

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Гурьянова Евгения Аркадьевна  
Должность: ректор  
Дата подписания: 16.10.2021 18:53  
Уникальный программный ключ:  
f28824c28afe83836dbe41230315c3e77dac41fc

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**  
**Государственное автономное учреждение Чувашской Республики**  
**дополнительного профессионального образования**  
**«Институт усовершенствования врачей»**

**УТВЕРЖДАЮ**  
**Ректор ГАУ ДПО «Институт**  
**усовершенствования врачей»**  
**Минздрава Чувашии**



*С.С. Матвеев*  
\_\_\_\_\_ Матвеев Р.С.  
\_\_\_\_\_ 02 \_\_\_\_\_ 2021 г.

**Дополнительная профессиональная программа**  
**повышения квалификации**  
**«Рациональная антибактериальная терапия в неонатологии»**

### **Составители программы**

Иванова И.Е., д.м.н., профессор

Егорова И.Н., д.м.н., профессор

Лукоянов Д.В., к.м.н., доцент

Рассмотрено на заседании кафедры педиатрии

Протокол № 5 от « 08 » 02 2021 г.

Рассмотрено на заседании Учебно-методического Совета

Протокол № 1 от « 24 » 02 2021 г.

## СОДЕРЖАНИЕ

АННОТАЦИЯ.....	4
1. ВВЕДЕНИЕ.....	5
2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ .....	6
3. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ .....	7
4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ..	13
4.1. Материально-технические условия реализации программы .....	13
4.2. Учебно-методическое обеспечение программы .....	13
5. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ .....	16
5.1. Примерный перечень вопросов, выносимых на итоговую аттестацию в форме тестирования .....	16

## АННОТАЦИЯ

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации **«Рациональная антибактериальная терапия в неонатологии»** обусловлена необходимостью обучения специалистов навыкам назначения антибиотиков и химиотерапевтических противомикробных препаратов новорожденным и недоношенным детям в условиях нарастающей антибиотикорезистентности основных возбудителей инфекционных заболеваний неонатального периода.

Будут изучены фармакологические и клинические особенности основных групп противомикробных препаратов, данные о резистентности возбудителей, актуальных для неонатального периода, алгоритмы назначения препаратов при различных нозологиях, побочные эффекты и их предупреждение, вопросы антимикробной профилактики.

Программа предназначена для врачей-специалистов по следующим специальностям: Неонатология, Анестезиология-реаниматология, Клиническая фармакология, Детская хирургия.

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



## 1. ВВЕДЕНИЕ

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

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

Неонатология идет в ногу с общими мировыми тенденциями назначения антибиотиков, то есть доля их потребления растет. При этом, согласно результатам современных исследований, менее чем в четверти случаев антибиотики имеют абсолютно четкое обоснование для назначения. Более 70% детей получают не один препарат, а комбинацию нескольких. В связи с этим профессиональное сообщество обеспокоено ростом потребления антибиотиков при выхаживании новорожденных и недоношенных детей, в особенности назначением препаратов резерва. Необходимо сформировать у медицинских специалистов знания, умения и навыки для назначения антибактериальных препаратов согласно принципам доказательной медицины, чтобы избежать неоправданного их применения в неонатологии.

**Цель программы «Рациональная антибактериальная терапия в неонатологии»:** приобретение врачами профессиональных компетенций, позволяющими проводить современную рациональную антимикробную химиотерапию у новорожденных и недоношенных детей в процессе профессиональной деятельности в соответствии с существующими стандартами и протоколами.

### **Задачи:**

– обновление существующих теоретических и освоение новых знаний, методик и изучение передового практического опыта по вопросам антибактериальной терапии новорожденных и недоношенных;

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

**Категория слушателей:** врачи-неонатологи, врачи анестезиологи-реаниматологи, врачи-клинические фармакологи, врачи-детские хирурги.

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

Форма обучения – очная с применением дистанционных образовательных технологий.

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

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

Используемые виды учебных занятий: лекции, практические занятия, тренинги.

Организационно-педагогические условия реализации программы повышения квалификации включают:

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

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



## 2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Результаты обучения по Программе направлены на совершенствование компетенций, усвоенных в рамках полученного ранее высшего профессионального образования, и в приобретении компетенций, необходимых для выполнения профессиональной деятельности врачей-неонатологов, анестезиологов-реаниматологов, клинических фармакологов, детских хирургов.

*Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы.*

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

– проведение диагностики и дифференциальной диагностики заболеваний с учетом всего комплекса данных, полученных при обследовании (ПК-1);

– использование при выборе методов профилактики и лечения научно-обоснованных клинических рекомендаций (ПК-2).

Характеристика новых профессиональных компетенций, приобретаемых в результате освоения Программы.

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

### **Знания:**

1. фармакодинамики и фармакокинетики АМП у новорожденных и недоношенных детей;

2. нежелательных реакций, возникающих при применении АМП;

3. лекарственных взаимодействий АМП;

4. механизмов формирования резистентности к АМП;

5. состояния антибиотикорезистентности возбудителей инфекций неонатального периода в России;

6. принципов проведения микробиологического мониторинга, определения чувствительности микроорганизмов к антибиотикам;

7. принципов проведения рациональной антибактериальной фармакотерапии и антибиотикопрофилактики;

8. особенностей выбора и применения АМП при различных патологических состояниях у новорожденных детей.

### **Умения:**

1. интерпретировать фармакокинетические параметры АМП и выявлять факторы, приводящие к изменению их фармакокинетики и фармакодинамики;

2. проводить контроль эффективности и безопасности АМП;

3. проводить профилактику нежелательных реакций, возникающих при применении АМП;

4. выявлять и сообщать о возникновении нежелательных реакций при применении АМП;

5. прогнозировать нежелательные лекарственные взаимодействия АМП;

6. интерпретировать результаты микробиологических методов исследования для проведения рациональной этиотропной АМП;

7. стратифицировать пациентов по риску наличия резистентных возбудителей.

### 3. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

#### УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации  
«Рациональная антибактериальная терапия в неонатологии»

Срок обучения: 36 акад. часов.

Трудоемкость 36 зач. ед.

№ п/п	Наименование модулей, тем	Всего, час	В том числе		В том числе дистанционная форма		Самостоятельная работа	Форма контроля
			лекции	практические занятия	лекции*	практические занятия		
1.	Модуль 1. Клиническая фармакология АМП, особенности фармакокинетики и фармакодинамики в неонатальном периоде	10	2	4	4	–	–	
2.	Модуль 2. Резистентность к антибиотикам и химиопрепаратам микроорганизмов, вызывающих инфекции неонатального периода	8	2	4	2	–	–	
3.	Модуль 3. Рациональная эмпирическая и этиотропная антибактериальная фармакотерапия, выбор АМП при различных инфекциях неонатального периода, особенности применения у недоношенных детей	12	–	12	–	–	–	
4.	Модуль 4. Антибиотикопрофилактика в неонатологии	2	2	–	–	–	–	
5.	Модуль 5. Тренинг по назначению АМП у новорожденных и недоношенных детей	4	–	4	–	–	–	
6.	Итоговая аттестация		Тестовый контроль					
	Итого:	36	6	24	6	–	–	

\* – online-лекции с прямым подключением на платформе etutorium.com



**УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН**  
**дополнительной профессиональной программы повышения квалификации**  
**«Рациональная антибактериальная терапия в неонатологии»**

**Срок обучения:** 36 акад. часов.

**Трудоемкость** 36 зач. ед.

№ п/п	Наименование модулей, тем	Всего, час	В том числе		В том числе дистанционная форма		Самостоятельная работа	Форма контроля
			лекции	практические занятия	лекции*	практические занятия		
<b>1.</b>	<b>Модуль 1. Клиническая фармакология АМП, особенности фармакокинетики и фармакодинамики в неонатальном периоде</b>	<b>10</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	
1.1	Общие вопросы клинической фармакодинамики и фармакокинетики АМП. Особенности фармакокинетики и фармакодинамики у новорожденных детей	2	-	-	2	-	-	
1.2	Клиническая фармакология и фармакокинетика отдельных групп антибиотиков. Новые антибиотики и ингибиторы бета-лактамаз	2	-	-	2	-	-	
1.3	Оригинальные и воспроизведенные препараты. Фармакоэкономические аспекты выбора АМП	2	2	-	-	-	-	
1.4	Нежелательные реакции при применении АМП. Фармаконадзор	2	-	2	-	-	-	
1.5	Применение АМП у недоношенных, беременных и кормящих матерей	2	-	2	-	-	-	
<b>2.</b>	<b>Модуль 2. Резистентность к антибиотикам и химиопрепаратам микроорганизмов, вызывающих инфекции неонатального периода</b>	<b>8</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	
2.1	Общие закономерности и механизмы устойчивости к АМП	2	-	-	2	-	-	
2.2	Проблемные возбудители неонатальных инфекций, распространение антибиотикорезистентности, особенности в РФ	4	2	2	-	-	-	
2.3	Микробиологическая диагностика бактериальных инфекций и антибиотикорезистентности	2	-	2	-	-	-	



№ п/п	Наименование модулей, тем	Всего, час	В том числе		В том числе дистанционная форма		Самостоятельная работа	Форма контроля
			лекции	практические занятия	лекций*	практические занятия		
<b>3.</b>	<b>Модуль 3. Рациональная эмпирическая и этиотропная антибактериальная фармакотерапия, выбор АМП при различных инфекциях неонатального периода, особенности применения у недоношенных детей</b>	<b>12</b>	–	<b>12</b>	–	–	–	
3.1	Антибактериальная терапия раннего и позднего неонатального сепсиса	2	–	2	–	–	–	
3.2	Антибактериальная терапия инфекций желудочно-кишечного тракта и некротизирующего энтероколита у новорожденных и недоношенных детей	2	–	2	–	–	–	
3.3	Антибактериальная терапия пневмонии у новорожденных и недоношенных детей	2	–	2	–	–	–	
3.4	Антибактериальная терапия инфекций кожи и подкожной клетчатки, костей и суставов у новорожденных и недоношенных детей	2	–	2	–	–	–	
3.5	Антибактериальная терапия инфекций центральной нервной системы у новорожденных и недоношенных детей	2	–	2	–	–	–	
3.6	Антибактериальная терапия при заболеваниях, вызванных грибами	2	–	2	–	–	–	
<b>4.</b>	<b>Модуль 4. Антибиотикопрофилактика в неонатологии</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	–	–	–	–	
4.1	Особенности антибактериальной профилактики заболеваний в неонатальном периоде	2	2	–	–	–	–	
<b>5.</b>	<b>Модуль 5. Тренинг по назначению АМП у новорожденных и недоношенных детей</b>	<b>4</b>	–	<b>4</b>	–	–	–	
<b>6.</b>	<b>Итоговая аттестация</b>	<b>Тестовый контроль</b>						
	<b>Итого:</b>	<b>36</b>	<b>6</b>	<b>24</b>	<b>6</b>	–	–	

\* – online-лекции с прямым подключением на платформе etutorium.com

**Рабочая программа модуля «Клиническая фармакология АМП, особенности фармакокинетики и фармакодинамики в неонатальном периоде»**

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



**Рабочая программа модуля «Резистентность к антибиотикам и химиопрепаратам микроорганизмов, вызывающих инфекции неонатального периода»**

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

**Рабочая программа модуля «Рациональная эмпирическая и этиотропная антибактериальная фармакотерапия, выбор АМП при различных инфекциях неонатального периода, особенности применения у недоношенных детей»**

№ п/п	Тема	Кол-во час.	Содержание
3.1	Антибактериальная терапия раннего и позднего неонатального сепсиса	2	Эмпирическая и этиотропная терапия раннего и позднего неонатального сепсиса. Факторы риска возникновения, резистентность возбудителей, значение фактора материнской флоры. Возможности и показания к моно- и комбинированной терапии. Пути введения и режимы дозирования антимикробных препаратов. Длительность терапии. Оценка эффективности фармакотерапии
3.2	Антибактериальная терапия инфекций желудочно-	2	Особенности возбудителей НЭК в зависимости от срока гестации и факторов риска.



№ п/п	Тема	Кол-во час.	Содержание
	кишечного тракта и некротизирующего энтероколита (НЭК) у новорожденных и недоношенных детей		Эмпирическая и этиотропная терапия. Показания к оперативному лечению и смена АКМП. Лечение острых кишечных инфекций бактериальной этиологии. Выбор АМП, показания и противопоказания для назначения
3.3	Антибактериальная терапия пневмонии у новорожденных и недоношенных детей	2	Системная эмпирическая и этиотропная терапия пневмоний неонатального периода. Факторы риска возникновения осложнений. Спектр возбудителей, факторы риска появления полирезистентных возбудителей. Выбор и режимы дозирования АМП. Длительность терапии. Оценка эффективности фармакотерапии
3.4	Антибактериальная терапия инфекций кожи и подкожной клетчатки, костей и суставов у новорожденных и недоношенных детей	2	Системная эмпирическая и этиотропная терапия инфекций кожи, подкожной клетчатки, омфалита, артритов и остеомиелита. Показания и противопоказания к назначению АМП. Возможность применения топических препаратов
3.5	Антибактериальная терапия инфекций центральной нервной системы у новорожденных и недоношенных детей	2	Современные антимикотические препараты системного действия для инфекций центральной нервной системы (менингиты, менингоэнцефалиты, миелиты) в периоде новорожденности. Показания и противопоказания к терапии. Пути введения. Длительность лечения, критерии эффективности
3.6	Антибактериальная терапия при заболеваниях, вызванных грибами	2	Системная этиотропная терапия микозов у новорожденных детей. Алгоритмы терапии согласно клиническим рекомендациям. Контроль эффективности и безопасности

#### Рабочая программа модуля «Антибиотикопрофилактика в неонатологии»

№ п/п	Тема	Кол-во час.	Содержание
4.1	Особенности антибактериальной профилактики заболеваний в неонатальном периоде	2	Профилактическое применение АМП в неонатологии. Материнские и плодовые факторы риска. Современные рекомендации о целесообразности проведения антибиотикопрофилактики. Начало и длительность при проведении антибиотикопрофилактики. Выбор антибактериального препарата

#### Рабочая программа модуля «Тренинг по назначению АМП у новорожденных и недоношенных детей»

№ п/п	Тема	Кол-во час.	Содержание
5.	Тренинг по назначению АМП с использованием клинических случаев (кейсов) с разбором результатов в группе	4	1) Самостоятельное назначение АМП согласно кейсам 2) Обсуждение рациональности назначения АМП в группе в рамках круглого стола



## 4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

### 4.1. Материально-технические условия реализации программы

Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий	Вид занятий	Наименование оборудования, программного обеспечения
БУ «Республиканская детская клиническая больница» Минздрава Чувашии (актовый зал 151,7 кв.м., помещение Преподавательская 15,20 кв.м., помещения поликлиники)	Лекции, практические занятия	1) Оборудование в соответствии с договором Компьютер, мультимедийный проектор, экран настенный рулонный, web-камера, программа для презентации Microsoft Office PowerPoint
Дистанционное обучение	Online-лекции	Компьютеры, платформа для проведения вебинаров ( <a href="https://etutorium.com/">https://etutorium.com/</a> )

### 4.2. Учебно-методическое обеспечение программы

#### 4.2.1. Литература

1. Антимикробная терапия у детей: практическое руководство / В.С. Шухов, Е.Н. Байбарина, И.И. Рюмина, В.В. Зубков. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 291 с.
2. Намазова-Баранова Л.С., Баранов А.А. Антибиотикорезистентность в современном мире // Педиатрическая фармакология. – 2017; 14 (5): 341-354.
3. Недоношенный ребенок. Справочник / авт.-сост. Л.Н. Софронова, Л.А. Федорова. – М.: Редакция журнала StatusPraesens. 2020. – 312 с.
4. Неонатология / под ред. Н.Н. Володина, Д.Н. Дектярева, Д.С. Крючко; Российское общество неонатологов. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 319 с.
5. Практическое руководство по антимикробной химиотерапии / под ред. Л.С. Страчунского, Ю.Б. Белоусова, С.Н. Козлова. – Смоленск: МАКМАХ, 2007. – 464 с.
6. Программа СКАТ (Стратегия Контроля Антимикробной Терапии) при оказании стационарной медицинской помощи. Российские клинические рекомендации, 2017.
7. Справочник по антимикробной терапии / под ред. Р.С. Козлова, А.В. Дехнича. – Смоленск: МАКМАХ, 2013. – 480 с.
8. Таточенко В.К. Противомикробные и антигельминтные средства / в кн. Педиатрическая фармакология: лекарственные средства для детей / под ред. А.А. Баранова. – М.: ПедиатрЪ, 2012. – 120 с.
9. Федеральное руководство по использованию лекарственных средств (формулярная система) Выпуск XI- XXI (ежегодно). – М.: 2010-2020. – 1000 с.
10. Шабалов Н.П. Неонатология: в 2 т.: учебное пособие / Н.П. Шабалов. – 7-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457702.html> (дата обращения: 24.02.2021).
11. Синдром аспирации мекония у новорожденных: клинические рекомендации / Российское общество неонатологов; Российская ассоциация специалистов перинатальной медицины. – М., 2017.
12. Инвазивный кандидоз у новорожденных: клинические рекомендации / Российское общество неонатологов; Российская ассоциация специалистов перинатальной медицины. – М., 2017.



13. Врожденная пневмония: клинические рекомендации / Российское общество неонатологов; Российская ассоциация специалистов перинатальной медицины. – М., 2017.

14. Диагностика и консервативное лечение новорожденных с некротизирующим энтероколитом: проект клинических рекомендаций / Е.И. Дорофеева, Ю.Л. Подуровская, А.А. Буров [и др.]. – М., 2014.

#### **4.2.2 Учебно-методические пособия, методические рекомендации**

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

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

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

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

#### **4.2.3. Нормативные документы**

1. «Конституция Российской Федерации» (принята всенародным голосованием 12.12.1993 с изменениями, одобренными в ходе общероссийского голосования 01.07.2020) // КонсультантПлюс: [справочно-правовая система]. – (дата обращения 24.02.2021).

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

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

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

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

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

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

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



#### 4.2.4. Электронные ресурсы

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

## 5. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

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

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

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

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

Укажите один правильный ответ.

1. Показано ли назначение бактериостатических антибиотиков в периоде новорожденности?

- 1) Не показано
- 2) Показано при всех гнойно-септических заболеваниях
- 3) Показано при легких формах гнойно-септических заболеваний
- 4) Показано при наличии чувствительности возбудителя

Ответ: 1

2. Назначение АБ не влияет на результат лечения при:

- 1) Мекониальной аспирации
- 2) Врожденной пневмонии
- 3) Раннем неонатальном сепсисе
- 4) Остеомиелите
- 5) Гнойном омфалите

Ответ: 1

3. Наиболее высокой активностью против MRSA характеризуется:

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

Ответ: 2

4. Ключевые возбудители раннего неонатального сепсиса

- 1) Золотистый стафилококк
- 2) Гемолитический стафилококк
- 3) Стрептококк группы В, кишечная палочка
- 4) Зеленыя стрептококк

Ответ: 3

5. Эмпирическая терапия раннего неонатального сепсиса проводится комбинацией:

- 1) Ампициллин + гентамицин
- 2) Ампициллин + ванкомицин



- 3) Цефалоспорины 3 поколения + ванкомицин
- 4) Меронем + линезолид
- 5) Цефазолин + гентамицин

Ответ: 1

6. Препараты выбора при лечении ребенка 5 дней с катаральным омфалитом:

- 1) Азитромицин
- 2) Амоксициллин
- 3) Амоксициллин/клавуланат
- 4) Пенициллин
- 5) Топические антибактериальные средства

Ответ: 5

7. Основной возбудитель пиодермий у новорожденных:

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

Ответ: 4

8. Тактика при выделении у ребенка со НЭК штамма E.coli, выделяющего бета-лактамазы расширенного спектра:

- 1) Назначение амоксициллина/клавуланата
- 2) Назначение цефалоспоринов 3 поколения в высокой дозе
- 3) Назначение комбинации ампициллин + гентамицин
- 4) Назначение антибиотиков резерва, возможно в комбинации

Ответ: 4

9. АБ, обладающие высокой активностью в отношении продуцирующих бета-лактамазы штаммов гемофильной палочки:

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

Ответ: 3, 5

10. Частые возбудители кожных микозов у новорожденных:

- 1) Chlamidophila pneumoniae
- 2) Грибы рода Candida
- 3) Mycoplasma pneumoniae
- 4) Грибы рода малаецезия
- 5) Пневмоцисты

Ответ: 2

#### Критерии оценки тестовых вопросов:

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