врожденные пороки сердца у новорожденных и детей первого года жизни / Л.М. Миролубов. – Казань: Медицина, 2008. – 152 с.
8. Младенческая гастроэнтерология : руководство для врачей / М. Ю. Денисов, А. С. Якушин, Е. В. Гильд, Н. А. Аксенов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 335 с.
9. Наследственные болезни у детей Чувашской Республики. Эпидемиология и этнотерриториальные особенности: сб. научных трудов. – Чебоксары: Издательство Чувашского университета, 2009. – 174 с.
10. Неонатология и педиатрия раннего возраста: избранные лекции. / О.А. Сенькевич, А.А. Антонова, В.С. Гороховский [и др.]. – Хабаровск, Изд-во ДВГМУ, 2019. – 236 с. – URL: https://www.elibrary.ru/download/elibrary_42359280_40827309.pdf.
11. Особенности лучевой диагностики пульмонологических проблем в неонатологии: проектирование образовательных результатов обучающихся / М.Г. Голубчикова, Н.С. Дрантусова. – М., 2019. – 111 с. – URL: https://www.elibrary.ru/download/elibrary_43800978_83675362.pdf.
12. Особенности оказания медицинской помощи детям, родившимся в сроках гестации 22-27 недель / под ред. Д.О. Иванова, Д.Н. Суркова. – СПб.: Информ-Навигатор, 2013. – 132с.
13. О чем может рассказать кожа новорожденного: дифференциальная диагностика патологических состояний, особенности ухода : учебно-методическое пособие / сост. Д. А. Яхиева-Онихимовская [и др.]. – Хабаровск, 2022. – 52 с. - URL : [elibrary_49722585_60656258.pdf](https://www.elibrary.ru/download/elibrary_49722585_60656258.pdf)
14. Острое поражение почек у новорожденных и недоношенных детей : учебно-методическое пособие / ГАУ ДПО "Институт усовершенствования врачей" ; сост.: И. Е. Иванова, Д. В. Лукоянов. - Чебоксары : ГАУ ДПО "ИУВ", 2022. - 40 с.
15. Пальчик А.Б. Гипоксически-ишемическая энцефалопатия новорожденных / А.Б. Пальчик, Н.П. Шабалов. – 4-е изд., испр. и доп. – М.: МЕДпресс-информ, 2013. – 288 с.
16. Пальчик А.Б. Неврология недоношенных детей: рук. / А.Б. Пальчик, Л.А. Федорова, А.Е. Понятишин. – 3-е изд. – М.: МЕДпресс-информ, 2012. – 352 с.
17. Пальчик А.Б. Токсические энцефалопатии новорожденных / А.Б. Пальчик,

- Н.П. Шабалов. – 3-е изд. – М.: МЕДпресс-информ, 2013. – 176 с.
18. Прахов А.В. Неонатальная кардиология / А.В. Прахов. – Н.Новгород: НижГМА, 2008. – 388 с.
 19. Ультразвуковая диагностика в неонатологии и педиатрии: дифференциально-диагностические критерии: [практическое руководство] / под ред. И.В. Дворяковского, Г.М. Дворяковской. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: Атмосфера, 2012. – 172 с.
 20. Национальное руководство РАСПМ «Неонатология» / под ред. акад. РАН Н.Н. Володина. – М., 2019.
 21. Реанимация и стабилизация состояния новорожденных детей в родильном зале: методическое письмо Минздрава России №15-4/И/2-2570 от 4 марта 2020 года / под ред. Е.Н. Байбариной. – М., 2020. – 55 с.
 22. Ранняя анемия новорожденных: клинические рекомендации. – М., 2021. – 42 с.
 23. Врожденная анемия вследствие кровопотери у плода: клинические рекомендации. – М., 2021. – 32 с.
 24. Нарушение обмена галактозы (галактоземия): клинические рекомендации. – М., 2021. – 69 с.
 25. Самсыгина, Г. А. Неонатальный сепсис / Г. А. Самсыгина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 192 с.
 26. Анемии новорожденных. Диагностика, профилактика, лечение: клинические рекомендации / Р.А. Жетишев, Н.П. Шабалов, Д.О. Иванов. – 2015. – 34 с.
 27. Базовая медицинская помощь новорожденному в родильном зале и в послеродовом отделении: клинические рекомендации / Е.Н. Байбарина, Д.Н. Дегтярев, В.В. Зубков. – М., 2015. – 34 с.
 28. Бронхолегочная дисплазия у детей: клинические рекомендации. М., 2016. – 41 с.
 29. Ведение новорожденных с респираторным дистресс-синдромом: клинические рекомендации / под ред. Н.Н. Володина. – 2015. – 44 с.
 30. Диагностика и лечение гипогликемии новорожденных: клинические рекомендации / Д.О. Иванов, Н.П. Шабалов, Ю.В. Петренко. – М., 2015. – 58 с.
 31. Диагностика и лечение шока у новорожденных детей: клинические рекомендации / Д.С. Крючко, А.Л. Карпова, М.Е. Пруткин [и др.], – М., 2019. – 31 с.
 32. Гемолитическая болезнь плода и новорожденного (ГБН): клинические рекомендации. – М., 2017. – 32 с.
 33. Диагностика и лечение геморрагической болезни новорожденных: клинические рекомендации / Д.Н. Дегтярев, А.Л. Карпова, И.И. Мебелова [и др.]. – М., 2015. – 22 с.
 34. Открытый артериальный проток у недоношенных детей: клинические рекомендации / А.А. Буров, Д.Н. Дегтярев, О.В. Ионов [и др.]. – 14 с.
 35. Парентеральное питание новорожденных: клинические рекомендации / под ред. Н.Н. Володина. – М., 2015. – 32 с.
 36. Энтеральное вскармливание недоношенных детей: клинические рекомендации / Е.В. Грошева, А.В. Дегтярева, О.В. Ионов [и др.]. – М., 2015. – 17 с.
 37. Терапевтическая гипотермия у новорожденных детей: клинические рекомендации / А.А. Буров, В.В. Горев, К.Д. Горелик [и др.]. – М., 2019. – 37 с.
 38. Синдром аспирации мекония у новорожденных: клинические рекомендации. – М., 2017. – 32 с.
 39. Тактика ведения доношенных и недоношенных новорожденных детей с непрямой гипербилирубинемией: клинические рекомендации [проект] / Д.Н. Дегтярев, А.В. Дегтярева, А.Л. Карпова [и др.]. – 2016. – 47 с.
 40. Диагностика и лечение полицитемии новорожденных: клинические рекомендации / Д.Н. Дегтярев, А.Л. Карпова, А.В. Мостовой [и др.]. – М., 2015. – 17 с.
 41. Инвазивный кандидоз у новорожденных: клинические рекомендации. – М., 2017. – 34 с.
 42. Легочная гипертензия у детей: клинические рекомендации. – М., 2017. – 60 с.
 43. Врожденная пневмония: клинические рекомендации. – М., 2017. – 40 с.
 44. Ранняя диагностика нарушений развития речи. Особенности речевого развития у детей с последствиями перинатальной патологии нервной системы: клинические рекомендации /

- под ред. Н.Н. Володина. – 2015. – 35 с.
45. Проведение профилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку: клинические рекомендации / под ред. Н.Н. Володина. – 2015. – 37 с.
 46. Амплитудно-интегрированная электроэнцефалография в оценке функционального состояния центральной нервной системы у новорожденных различного гестационного возраста: клинические рекомендации / под ред. Н.Н. Володина. – 2015. – 39 с.
 47. Ведение первичной медицинской документации в отделениях неонатологического профиля: проект свода правил и рекомендаций для врачей / А.Л. Карпова, А.В. Мостовой. – 78 с.

3.6.3. 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 14.06.2023)
2. "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" : Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 28.04.2023) (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.09.2023)) // КонсультантПлюс : [справочно-правовая система]. – (дата обращения 14.06.2023)
3. "Об охране здоровья граждан в Чувашской Республике" : Закон ЧР от 03.10.2012 N 59 (ред. от 21.12.2022) (принят ГС ЧР 25.09.2012) // КонсультантПлюс : [справочно-правовая система]. – (дата обращения 14.06.2023)
4. "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 10.05.2023) // КонсультантПлюс : [справочно-правовая система]. – (дата обращения 14.06.2023)
5. "Об утверждении Национальной стратегии действий в интересах женщин на 2023 - 2030 годы" : Распоряжение Правительства РФ от 29.12.2022 N 4356-р // КонсультантПлюс : [справочно-правовая система]. – (дата обращения 14.06.2023)
6. "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям" : Приказ Минздрава России от 07.03.2018 N 92н (Зарегистрировано в Минюсте России 17.04.2018 N 50801) // КонсультантПлюс : [справочно-правовая система]. – (дата обращения 14.06.2023)
7. "Об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи" : Приказ Минздравсоцразвития России от 16.04.2012 N 366н (ред. от 21.02.2020) (Зарегистрировано в Минюсте России 29.05.2012 N 24361) // КонсультантПлюс : [справочно-правовая система]. – (дата обращения 14.06.2023)
8. Порядок оказания медицинской помощи по профилю "неонатология" : Приказ Минздрава России от 15.11.2012 N 921н (Зарегистрировано в Минюсте России 25.12.2012 N 26377) // КонсультантПлюс : [справочно-правовая система]. – (дата обращения 14.06.2023)
9. "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи пациентам с врожденными и (или) наследственными заболеваниями" : Приказ Минздрава России от 21.04.2022 N 274н (Зарегистрировано в Минюсте России 13.07.2022 N 69251 // КонсультантПлюс : [справочно-правовая система]. – (дата обращения 14.06.2023)
10. "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" : Приказ Минздрава России от 20.10.2020 N 1130н (Зарегистрировано в Минюсте России 12.11.2020 N 60869 // КонсультантПлюс : [справочно-правовая система]. – (дата обращения 14.06.2023) // КонсультантПлюс : [справочно-правовая система]. – (дата обращения 14.06.2023)

11. Организация оказания медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам и новорожденным при новой коронавирусной инфекции COVID-19. Версия 5 (28.12.2021) : методические рекомендации (утв. Минздравом России) // КонсультантПлюс : [справочно-правовая система]. – (дата обращения 14.06.2023)

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
6. eLIBRARY.RU : научная электронная библиотека : сайт. – Москва, 2000. - URL: <https://elibrary.ru> (дата обращения: 25.11.2020). - Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный.
7. Национальная электронная библиотека. - URL : <https://rusneb.ru/search/extended/>. – Текст электронный.
8. PubMed (National Library of Medicine - NLM) : Национальный центр биотехнологической информации [Электронный ресурс]. - URL : <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/sites/entrez/>
9. "Акушерство и гинекология": научно-практический журнал. – URL : <https://aig-journal.ru/archive>
10. "Вопросы практической педиатрии" : научно-практический журнал. – URL : <https://www.phdynasty.ru/katalog/zhurnaly/voprosy-prakticheskoy-pediatrii/>
11. "Вопросы современной педиатрии" : научно-практический журнал. – URL : <https://vsp.spr-journal.ru/jour/about>
12. "Неонатология: новости, мнения, обучение" : научно-практический журнал. - – URL : <https://www.neonatology-nmo.ru/>
13. "Педиатрическая фармакология" : научно-практический журнал. – URL : <https://www.pedpharma.ru/jour/index>
14. "Педиатрия" им. Г. Н. Сперанского. – URL : <https://pediatriajournal.ru/>
15. "Российский вестник акушера-гинеколога" : научно-практический журнал. – URL : <https://www.mediasphera.ru/journal/rossijskij-vestnik-akushera-ginekologa>
16. "Российский вестник перинатологии и педиатрии" : научно-практический журнал. - – URL : <https://www.ped-perinatology.ru/jour/issue/archive>
17. "Российский вестник перинатологии и педиатрии" : научно-практический журнал. – URL : <https://www.ped-perinatology.ru/jour/index>
18. "Российский педиатрический журнал" : ежеквартальный научно-практический журнал. – URL : <https://www.rospedj.ru/jour>

1.

4. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

Итоговая аттестация по программе профессиональной переподготовки должна выявлять теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов. Итоговая аттестация проводится в форме экзамена.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения в полном объеме программы. Лица, освоившие программу профессиональной переподготовки и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают диплом о профессиональной переподготовке.

4.1. Оценка результатов экзамена.

Оценка	Описание
«Отлично»	Ответ полный и правильный. Обучающийся способен обобщить материал, сделать собственные выводы, выразить своё мнение, привести иллюстрирующие примеры
«Хорошо»	Ответ в основном полный и правильный. Обучающийся способен

	обобщить материал и привести иллюстрирующие примеры. Выводы и мнение обучающегося по материалу в основном корректны
«Удовлетворительно»	Ответ неполный, с несущественными ошибками. Иллюстрирующие примеры приведены неполно. Требуется существенная коррекция по выводам и мнению обучающегося по материалу
обучающегося	Ответ неполный, с существенными ошибками. Не приведены иллюстрирующие примеры, нет выводов и собственного мнения ординатора по материалу

В течение обучения проводится текущий контроль и промежуточная оценка решения ситуационных задач, оценка интерпретации результатов лабораторных и инструментальных обследований, по окончании обучения уровень полученных знаний оценивается по итоговому тестовому контролю.

4.2. Критерии оценки результатов тестирования

90% и более – «отлично»;

80-89% – «хорошо»;

70-79% – «удовлетворительно».

Обучающийся считается аттестованным, если имеет положительные оценки («удовлетворительно», «хорошо», «отлично»).

4.3. Примерный перечень вопросов для тестирования

Выберите один правильный ответ:

1. Наиболее точно отражает состояние здравоохранения в стране

- 1) уровень рождаемости
- 2) уровень смертности
- 3) количество врачей на душу населения
- 4) младенческая смертность

Ответ: 4

2. Температура воздуха палатах для новорожденных физиологического отделения родильного дома должна поддерживаться не ниже

- 1) 20°C
- 2) 22-24°C
- 3) 24°C
- 4) 26°C

Ответ: 2

3. Медицинские критерии рождения

- 1) срок беременности 22 недели и более
- 2) масса тела ребенка при рождении 500 грамм и более (или менее 500 грамм при многоплодных родах)
- 3) длина тела ребенка при рождении 25 см и более (в случае, если масса тела ребенка при рождении неизвестна)
- 4) все перечисленное

Ответ: 4

4. Неонатальная смертность

- 1) число детей, умерших в возрасте до 1 месяца из 1000 живорожденных
- 2) число детей, умерших в возрасте до 1 месяца из 1000 родившихся живыми и мертвыми
- 3) число детей, умерших в течение первых полных 28 суток жизни из 1000 живорожденных
- 4) число детей, умерших в течение первых полных 28 суток жизни из 1000 родившихся живыми и мертвыми

Ответ: 3

5. В большей степени определяет клиническую картину при внутриутробных инфекциях
- 1) срок внутриутробного поражения
 - 2) токсичность возбудителя
 - 3) путь проникновения инфекции
 - 4) состояния реактивности организма плода

Ответ: 1

6. Кратковременная тяжелая внутриутробная гипоксия вызывает у плода
- 1) брадикардию и артериальную гипертензию
 - 2) брадикардию и артериальную гипотензию
 - 3) тахикардию и артериальную гипертензию
 - 4) тахикардию и артериальную гипотензию

Ответ: 1

7. Фенилкетонурия передается по типу наследования
- 1) аутосомно-рецессивному
 - 2) аутосомно-доминантному
 - 3) доминантному, сцепленному с X-хромосомой
 - 4) рецессивному, сцепленному с X-хромосомой

Ответ: 1

8. Возникновению асфиксии в родах наиболее подвержены новорожденные
- 1) переношенные
 - 2) недоношенные
 - 3) с задержкой внутриутробного развития
 - 4) все перечисленное

Ответ: 4

9. Механизм интранатального повреждения шейного отдела спинного мозга у новорожденных от стремительных родов
- 1) ротационный
 - 2) сгибательно-компрессионный
 - 3) дистракционный

Ответ: 2

10. Переношенные дети чаще всего погибают в периоде
- 1) антенатальном
 - 2) интранатальном
 - 3) раннем неонатальном
 - 4) на 1-ом месяце жизни

Ответ: 2

11. Наиболее частая причина анурии у новорожденного ребенка
- 1) врожденная аплазия почек
 - 2) токсическое действие на почку медикаментозных средств
 - 3) тромбоз почечных сосудов
 - 4) уменьшение ОЦК и нарушение перфузии почек

Ответ: 4

12. Почками новорожденных хорошо выводятся
- 1) ампициллин
 - 2) дигоксин

13. В неонатологии для усиления противомикробного эффекта стартовой терапии ампициллин применяют в сочетании с

- 1) эритромицином
- 2) гентамицином
- 3) тетрациклином
- 4) сульфаниламидами

Ответ: 2

14. Нормальная частота дыхания у здорового новорожденного в минуту

- 1) 10-15
- 2) 20-30
- 3) 40-60
- 4) 70-80

Ответ: 3

15. Наиболее частые причины судорожного синдрома у новорожденных от матерей с сахарным диабетом

- 1) асфиксия и родовая травма
- 2) пороки развития ЦНС
- 3) гипогликемия и гипокальциемия
- 4) гипербилирубинемия

Ответ: 3

16. Какой из врожденных пороков сердца проявляется выраженным цианозом сразу после рождения

- 1) дефект межжелудочковой перегородки
- 2) тетрада Фалло
- 3) транспозиция магистральных сосудов
- 4) открытый артериальный проток

Ответ: 3

17. Метод консервативной терапии, наиболее эффективный при лечении свободной гипербилирубинемии у новорожденных детей

- 1) фототерапия
- 2) лечение фенobarбиталом
- 3) инфузионная терапия
- 4) комбинация перечисленных методов

Ответ: 1

18. В пользу диагноза «Атрезия желчевыводящих путей»

- 1) желтуха с первых дней жизни
- 2) обесцвеченный с рождения кал
- 3) гепатомегалия с рождения
- 4) темная окраска мочи

Ответ: 2

19. Анатомо-физиологические особенности желудочно-кишечного тракта новорожденных детей, способствующие возникновению срыгиваний

- 1) короткий пищевод
- 2) недостаточное развитие кардиального отдела желудка
- 3) относительный гипертонус пилорического отдела желудка
- 4) все перечисленное

Ответ: 4

20. Наиболее выражены изменения в лейкоцитарной формуле крови при этиологии сепсиса

- 1) грамотрицательной

- 2) грамположительной
- 3) грибковой
- 4) зависимость от возбудителя отсутствует

Ответ: 2

21. Наиболее распространенная клиническая форма ОРВИ у новорожденных детей

- 1) ларингит
- 2) ринит
- 3) бронхит
- 4) бронхиолит

Ответ: 4

22. Рвота фонтаном может наблюдаться при

- 1) халазии пищевода
- 2) аэрофагии
- 3) пилоростенозе и псевдопилоростенозе
- 4) при перекормливании ребенка

Ответ: 3

23. Наиболее частый вид гнойного поражения кожи у новорожденных детей

- 1) пемфигус
- 2) везикулопустулез
- 3) болезнь Риттера
- 4) псевдофурункулез
- 5) синдром Лайела

Ответ: 2

24. Оптимальное время проведения первой вакцинации от ВГВ - первые

- 1) 12 часов жизни
- 2) 24 часа жизни
- 3) 48 часов жизни
- 4) 72 часа жизни
- 5) 3 месяца жизни

Ответ: 2

25. Путь инфицирования, наиболее частый при пневмониях у недоношенных детей

- 1) гематогенный
- 2) лимфогенный
- 3) бронхогенный
- 4) смешанный

Ответ: 3

26. У недоношенных детей токсическая эритема

- 1) не встречается
- 2) встречается очень часто
- 3) встречается, но редко
- 4) встречается только у детей с внутриутробной гипотрофией

Ответ: 3

27. Наиболее важный этиологический фактор респираторного дистресс-синдрома

- 1) незрелость легких
- 2) внутриутробная инфекция
- 3) перинатальная гипоксия
- 4) аспирация околоплодными водами

Ответ: 1

28. Клинические проявления дыхательной недостаточности у недоношенных новорожденных характеризуются

- 1) увеличением или уменьшением частоты дыхания
- 2) периодическим дыханием с удлиненной паузой между вдохом и выдохом
- 3) приступами апноэ
- 4) все перечисленное

Ответ: 4

29. Более тяжелому течению конъюгационной желтухи у недоношенных детей способствует

- 1) полицитемия
- 2) низкая оценка по шкале Апгар
- 3) гипергликемия
- 4) гипокалиемия

Ответ: 1

30. Причины, обуславливающие трудности вскармливания недоношенных детей, особенно в первые две недели жизни

- 1) незрелость пищеварительной системы
- 2) незрелость нервной системы
- 3) сопутствующие заболевания
- 4) все перечисленные

Ответ: 4

31. Причины апноэ у недоношенного ребенка

- 1) РДС
- 2) внутрижелудочковое кровоизлияние
- 3) функционирующий артериальный проток
- 4) анемия
- 5) все перечисленные

Ответ: 5

32. Для лечения апноэ недоношенных используют

- 1) кофеин
- 2) этимизол
- 3) изопроterenол
- 4) гидрокортизон

Ответ: 1

33. Гипокапния может вызвать у новорожденного ребенка

- 1) судороги
- 2) остановку дыхания
- 3) вазоконстрикцию в мозге
- 4) все перечисленное

Ответ: 4

34. Показание к искусственной вентиляции легких

- 1) гиперкапния
- 2) декомпенсированный респираторно-метаболический ацидоз
- 3) длительные и частые приступы апноэ
- 4) все перечисленное

Ответ: 4

35. Клиническая картина шока вследствие острой кровопотери характеризуется

- 1) тахикардией
- 2) одышкой
- 3) отсутствием реакции на кислород
- 4) всем перечисленным

Ответ: 4

36. Судорожный синдром у новорожденного ребенка может развиваться вследствие

- 1) гипогликемии
- 2) гипокальциемии
- 3) гипомагниемии
- 4) всего перечисленного

Ответ: 4

37. Врач родильного дома ребенку с полной кишечной непроходимостью должен

- 1) ввести зонд в желудок
- 2) сделать сифонную клизму
- 3) прекратить кормление, ввести зонд в желудок и отсосать его содержимое
- 4) положить мазь Вишневского на живот

Ответ: 3

38. Потребность в углеводах доношенного новорожденного, находящегося на естественном вскармливании, г/кг в сутки

- 1) 4-6
- 2) 7-9
- 3) 10-12
- 4) 13-15

Ответ: 4

39. Потребность в жирах доношенного новорожденного, находящегося на естественном вскармливании, г/кг в сутки

- 1) 2-3
- 2) 4-6
- 3) 7-8
- 4) 9-10

Ответ: 2

40. Минимальная потребность здорового новорожденного ребенка в энергии для поддержания стабильной массы тела в первую неделю жизни, ккал/кг в сутки?

- 1) 60-80
- 2) 100-120
- 3) 130-140
- 4) 140-150

Ответ: 1

41. Снижение гемоглобина на первом месяце жизни у здорового доношенного новорожденного ребенка связано с

- 1) естественным гемолизом эритроцитов
- 2) торможением функции костного мозга
- 3) активацией ретикуло-гистиоцитарной системы

Ответ: 1

42. Основное отличие поражения ЦНС при наследственных нарушениях обмена от поражений ЦНС гипоксического генеза

- 1) симптомы поражения с возрастом уменьшаются
- 2) симптомы поражения с возрастом нарастают

- 3) симптомы поражения ярко выражены сразу после рождения
- 4) симптомы поражения носят неспецифический характер

Ответ: 2

43. Первый «перекрест крови» у недоношенных детей происходит на

- 1) 4-й день жизни
- 2) 5-й день жизни
- 3) 6-й день жизни
- 4) после 7-10 дня жизни

Ответ: 4

44. Наиболее частым причинам миокардита у новорожденных детей относятся инфекции, вызванные

- 1) вирусом Коксаки
- 2) стафилококком
- 3) стрептококком
- 4) клебсиеллой

Ответ: 1

45. Патогномичный симптом для адреногенитального синдрома у новорожденной девочки

- 1) рвота с рождения
- 2) гинекомастия
- 3) вирильные наружные гениталии с пигментацией
- 4) мраморный рисунок кожи

Ответ: 3

46. Патология желудочно-кишечного тракта наиболее часто встречаемая у новорожденных, перенесших асфиксию в родах

- 1) пилороспазм
- 2) ахалазия пищевода
- 3) высокая кишечная непроходимость
- 4) некротизирующий энтероколит

Ответ: 4

47. Наиболее частая локализация гнойного очага при пупочном сепсисе

- 1) пупочная ранка
- 2) околопупочная область
- 3) пупочные сосуды
- 4) передняя брюшная стенка

Ответ: 3

48. Срок иммобилизации при переломе ключицы у новорожденного ребенка

- 1) 3-4 дня
- 2) 5-7 дней
- 3) 8-10 дней
- 4) 11-12 дней

Ответ: 2

49. Показатель (коэффициент) перинатальной смертности, в %

- 1) отношение числа умерших в течение первой недели после родов к общему числу родившихся живыми за год;
- 2) число детей, умерших в течение первой недели после родов, к общему числу родившихся живыми и мёртвыми за год;
- 3) отношение числа случаев смерти плода при сроке беременности более 28 недель и в период родов, а также случаев смерти новорожденного ребенка в течение первой недели жизни к общему числу родившихся живыми и мёртвыми за год;

4) отношение числа случаев смерти плода при сроке беременности более 28 недель и в период родов, а также случаев смерти новорожденного ребенка в течение первой недели после родов к общему числу родившихся живыми за год;

5) отношение числа случаев смерти плода при сроке беременности более полных 22 недель и в период родов, а также случаев смерти новорожденного ребенка в течение первой недели после родов к общему числу родившихся живыми и мёртвыми за год;

6) отношение числа случаев смерти плода при сроке беременности более 28 недель и в период родов, а также случаев смерти новорожденного ребенка в течение первых 24 ч после родов к общему числу родившихся живыми за год

Ответ: 5

50. Критерий жизнеспособности плода и новорожденного ребенка в Российской Федерации с 2012 г. срок беременности, в неделях

1) 20

2) 22

3) 24

4) 26

5) 28

Ответ: 2

51. Перинатальный период – промежуток времени, начинающийся с

1) периода зачатия и заканчивающийся рождением плода

2) периода наступления жизнеспособности плода (с 22 полных недель гестации) и заканчивающийся 7 сут. (168 ч) постнатальной жизни

3) периода наступления жизнеспособности плода (с 22 полных недель гестации) и заканчивающийся 28 сут. после рождения

4) 28 недель гестации и заканчивающийся 7 сут. (168 ч) постнатальной жизни

5) 28 недель гестации и заканчивающийся 28 сут. после рождения

6) момента рождения плода и заканчивающийся через месяц (28 сут.) после родов

Ответ: 2

52. Неонатальный период – промежуток времени, начинающийся с момента

1) образования зиготы и заканчивающийся 7-ю сут. (168 ч) постнатальной жизни

2) периода наступления жизнеспособности плода (с 22 полных недель гестации) и заканчивающийся 7 сут. (168 ч) постнатальной жизни

3) рождения плода и заканчивающийся через 7 сут. после родов

4) рождения плода и заканчивающийся через 28 сут. после родов

Ответ: 4

53. Гестационный возраст – это

1) количество полных недель, прошедших между предполагаемым днем зачатия и датой родов, независимо от того, чем закончилась беременность – рождением живого ребенка или мертворождением

2) количество полных недель, прошедших между первым днем последней менструации и датой родов, независимо от того, чем закончилась беременность – рождением живого ребенка или мертворождением

3) количество полных недель, прошедших между началом формирования плаценты и датой родов, независимо от того, чем закончилась беременность – рождением живого ребенка или мертворождением

Ответ: 2

54. Переношенный ребенок – это родившийся при сроке беременности, недель

1) 40 и более

2) 41 и более

3) более 42

Ответ: 3

55. Мертворождение – это смерть продукта зачатия до

- 1) начала родовой деятельности вне зависимости от продолжительности беременности
- 2) его полного извлечения из организма матери вне зависимости от продолжительности беременности
- 3) отслойки плаценты вне зависимости от продолжительности беременности

Ответ: 2

56. Относительная влажность воздуха в палатах для новорожденных родильного дома, %

- 1) 20-30
- 2) 40-50
- 3) 55-65
- 4) 70-80

Ответ: 3

57. Влажная уборка палат в отделении новорожденных родильного дома должна производиться в течение дня

- 1) 1 раз
- 2) 2 раза
- 3) 3-5 раз
- 4) 6-7 раз

Ответ: 3

58. Последовательность проведения первичного туалета новорожденного ребенка в родильном зале сразу после рождения

- 1) обсушивают и выкладывают на живот матери, прикладывают к груди
- 2) обсушивают, отсасывают слизь из верхних дыхательных путей, профилактиктируют заболевания глаз, выкладывают на живот, прикладывают к груди
- 3) обсушивают, отсасывают слизь из верхних дыхательных путей, проводят первичную обработку кожных покровов и выкладывают на живот матери

Ответ: 1

59. Оценку морфологической зрелости и срока гестации новорожденного ребенка проводят по шкале

- 1) Апгар
- 2) Сильверман
- 3) Боллард
- 4) Доунс
- 5) Инфаниб

Ответ: 3

60. Пограничными состояниями у новорожденных детей – это

- 1) реакции, отражающие процесс адаптации к родам и внеутробной жизни
- 2) реакции, отражающие перенесенную гипоксию и ишемию во время родов
- 3) реакции, отражающие начало развития заболеваний перинатального периода

Ответ: 1

61. Критерий полицитемии у новорожденных детей – показатель гематокрита более, %

- 1) 45
- 2) 50
- 3) 55
- 4) 60
- 5) 65

Ответ: 5

62. Критерий анемии у новорожденных доношенных детей показатель гематокрита менее, %
- 1) 50
 - 2) 45
 - 3) 40
 - 4) 35

Ответ: 3

63. Транзиторные изменения кожных покровов у новорожденных детей, кроме
- 1) токсическая эритема
 - 2) шелушение кожи
 - 3) родовая опухоль
 - 4) акне новорожденных
 - 5) везикулопустулез
 - 6) транзиторный неонатальный пустулярный меланоз

Ответ: 5

64. В первые сутки после рождения здорового доношенного новорожденного ребенка вакцинируют против

- 1) гепатита В
- 2) туберкулеза
- 3) полиомиелита
- 4) коклюша, дифтерии и столбняка

Ответ: 1

65. Вакцина против туберкулеза, применяемая для вакцинации новорожденных детей

- 1) инактивированная рекомбинантная
- 2) живая ослабленная

Ответ: 2

66. Для профилактики геморрагической болезни новорожденных в родильном доме применяют

- 1) витамин А в дозе 5000 МЕ внутримышечно
- 2) витамин К в дозе 1 мг/кг/сут. внутримышечно
- 3) витамин Е в дозе 6-12 МЕ/кг/сут. внутрь
- 4) железо в дозе 2 мг/кг/сут. внутрь
- 5) свежезамороженную плазму внутривенно капельно в дозе 10 мл/к/сут.

Ответ: 2

67. В соответствии с критериями Комитета экспертов ВОЗ (1997), при гипогликемическом состоянии у доношенного новорожденного ребенка концентрация глюкозы в крови ниже, ммоль/л

- 1) 1,7
- 2) 2,0
- 3) 2,2
- 4) 2,6
- 5) 3,0

Ответ: 4

68. Гипергликемическое состояние у новорожденных — концентрация глюкозы в крови независимо от времени суток и кормления выше, ммоль/л

- 1) 6,5
- 2) 7,5
- 3) 8,2
- 4) 8,0
- 5) 8,9

Ответ: 2

69. Гипокальциемия у доношенных новорожденных детей – концентрация общего кальция в сыворотке крови менее, ммоль/л

- 1) 2,0
- 2) 2,5
- 3) 2,2
- 4) 1,8
- 5) 1,0

Ответ: 1

70. Гипокальциемия у новорожденных детей – концентрация йонизированного кальция в сыворотке крови менее, ммоль/л

- 1) 0,75
- 2) 0,87
- 3) 1,0
- 4) 1,5
- 5) 1,75
- 6) 2,0

Ответ: 1

71. Физиологические показатели концентрации натрия в сыворотке крови у новорожденных детей необходимо поддерживать в следующем интервале значений, ммоль/л

- 1) 130-135
- 2) 125-130
- 3) 135-145
- 4) 140-150
- 5) 120-140

Ответ: 3

72. Физиологические показатели концентрации калия в сыворотке крови у новорожденных детей необходимо поддерживать в следующем интервале значений, ммоль/л

- 1) 3,5-5,5
- 2) 4,5-6,5
- 3) 2,5-4,5
- 4) 5,5-7,5
- 5) 1,5-4,5

Ответ: 2

73. Для коррекции метаболического ацидоза у новорожденных детей используют

- 1) 10% раствор глюкозы
- 2) 0,9% раствор натрия хлорида
- 3) 10% раствор кальция глюконата
- 4) 25% раствор магния сульфата
- 5) 4% раствор натрия гидрокарбоната

Ответ: 5

74. Этап онтогенеза, при котором формируются церебральные дисгенезии (эмбрио- и фетопатии)

- 1) пренатальный
- 2) перинатальный
- 3) постнатальный
- 4) неонатальный

Ответ: 1

75. Является ли родовая опухоль родовой травмой у новорожденного ребенка

- 1) да
- 2) нет
- 3) это признак другого заболевания

Ответ: 2

76. Сроки наиболее вероятного развития ретинопатии недоношенных ПКВ, недели

- 1) 31-32
- 2) от 35 до 45
- 3) от 40 до 45

Ответ: 1

77. Наиболее распространённый вариант экстракраниальной родовой травмы у новорожденных

- 1) родовая опухоль с геморрагическим пропитыванием
- 2) перелом основания черепа
- 3) линейный перелом черепа
- 4) субпапоневротическое кровоизлияние
- 5) кефалогематома

Ответ: 5

78. Главный клинико-диагностический признак кефалогематомы

- 1) флюктуация при пальпации
- 2) локализация над теменной костью
- 3) выраженная болезненность при пальпации
- 4) отчётливое отграничение по линии черепных швов
- 5) сочетание с линейным переломом черепа

Ответ: 4

79. Наиболее значимая морфологическая особенность незрелого мозга в патогенезе развития ВЖК недоношенных детей

- 1) наличие перивентрикулярных венозных сплетений
- 2) наличие герминативного матрикса
- 3) избыточная рыхлость белого вещества в перивентрикулярных областях
- 4) повышенная проницаемость сосудов хориоидальных сплетений
- 5) незрелость стенки магистральных артериальных и венозных сосудов

Ответ: 2

80. Наличие «светлого промежутка» в клинической картине не характерно для

- 1) гипоксически-ишемической энцефалопатии
- 2) раннего неонатального сепсиса (гнойного менингита)
- 3) врожденных нарушений метаболизма
- 4) врожденных пороков развития головного мозга
- 5) родовых внутричерепных травм

Ответ: 3

81. Наиболее частое родовое повреждение при наложении акушерских щипцов

- 1) центральный парез лицевого нерва
- 2) псевдобульбарный паралич
- 3) периферический парез лицевого нерва
- 4) парез подъязычного нерва
- 5) парез отводящего нерва

Ответ: 3

82. Наиболее частые ишемические повреждения головного мозга у недоношенных детей в

- 1) парасагиттальной области

- 2) стволе
- 3) субкортикальном слое
- 4) гипоталамусе
- 5) перивентрикулярном белом веществе

Ответ: 5

83. Возможный тип пареза у больного с натальной травмой шейного отдела спинного мозга

- 1) спастический тетрапарез
- 2) вялый нижний парапарез
- 3) недержание мочи
- 4) мышечную гипотонию ног
- 5) снижение рефлексов с ног

Ответ: 1

84. Тип акушерского паралича, при котором наблюдаются симптомы: атрофия кисти руки, трофические нарушения, симптом Горнера

- 1) Эрба-Дюшенна
- 2) Дежерина-Клюмпке
- 3) тотальный парез руки
- 4) парез диафрагмы
- 5) тетрапарез

Ответ: 1

85. Симптом, по которому у новорожденного ребенка можно отличить центральный парез лицевой мускулатуры от периферического

- 1) амимия
- 2) поражение только ниже-лицевой мускулатуры
- 3) слезотечение
- 4) невозможность полного зажмуривания глаза
- 5) неравномерность складок при нахмуривании

Ответ: 2

86. Участки спинного мозга, которые чаще поражаются при родах в ягодичном предлежании

- 1) верхний шейный
- 2) средний шейный
- 3) поясничный
- 4) нижний шейный и верхний грудной
- 5) крестцовый

Ответ: 4

87. Повреждение отдела спинного мозга при родовой травме, приводящее к мертворождению или смерти в первые минуты после рождения

- 1) верхнего грудного
- 2) верхнего шейного
- 3) средне-грудного
- 4) средне-шейного
- 5) ниже-шейного
- 6) ниже-грудного

Ответ: 2

88. Вид внутричерепных кровоизлияний у доношенных новорожденных детей, сопровождающийся наиболее высокой летальностью

- 1) эпидуральные
- 2) субарахноидальные
- 3) субдуральные супратенториальные

- 4) субдуральные инфратенториальные
- 5) внутрижелудочковые
- 6) паренхиматозные

Ответ: 4

89. Синдром Горнера – следствием поражения

- 1) продолговатого мозга
- 2) плечевого сплетения
- 3) лобно-теменных отделов коры головного мозга
- 4) верхнего шейного симпатического узла
- 5) шейного отдела спинного мозга
- 6) мозжечка

Ответ: 4

90. Наиболее часто развитие пери- и интравентрикулярных кровоизлияний (ПВК/ВЖК) у недоношенных новорожденных детей происходит

- 1) антенатально
- 2) интранатально
- 3) в первые часы после рождения
- 4) в первые 3-5 дней после рождения
- 5) в первые 2 недели после рождения

Ответ: 4

91. В родильном доме иммобилизацию шейного отдела позвоночника у новорожденных детей с родовой травмой следует осуществить с помощью

- 1) гипсового воротника
- 2) воротника Шанца
- 3) жесткого корсета
- 4) многослойной повязки из эластичного бинта
- 5) ватно-марлевого бублика

Ответ: 5

92. Наиболее значимый фактор риска формирования перивентрикулярных лейкомаляций у новорожденных детей с малым сроком гестации

- 1) низкая устойчивость белого вещества незрелого мозга к гипоксии и гиперкапнии
- 2) наличие герминативного матрикса
- 3) склонность к гиперкоагуляции и тромбообразованию
- 4) незрелость системы ауторегуляции мозгового кровотока
- 5) инфицирование трансплацентарными вирусными инфекциями

Ответ: 4

93. Наличие вялого пареза нижних конечностей у новорожденного доношенного ребенка требует исключения

- 1) родовой травмы спинного мозга
- 2) порока развития спинного мозга
- 3) родовой травмы головного мозга
- 4) порока развития головного мозга
- 5) родовой травмы седалищных нервов

Ответ: 2

94. При параличе Эрба – Дюшена (проксимальный тип) повреждаются спинномозговые корешки или нервы плечевого сплетения, соответствующие сегментарному уровню

- 1) C1-C4,
- 2) C5-C6
- 3) C7-Th1

- 4) C1-Th1
- 5) C5-Th1
- 6) Th2-Th6

Ответ: 2

95. При наличии у новорожденного ребенка паралича Дежерина – Клюмпке (дистальный тип) повреждены корешки сегментов на уровне

- 1) C1-C2
- 2) C3-C5
- 3) C5-C7
- 4) Th1-Th2
- 5) C7-Th1
- 6) C4-C7

Ответ: 5

96. При выявлении у новорожденного ребенка тотального паралича верхней конечности (паралич Керера) повреждены корешки или нервы из сегментов спинного мозга на уровне

- 1) C1-C4
- 2) C5-C6
- 3) C5-Th1
- 4) C7-Th2
- 5) C3-C5

Ответ: 3

97. При субарахноидальном кровоизлиянии концентрация белка в спинномозговой жидкости

- 1) повышена
- 2) снижена
- 3) в пределах нормы
- 4) зависит от уровня белка в сыворотке крови

Ответ: 1

98. Наиболее часто встречающееся патоморфологическое проявление интранатальной спинальной травмы у доношенных детей

- 1) полный разрыв спинного мозга
- 2) кровоизлияние в вещество спинного мозга
- 3) надрыв спинного мозга и его оболочек
- 4) отрыв передних и/или задних корешков спинного мозга
- 5) ишемическое поражение спинного мозга

Ответ: 4

99. Парез диафрагмального нерва – следствие повреждения корешков или смешанных нервов, исходящих из сегментов спинного мозга на уровне

- 1) C1-C2
- 2) C3-C4
- 3) C5-C6
- 4) C7-C8
- 5) C8-Th1

Ответ: 2

100. Нейросонографического исследование у новорожденного ребенка с неонатальными судорогами позволяет выявить

- 1) очаг судорожной активности
- 2) наличие воспалительных изменений на оболочках головного мозга
- 3) аномалии сосудов головного мозга
- 4) возможные причины судорожного синдрома

Ответ: 4

4.4. Перечень вопросов, выносимых на аттестацию в форме устного экзамена

1. Факторы риска развития перинатальной и неонатальной патологии (акушерские, биологические, генетические, экологические, социально-экономические, медико-организационные факторы).
2. Группы здоровья новорожденных.
3. Оценка физического и нервно-психического развития у новорожденных.
4. Желтухи новорожденных (конъюгационные, наследственные, гемолитические, холестатические).
5. Внутриутробная инфекция. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.
6. Организация лечебно-профилактической помощи новорожденным детям.
7. Функциональные нарушения желудочно-кишечного тракта у новорожденных и дифференциальная диагностика этих состояний.
8. Бронхолегочная дисплазия. Этиология. Клиника. Диагностика. Тактика ведения.
9. Анатомо-физиологические особенности недоношенного ребенка.
10. Основы рационального вскармливания новорожденных. Преимущества грудного вскармливания. Естественное вскармливание здоровых новорожденных. Потребности в пищевых ингредиентах. Механизм лактации.
11. Переходные состояния новорожденных.
12. Родовая травма. Этиология. Патогенез. Классификация.
13. Организация медицинского обслуживания новорожденных в амбулаторно-поликлинических условиях.
14. Адаптация новорожденного и ее нарушения (адаптация дыхательной и сердечно-сосудистой системы к внеутробной жизни).
15. Острая сердечная недостаточность в период новорожденности. Клиника. Диагностика. Лечение.
16. Боль и обезболивание у новорожденных.
17. Уход за новорожденным (профилактика гипотермии, уход за пуповинным остатком, уход за кожей).
18. Заболевания печени в периоде новорожденности.
19. Этика и деонтология в неонатологии. Решение этических вопросов при рождении мертвого или нежизнеспособного ребенка.
20. Синдром рвоты и срыгиваний в периоде новорожденности. Клиника. Дифференциальная диагностика, Диетическая коррекция.
21. Классификация анемий в периоде новорожденности (ранние и поздние).
22. Вскармливание недоношенных детей. Методика вскармливания недоношенных детей.
23. Заболевания центральной нервной системы, диагностируемые в неонатальном периоде (неонатальные судороги, внутричерепные, внутрижелудочковые кровоизлияния).
24. Анатомо-физиологические особенности кроветворения в периоде новорожденности.
25. Метаболические расстройства, сопровождающиеся симптомами поражения центральной нервной системы.
26. Современные принципы питания беременных и кормящих женщин.
27. Респираторный дистресс-синдром.
28. Рациональная антибиотикотерапия в неонатологии.
29. Тактика ведения детей на педиатрическом участке с перинатальным поражением центральной нервной системы.
30. Основы медицинской генетики. Медико-генетическое консультирование в неонатальном периоде. Неонатальный скрининг.
31. Госпитальные инфекции у новорожденных.
32. Перинатальная смертность и определяющие ее факторы.
33. Физиология и патология сердечнососудистой системы новорожденных. Особенности адаптации. Функциональные показатели (ЧСС, сердечный ритм).
34. Локализованные гнойно-воспалительные заболевания новорожденных (пиодермии, пузырьчатый омфалит, остеомиелит).

35. Врожденные пороки сердца у новорожденных.
36. Аномалии развития мочевыводящей системы у детей.
37. Врожденные пороки развития органов ЖКТ. Пилоростеноз. Клиника. Диагностика. Лечение. Атрезия двенадцатиперстной кишки. Незавершенный поворот кишечника.
38. Сурфактантная терапия в периоде новорожденности.
39. Диабетическая фетопатия. Клиника. Диагностика. Тактика ведения.
40. Муковисцидоз. Особенности клинической картины в неонатальном периоде (мекониевый илеус, синдром мекониевой пробки).
41. Классификация новорожденных по сроку гестации и весу при рождении.
42. Нарушения ритма сердца при критических состояниях новорожденных.
43. Основные принципы инфузионной терапии в периоде новорожденности.
44. Асфиксия новорожденного. Основные принципы первичной реанимационной помощи.
45. Тактика ведения детей с экстремально низкой массой тела.
46. Гемолитическая болезнь новорожденных. Этиология. Клиника. Диагностика. Тактика ведения.
47. Внутриутробная гипотрофия. Клиника. Тактика ведения.
48. Первичная реанимационная помощь в родильном зале.
49. Уход за новорожденным в родильном зале.
50. Особенности водного, электролитного и углеводного обмена у новорожденных детей.
51. Пограничные состояния в периоде новорожденности.
52. Пневмония новорожденных. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.
53. Заболевания надпочечников у новорожденных. Клиника. Диагностика. Тактика ведения.
54. Анатомо-физиологические особенности органов желудочно-кишечного тракта новорожденных.
55. Сепсис у новорожденных. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.
56. Врожденный гипотиреоз у новорожденных. Клиника. Диагностика. Лечение.
57. Пороки развития органов дыхания и грудной клетки.
58. Инфекции мочевыводящих путей у новорожденных. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.
59. Апноэ недоношенных детей. Профилактика и лечение приступов апноэ.
60. Младенческая смертность. Факторы ее определяющие.
61. ВИЧ-инфекция. Клиника. Диагностика. Тактика ведения.
62. Пневмонии недоношенных новорожденных.
63. Геморрагические синдромы у новорожденных.
64. Парентеральное питание в периоде новорожденности.
65. Токсические синдромы в периоде новорожденности.
66. Некротически-язвенный энтероколит. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.
67. Методы и средства реабилитации детей раннего возраста в амбулаторно-поликлинических условиях.
68. Аспирационный синдром. Клиника. Тактика ведения.
69. Миокардиты новорожденных. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Субэндокардиальный эластоз.
70. Особенности течения ОРВИ и новой коронавирусной инфекции у новорожденных детей. Клиника, диагностика, лечение

4.5. Виды и задания для самостоятельной работе

1. Решение ситуационных задач по разделам программы.
2. Подготовка рефератов, докладов, обзоров, презентаций.
3. Составление программы лечения с выбором методов по данным ситуационной задачи.
4. Освоение методов курации на основе схем и таблиц.
5. Назначение питания здоровым и больным детям по данным ситуационных задач.
6. Трактовка лабораторных и инструментальных данных по результатам обследования здоровых и больных детей.