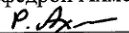


Государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
«Башкирский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра педиатрии ИДПО

УТВЕРЖДАЮ
Зав. кафедрой Ахметшин Р.З.

«__11__»_02_2015 г.

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
ДЛЯ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ

Для семинара «КОМПЛЕКСНАЯ ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ.
КРИТЕРИИ ЗДОРОВЬЯ. ГРУППЫ ЗДОРОВЬЯ»
на основании рабочей программы цикла ПП «Педиатрия», утвержденной
«02» февраля 2015 г.

Автор: профессор кафедры педиатрии ИДПО Ширяева Г.П.

Утверждение на заседании № 13 кафедры педиатрии ИДПО
от «11__»_02_2015 г.

Уфа- 2015

Тема: «КОМПЛЕКСНАЯ ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ. КРИТЕРИИ
ЗДОРОВЬЯ. ГРУППЫ ЗДОРОВЬЯ»

- ◎ **Актуальность:** Комплексная оценка состояния здоровья детей в работе врача-педиатра используется на всех этапах амбулаторно-поликлинического обслуживания детей и подростков.

Цель: Ориентировать врачей – педиатров по вопросам комплексной оценки состояния здоровья с целью повышения качества медицинского обслуживания здоровых и больных детей и подростков.

Для формирования профессиональных компетенций педиатр должен **знать**:

- анатомо-физиологические особенности развития детей различного возраста;
- методику исследования уровня функционального состояния и параметры основных органов и систем детей различного возраста;
- критерии методики оценки состояния здоровья детей с учетом факторов риска и качества жизни

Для формирования профессиональных компетенций педиатр должен **уметь**:

- провести оценку физического и биологического развития ребенка в различных возрастных периодах;
- оценить факторы риска
- провести оценку работоспособности детей при различных заболеваниях
- провести оценку состояния здоровья по критериям качества жизни.

Продолжительность занятия - 6 час.

- Оснащение:** 1. Дидактический материал: видеофильмы, ситуационные задачи, тренажеры, рентгенологические снимки, анализы и др.
2. ТСО: мультимедийный проектор, ноутбук, доска.

Структура занятия:

1. Контроль исходного уровня знаний слушателей -20 мин.
 2. Ознакомление с содержанием занятий 120 мин
 - оценка анамнеза
 - оценка физического и биологического развития
 - характеристика НПР, группы риска
 - оценка резистентности организма ребенка
 - оценка уровня функционального состояния и работоспособности
 4. Самостоятельная работа курсантов под руководством преподавателя
По алгоритму комплексной оценки состояния здоровья детей различного возраста.
Решение ситуационных задач - 3 часа..
- Контроль усвоения темы занятия:** тестирование – 20мин..

Основная литература:

1. Физиология, патология и охрана здоровья детей подросткового возраста / А.Г.Муталов, Н.А.Дружинина, Г.П.Ширяева.- Уфа, 2005, -251с.- на кафедре.
2. Физиология развития ребенка. /Под ред. М.М. Безруких, Д.А. Фарбер. - М., 2000г.
3. Руководство по амбулаторно-поликлинической педиатрии /Под редакцией А.А.Баранова. - М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2008г.- 592с.

4. Приказ Минздравмедпрома России от 14.03.1995 г. №60 «Об утверждении инструкции по проведению профилактических осмотров детей дошкольного и школьного возрастов на основе медико-экономических нормативов».
5. Приказ Минздравмедпрома России от 14.03.1996 г. №90 «О порядке проведения предварительных и периодических медицинских осмотров работников и медицинских регламентах допуска к профессии».
6. Приказ Минздрава России от 05.05.1999 г. №154 «О совершенствовании медицинской помощи детям подросткового возраста».
7. Приказ Минздрава России от 03.07.2000 г. №241 «Об утверждении «Медицинской карты ребенка для образовательных учреждений».
8. Приказ Минздрава России № 487 от 29.07.2005 г. «Об утверждении Порядка организации оказания первичной медико-санитарной помощи».

Дополнительная литература:

1. Морфофункциональные особенности подросткового возраста / Щеплягина Л.А., Ильин А.Г. и др. //Российский педиатрический журнал. - 1999г. - №2.
2. Оценка здоровья детей при профилактических осмотрах /Муталов А.Г. и др. – Уфа, 2007.

Д.м.н., профессор
кафедры педиатрии ИПО



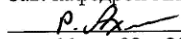
Ширяева Г.П.

Государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
«Башкирский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра педиатрии ИДПО

УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой Ахметшин Р.З.


« 11 » 02 2015 г.

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
ДЛЯ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ**

Для семинара «Особенности созревания иммунной системы. Часто болеющие дети» на основании рабочей программы цикла ПП «Педиатрия», утвержденной «02» февраля 2015 г.

Автор: профессор кафедры педиатрии ИДПО Ширяева Г.П.

Утверждение на заседании № 13 кафедры педиатрии ИДПО
от «11 » 02 2015 г.

Уфа- 2015

Тема: ОСОБЕННОСТИ СОЗРЕВАНИЯ ИММУННОЙ СИСТЕМЫ. ЧАСТО БОЛЕЮЩИЕ ДЕТИ.

Актуальность: Врачи-педиатры должны владеть практическими умениями и навыками диагностики отклонений иммунного статуса часто болеющего ребенка, оказания неотложной помощи, лечения и профилактики наиболее распространенной инфекционной патологии у ЧДБ

Цель семинарского занятия: Ознакомить врачей-педиатров с согласованной позицией ведущих специалистов различного профиля по современной концепции данной проблемы, по вопросам эпидемиологии, этиологии, патогенеза, диагностики, терапии, профилактики и организации неотложной и лечебной помощи детям из группы ЧДБ..

Для формирования профессиональных компетенций педиатр **должен знать:**

- анатомо-физиологические особенности органов дыхания и иммунной системы у детей различного возраста;
- методику исследования дыхательных путей и иммунной системы;
- взаимосвязь функциональных систем организма и их регуляция;
- показатели иммунного статуса в норме и патологии;
- основы фармакотерапии часто болеющих детей; механизм действия основных групп лекарственных веществ; показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением;

Для формирования профессиональных компетенций педиатр **должен уметь:**

- интерпретировать лабораторные, клинические, иммунологические и бактериологические анализы.
- оценить функциональные методы исследования органов дыхания.
- интерпретировать R-логические и ультразвуковые исследования.
- провести дифференциальную диагностику с другими формами неотложных состояний и заболеваний с поражением верхних и нижних дыхательных путей у ЧДБ.
- назначить лечение;
- владеть принципами профилактики и реабилитации у ЧДБ

Продолжительность семинарского занятия - 6 час.

Оснащение: 1. Дидактический материал: видеофильмы, ситуационные задачи, тренажеры, рентгенологические снимки, анализы и др.
2. ТСО: мультимедийный проектор, ноутбук, доска.

Структура занятия:

- g. Контроль исходного уровня знаний слушателей -20 мин.
- h. Классификация ЧБД - 10 мин
- i. Особенности состояния здоровья ЧБД – 45 мин.
- j. Особенности течения ЛОР-патологии у ЧБД-30 мин.
- k. Особенности поражения ЦНС у ЧБД- 40 мин.
- l. Особенности иммунного статуса ЧБД – 30 мин.
- m. Протоколы и стандарты диагностики и лечения бронхолегочных заболеваний у часто болеющих детей– 35 мин.
- n. Самостоятельная работа слушателей под руководством преподавателя (курация больных, анализ результатов лабораторных и инструментальных исследований, участие в консультациях больных с разбором - 90 мин.

Контроль усвоения темы занятия с применением тестов и собеседования -30 мин.

Основная литература:

1. **Педиатрия. Национальное руководство: в 2 т.** / Ассоциация медицинских обществ по качеству, Союз педиатров России; редсовет.: А. А. Баранов, Б. М. Блохин, М. Р. Богомильский [и др.]. - М.: ГЭОТАР-МЕДИА. - 2009. - Т. 1. - 1017 с., Т. 2. - 1023 с. Экземпляры: всего:14
2. **Руководство по амбулаторно-поликлинической педиатрии:** рекомендовано Минздравсоцразвития РФ для врачей-педиатров, оказывающих первичную медико-санитарную помощь : руководство с приложением на компакт-диске, [рек. УМО в качестве учебного пособия для системы послевуз. проф. образования врачей] / под ред. А. А. Баранова ; Ассоциация медицинских обществ по качеству, Союз педиатров России. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2009. - 592 с. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM). -3экз.
3. **Руководство по практическим умениям педиатра:** учебное пособие для сист. последипломного проф. образования врачей-педиатров рек. УМО по мед. и фармац. образованию вузов России / Л. Ю. Барычева, Э. В. Водовозова, В. М. Голубева [и др.]; под ред. В. О. Быкова. - 3-е изд., стер. - Ростов н/Д : Феникс, 2010. - 574 с.

Дополнительная литература:

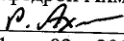
1. Страчунский Л.С., Белоусов Ю.Б., Козлов С.Н. Практическое руководство по антиинфекционной химиотерапии. - М., 2007.
2. Классификация клинических форм бронхолегочных заболеваний у детей. //Росс, вестник перинатологии и педиатрии. -2008. - Т.41. - №6. - С. 52-55.
3. Детская пульмонология. Принципы терапии. Зосимов А.Н., Ходзицкая В.К., Черкасов С.А.- 2008. – 736с
- 4.Рациональная фармакотерапия детских заболеваний: руководство для практикующих врачей : в 2-х кн. / А. А. Баранов [и др.] ; под общ. ред. А. А. Баранова, Н. Н. Володина, Г. А. Самсыгиной. - М. : Литтерра, 2007.
5. Ершов, Ф. И. Антивирусные препараты в практике педиатра [Электронный ресурс] / Ф. И. Ершов, М. Г. Романцов, И. Ю. Мельникова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013 - 340 с.

Д.м.н., профессор

Ширяева Г.П

Государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
«Башкирский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра педиатрии ИДПО

УТВЕРЖДАЮ
Зав. кафедрой Ахметшин Р.З.

«__11__»_02_2015 г.

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ

Для семинара «Характеристика физического развития детей в различные возрастные периоды. Физическое воспитание»
на основании рабочей программы цикла ПП «Педиатрия», утверждённой
«02» февраля 2015 г.

Автор: профессор кафедры педиатрии ИДПО Ширяева Г.П.

Утверждение на заседании № 13 кафедры педиатрии ИДПО
от «11__»_02_2015_г.

Уфа- 2015

Тема: «Характеристика физического развития детей в различные возрастные периоды. Физическое воспитание»

© **Актуальность:** Параметры физического развития детей тесно связаны с уровнем состояния здоровья и служат его маркерами. Физическое развитие тонко отражает здоровье поколения, благополучие окружающей среды и позволяет прогнозировать долголетие и жизнестойкость популяции.

Цель: Овладение слушателями современными методами оценки физического развития и биологической зрелости детей и подростков.

Для формирования профессиональных компетенций педиатр **должен знать:**

- анатомо-физиологические особенности физического и биологического развития детей различного возраста;
- методику исследования физического и биологического развития детей различного возраста;
- основные закономерности и типологические особенности роста и физического развития;
- развитие системы нейроэндокринной регуляции физического и биологического развития;

Компьютерные технологии в физическом воспитании.

Для формирования профессиональных компетенций педиатр **должен уметь:**

- провести оценку физического развития ребенка в различных возрастных периодах;
- провести оценку индекса массы тела у подростков;
- оценить биологическое развитие ребенка и подростка;
- провести дифф. диагностику отклонений в биологическом развитии детей;
- дать рекомендации по коррекции физического развития;
- владеть принципами профилактики и реабилитации при нарушениях физического и биологического развития детей и подростков..

Продолжительность занятия - 6 час.

Оснащение: 1. Дидактический материал: видеофильмы, ситуационные задачи, тренажеры, рентгенологические снимки, анализы и др.
2. ТСО: мультимедийный проектор, ноутбук, доска.

Структура занятия:

1. Контроль исходного уровня знаний слушателей -20 мин.
 2. Ознакомление с содержанием занятий 120 мин
- Характеристика физического развития детей в различные возрастные периоды.
 - Основные законы роста детей.
 - Методы изучения физического развития.
 - Типы телосложения.
 - Виды осанок у школьников.
 - Эмпирические формулы.
 - Антропометрические индексы.
 - Центильный метод оценки физического развития.
 - Алгоритм оценки физического развития.
 - Оценка биологической зрелости: зубной, костный возраст, половое развитие.
 - Критерии оценки биологического возраста у детей и подростков.
 - Отклонения в физическом развитии.

4. Самостоятельная работа курсантов под руководством преподавателя

По алгоритму оценки физического развития детей различного возраста. Решение ситуационных задач - 3 часа..

Контроль усвоения темы занятия: тестирование – 20мин..

Ситуационные задачи на тему:

«Физиологическое и биологическое развитие детей и подростков»

1. 13-летний мальчик по росту оказывается ниже 3-го перцентиля (50-ый перцентиль для 9-летних детей). Что из нижеперечисленного обеспечивает ему лучший прогноз для достижения нормального роста в будущем?
 - А. Костный возраст, соответствующий 9 годам.
 - Б. Костный возраст, соответствующий 13 годам.
 - В. Костный возраст, соответствующий 15 годам.
 - Г. Пребывание в 50-м перцентиле по массе тела.
 - Д. Пребывание в 3-м перцентиле по массе тела.
2. На рисунке представлен ребенок с наиболее частым типом генерализованной скелетной дисплазии. Наиболее вероятный диагноз?
 - А. Ахондрогенез.
 - Б. Ахондроплазия (хондродистрофия).
 - В. Метатропная карликовость.
 - Г. Танатофорная карликовость.
 - Д. Хондрэктодермальная дисплазия.
3. Девочка, родившаяся с массой тела 1400 г., соответствовавшей сроку беременности, была выписана в 6-недельном возрасте, на первом этапе новорожденности осложнений не было. Спустя 4 нед. Было обращено внимание на то, что ребенок не поднимает голову и не отвечает на улыбку взрослого. Ребенок вскармливался искусственной смесью с железом, 3,8 кг, а гематокритное число составляло 0,29. Какое утверждение правильно?
 - А. Ребенок отстает в развитии и нуждается в обследовании.
 - Б. У ребенка анемия, требующая трансфузионного лечения.
 - В. У ребенка анемия, требующая лечения препаратами железа и витаминами.
 - Г. Ребенок нуждается в плотной пище для увеличения массы тела.
 - Д. Полученные показатели нормальны для недоношенного этого возраста, а, следовательно, ребенок нуждается лишь в наблюдении.
4. У 10-летнего ребенка имеется «полая стопа» (предельная вогнутость подошвенной поверхности стопы) и сколиоз. Возможно ожидать и других отклонений, включая все следующие, кроме:
 - А. Сниженное чувство вибрации и положения.
 - Б. Статико-локомоторная атаксия.
 - В. Нистагм.
 - Г. Гиперрефлексия.
 - Д. Ненормальная речь.
5. Истинное раннее половое созревание у девочек наиболее вероятно вызвано:
 - А. Феминизирующей опухолью яичников.
 - Б. Гонадотропинпродуцирующей опухолью.
 - В. Повреждением ЦНС.
 - Г. Экзогенными эстрогенами.

Д. Ранним наступлением «нормального» полового созревания (конституциональным).

6. Родители 14-летнего мальчика обеспокоены его низким ростом и отставанием в половом развитии. Из анамнеза известно, что он родился с массой 3 кг. И ростом 50 см, рос и развивался нормально, постоянно отставая от сверстников в росте. При физикальном обследовании отклонений не обнаружено. Отношение длины верхней половины туловища к длине нижней составляет 0,98. Небольшое оволосение подмышечной и лобковой областей. Отсутствует пигментация мошонки, яички - 4 см³, половой член длиной 6 см. В такой ситуации вы предпримите все нижеизложенное, кроме:
 - А. Определите содержание питuitарного гонадотропина.
 - Б. Расспросите родителей об их росте и половом созревании.
 - В. Сравните костный возраст с ростовым возрастом и паспортным.
 - Г. Получите данные о росте ребенка в прошлом и составите график.
 - Д. Заверите родителей в нормальном созревании ребенка.
7. Какой из нижеперечисленных диагнозов может быть наиболее вероятным у ребенка, описанного в предыдущем вопросе?
 - А. Гипопитуитаризм.
 - Б. Синдром Клайнфельтера.
 - В. Гипотиреоз.
 - Г. Конституциональная задержка роста и полового развития.
 - Д. Мужской синдром Тернера.
8. Все нижеприведенные расстройства роста характеризуются ненормальными пропорциями тела, кроме:
 - А. Ахондроплазия.
 - Б. Болезнь Маркио.
 - В. Гипотериоз.
 - Г. Гипопитуитаризм.
 - Д. Синдром Марфана.
9. Костный возраст отстает при низкорослости, вызванной нижеперечисленными причинами, кроме:
 - А. Синдром лишения адекватной окружающей среды (психозомоциональная депривация).
 - Б. Гипопитуитаризм.
 - В. Гипотиреоз.
 - Г. Аденогенитальный синдром.
 - Д. Длительный прием глюкокортикоидов в больших дозах.
10. При всех перечисленных синдромах умственная отсталость сочетается с высоким ростом, кроме:
 - А. Церебральный гигантизм (синдром Сотоса).
 - Б. Гомоцистинурия.
 - В. Синдром Клайнфельтера (XXY)
 - Г. Синдром Марфана.
 - Д. XXY.

Основная литература:

1. Гигиена детей и подростков /Под ред. Г.Н. Сердюковской, А.Г. Сухарева. - М.: Медицина, 2001.- на кафедре
2. Руководство по практическим умениям педиатра /Под ред. В.О.Быкова. – Ростов-на-Дону, 2009.

Дополнительная литература:

1. Оценка здоровья детей при профилактических осмотрах /Муталов А.Г. и др. – Уфа, 2007.
2. Руководство по амбулаторно-поликлинической педиатрии /Под ред. Баранова А.А. – М., 2008.

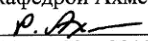
Д.м.н., профессор
кафедры педиатрии ИПО



Ширяева Г.П.

**Государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
«Башкирский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра педиатрии ИДПО

УТВЕРЖДАЮ
Зав. кафедрой Ахметшин Р.З.

«__11__»_02_2015 г.

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
ДЛЯ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ**

Для семинара «Бронхиты и бронхиолиты»
на основании рабочей программы цикла ПП «Педиатрия», утверждённой
«02» февраля 2015 г.

Автор: профессор кафедры педиатрии ИДПО Ширяева Г.П.

Утверждение на заседании № 13 кафедры педиатрии ИДПО
от «11__»_02_2015_г.

Уфа- 2015

Тема: «Бронхиты и бронхиолиты»

Актуальность: Врачи-педиатры должны владеть практическими умениями и навыками диагностики, оказания неотложной помощи, лечения и профилактики наиболее распространенной инфекционной патологии

Цель семинарского занятия: Ознакомить врачей-педиатров с согласованной позицией ведущих специалистов различного профиля по современной концепции данной проблемы, по вопросам эпидемиологии, этиологии, патогенеза, диагностики, терапии, профилактики и организации неотложной и лечебной помощи детям с бронхитами и бронхиолитами.

Для формирования профессиональных компетенций педиатр **должен знать:**

- анатомо-физиологические особенности органов дыхания у детей различного возраста;

- методику исследования дыхательных путей;
- взаимосвязь функциональных систем организма и их регуляция;
- показатели гомеостаза в норме и патологии;
- основы фармакотерапии детского возраста; механизм действия основных групп лекарственных веществ; показания и противопоказания к их применению: осложнения, вызванные их применением;

Для формирования профессиональных компетенций педиатр **должен уметь:**

- интерпретировать лабораторные, клинические, иммунологические и бактериологические анализы при бронхитах и бронхиолитах.
- оценить функциональные методы исследования органов дыхания.
- интерпретировать R-логические и ультразвуковые исследования.
- провести дифференциальную диагностику с другими формами неотложных состояний и заболеваний с поражением верхних и нижних дыхательных путей.
- назначить лечение;
- владеть принципами профилактики острых бронхитов.

Продолжительность семинарского занятия - 6 час.

Оснащение: 1. Дидактический материал: видеофильмы, ситуационные задачи, тренажеры, рентгенологические снимки, анализы и др.
2. ТСО: мультимедийный проектор, ноутбук, доска.

Структура занятия:

- а. Контроль исходного уровня знаний слушателей -20 мин.
- б. Протоколы и стандарты диагностики и лечения бронхолегочных заболеваний у детей - 35 мин.
- с. Самостоятельная работа слушателей под руководством преподавателя (курация больных, анализ результатов лабораторных и инструментальных исследований, участие в консультациях больных с разбором - 3ч..

Вопросы для подготовки к семинару

1. Синдромы поражения бронхов
2. Бронхиты: классификация, особенности дифф. диагностики
3. Микробиология бронхолегочных заболеваний, факторы риска
4. Этиотропная и симптоматическая терапия
5. Рецидивирующие бронхиты
6. Хронические бронхиты.

Контроль усвоения темы занятия с применением тестов и собеседования -60 мин.

Основная литература:

1. **Педиатрия. Национальное руководство: в 2 т.** / Ассоциация медицинских обществ по качеству, Союз педиатров России; редсовет.: А. А. Баранов, Б. М. Блохин, М. Р. Богомильский [и др.]. - М.: ГЭОТАР-МЕДИА. - 2009. - Т. 1. - 1017 с., Т. 2. - 1023 с. Экземпляры: всего:14
2. **Руководство по амбулаторно-поликлинической педиатрии:** рекомендовано Минздравсоцразвития РФ для врачей-педиатров, оказывающих первичную медико-санитарную помощь : руководство с приложением на компакт-диске, [рек. УМО в качестве учебного пособия для системы послевуз. проф. образования врачей] / под ред. А. А. Баранова ; Ассоциация медицинских обществ по качеству, Союз педиатров России. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2009. - 592 с. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - 3экз.
3. **Руководство по практическим умениям педиатра:** учебное пособие для сист. последипломного проф. образования врачей-педиатров рек. УМО по мед. и фармацев. образованию вузов России / Л. Ю. Барычева, Э. В. Водовозова, В. М. Голубева [и др.]; под ред. В. О. Быкова. - 3-е изд., стер. - Ростов н/Д : Феникс, 2010. - 574 с.

Дополнительная литература:

1. Страчунский Л.С., Белоусов Ю.Б., Козлов С.Н. Практическое руководство по антиинфекционной химиотерапии. - М., 2007.
2. Классификация клинических форм бронхолегочных заболеваний у детей. //Росс, вестник перинатологии и педиатрии. -2008. - Т.41. - №6. - С. 52-55.
3. Детская пульмонология. Принципы терапии. Зосимов А.Н., Ходзицкая В.К., Черкасов С.А.- 2008. - 736с
- 4.Рациональная фармакотерапия детских заболеваний: руководство для практикующих врачей : в 2-х кн. / А. А. Баранов [и др.] ; под общ. ред. А. А. Баранова, Н. Н. Володиной, Г. А. Самсыгиной. - М. : Литтерра, 2007.
5. Ершов, Ф. И. Антивирусные препараты в практике педиатра [Электронный ресурс] / Ф. И. Ершов, М. Г. Романцов, И. Ю. Мельникова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013 - 340 с.

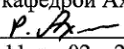
Д.м.н., профессор



Ширяева Г.П

Государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
«Башкирский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра педиатрии ИДПО

УТВЕРЖДАЮ
Зав. кафедрой Ахметшин Р.З.

«__11__»_02_2015 г.

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
ДЛЯ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ**

Для семинара «Вакцинопрофилактика»
на основании рабочей программы цикла ИП «Педиатрия», утверждённой
«02» февраля 2015 г.

Автор: профессор кафедры педиатрии ИДПО Ширяева Г.П.

Утверждение на заседании № 13 кафедры педиатрии ИДПО
от «11__»_02_2015 г.

Уфа- 2015

Тема: «Вакцинопрофилактика»

Актуальность: Врачи-педиатры должны владеть практическими умениями и навыками при проведении вакцинопрофилактики на современном уровне, оказания неотложной помощи при поствакцинальных осложнениях у детей различного возраста.

Цель семинарского занятия: Ознакомить слушателей с современным календарём профилактических прививок в рамках национального календаря прививок, особенностями формирования поствакцинального иммунитета и вакцинации детей группы риска.

Для формирования профессиональных компетенций педиатр **должен знать:**
- анатомо-физиологические особенности иммунной системы у детей различного возраста;

- методику специальных методов исследования системы гомеостаза (исследование периферической крови, биохимические исследования, иммуногематологические методы);

- взаимосвязь функциональных систем организма и их регуляция;

- показатели гомеостаза в норме и патологии;

- основы вакцинологии, механизм действия современных вакцин; показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением;

- календарь прививок РФ.

Для формирования профессиональных компетенций педиатр **должен уметь:**

- интерпретировать лабораторные, клинические, анализы при подготовке к вакцинации;

- провести отбор детей на вакцинацию с учетом состояния здоровья и факторов риска;

- оказать неотложную помощь при поствакцинальных осложнениях;

- организовать проведение проф. прививок в детских образовательных учреждениях и в поликлинике;

- использовать щадящие методы прививок.

Продолжительность семинарского занятия - 6 час.

Оснащение: 1. Дидактический материал: видеофильмы, ситуационные задачи, тренажеры, рентгенологические снимки, анализы и др.
2. ТСО: мультимедийный проектор, ноутбук, доска.

Структура семинара:

1. Организационный этап - проверка готовности группы.
2. Контроль исходного уровня знаний курсантов.
3. Ознакомление с содержанием занятий.
4. Самостоятельная работа курсантов под руководством преподавателя. Анализ результатов лабораторных и инструментальных методов исследования. Участие в консультировании больных.
5. Контроль усвоения темы занятия с применением тестовых заданий, ситуационных задач.

Вопросы для подготовки к семинару

- Формирование поствакцинального иммунитета
- Характеристика новых препаратов, применяемых для иммунопрофилактики.
- Организация вакцинопрофилактики в детской поликлинике и детских образовательных учреждениях
- Календарь профилактических прививок, в том числе по эпидпоказаниям.
- Противопоказания к проведению прививок: абсолютные и относительные.
- Поствакцинальные осложнения, дифференциальная диагностика, неотложная помощь.

- Вакцинация детей «группы риска»:
 - а) Дети с патологией ЦНС.
 - б) Дети склонные к аллергическим реакциям.
 - в) ЧБД.
 - г) Дети с патологическими реакциями на прививку и поствакцинальными осложнениями в анализе.
- Дополнительная вакцинация;
- Правовые аспекты вакцинопрофилактики.

Основная литература:

1. Приказ МЗ РФ № 125/Н от 21. 03.2014г. «О национальном календаре профилактических прививок и календаре прививок по эпидемическим показаниям».
2. Вакцины и вакцинация. Национальное руководство. М.,-2011.-680с.
3. Иммунопрофилактика- 2014 (Справочник) под ред. Таточенко В.К. и Озерецковского Н.А.- 12 изд.- М., 2010 г. – 176с.

Дополнительная литература:

1. Вакцинация детей с нарушенным состоянием здоровья // Под ред. Костикова М.П. - М., 2002г.- 237с.
2. Руководство по амбулаторно-поликлинической педиатрии / Под редакцией А.А.Баранова.- М.: « ГЭОТАР-Медиа», 2006г. - 592с.
3. Профилактика и контроль инфекционных заболеваний в первичном звене здравоохранения /Руководство для врачей в 2 томах. Румянцев А.Г. - М., 2007.
4. Профилактическая иммунология. Михайленко А.А., Базанов Г.А., Покровский В.И., Коненков В.И.- М.-Тверь.- 2004.- 448с.

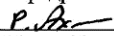
Д.м.н., профессор
кафедры педиатрии ИПО



Ширяева Г.П.

Государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
«Башкирский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра педиатрии ИДПО

УТВЕРЖДАЮ
Зав. кафедрой Ахметшин Р.З.

«__11__»_02__2015 г.

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
ДЛЯ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ
К СЕМИНАРУ НА ТЕМУ «ХРОНИЧЕСКИЕ НЕСПЕЦИФИЧЕСКИЕ
БРОНХОЛЕГОЧНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ»**

на основании рабочей программы цикла ПП «Педиатрия», утверждённой
«02» февраля 2015 г.

Автор: профессор кафедры педиатрии ИДПО Ширяева Г.П.

Утверждение на заседании № 13 кафедры педиатрии ИДПО
от «11__»_02__2015_г.

Уфа- 2015

Тема: Хронические неспецифические бронхолегочные заболевания

Продолжительность семинарского занятия - 3 час.

Актуальность: Цель практического занятия: Ознакомить врачей-педиатров с согласованной позицией ведущих специалистов различного профиля по современной концепции данной проблемы, по вопросам эпидемиологии, этиологии, патогенеза, диагностики, терапии, профилактики и организации специализированной лечебной помощи детям с острыми пневмониями.

Иллюстрированный материал: мультимедийный проектор, доска.

План лекции:

8. Контроль исходного уровня знаний курсантов.
9. Пороки развития легкого: агенезия, аплазия, гипоплазия, поликистоз, легочная секвестрация, врожденная лобарная эмфизема. Диагностика, тактика лечения.
10. Пороки развития трахеобронхиального дерева: аномалия ветвления, трахеобронхомегалия, синдромы Вильямса-Кемпбелла.
11. Хроническая пневмония.
12. Синдром Картагенера.
13. Поражение легких при первичных иммунодефицитных состояниях. Диагностика.
14. Дифференциальный диагноз. Подходы к терапии.

Контроль усвоения темы: тесты, рентгеновские снимки

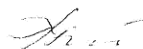
Основная литература:

1. **Педиатрия. Национальное руководство:** в 2 т. / Ассоциация медицинских обществ по качеству, Союз педиатров России; редсовет.: А. А. Баранов, Б. М. Блохин, М. Р. Богомилский [и др.]. - М.: ГЭОТАР-МЕДИА. - 2009. - Т. 1. - 1017 с., Т. 2. - 1023 с. Экземпляры: всего:14
3. **Руководство по амбулаторно-поликлинической педиатрии:** рекомендовано Минздравсоцразвития РФ для врачей-педиатров, оказывающих первичную медико-санитарную помощь : руководство с приложением на компакт-диске, [рек. УМО в качестве учебного пособия для системы послевуз. проф. образования врачей] / под ред. А. А. Баранова ; Ассоциация медицинских обществ по качеству, Союз педиатров России. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2009. - 592 с. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM). -3экз.
4. **Руководство по практическим умениям педиатра:** учебное пособие для сист. последипломого проф. образования врачей-педиатров рек. УМО по мед. и фармац. образованию вузов России / Л. Ю. Барычева, Э. В. Водовозова, В. М. Голубева [и др.]; под ред. В. О. Быкова. - 3-е изд., стер. - Ростов на Д.: Феникс, 2010. - 574 с.

Дополнительная литература:

1. Страчунский Л.С., Белоусов Ю.Б., Козлов С.Н. Практическое руководство по антиинфекционной химиотерапии. - М., 2007.
2. Классификация клинических форм бронхиальных заболеваний у детей. //Росс, вестник перинатологии и педиатрии. -2008. - Т.41. - №6. - С. 52-55.
3. Детская пульмонология. Принципы терапии. Зосимов А.Н., Ходзицкая В.К., Черкасов С.А. - 2008. - 736с
4. Рациональная фармакотерапия детских заболеваний: руководство для практикующих врачей : в 2-х кн. / А. А. Баранов [и др.] ; под общ. ред. А. А. Баранова, Н. Н. Володина, Г. А. Самсыгиной. - М. : Литтерра, 2007.

Д.м.н., профессор



Ширяева Г.П.