

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
КАФЕДРА ПЕДИАТРИИ С КУРСОМ ИДПО**

УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой  Р.З.Ахметшин

«»  2019г.

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ
к лекции на тему:
«Анемии».**

Дисциплина: Педиатрия.

Специальность: педиатрия.

Количество часов: 3 час.

На основании ДПП ПП «Педиатрия», 504 часа,
утвержденной 25.03.2019г.

Рецензенты по представляемой лекции:

1. проф. Шагарова С.В.
2. асс. Якупова Э.В..

Автор: Ширяева Г.П.

Утверждена на заседании №8 кафедры педиатрии с курсом ИДПО от 18.04_2019г.

Тема: Анемии

Цикл: ПП «Педиатрия»

Продолжительность лекции- 3 час.

Контингент слушателей: Врачи-педиатры, врачи общей практики.

Цель занятия: теоретическое изучение ключевых вопросов анемии у детей и подростков.

Иллюстрированный материал: мультимедийный проектор, ноутбук, презентация, доска.

План лекции:

1. Определение
2. Классификация
3. Клинические особенности
4. Диагностика
5. Лечение и профилактика
6. Профилактика

Методы контроля усвоения темы занятия с помощью контрольных вопросов или тестов.

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.
2. **Руководство по амбулаторно-поликлинической педиатрии:** рекомендовано Мин-здравсоцразвития 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.

Дополнительная литература:

1. **Дефицит железа у детей и подростков.** Причины, диагностика, лечение, профилактика : учеб. пособие для системы послевузовского проф. образования врачей педиатров / Мин-во образования и науки РФ, Мин-во здравоохран. и соц. развития РФ, УМО по мед. и фармацев. образованию вузов России, Рос. гос. мед. ун-т (Москва) ; сост.: Г. А. Самсыгина, Т. В. Казюкова, А. А. Левина. - М. : [б. и.], 2006. - 32 с.
2. **Анемии:** руководство [Электронный ресурс] / И. И. Дементьева, М. А. Чарная, Ю. А. Морозов. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 304 с. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970423608>.

Д.м.н., профессор



Ширяева Г.П.

« 18 » апреля 2019г.

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
КАФЕДРА ПЕДИАТРИИ С КУРСОМ ИДПО**

УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой  Р.З.Ахметшин

«25» 04 2019г.

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ
к лекции на тему:
«Гемобластозы».

Дисциплина: Педиатрия.
Специальность: педиатрия.
Количество часов: 3 час.
На основании ДПП ПП «Педиатрия», 504 часа,
утвержденной 25.03.2019г.

Рецензенты по представляемой лекции:

1. Проф. Шагарова С.В..
2. асс. Якупова Э.В..

Автор: Ширяева Г.П.

Утверждена на заседании №8 кафедры педиатрии с курсом ИДПО от 25.03_2019г.

Тема: Гемобластозы

Цикл: ПП «Педиатрия»

Продолжительность лекции- 3 час.

Контингент слушателей: Врачи-педиатры, врачи общей практики.

Цель занятия: теоретическое изучение ключевых вопросов гемобластозов у детей и подростков.

Иллюстрированный материал: мультимедийный проектор, ноутбук, презентация, доска.

План лекции:

7. Острые лейкозы
8. Лимфомы
9. Классификации
10. Клинические особенности
11. Диагностика
12. Лечение
13. Прогноз

Методы контроля усвоения темы занятия с помощью контрольных вопросов или тестов.

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.
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.

Дополнительная литература:

1. Гематология детского возраста/учебное пособие под ред. О.В.Халецкой.- Н.Новгород: 2013.- 188с.
2. Лейкозы у детей / под ред. Г.Л.Менткевича, С.Я. Маяковой0.- М:Практическая медицина, 2009.- 384с.

Д.м.н., профессор



Ширяева Г.П.

« 18 » апреля 2019г.

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
КАФЕДРА ПЕДИАТРИИ С КУРСОМ ИДПО**

УТВЕРЖДАЮ

/ Зав. кафедрой  Р.З.Ахметшин

«19» 04 2019г.

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ
к лекции на тему:
«Обструктивный синдром».**

Дисциплина: Педиатрия.

Специальность: педиатрия.

Количество часов: 2 час.

На основании ДПП ПП «Педиатрия», 504 часа,
утвержденной 18.03.2019г.

Рецензенты по представляемой лекции:

1. Проф. Шагарова С.В..
2. асс. Якупова Э.В..

Автор: Ширяева Г.П.

Утверждена на заседании №9 кафедры педиатрии с курсом ИДПО от 19.04_2019г.

Тема: Обструктивный синдром

Цикл: ПП «Педиатрия»

Продолжительность лекции- 2 час.

Контингент слушателей: Врачи-педиатры, врачи общей практики.

Цель занятия: теоретическое изучение ключевых вопросов обструктивного синдрома у детей.

Иллюстрированный материал: мультимедийный проектор, ноутбук, презентация, доска.

План лекции:

1. Определение
2. Проявления ОС
3. Клиника, диагностика и неотложная помощь при ОСЛТ
4. Клиника, диагностика и неотложная помощь при обструктивном бронхите и бронхиолите

Методы контроля усвоения темы занятия с помощью контрольных вопросов или тестов.

Основная литература:

3. **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.
4. **Руководство по амбулаторно-поликлинической педиатрии:** рекомендовано Мин-здравсоцразвития 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.

Дополнительная литература:

1. ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ОСТРЫМ БРОНХИОЛИТОМ
2. ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ИММУНОПРОФИЛАКТИКЕ РЕСПИРАТОРНО-СИНЦИТИАЛЬНОЙ ВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ
3. ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ОСТРЫМ ОБСТРУКТИВНЫМ (СТЕНОЗИРУЮЩИМ) ЛАРИНГОТРАХЕИТОМ, ЭПИГЛОТТИТОМ

Д.м.н., профессор

Ширяева Г.П.

« 18 » апреля 2019г.

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
КАФЕДРА ПЕДИАТРИИ С КУРСОМ ИДПО**

УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой  Р.З.Ахметшин

«18» 04 2019г.

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ
к лекции на тему:
«Острые респираторно-вирусные инфекции у детей».**

Дисциплина: Педиатрия.

Специальность: педиатрия.

Количество часов: 2 час.

На основании ДПП ПП «Педиатрия», 504 часа,
утвержденной 18.04.2019г.

Рецензенты по представляемой лекции:

1. Проф. Шагарова С.В..
2. асс. Якупова Э.В..

Автор: Ширяева Г.П.

Утверждена на заседании №8 кафедры педиатрии с курсом ИДПО от 25.03.2019г.

Тема: Острые респираторно-вирусные инфекции у детей

Цикл: ПП «Педиатрия»

Продолжительность лекции- 2 час.

Контингент слушателей: Врачи-педиатры, врачи общей практики.

Цель занятия: теоретическое изучение ключевых вопросов ОРВИ у детей.

Иллюстрированный материал: мультимедийный проектор, ноутбук, презентация, доска.

План лекции:

1. Актуальность, виды, эпидемиология
2. Диагностика
3. Герпес-вирусные инфекции
4. Особенности гриппа у детей
5. Лечение ОРВИ

Методы контроля усвоения темы занятия с помощью контрольных вопросов или тестов.

Основная литература:

5. **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.
6. **Руководство по амбулаторно-поликлинической педиатрии:** рекомендовано Мин-здравсоцразвития 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.

Дополнительная литература:

4. **ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ОСТРЫМ БРОНХИОЛИТОМ**
5. **ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ИММУНОПРОФИЛАКТИКЕ РЕСПИРАТОРНО-СИНЦИТИАЛЬНОЙ ВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ**
6. **ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ОСТРЫМ ОБСТРУКТИВНЫМ (СТЕНОЗИРУЮЩИМ) ЛАРИНГОТРАХЕИТОМ, ЭПИГЛОТТИТОМ**

Д.м.н., профессор



Ширяева Г.П.

« 18 » апреля 2019г.

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
КАФЕДРА ПЕДИАТРИИ С КУРСОМ ИДПО**

УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой  Р.З.Ахметшин

«18»  2019г.

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ
к практическому занятию на тему:
«Геморрагические и тромботические заболевания».**

Дисциплина: педиатрия.

Специальность: педиатрия.

Количество часов: 3 час.

На основании ДПП ПП «Педиатрия», 504 часа,
утвержденной 18.04.2019г.

Рецензенты по представляемой лекции:

1. Проф. Дружинина Н.А.
2. проф. Ширяева Г.П.

Автор: Якупова Э.В.

Утверждена на заседании №8 кафедры педиатрии с курсом ИДПО от 25.03_2019г.

- 1.Тема и её актуальность:** Актуальность для врачей педиатров определяется целью умением оказать помощь детям при геморрагических заболеваниях у детей.
- 2.Учебная цель:** овладение практическими навыками и умениями по диагностике и лечению геморрагических и тромботических заболеваний у детей.
- 3.Для формирования новых практических навыков врач должен иметь профессиональные компетенции:

ПК	Трудовые действия	Умения	Знания
ПК 1 Обследование детей с целью установления диагноза А/01.7	1. Получение данных о родителях, ближайших родственниках и лицах, осуществляющих уход за ребенком 2.Сбор анамнеза жизни ребенка 3.Получение информации о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте) 4.Получение информации о профилактических прививках 5.Сбор анамнеза заболевания 6.Оценивание состояния и самочувствия ребенка 7.Направление детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; при необходимости информирование родителей детей (их законных представителей) и детей старше 15 лет о подготовке к лабораторному и инструментальному обследованию 8.Направление детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами	1.Устанавливать контакт с ребенком, родителями (законными представителями) и лицами, осуществляющими уход за ребенком 2.Составлять генеалогическое дерево в пределах трех поколений родственников начиная с больного ребенка 3.Получать информацию о наличии наследственных и хронических заболеваний у ближайших родственников и лиц, осуществляющих уход за ребенком 4.Получать информацию о возрасте родителей и их вредных привычках (табакокурение, прием алкоголя, психоактивных веществ) в момент рождения ребенка, о профессиональных вредностях, жилищных условиях, неблагоприятных социально-гигиенических факторах, воздействующих на ребенка 5.Получать информацию об анамнезе жизни ребенка, в том числе от какой беременности и какой по счету ребенок, об исходах предыдущих беременностей, о течении настоящей беременности и родов, состоянии ребенка при рождении и в период новорожденности, о продолжительности естественного, смешанного и искусственного вскармливания 6.Получать информацию о поствакцинальных осложнениях, результатах реакции Манту и диаскин-теста 7.Получать информацию о жалобах, сроках начала за-	1.Методика сбора и оценки данных о состоянии здоровья ближайших родственников и лиц, осуществляющих уход за ребенком (наследственные и хронические заболевания) 2.Особенности диагностики и клинического течения заболеваний у детей раннего возраста 3.Методика получения и оценки информации о возрасте родителей в момент рождения ребенка, вредных привычках, работа с вредными и (или) опасными условиями труда, жилищных условиях и неблагоприятных социально-гигиенических факторах 4.Методика сбора и оценки анамнеза жизни ребенка - от какой беременности и какой по счету ребенок, исходы предыдущих беременностей, течение настоящей беременности и родов, состояние ребенка в динамике, начиная с момента рождения, продолжительность естественного, смешанного и искусственного вскармливания, определения массы тела и роста, индекса массы тела ребенка различного возраста, оценки физического и психомоторного развития детей по возрастнополовым группам 5.Методика получения и оценки информации о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте) 6.Методика получения и оценки информации о профилактических прививках (перечень и в каком возрасте) и поствакцинальных осложнениях (перечень и в каком возрасте), о ре-

	лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи 9.Направление детей на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи 10.Направление детей на госпитализацию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи 11.Оценка клинической картины болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям 12.Оценка клинической картины болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям 13.Оценка клинической картины болезней и состояний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи детям 14.Проведение дифференциального диагноза с другими болезнями и постановка диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	болевания, сроках первого и повторного обращения, проведенной терапии 8.Оценивать состояние и самочувствие ребенка, осматривать и оценивать кожные покровы, выраженность подкожно-жировой клетчатки, ногти, волосы, видимые слизистые, лимфатические узлы, органы и системы организма ребенка, оценивать соответствие паспортному возрасту физического и психомоторного развития детей; определять массу тела и рост, индекс массы тела ребенка различного возраста, оценивать физическое и психомоторное развитие детей 9.Оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям 10.Оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям 11.Оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи детям 12.Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей 13.Интерпретировать результаты лабораторного обследования детей по возрастно-половым группам 14.Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей 15.Интерпретировать результаты инструментального обследования детей по возрастно-половым группам 16.Обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам	зультатах Манту и диаскин-теста 7.Методика сбора и оценки анамнеза болезни (жалобы, сроки начала заболевания, сроки первого и повторного обращения, проведенная терапия) 8.Методика оценки состояния и самочувствия ребенка, осмотра и оценки кожных покровов, выраженности подкожно-жировой клетчатки, ногтей, волос, видимых слизистых, лимфатических узлов, органов и систем организма ребенка с учетом анатомо-физиологических и возрастнополовых особенностей детей, определения и оценки массы тела и роста, индекса массы тела детей различных возрастнополовых групп, определения и оценки показателей физического развития и психомоторного развития детей различных возрастных групп 9.Анатомо-физиологические и возрастнополовые особенности детей 10.Показатели гомеостаза и водно-электролитного обмена детей по возрастнополовым группам 11.Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма детей по возрастнополовым группам в норме и при патологических процессах 12.Этиология и патогенез болезней и состояний у детей, клиническая симптоматика болезней и состояний с учетом возраста ребенка и исходного состояния здоровья 13.Клиническая картина болезней и состояний, требующих направления детей на лабораторное и инструментальное обследование, с учетом действующих клинических рекоменда-
--	--	---	--

		17.Обосновывать необходимость направления детей на госпитализацию 18.Пользоваться медицинской аппаратурой, которая входит в стандарт оснащения кабинета врача-педиатра участкового в соответствии с порядком оказания медицинской помощи	ций (протоколами лечения) 14.Клиническая картина болезней и состояний, требующих направления детей к врачам-специалистам с учетом обследования и действующих клинических рекомендаций (протоколов лечения) 15.Клиническая картина болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям 16.Клиническая картина болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям 17.Клиническая картина болезней и состояний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи детям 18.Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем
ПК 2 Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности А/02.7	1,Разработка плана лечения болезней и состояний ребенка 2,Назначение медикаментозной терапии ребенку 3,Назначение немедикаментозной терапии ребенку 4,Назначение диетотерапии ребенку 5,Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженности лечению 6,Выполнение рекомендаций по назначению медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной ребенку врачами-специалистами 7,Оказание медицинской помощи детям при	1,Составлять план лечения болезней и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) 2,Назначать медикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) 3,Назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) 4,Назначать диетотерапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической кар-	1,Правила получения добровольного информированного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение лечения 2,Современные методы медикаментозной терапии болезней и состояний у детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи 3,Механизм действия лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением 4,Современные методы немедикаментозной терапии основных болезней и состояний у детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками — оказа-

	внезапных острых заболеваний, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности) 8, Оказание медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента 9, Оценка эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей	тины болезни в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи 5, Разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, необходимость и правила приема медикаментозных средств, проведения немедикаментозной терапии и применения диетотерапии 6, Выполнять рекомендации по назначению медикаментозной и немедикаментозной — терапии, назначенной ребенку — врачами-специалистами 7, Оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) 8, Оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) 9, Оказывать паллиативную медицинскую помощь детям в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) 10, Анализировать действие	ния медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи 5, Механизм действия немедикаментозной терапии; медицинские показания и противопоказания к ее назначению; осложнения, вызванные ее применением 6, Принципы назначения лечебного питания с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни и состояния в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи 7, Методы проведения санитарно-просветительной работы с детьми, их родителями (законными представителями) и лицами, осуществляющими уход за ребенком, по вопросам использования медикаментозной и немедикаментозной терапии 8, Принципы и правила проведения мероприятий при оказании медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности) 9, Принципы и правила проведения мероприятий при оказании медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в соот-
--	--	---	---

		лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка	ветствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) 10, Принципы и правила оказания паллиативной медицинской помощи детям в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения)
ПК 3 Реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для детей А/03.7	1, Определение нарушений в состоянии здоровья детей, приводящих к ограничению их жизнедеятельности 2, Направление детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи 3, Направление детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь детям 4, Направление детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, для прохождения медико-социальной экспертизы 5, Контроль выполнения индивидуальной программы реабилитации детей-инвалидов, составленной врачом по медико-социальной экспертизе 6, Контроль выполнения медицинских мероприятий по реабилитации длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями 7, Выбор врачей-специ-	1, Направлять детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи 2, Направлять детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь детям 3, Направлять детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, для прохождения медико-социальной экспертизы 4, Оценивать выполнение индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида, составленной врачом по — медико-социальной экспертизе 5, Определять медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов и медицинской помощи 6, Определять врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий среди длительно	1, Нарушения в состоянии здоровья детей, приводящие к ограничению их жизнедеятельности 2, Показания для направления детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи 3, Показания для направления детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь детям 4, Показания к направлению детей с нарушениями в состоянии здоровья, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в федеральные учреждения медико-социальной экспертизы 5, Методы контроля выполнения индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида, составленной врачом по — медико-социальной экспертизе 6, Мероприятия по реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения) 7, Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей, детей с

	алистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями 8, Назначение санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющим детям и детям с хроническими заболеваниями 9, Проведение оценки эффективности и безопасности реализации реабилитации длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов 10, Проведение оценки эффективности и безопасности реализации санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями	и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи 7, Назначать санаторно-курортное лечение длительно и часто болеющим детям и детям с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи 8, Контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи 9, Производить оценку эффективности и безопасности реализации санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза. в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	хроническими заболеваниями и детей-инвалидов в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи 8, Перечень врачей-специалистов, участвующих в — проведении реабилитационных мероприятий в соответствии с возрастом ребенка, диагнозом и клиническими проявлениями заболевания, с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи 9, Медицинские показания и противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющим детям и детям с хроническими заболеваниями в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи 10, Методы оценки эффективности и безопасности реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) 11, Методы оценки эффективности и безопасности реализации санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения)
--	---	--	--

4. Вид занятия: практическое занятие.

5. Продолжительность занятия: 3 час.

6. Оснащение: ситуационные задачи, рентгенограммы, данные КТ, анализы.

7. Структура занятия:

- Контроль исходного уровня знаний – 15 мин.
- Знакомство с содержанием занятия – 5 мин.
- Изложение узловых вопросов темы занятия, алгоритма назначения диагностики и лечения (контроль за состоянием детей с геморрагическими и тромботическими заболеваниями) – 45 мин.
- Курация больных – 180 мин.
- Итоговое тестирование, собеседование – 20 мин.

8. Литература для преподавателей

Основная:

1. **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.
2. 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. - (Рациональная фармакотерапия : серия руководств для практ. врачей ; т. 15)
3. Интенсивная терапия в педиатрии [Текст] : практическое руководство / В. А. Гребенников [и др.] ; под ред. В. А. Михельсона. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2008. - 549 с.
4. 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.

Дополнительная литература:

1. Гематология детского возраста/учебное пособие под ред. О.В.Халецкой.- Н.Новгород: 2013.- 188с.
2. Руководство по практическим умениям педиатра / Под ред. В.О.Быкова, - Ростов-на-Дону, 2009.
3. Нормы в лабораторной медицине./В.С.Камышников.- М., 2014.- 334с.

Интернет-ресурсы:

1. Электронная учебная библиотека. <http://library.bashgmu.ru>
2. Электронно-библиотечная система eLIBRARY. Коллекция российских научных журналов по медицине и здравоохранению. <http://elibrary.ru>.
3. Коллекция электронных книг по медицине и здравоохранению «LWW Medical Book Collection 2011». <http://ovidsp.ovid.com/>.
4. Консультант Плюс.

Ассистент, к.м.н :



Якупова Э.В.

« 18 » апреля 2019г

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
КАФЕДРА ПЕДИАТРИИ С КУРСОМ ИДПО

УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой  Р.З.Ахметшин

« 18 » 04 2019г.

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ
к практическому занятию на тему:
«Гемобластозы».

Дисциплина: педиатрия.

Специальность: педиатрия.

Количество часов: 3 час.

На основании ДПП ПП «Педиатрия», 504 часа,
утвержденной 18.04.2019г.

Рецензенты по представляемой лекции:

1. Проф. Дружинина Н.А.
2. проф. Ширяева Г.П.

Автор: Якупова Э.В.

Утверждена на заседании №8 кафедры педиатрии с курсом ИДПО от 25.03_2019г.

1.Тема и её актуальность: Актуальность для врачей педиатров определяется целью умением оказать помощь детям при гемобластозах у детей.

2.Учебная цель: овладение практическими навыками и умениями по диагностике и лечению гемобластозов у детей.

3.Для формирования новых практических навыков врач должен иметь профессиональные компетенции:

ПК	Трудовые действия	Умения	Знания
ПК 1 Обследование детей с целью установления диагноза А/01.7	1. Получение данных о родителях, ближайших родственниках и лицах, осуществляющих уход за ребенком 2.Сбор анамнеза жизни ребенка 3.Получение информации о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте) 4.Получение информации о профилактических прививках 5.Сбор анамнеза заболевания 6.Оценивание состояния и самочувствия ребенка 7.Направление детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; при необходимости информирование родителей детей (их законных представителей) и детей старше 15 лет о подготовке к лабораторному и инструментальному обследованию 8.Направление детей на инструментальное обследование в соответ-	1.Устанавливать контакт с ребенком, родителями (законными представителями) и лицами, осуществляющими уход за ребенком 2.Составлять генеалогическое дерево в пределах трех поколений родственников начиная с больного ребенка 3.Получать информацию о наличии наследственных и хронических заболеваний у ближайших родственников и лиц, осуществляющих уход за ребенком 4.Получать информацию о возрасте родителей и их вредных привычках (табакокурение, прием алкоголя, психоактивных веществ) в момент рождения ребенка, о профессиональных вредностях, жилищных условиях, неблагоприятных социально-гигиенических факторах, воздействующих на ребенка 5.Получать информацию об анамнезе жизни ребенка, в том числе от какой беременности и какой по счету ребенок, об исходах предыдущих беременностей, о течении настоящей беременности и родов, состоянии ребенка при рождении и в период новорожденности, о продолжительности естественного, смешанного и искусственного вскармливания 6.Получать информацию о поствакцинальных осложнениях, результатах реакции	1.Методика сбора и оценки данных о состоянии здоровья ближайших родственников и лиц, осуществляющих уход за ребенком (наследственные и хронические заболевания) 2.Особенности диагностики и клинического течения заболеваний у детей раннего возраста 3.Методика получения и оценки информации о возрасте родителей в момент рождения ребенка, вредных привычках, работа с вредными и (или) опасными условиями труда, жилищных условиях и неблагоприятных социально-гигиенических факторах 4.Методика сбора и оценки анамнеза жизни ребенка - от какой беременности и какой по счету ребенок, исходы предыдущих беременностей, течение настоящей беременности и родов, состояние ребенка в динамике, начиная с момента рождения, продолжительность естественного, смешанного и искусственного вскармливания, определения массы тела и роста, индекса массы тела ребенка различного возраста, оценки физического и психомоторного развития детей по возрастнополовым группам 5.Методика получения и оценки информации о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте) 6.Методика получения и оценки информации о профилакти-

	ствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи 9.Направление детей на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи 10.Направление детей на госпитализацию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи 11.Оценка клинической картины болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям 12.Оценка клинической картины болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям 13.Оценка клинической картины болезней и состояний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи детям 14.Проведение дифференциального диагноза с другими болезнями и постановка диагноза в соответствии с дей-	Манту и диаскин-теста 7.Получать информацию о жалобах, сроках начала заболевания, сроках первого и повторного обращения, проведенной терапии 8.Оценивать состояние и самочувствие ребенка, осматривать и оценивать кожные покровы, выраженность подкожно-жировой клетчатки, ногти, волосы, видимые слизистые, лимфатические узлы, органы и системы организма ребенка, оценивать соответствие паспортному возрасту физического и психомоторного развития детей; определять массу тела и рост, индекс массы тела ребенка различного возраста, оценивать физическое и психомоторное развитие детей 9.Оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям 10.Оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям 11.Оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи детям 12.Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей 13.Интерпретировать результаты лабораторного обследования детей по возрастно-половым группам 14.Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей 15.Интерпретировать результаты инструментального обследования детей по воз-	ческих прививках (перечень и в каком возрасте) и поствакцинальных осложнениях (перечень и в каком возрасте), о результатах Манту и диаскин-теста 7.Методика сбора и оценки анамнеза болезни (жалобы, сроки начала заболевания, сроки первого и повторного обращения, проведенная терапия) 8.Методика оценки состояния и самочувствия ребенка, осмотра и оценки кожных покровов, выраженности подкожно-жировой клетчатки, ногтей, волос, видимых слизистых, лимфатических узлов, органов и систем организма ребенка с учетом анатомо-физиологических и возрастнополовых особенностей детей, определения и оценки массы тела и роста, индекса массы тела детей различных возрастнополовых групп, определения и оценки показателей физического развития и психомоторного развития детей различных возрастных групп 9.Анатомо-физиологические и возрастнополовые особенности детей 10.Показатели гомеостаза и водно-электролитного обмена детей по возрастнополовым группам 11.Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма детей по возрастнополовым группам в норме и при патологических процессах 12.Этиология и патогенез болезней и состояний у детей, клиническая симптоматика болезней и состояний с учетом возраста ребенка и исходного состояния здоровья 13.Клиническая картина болез-
--	--	---	---

	ствующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	растно-половым группам 16.Обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам 17.Обосновывать необходимость направления детей на госпитализацию 18.Пользоваться медицинской аппаратурой, которая входит в стандарт оснащения кабинета врача-педиатра участкового в соответствии с порядком оказания медицинской помощи	ней и состояний, требующих направления детей на лабораторное и инструментальное обследование, с учетом действующих клинических рекомендаций (протоколами лечения) 14.Клиническая картина болезней и состояний, требующих направления детей к врачам-специалистам с учетом обследования и действующих клинических рекомендаций (протоколов лечения) 15.Клиническая картина болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям 16.Клиническая картина болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям 17.Клиническая картина болезней и состояний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи детям 18.Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем
ПК 2 Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности А/02.7	1,Разработка плана лечения болезней и состояний ребенка 2,Назначение медикаментозной терапии ребенку 3,Назначение немедикаментозной терапии ребенку 4,Назначение диетотерапии ребенку 5,Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженности лечению 6,Выполнение рекомендаций по назначению	1,Составлять план лечения болезней и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) 2,Назначать медикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) 3,Назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни	1,Правила получения добровольного информированного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение лечения 2,Современные методы медикаментозной терапии болезней и состояний у детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи 3,Механизм действия лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением

	медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной ребенку врачами-специалистами 7, Оказание медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности) 8, Оказание медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента 9, Оценка эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей	ни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) 4, Назначать диетотерапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи 5, Разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, необходимость и правила приема медикаментозных средств, проведения немедикаментозной терапии и применения диетотерапии 6, Выполнять рекомендации по назначению медикаментозной и немедикаментозной — терапии, назначенной ребенку — врачами-специалистами 7, Оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) 8, Оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоко-	4, Современные методы немедикаментозной терапии основных болезней и состояний у детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками — оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи 5, Механизм действия немедикаментозной терапии; медицинские показания и противопоказания к ее назначению; осложнения, вызванные ее применением 6, Принципы назначения лечебного питания с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни и состояния в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи 7, Методы проведения санитарно-просветительной работы с детьми, их родителями (законными представителями) и лицами, осуществляющими уход за ребенком, по вопросам использования медикаментозной и немедикаментозной терапии 8, Принципы и правила проведения мероприятий при оказании медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной
--	--	--	---

		лами лечения) 9,Оказывать паллиативную медицинскую помощь детям в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) 10,Анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка	деятельности) 9,Принципы и правила проведения мероприятий при оказании медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) 10,Принципы и правила оказания паллиативной медицинской помощи детям в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения)
ПК 3 Реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для детей А/03.7	1,Определение нарушений в состоянии здоровья детей, приводящих к ограничению их жизнедеятельности 2,Направление детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи 3,Направление детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь детям 4,Направление детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, для прохождения медико-социальной экспертизы 5,Контроль выполнения индивидуальной программы реабилитации детей-инвалидов, составленной врачом по	1,Направлять детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи 2,Направлять детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь детям 3,Направлять детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, для прохождения медико-социальной экспертизы 4,Оценивать выполнение индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида, составленной врачом по — медико-социальной экспертизе 5,Определять медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов в соответ-	1,Нарушения в состоянии здоровья детей, приводящие к ограничению их жизнедеятельности 2,Показания для направления детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи 3,Показания для направления детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь детям 4,Показания к направлению детей с нарушениями в состоянии здоровья, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в федеральные учреждения медико-социальной экспертизы 5,Методы контроля выполнения индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида, составленной врачом по — медико-социальной экспертизе 6,Мероприятия по реабилитации длительно и часто болею-

	медико-социальной экспертизе 6, Контроль выполнения медицинских мероприятий по реабилитации длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями 7, Выбор врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями 8, Назначение санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющим детям и детям с хроническими заболеваниями 9, Проведение оценки эффективности и безопасности реализации реабилитации длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов 10, Проведение оценки эффективности и безопасности реализации санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями	ствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов и медицинской помощи 6, Определять врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи 7, Назначать санаторно-курортное лечение длительно и часто болеющим детям и детям с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи 8, Контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи 9, Производить оценку эффективности и безопасности реализации санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом стандартов и медицинской помощи	щих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения) 7, Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи 8, Перечень врачей-специалистов, участвующих в — проведении реабилитационных мероприятий в соответствии с возрастом ребенка, диагнозом и клиническими проявлениями заболевания, с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи 9, Медицинские показания и противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющим детям и детям с хроническими заболеваниями в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи 10, Методы оценки эффективности и безопасности реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза, в соответствии с действующими
--	---	--	---

		тельно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза. в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	клиническими рекомендациями (протоколами лечения) 11, Методы оценки эффективности и безопасности реализации санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения)
--	--	---	---

4. Вид занятия: практическое занятие.

5. Продолжительность занятия: 3 час.

6. Оснащение: ситуационные задачи, рентгенограммы, данные КТ, анализы.

7. Структура занятия:

- Контроль исходного уровня знаний – 15 мин.
- Знакомство с содержанием занятия – 5 мин.
- Изложение узловых вопросов темы занятия, алгоритма назначения диагностики и лечения (контроль за состоянием детей с гемобластозами) – 45 мин.
- Курация больных – 180 мин.
- Итоговое тестирование, собеседование – 20 мин.

8. Литература для преподавателей

Основная:

5. **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.
6. 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. - (Рациональная фармакотерапия : серия руководств для практ. врачей ; т. 15)
7. Интенсивная терапия в педиатрии [Текст] : практическое руководство / В. А. Гребенников [и др.] ; под ред. В. А. Михельсона. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2008. - 549 с.
8. 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.

Дополнительная литература:

1. Гематология детского возраста/учебное пособие под ред. О.В.Халецкой.- Н.Новгород: 2013.- 188с.
2. Лейкозы у детей / под ред. Г.Л.Менткевича, С.Я. Маяковой.- М.:Практическая медицина, 2009.- 384с.
4. Руководство по практическим умениям педиатра / Под ред. В.О.Быкова, - Ростов-на-Дону, 2009.
5. Норма в лабораторной медицине./В.С.Камышников.- М., 2014.- 334с.

Интернет-ресурсы:

5. Электронная учебная библиотека. <http://library.bashgmu.ru>
6. Электронно-библиотечная система eLIBRARY. Коллекция российских научных журналов по медицине и здравоохранению. <http://elibrary.ru>.
7. Коллекция электронных книг по медицине и здравоохранению «LWW Medical Book Collection 2011». <http://ovidsp.ovid.com/>.
8. Консультант Плюс.

Ассистент, к.м.н :



Якупова Э.В.

« 18 » апреля 2019г

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
КАФЕДРА ПЕДИАТРИИ С КУРСОМ ИДПО**

УТВЕРЖДАЮ

/ Зав. кафедрой  Р.З.Ахметшин

«18» 09 2019г.

**МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ СЛУШАТЕЛЕЙ
для самостоятельной внеаудиторной работы (ОСК) на тему:
«Базовая сердечно-легочная реанимация ребенка старше 8 лет».**

Дисциплина: Паллиативная помощь в педиатрии.

Специальность: педиатрия.

Количество часов: 12час.

На основании ДПП ПП «Педиатрия», 504ч,
утвержденной 18.014.2019г.

Рецензенты по представляемой лекции:

1. Проф. Ширяева Г.П.
2. проф. Шагарова С.В.

Автор: Хафизова Н.Р.

Утверждена на заседании №8 кафедры педиатрии с курсом ИДПО от 25.03_2019г.

- 1.Тема и её актуальность: Базовая сердечно-легочная реанимация ребенка старше 8 лет
- 2.Учебная цель: Оказание экстренной и медицинской помощи при остановке кровообращения..
- 3.Для формирования новых практических навыков врач должен иметь профессиональные компетенции:

ПК	Трудовые действия	Умения
ПК 2 Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности A/02.7	7,Оказание медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности) 8,Оказание медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента	7,Оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи 8,Оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками — оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы по указанной теме:

Демонстрация аккредитуемым своего поведения в ситуации столкновения на рабочем месте с ребенком без признаков жизни, умения выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации (далее – СЛР), в том числе с использованием автоматического наружного дефибриллятора (далее – АНД), находящегося в доступности

Перечень ситуаций (сценариев) станции № п/п

Ситуация (сценарий)

1. Остановка кровообращения у ребенка старше 1 года на амбулаторно-поликлиническом приеме. АНД нет в наличии.
2. Остановка кровообращения с ритмом, подлежащим дефибрилляции, у ребенка старше 1 года на амбулаторно-поликлиническом приеме при наличии АНД с детскими электродами.
3. Остановка кровообращения с ритмом, не подлежащим дефибрилляции, у ребенка старше 1 года на амбулаторно-поликлиническом приеме при наличии АНД с детскими электродами
4. Остановка кровообращения у ребенка старше 1 года на амбулаторно-поликлиническом приеме при наличии АНД (неисправность).
5. Остановка кровообращения с ритмом, подлежащим дефибрилляции, у ребенка старше 1 года на амбулаторно-поликлиническом приеме при наличии АНД без детских электродов.
6. Остановка кровообращения с ритмом, не подлежащим дефибрилляции, у ребенка старше 1 года на амбулаторно-поликлиническом приеме при наличии АНД без детских электродов

Справочная информация:

1. При проверке сознания недопустимо встряхивать ребенка.
2. Открытие дыхательных путей у детей старше 1 года достигается за счет умеренного запрокидывания головы. Переразгибание головы недопустимо, так как вызывает дополнительную обструкцию дыхательных путей.
3. На всех этапах выполнения алгоритма необходимо рукой, более близкой ко лбу ребенка, фиксировать голову ребенка.
4. Из 5 начальных вдохов минимум 2 должны быть эффективны (сопровождаться видимым подъемом грудной клетки ребенка).
5. У детей в возрасте от 1 года до 8 лет искусственная вентиляция легких (далее – ИВЛ) выполняется методом рот-в-рот.
6. При проведении ИВЛ целесообразно использование собственной специальной лицевой маски, которую медицинский работник всегда носит с собой (а не только на экзамен). Проведение ИВЛ без средства защиты (специальной лицевой маски) допустимо при собственном желании аккредитуемого, но с учетом риска инфекционного заражения, что отражается в чек-листе.
7. Объем выдыхаемого воздуха в ребенка должен быть адаптирован к возрасту пострадавшего. Поскольку у детей сложно оценить необходимый объем вдоха, единственный критерий эффективного и достаточного вдоха при базовой СЛР – видимый подъем грудной клетки.
8. К признакам жизни относятся: наличие движений, открывание глаз, плач/кряхтение, явно слышимое и видимое дыхание.
9. При оценке признаков жизни проверять наличие пульса необязательно. Если пульс был проверен, то частота пульса < 60 ударов в минуту у ребенка без признаков жизни трактуется как его отсутствие.

10. Во время оценки признаков жизни после проведения 5 начальных вдохов, центральный пульс допустимо оценивать медицинским работником на сонной артерии. Объективный структурированный клинический экзамен (ОСКЭ) Не нужно предпринимать лишних действий (определять ширину зрачков, наличие инородных тел в дыхательных путях, прикладывать ко рту зеркальце и пр.).
11. Компрессии грудной клетки (далее – КГК) у детей от 1 года до 8 лет при реанимации одним спасателем рекомендуется выполнять техникой одной руки – основание ладони помещается на нижнюю половину грудины. Свободной рукой фиксируется голова ребенка.
12. Соотношение компрессий и вдохов 15:2 вне зависимости от количества спасателей. Допустимо для лиц, не прошедших специального обучения, реанимировать 30:2.
13. Во время КГК необходимо продавливать ее на глубину, равную $\frac{1}{3}$ передне-заднего диаметра грудной клетки или 4-5 см. У крупного ребенка и/или при небольшом росте спасателя допустимо проведение компрессий двумя руками, сцепленными в замок (как у взрослых пострадавших).
14. Частота КГК должна составлять не менее 100 и не более 120 движений в 1 мин.
15. Важно, чтобы ладонная поверхность не отрывалась от поверхности груди после прекращения надавливаний, а рука не сгибалась в локтевых суставах.
16. Для компрессии грудной клетки необходимо использовать силу плечевого пояса (и таза), а не бицепсы. Колени должны быть на ширине плеч.
17. Соотношение КГК и искусственных вдохов составляет 15:2 при выполнении одним спасателем.
18. Скорую помощь необходимо вызвать после проведения СЛР в течение одной минуты (пять циклов 15:2), в случае, если спасатель работает один, и никто не пришел на помощь.
19. При наличии АНД, способного распознавать педиатрические ритмы, подлежащие дефибрилляции, его подключение необходимо выполнить после проведения одной минуты СЛР (пять циклов 15:2).
20. После разряда АНД необходимо как можно быстрее приступить к КГК, не теряя времени на оценку признаков жизни.
21. Электроды АНД размещаются в соответствии с инструкцией.
22. У детей до 8 лет (или весом менее 25 кг) необходимо использовать переднее-заднее положение электродов АНД для взрослых (при отсутствии электродов АНД для детей).
23. После приклеивания электродов АНД КГК выполняются поверх электродов АНД.

Литература для слушателей

Основная:

1. Приказ Минздрава России от 02.06.2016 N 334н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов»
2. Соответствующие приказы Минтруда России «Об утверждении профессионального стандарта» и/или его проекты
3. www.erc.edu
4. www.cprguidelines.eu
5. www.rusnrc.com
6. Ripp E., Chervinskiy D., Tsverova A. - Innovation that makes a BLS-AED course more available and effective (#24047) Board #115 - Technology Innovation // Simulation in Healthcare Journal - 2016, vol. 11, Number 6, December 2016 – Technology Innovation. - P.434.)

Доцент:



Хафизова Н.Р.

18.04.2019