

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Курский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ  
Ректор ФГБОУ ВО КГМУ  
Минздрава России

профессор В.А. Лазаренко Лазаренко В.А.  
2018 года.



ПРОГРАММА  
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ  
АТТЕСТАЦИИ ВЫПУСКНИКОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ  
31.05.02 Педиатрия

Курск - 2018

## ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Государственная итоговая аттестация (ГИА) обучающихся, завершающих обучение по основной образовательной программе высшего образования, является обязательной. Целью ГИА является определение соответствия результатов освоения обучающимися основной образовательной программы соответствующим требованиям образовательного стандарта, а так же уровня подготовленности обучающихся к решению профессиональных задач.

**Область профессиональной деятельности** выпускников, освоивших программу специалитета, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи детям.

**Объектами профессиональной деятельности** выпускников, освоивших программу специалитета, являются:

физические лица в возрасте от 0 до 18 лет (далее – дети, пациенты);

физические лица – родители (законные представители) детей;

население;

совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья детей.

**Виды профессиональной деятельности, к которым** готовятся выпускники:

медицинская;

организационно-управленческая;

научно-исследовательская.

**Выпускник** по направлению специальности 31.05.02 Педиатрия готов решать следующие профессиональные задачи в соответствии с видами профессиональной деятельности, на которые ориентирована программа специалитета:

*медицинская:*

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения детей;

- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей, характеризующих состояние их здоровья;

- диагностика заболеваний и патологических состояний у детей;

- диагностика неотложных состояний;

- диагностика беременности;

- проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;

- оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи детям в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;

- оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических

заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;

- участие в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

- участие в проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения детей;

- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

- обучение детей и их родителей (законных представителей) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья;

*организационно-управленческая деятельность:*

- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи детям в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

- создание в медицинских организациях благоприятных условий для пребывания детей и их родителей (законных представителей) и трудовой деятельности медицинского персонала;

- ведение медицинской документации в медицинских организациях;

- организация проведения медицинской экспертизы у детей и подростков;

- участие в организации оценки качества оказания медицинской помощи детям;

- соблюдение основных требований информационной безопасности;

*научно-исследовательская деятельность:*

- анализ научной литературы и официальных статистических обзоров, участие в проведении статистического анализа и публичное представление полученных результатов;

- участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике.

Выпускник, освоивший программу специалитета по специальности 31.05.02 Педиатрия, обладает следующими компетенциями:

*общекультурными*

способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (ОК-1);

способностью использовать основы философских знаний для формирования мировоззренческой позиции (ОК-2);

способностью анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции (ОК-3);

способностью действовать в нестандартных ситуациях, готовностью нести социальную и этическую ответственность за принятые решения (ОК-4);

готовностью к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала (ОК-5);

способностью использовать методы и средства физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности (ОК-6);

готовностью использовать приемы первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций (ОК-7);

готовностью к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (ОК-8).

*общепрофессиональными компетенциями:*

готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности (ОПК-1);

готовностью к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности (ОПК-2);

способностью использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности (ОПК-3);

способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-4);

способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок (ОПК-5);

готовностью к ведению медицинской документации (ОПК-6);

готовностью к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач (ОПК-7);

готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач (ОПК-8);

способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач (ОПК-9);

готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи (ОПК-10);

готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи (ОПК-11).

*профессиональные компетенции:*

- медицинская деятельность:

способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей и включающих в

себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье детей факторов среды их обитания (ПК-1);

способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями (ПК-2);

способностью и готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

способностью и готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей (ПК-4);

готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания (ПК-5);

способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г. (ПК-6);

готовностью к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека (ПК-7);

способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами (ПК-8);

готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (ПК-9);

готовностью к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи (ПК-10);

готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ПК-11);

готовностью к ведению физиологической беременности, приему родов (ПК-12);

готовностью к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе к участию в медицинской эвакуации (ПК-13);

готовностью к определению необходимости применения природных

лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у детей, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-14);

готовностью к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний (ПК-15);

готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни (ПК-16);

- организационно-управленческая деятельность:

способностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-17);

готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи детям с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-18);

способностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-19);

- научно-исследовательская деятельность:

готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины (ПК-20);

способностью к участию в проведении научных исследований (ПК-21);

готовностью к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан (ПК-22).

## **КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ НА ГОСУДАРСТВЕННОМ ЭКЗАМЕНЕ**

В процессе государственного экзамена обучающийся получает четыре клинические ситуационные задачи по дисциплинам:

госпитальная педиатрия

поликлиническая и неотложная педиатрия

инфекционные болезни у детей

детская хирургия

После ответа на все подвопросы профессионально ориентированных задач в соответствии с Положением о государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата и программам специалитета, утвержденного Решением ученого совета ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России 10.10.2016 г., члены Государственной экзаменационной комиссии фиксируют предварительную результирующую оценку («отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно») в соответствии с нижеприведенными критериями. По завершении государственного экзамена на закрытом заседании

Государственной экзаменационной комиссии обсуждают ответы каждого обучающегося и выставляют согласованную итоговую оценку.

<b>Характеристика ответа</b>	<b>Оценка</b>
Выпускнику обнаруживает всестороннее систематическое и глубокое знание программного материала свободно выполняет задания, направленные на оценку умений, навыков и (или) опыта деятельности, усвоил основную и знаком с дополнительной литературой, информационными ресурсами рекомендованными программой государственной итоговой аттестации.	«отлично»
Выпускник обнаруживает полное знание программного материала, успешно выполняет предусмотренные в программе государственной итоговой аттестации задания, направленные на оценку умений, навыков и (или) опыта деятельности, усвоил основную литературу, рекомендованную в программе государственной итоговой аттестации.	«хорошо»
Выпускник обнаруживает знание основного программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по профессии, справляется с выполнением заданий, предусмотренных программой государственной итоговой аттестацией, знаком с основной литературой, рекомендованной программой государственной итоговой аттестации.	«удовлетворительно»
Выставляется выпускнику, обнаружившему пробелы в знаниях основного программного материала, допустившему принципиальные	«неудовлетворительно»

ошибки в выполнении предусмотренных программой государственной итоговой аттестацией заданий, направленных на оценку умений, навыков и (или) опыта деятельности	
--	--

## **ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ АПЕЛЛЯЦИЙ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

По результатам государственных аттестационных испытаний обучающийся имеет право на апелляцию. Рассмотрение апелляций проводится в соответствии с пунктом 8 Положения о государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата и программам специалитета. Обучающийся имеет право подать в апелляционную комиссию письменное апелляционное заявление о нарушении, по его мнению, установленной процедуры проведения государственного аттестационного испытания (далее – апелляция) и (или) несогласия с результатами государственного экзамена. Апелляция подается лично обучающимся в апелляционную комиссию не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов государственного аттестационного испытания.

Апелляция рассматривается не позднее 2 рабочих дней со дня подачи апелляции на заседании апелляционной комиссии, на которое приглашаются председатель ГЭК и обучающийся, подавший апелляцию. Решение апелляционной комиссии доводится до сведения обучающегося, подавшего апелляцию, в течение 3 рабочих дней со дня заседания апелляционной комиссии. Факт ознакомления обучающегося, подавшего апелляцию, с решением апелляционной комиссии удостоверяется подписью обучающегося.

При рассмотрении апелляции о нарушении процедуры проведения государственного аттестационного испытания апелляционная комиссия принимает одно из следующих решений:

- об отклонении апелляции, если изложенные в ней сведения о нарушениях процедуры проведения государственного аттестационного испытания обучающегося не подтвердились и (или) не повлияли на результат ГИА;

- об удовлетворении апелляции, если изложенные в ней сведения о допущенных нарушениях процедуры проведения государственного аттестационного испытания обучающегося подтвердились и повлияли на результат ГИА. В последнем случае результат ГИА подлежит аннулированию, в связи с чем протокол о рассмотрении апелляции не позднее следующего рабочего дня передается в ГЭК для реализации решения



комиссии. Обучающемуся предоставляется возможность пройти ГИА в дополнительные сроки, устанавливаемые КГМУ.

При рассмотрении апелляции о несогласии с результатами государственного экзамена апелляционная комиссия принимает одно из следующих решений:

- об отклонении апелляции и сохранении результата государственного экзамена;

- об удовлетворении апелляции и выставлении иного результата государственного экзамена.

Решение апелляционной комиссии не позднее следующего рабочего дня передается в ГЭК. Решение апелляционной комиссии является основанием для аннулирования ранее выставленного результата государственного аттестационного испытания и выставления нового.

Решения апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит.

Повторное проведение государственного аттестационного испытания обучающегося, подавшего апелляцию, осуществляется в присутствии одного из членов апелляционной комиссии не позднее даты завершения обучения в образовательной организации в соответствии со стандартом.

Апелляция на повторное проведение государственного аттестационного испытания не принимается.

## **ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА**

### **Перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен по специальности «Педиатрия»**

#### **I. ПЕДИАТРИЯ**

##### **1. Ревматология детского возраста**

Ювенильный ревматоидный артрит.

Диффузные заболевания соединительной ткани.

Системные васкулиты.

##### **2. Сердечно-сосудистые заболевания у детей**

Неревматические кардиты.

Инфекционный эндокардит.

Кардиомиопатии.

Болезни перикарда.

Сердечная недостаточность.

Нарушения сердечного ритма.

Синдром вегетативной дисфункции.

Артериальная гипертония.

##### **3. Гастроэнтерология детского возраста**

Синдром нарушенного кишечного всасывания.

Болезни пищевода.

Болезни поджелудочной железы.  
Хронические неспецифические заболевания кишечника.  
Гельминтозы.  
Наследственные нарушения обмена веществ.  
Хронические гепатиты.  
Циррозы

#### **4. Эндокринные заболевания у детей**

Сахарный диабет.  
Коматозные состояния при сахарном диабете.  
Ожирение.  
Болезни щитовидной железы.  
Болезни паращитовидных желез.  
Нарушения роста.  
Нарушения полового созревания.  
Болезни надпочечников.

#### **5. Пульмонология детского возраста**

Пороки развития бронхо-легочной системы.  
Наследственные заболевания бронхо-легочной системы (муковисцидоз, синдром Хаммана-Рича, синдром Картагенера, идиопатический гомосидероз легких, недостаточность альфа-1-антитрипсина).  
Альвеолиты.  
Респираторные аллергозы.  
Плевриты.  
Дыхательная недостаточность.

#### **6. Заболевания кроветворной системы у детей**

Дефицитные анемии у детей старшего возраста.  
Гемолитические анемии.  
Депрессии кроветворения.  
Болезнь Ходжкина (лимфогранулематоз).  
Тромбоцитопатии.  
Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания (ДВС).  
Иммунодефицитные состояния.

#### **7. Нефрология детского возраста**

Врожденные и наследственно-обусловленные заболевания почек.  
Почечная недостаточность.  
Приобретенные нефропатии.  
Вторичные нефропатии.  
Рефлюкс-нефропатии.  
Заболевания мочевого пузыря.

#### **8. Неотложные состояния у детей**

Бронхообструктивный синдром.  
Гипертермический и судорожный синдромы.

#### **9. Патология детей раннего возраста**

Рахит.  
Гипервитаминоз D.

Атопический дерматит.  
Детская экзема.  
Понятие о конституции. Аномалии конституции.  
Неинфекционная диарея.  
Токсикоз с эксикозом. Хронические расстройства питания.  
Железодефицитная анемия. Врожденные пороки сердца. Бронхиты. Острые пневмонии у детей раннего и старшего возраста. Первичный инфекционный токсикоз. Хроническая пневмония (хронический бронхит, бронхоэктатическая болезнь, хроническая интерстициальная пневмония).  
Бронхиальная астма.

### **10. Патология детей старшего возраста**

Ревматизм.  
Гастриты.  
Гастродуодениты.  
Язвенная болезнь.  
Болезни желчных путей.  
Гломерулонефриты.  
Пиелонефрит.  
Геморрагические заболевания (гемофилия, идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура, геморрагический васкулит).  
Наследственный сфероцитоз.  
Лейкозы.

### **11. Неонатология**

Введение в неонатологию.  
Организация медицинского обслуживания новорожденных в родильном доме.  
Задержка внутриутробного развития плода.  
Врожденные инфекции.  
Гемолитическая болезнь.  
Желтухи новорожденных.  
Синдром дыхательных расстройств и массивная аспирация у новорожденных.  
Пневмонии новорожденных.  
Респираторная патология новорожденных.  
Геморрагическая болезнь новорожденных.  
Геморрагический синдром новорожденных.  
Инфекционно-воспалительные заболевания кожи и подкожной клетчатки новорожденных.  
Заболевания пупочного канатика, пупочной раны и пупочных сосудов.  
Сепсис новорожденных.  
Неинфекционные заболевания кожи новорожденных.  
Инфекционно-воспалительные заболевания новорожденных.  
Внутриутробная гипоксия.  
Интра- и перивентрикулярные кровоизлияния.  
Родовая травма.

Перинатальная патология ЦНС.

Недоношенные дети.

Выхаживание и вскармливание в родильном доме и на втором этапе выхаживания.

Течение инфекционных заболеваний, гипоксии, родовой травмы у недоношенных новорожденных.

Недоношенные дети с экстремально низкой массой тела при рождении (менее 1000 г).

Эмбриофетопатии новорожденных (хромосомные, токсические, эндокринные).

Эндокринопатии новорожденных.

Анемии новорожденных.

Заболевания желудочно-кишечного тракта новорожденных.

## **12. Работа врача-педиатра с детьми и подростками в поликлинике и на дому**

Профессионально-должностные обязанности участкового педиатра поликлиники.

Организация профилактических осмотров.

Стандарты медицинской помощи.

Этапная система диспансеризации.

Организация лечебно-профилактической помощи новорожденным в условиях поликлиники.

Диспансерное наблюдение за здоровыми детьми, подростками и группами риска в дошкольном и школьном возрасте. Специфическая профилактика инфекционных заболеваний.

Организация лечебно-профилактической помощи при патологии в условиях поликлиники.

Стационар на дому, стационар одного дня.

## **13. Работа дошкольно-школьного сектора детской поликлиники**

Организация работы и задачи дошкольно-школьного отделения детской поликлиники.

Роль отделения в воспитании здоровых детей.

Принципы диспансеризации дошкольников и школьников.

## **14. Организация неотложной помощи**

Принципы диагностики и методы реанимации угрожающих и терминальных состояний на догоспитальном этапе. Основные методы терапии.

Объем неотложной помощи, организационные аспекты.

Показания к госпитализации, условия транспортировки.

Диагностика, первая врачебная помощь, тактика педиатра при синдромах острой дыхательной недостаточности, сердечно-сосудистой недостаточности, при нарушениях функций центральной нервной системы у детей.

Скорая и неотложная помощь при аллергических синдромах у детей.

Диагностика и первая врачебная помощь при шоковых состояниях.

Диагностика и первая врачебная помощь при острых инфекционных

заболеваниях у детей.

### **15. Общие принципы диагностики, лечения и профилактики инфекционной патологии у детей.**

Общие принципы лечения и диагностики детских инфекционных заболеваний.

Вакцинопрофилактика инфекционных заболеваний (стратегия и тактика).

### **16. Острые респираторные инфекции у детей.**

Грипп и другие острые респираторные и бактериальные заболевания у детей.

Парагрипп.

Аденовирусная инфекция.

Риновирусная инфекция.

Респираторно-синцитиальная инфекция.

Бронхообструктивный синдром.

Дифференциальная диагностика острых респираторных заболеваний вирусной и бактериальной этиологии.

Инфекционные заболевания, сопровождающиеся ангиной.

Синдром крупа.

Микоплазменная инфекция.

Хламидийная инфекция.

Гемофильная инфекция.

### **17. Воздушно-капельные инфекции у детей.**

Корь.

Краснуха.

Скарлатина.

Стрептококковая инфекция.

Дифтерия.

Коклюш.

Герпетические инфекции (ветряная оспа, инфекционный мононуклеоз, простой герпес, цитомегаловирусная инфекция).

Дифференциальная диагностика острых респираторных заболеваний вирусной и бактериальной этиологии.

Дифференциальный диагноз воздушно-капельных инфекций, сопровождающиеся ангиной.

Дифференциальный диагноз заболеваний, сопровождающихся лимфаденопатией.

Инфекционные заболевания, сопровождающиеся экзантемами.

### **18. Кишечные инфекции у детей.**

Острые кишечные инфекции бактериальной этиологии.

Шигеллезы.

Эшерихиозы.

Сальмонеллез.

Брюшной тиф.

Паратифы А, В, С.

Холера.

Острые кишечные инфекции вирусной этиологии.

Ротавирусная инфекция.  
Энтеровирусные инфекции.  
Кишечные инфекции, вызванные УПФ.  
Иерсинеоз.  
Псевдотуберкулез.  
Ботулизм.  
Эксикозы у детей.  
Кишечный токсикоз.  
Принципы диагностики острых кишечных инфекций разной этиологии.  
Современные методы лечения острых кишечных инфекций у детей.  
Дифференциальный диагноз заболеваний, сопровождающихся диареей.

### **19. Вирусные гепатиты у детей.**

Гепатиты А и Е.  
Гепатиты В, Д и С.  
Вирусные гепатиты у детей раннего возраста, первого года жизни.  
Врожденные вирусные гепатиты.  
Злокачественная форма вирусного гепатита.  
Работа в кабинете катamnестических наблюдений за детьми, перенесшими вирусный гепатит.  
Хронические вирусные гепатиты.

### **20. Нейроинфекции у детей.**

Менингококковая инфекция.  
Поражение нервной системы при инфекционных заболеваниях.  
Полиомиелит.  
Синдром острых вялых параличей.  
Энтеровирусная (КОКСАКИ и ЕСНО) инфекция.  
Серозные менингиты.  
Клещевой энцефалит.  
Вирусные энцефалиты и менингоэнцефалиты.  
Дифференциальная диагностика гнойных менингитов.

### **21. ВИЧ-инфекция у детей.**

ВИЧ – инфекция.  
Особенности врожденной ВИЧ-инфекции.

### **22. Природно-очаговые инфекции у детей.**

Природноочаговые и другие зоонозные инфекции у детей.  
Чума.  
Бруцеллез.  
Лептоспироз.  
Боррелиоз.  
Геморрагическая лихорадка.  
Малярия.  
Лейшманиоз.  
Бешенство.  
Токсоплазмоз.  
Листерииоз.

## **II. ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ**

### **1. Неотложная абдоминальная и гнойная хирургия**

*Острый аппендицит, периаппендикулярный инфильтрат, перитонит, криптогенный перитонит.*

Этиопатогенез, клиника, диагностика, особенности диагностики у детей раннего возраста, тактика врача-педиатра, лечение. Осложнения острого аппендицита (инфильтрат, абсцесс, перитонит – отграничений и разлитой). Клиника, диагностика, тактика врача-педиатра, лечение. Криптогенный перитонит. Этиопатогенез, клиника, диагностика, тактика врача-педиатра, лечение. Роль лапароскопии в диагностике и лечении "остром" патологии брюшной полости.

*Кишечная непроходимость.*

Этиопатогенез приобретенной механической и динамической кишечной непроходимости. Классификация. Спаечная кишечная непроходимость. Обтурационная и странгуляционная кишечная непроходимость. Клиника, диагностика, рентгенодиагностика, тактика врача-педиатра, лечение. Роль лапароскопии в диагностике и лечении кишечной непроходимости. Инвагинация. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, рентгенодиагностика, тактика врача-педиатра, лечение.

*Общие вопросы гнойной хирургической инфекции.*

Этиология, патогенез, роль микрофлоры в формировании первичного гнойного очага, понятие о реактивности макроорганизма и формирование иммунного ответа. Локализованная и генерализованная инфекция. Общие принципы комплексной детоксикационной терапии. Роль рациональной антибактериальной терапии в лечении инфекционного токсикоза.

*Острый гематогенный остеомиелит у детей старшей и младшей возрастной группы.*

Этиопатогенез, клиника, возрастные особенности клиники, диагностики УЗИ и рентгенодиагностика, дифференциальная диагностика с травмой, опухолью, туберкулезом, ревматоидным артритом, тактика врача-педиатра, особенности лечения в различных возрастных группах. Хронический остеомиелит. Классификация. Клиника, диагностика, тактика лечения. Артрит. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.

*Флегмона, рожистое воспаление, абсцедирующий лимфаденит.*

Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.

### **2. Плановая хирургия**

*Патология вагинального отростка брюшины (водянка оболочек яичка, киста семенного канатика):*

этиопатогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика (диафаноскопия, УЗИ), сроки хирургического лечения, тактика врача-педиатра у детей различных возрастных групп, лечение. Грыжа: паховая, пупочная, белой линии живота, спинномозговая. Классификация, этиология, патогенез, клиника, осложнения, диагностика, дифференциальная

диагностика, сроки хирургического лечения, тактика врача-педиатра, лечение.

*Крипторхизм, ложный крипторхизм, монорхизм, анорхизм, эктопия яичка.*

Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика (УЗИ, лапароскопия). Сроки хирургического лечения, показания. Тактика врача-педиатра, лечение.

*Варикоцеле.*

Этиопатогенез, клиника, диагностика, сроки, современные методы лечения (оперативный, эндоваскулярный, эндоскопический).

*Гипоспадия.*

Этиопатогенез классификация, клиника, диагностика, сроки, тактика лечения.

*Синдром "отечной мошонки"* (перекрут яичка, некроз гидатиды, травма яичка, орхоэпидидимит, аллергический отек).

Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика тактика, тактика врача-педиатра, лечение.

*Методика обследования урологических больных.*

Этиология, патогенез пороков развития почек и нижних мочевыводящих путей. Классификация. Клиника и диагностика у детей различных возрастных групп. Роль современных методов исследования : УЗИ, экскреторная урография, цистография, ангиография, радиоизотопное исследование, функциональные методы обследования. Тактика врача-педиатра, хирургическая тактика

### **3. Детская травматология**

*Особенности травматических повреждений у детей различных возрастных групп.* Возрастные анатомо-физиологические особенности строения костей у детей, влияющие на виды повреждений, особенности рентгенодиагностики, сроки консолидации, методы хирургического лечения и реабилитации. Современные методы обследования больных с травматическими повреждениями (рентгенография, радиоизотопное обследование, ангиография, компьютерная томография, УЗИ). Профилактика детского травматизма.

*Повреждения верхней и нижней конечности у детей.*

Типичные повреждения детского возраста: диафизарные переломы у новорожденных, поднадкостничный перелом, перелом по типу "ивового прута", эпифизеолиз, метаэпифизеолиз, подвывих головки лучевой кости, патологические переломы. Клиника, диагностика, оказание неотложной догоспитальной помощи. Принципы лечения. Реабилитация.

*Черепно- мозговая травма.*

Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, особенности у детей различных возрастных групп, лечение, реабилитация.

*Повреждения позвоночника и костей таза у детей.*

Этиопатогенез, клиника, диагностика, неотложная помощь, принципы лечения, реабилитация.



*Ожоги и отморожения.*

Классификация, клиника, диагностика, неотложная помощь, лечение, реабилитация.

*Поликлиника.*

Организация работы травматологического пункта и кабинета долечивания, принципы диспансерного наблюдения.

#### **4. Детская ортопедия**

*Врожденный вывих бедра.*

Этиопатогенез, клиника и диагностика в различных возрастных группах. Классификация. Роль УЗИ и рентгенографии в диагностике врожденной патологии тазобедренного сустава. Сроки и принципы консервативного и оперативного лечения. Осложнения, реабилитация.

*Врожденная косолапость и кривошея.*

Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, принципы лечения, реабилитация.

*Нарушение осанки, кифоз, сколиоз.*

Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, роль рентгенодиагностики, лечение. Роль лечебной физкультуры в лечении у детей, диспансерное наблюдение.

*Остеохондропатия. Болезнь Пертеса, б-нь Шейерман-Мау, костные кисты.*

Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, принципы лечения, реабилитация, диспансерное наблюдение.

*Поликлиника.*

Организация работы ортопедического кабинета. Консультативно-диагностическая и лечебная помощь, диспансерное наблюдение, ЛФК.

#### **5. Детская урология**

*Программа обследования урологических больных, алгоритм действия у детей различных возрастных групп.*

Перинатальная диагностика пороков развития почек у детей, особенности клиники, диагностики, принципы лечения. Дифференциальная диагностика заболеваний, входящих в синдром “Пальпируемой опухоли брюшинного пространства “. Роль современных методов обследования в диагностике и лечении.

*Гидронефроз, уретерогидронефроз.*

Этиопатогенез, классификация, клиника, особенности у детей различных возрастных групп, программа обследования, принципы лечения, диспансерное наблюдение.

*Пузырно-мочеточниковый рефлюкс.*

Этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения у детей различных возрастных групп, диспансерное наблюдение.

*Инфравезикальная обструкция.*

Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, принципы лечения и диспансерного наблюдения.

*Травматические повреждения почек и уретры.*

Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, принципы лечения.

*Нейрогенный мочевой пузырь, энурез.*

Этиопатогенез, классификация, клиника, программа обследования, лечение, диспансерное наблюдение.

*Поликлиника. Организация работы уролога уронефро центра.*

Консультативный прием, диагностические возможности лабораторного и инструментального обследования. Диспансерное наблюдение.

## **6. Детская онкология**

*Особенности онкологии детского возраста.*

Частота встречаемости различных новообразований, особенности клинического течения, диагностики и современных методов лечения, реабилитация, диспансерное наблюдение. Нейробластома. Этиопатогенез, клиника, диагностика, современные методы лечения.

*Злокачественные опухоли костей.*

Этиопатогенез, клиника, диагностика, рентгендиагностика, диффдиагностика, принципы лечения и реабилитации.

*Опухоли средостения.*

Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, принципы лечения, реабилитация.

*Опухоли мягких тканей.*

Этиопатогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика злокачественных и доброкачественных опухолей мягких тканей у детей, принципы лечения и реабилитации.

*Поликлиника. Консультативно-диагностический прием.*

Лабораторная и инструментальная диагностика, роль биопсии. Диспансерное наблюдение.

## **7. Реаниматология**

*Догоспитальная и госпитальная сердечно-легочная реанимация.*

Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика остановки дыхания и кровообращения. Последовательность реанимационных мероприятий. Критерии эффективности их проведения. Отработка техники: интубация трахеи, ИВЛ на догоспитальном и госпитальном этапе, непрямого массажа сердца.

*Посиндромная интенсивная терапия неотложных состояний.*

Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, неотложная помощь при: гипертермии, судорогах, отеке мозга, утоплении в пресной и соленой воде.

*Инфузионная терапия.*

Этиопатогенез, классификация видов дегидратации и гипергидратации, клиника, диагностика. Оценка степени тяжести дегидратации у детей различных возрастных групп. Программа инфузионной терапии. Оценка растворов, используемых для инфузионной терапии. Отработка расчета инфузионной терапии.

*Кислотно-основное состояние.*

Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение нарушений.

## **8. Хирургия новорожденных**

*Синдром “острого живота и кишечной непроходимости” у новорожденных.*

Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, тактика врача-педиатра и принципы лечения у новорожденных с врожденной и приобретенной кишечной непроходимостью и перитонитом. Оценка степени тяжести, степени дегидратации, выбор программы инфузионной терапии. Алгоритм действий на различных этапах оказания неотложной помощи (родильный дом, условия транспортировки, специализированный стационар).

*Синдром “рвоты молоком” у детей грудного возраста.*

Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, тактика врача педиатра и алгоритм действия на различных этапах лечения у детей с врожденным пилоростенозом, желудочно-пищеводным рефлюксом, псевдопилоростенозом, пилороспазмом.

*Синдром острой дыхательной недостаточности, вызванный пороками развития и хирургическими заболеваниями верхних дыхательных путей (атрезия хоан, гемлимфангиома, тератома, базальная мозговая грыжа, с-м Пьера-Робина) и патологии грудной полости (диафрагмальная грыжа, спонтанный пневмоторакс, врожденная долевая эмфизема, напряженная киста легкого, ателектаз легкого) у новорожденных.*

Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, тактика врача-педиатра, принципы лечения. Алгоритм обследования и лечения.

*Гнойная хирургическая инфекция костей и мягких тканей у новорожденных.*

Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, роль лабораторной диагностики, дифференциальная диагностика, тактика врача-педиатра, лечение, профилактика осложнений, диспансерное наблюдение. Алгоритм обследования новорожденных с острым гематогенным остеомиелитом, артритом, парезом n. pigoeus, а также флегмоной, рожистым воспалением, адипонекрозом.

*Поликлиника. Консультативно-диагностический прием.*

Организация работы кабинета катанестического кабинета. Реабилитация и диспансерное наблюдение. Разбирается тактика врача-педиатра на различных этапах лечения: родильный дом, скорая помощь, участковая поликлиническая помощь, стационар.

## **9. Торакальная хирургия**

*Заболевания и пороки развития пищевода (атрезия, грыжа пищеводного отверстия диафрагмы, желудочно-пищеводный рефлюкс).*

Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, тактика врача-педиатра, принципы лечения и реабилитации. Алгоритм обследования и лечения.

*Заболевания и пороки развития легких у детей (деструктивная пневмония, бронхоэктазия).*

Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, тактика врача-педиатра, принципы лечения и реабилитации.

*Пороки развития грудной клетки.*

Воронкообразная деформация, килевидная грудь. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, тактика врача-педиатра, принципы лечения и реабилитации.

*Ожоги и рубцовые сужения пищевода.*

Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, тактика врача-педиатра по оказанию неотложной помощи на догоспитальном и госпитальном этапе, принципы лечения и реабилитации.

*Консультативно-диагностический прием. Организация диспансерного наблюдения у детей с торакальной патологией.*

## **10. Абдоминальная хирургия**

*Синдром “боли в животе”.*

Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, тактика врача-педиатра, принципы лечения у детей с заболеваниями, проявляющимися болью в животе (о.аппендицит, мезаденит, кишечная непроходимость, холецистит). Алгоритм обследования и лечения.

*Синдром “пальпируемой опухоли”.*

Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, тактика врача-педиатра, принципы лечения у детей с: кистой общего желчного протока, энтерокистозом, кистой яичника. Алгоритм обследования и лечения.

*Хронические запоры.*

Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, тактика врача-педиатра, принципы лечения при: Гиршпрунга, мегаколон, спастическом колите. Алгоритм обследования и лечения.

*Кровотечение из пищеварительного тракта.*

Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, тактика врача-педиатра, принципы лечения при острых и хронических кровотечениях из верхних и нижних отделов желудочно-кишечного тракта. Алгоритм обследования и лечения.

*Консультативно-диагностический прием. Диспансеризация детей с хирургическими заболеваниями желудочно-кишечного тракта.*

## **11. Интенсивная терапия**

*Интенсивная терапия терминальных состояний.*

Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, тактика врача-педиатра, оказание неотложной помощи, лечение. Алгоритм обследования и лечения.

*Сердечно-сосудистая недостаточность, шок, кома.*

Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, тактика врача-педиатра по оказанию неотложной помощи, лечение. Алгоритм обследования и лечения.

*Отравления.*

Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, тактика врача-педиатра по оказанию неотложной помощи на догоспитальном и госпитальном этапе, лечение и реабилитация. Алгоритм обследования и лечения.

## ПЕРЕЧЕНЬ РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

### I. Факультетская педиатрия

#### Основная литература

1. Шабалов Н.П. Неонатология: учебное пособие по специальности «Педиатрия»: в 2т/Н.П.Шабалов.-6-е изд., испр.и доп.-М.:ГЭОТАР-Медиа, 2016.Т1-2016.-703 с.

2. Шабалов Н.П. Неонатология: учебное пособие по специальности «Педиатрия»: в 2т/Н.П.Шабалов.-6-е изд., испр.и доп.-М.:ГЭОТАР-Медиа, 2016.Т2-2016.-733 с.

3. Детские болезни: учеб. с компакт-диском для студентов мед. вузов/подред.А.А.Баранова.-2-е изд., испр. и доп.-М.:ГЭОТАР-МЕД, 2009, 2007, 2002.

#### Дополнительная литература

1. Ситуационные задачи по педиатрии для студентов педиатрического факультета / [В.А.Афанасьев, И.Г.Хмелевская, И.Е.Клюй и др.]. - Курск: КГМУ, 2004.-363 с. URL:- [http://library.kursksmu.net/cgi-bin/irbis64r\\_15/cgiirbis\\_64.exe?LNG=&P21DBN=MIXED&I21DBN=MIXED PRINT&S21FMT=fullw\\_print&C21COM=F&Z21MFN=14343](http://library.kursksmu.net/cgi-bin/irbis64r_15/cgiirbis_64.exe?LNG=&P21DBN=MIXED&I21DBN=MIXED PRINT&S21FMT=fullw_print&C21COM=F&Z21MFN=14343)

2. Учебное пособие для самоподготовки к практическим занятиям и самостоятельной работы студентов 5 курса педиатрического факультета по факультетской педиатрии / Курск. гос. мед. ун-т ; [сост.: И.Г. Хмелевская, Л.А.Левченко]. - Курск : Изд-во КГМУ, 2016., 2010 - 134 с. URL:[http://library.kursksmu.net/cgi-bin/irbis64r\\_15/cgiirbis\\_64.exe?LNG=&P21DBN=MIXED&I21DBN=MIXED PRINT&S21FMT=fullw\\_print&C21COM=F&Z21MFN=19736](http://library.kursksmu.net/cgi-bin/irbis64r_15/cgiirbis_64.exe?LNG=&P21DBN=MIXED&I21DBN=MIXED PRINT&S21FMT=fullw_print&C21COM=F&Z21MFN=19736)

3. Учебное пособие для самоподготовки к практическим занятиям и самостоятельной работы студентов 4 курса педиатрического факультета по факультетской педиатрии / И.Г.Хмелевская [и др.] ; Курск. гос. мед. ун-т, каф. педиатрии. - Курск : Изд-во КГМУ, 2015. - 129 с. URL:- [http://library.kursksmu.net/cgi-bin/irbis64r\\_15/cgiirbis\\_64.exe?LNG=&I21DBN=MIXED&P21DBN=MIXED&S21STN=1&S21REF=1&S21FMT=fullwebr&C21COM=S&S21CNR=10&S21P01=0&S21P02=0&S21P03=I=&S21STR=616%2D053%2F%D0%A3%2091%2D182277991](http://library.kursksmu.net/cgi-bin/irbis64r_15/cgiirbis_64.exe?LNG=&I21DBN=MIXED&P21DBN=MIXED&S21STN=1&S21REF=1&S21FMT=fullwebr&C21COM=S&S21CNR=10&S21P01=0&S21P02=0&S21P03=I=&S21STR=616%2D053%2F%D0%A3%2091%2D182277991)

4. Сборник тестовых заданий по педиатрии для студентов педиатрического факультета / [В.А.Афанасьев, И.Г. Хмелевская, И.Е.Клюй и др.]. - Курск: КГМУ, 2004. - 385 с. URL:- [http://library.kursksmu.net/cgi-bin/irbis64r\\_15/cgiirbis\\_64.exe?LNG=&P21DBN=MIXED&I21DBN=MIXED\\_PRINT&S21FMT=fullw\\_print&C21COM=F&Z21MFN=111](http://library.kursksmu.net/cgi-bin/irbis64r_15/cgiirbis_64.exe?LNG=&P21DBN=MIXED&I21DBN=MIXED_PRINT&S21FMT=fullw_print&C21COM=F&Z21MFN=111)

5. Клинические рекомендации. Педиатрия. 2005. 2006/гл. ред. А.А.Баранов; Союз педиатров России. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2007.-257 с.

URL:[http://library.kursksmu.net/cgi-bin/irbis64r\\_15/cgiirbis\\_64.exe?LNG=&P21DBN=MIXED&I21DBN=MIXED\\_PRINT&S21FMT=fullw\\_print&C21COM=F&Z21MFN=6472](http://library.kursksmu.net/cgi-bin/irbis64r_15/cgiirbis_64.exe?LNG=&P21DBN=MIXED&I21DBN=MIXED_PRINT&S21FMT=fullw_print&C21COM=F&Z21MFN=6472)

6. Запруднов, А.М. Детские болезни : учеб. для студентов, обучающихся по специальности 040200 - Педиатрия/А.М. Запруднов, К.И.Григорьев, Л.А. Харитоновна . - М. :ГЭОТАР-МЕД. Т. 1, 2. – 2013, 2004.-678 с.

URL:[http://library.kursksmu.net/cgi-bin/irbis64r\\_15/cgiirbis\\_64.exe?LNG=&P21DBN=MIXED&I21DBN=MIXED\\_PRINT&S21FMT=fullw\\_print&C21COM=F&Z21MFN=16356](http://library.kursksmu.net/cgi-bin/irbis64r_15/cgiirbis_64.exe?LNG=&P21DBN=MIXED&I21DBN=MIXED_PRINT&S21FMT=fullw_print&C21COM=F&Z21MFN=16356)

7. Шабалов, Н.П. Детские болезни: учеб. для студентов педиатр. фак. мед. вузов: в 2 т./Н.П. Шабалов.-5-е изд., перераб. и доп.-СПб:Питер.- (Нац. мед. б-ка). Т.2 .-2013, 2009, 2008, 2006.-731 с. URL:- [http://library.kursksmu.net/cgi-bin/irbis64r\\_15/cgiirbis\\_64.exe?LNG=&P21DBN=MIXED&I21DBN=MIXED\\_PRINT&S21FMT=fullw\\_print&C21COM=F&Z21MFN=7406](http://library.kursksmu.net/cgi-bin/irbis64r_15/cgiirbis_64.exe?LNG=&P21DBN=MIXED&I21DBN=MIXED_PRINT&S21FMT=fullw_print&C21COM=F&Z21MFN=7406)

8. Актуальные проблемы педиатрии [Электронный ресурс] : пособие по самостоятельной работе / Курск. гос. мед. ун-т, каф. педиатрии ; авт.-сост. : И.Г.Хмелевская [и др.]. - Курск: [б.и.], 2010. URL:- [http://library.kursksmu.net/cgi-bin/irbis64r\\_15/cgiirbis\\_64.exe](http://library.kursksmu.net/cgi-bin/irbis64r_15/cgiirbis_64.exe)

9. Хмелевская И.Г., Гурова М.М., Разинькова Н.С. и др. Схема истории болезни ребенка для студентов педиатрического, лечебного и медико-профилактического факультетов» [Электронный ресурс]: [учеб. пособие] / Курск. гос. мед. ун-т; каф. педиатрии; сост. И. Г. Хмелевская [и др.]. – Курск. [б. и.], 2011.

URL:[http://library.kursksmu.net/cgi-bin/irbis64r\\_15/cgiirbis\\_64.exe?LNG=&I21DBN=MIXED&P21DBN=MIXED&S21STN=1&S21REF=1&S21FMT=fullwebr&C21COM=S&S21CNR=10&S21P01=0&S21P02=0&S21P03=1&S21STR=CD%2D1416%2F%D0%A1%2092%2D811226](http://library.kursksmu.net/cgi-bin/irbis64r_15/cgiirbis_64.exe?LNG=&I21DBN=MIXED&P21DBN=MIXED&S21STN=1&S21REF=1&S21FMT=fullwebr&C21COM=S&S21CNR=10&S21P01=0&S21P02=0&S21P03=1&S21STR=CD%2D1416%2F%D0%A1%2092%2D811226)

#### **Периодические издания (журналы)**

1. «Вопросы современной педиатрии»;
2. «Педиатрия. Журнал им. Г.Н.Сперанского»;
3. «Пренатальная диагностика»;

#### **Электронное информационное обеспечение и Интернет-ресурсы:**

1. Электронная библиотека медицинского вуза «Консультант студента» URL:- [www.studmedlib.ru](http://www.studmedlib.ru)

2. Консультант Врача. Электронная медицинская библиотека» URL:- <http://www.rosmedlib.ru>

3. «Электронная библиотека Курского государственного медицинского университета Medicus».

URL:[http://library.kursksmu.net/CGI/irbis64r\\_14/cgiirbis\\_64.exe?C21COM=F&I21DBN=MIXED&P21DBN=MIXED](http://library.kursksmu.net/CGI/irbis64r_14/cgiirbis_64.exe?C21COM=F&I21DBN=MIXED&P21DBN=MIXED)

4. Thieme E-Book Library. URL:- <http://ebooks.thieme.com/product/differential-diagnosis-in-internal-medicine>

5. Федеральная электронная медицинская библиотека Министерства здравоохранения Российской Федерации URL:- <http://193.232.7.109/feml>

6. BioMed Central (ВМС) URL:- <http://www.biomedcentral.com>

7. Издательство «Медиа Сфера» URL:- <http://www.mediasphera.ru>

8. Электронная библиотечная система «IPRbooks» URL:- <http://www.kurskmed.com/goto.php?url=http://www.iprbookshop.ru>

9. Министерство здравоохранения Российской Федерации. Адрес ресурса: URL:- <http://www.rosminzdrav.ru>
10. Курский государственный медицинский университет. Адрес ресурса: URL:- <http://www.kurskmed.com>
11. URL: <http://elibrary.ru>. На сайте имеются в открытом доступе статьи из научных журналов и сборников.
12. Национальная электронная библиотека. URL: <http://нэб.рф>
13. Научная электронная библиотека «КиберЛенинка». URL: <http://cyberleninka.ru>
14. Электронная библиотека ВОЗ. URL: <http://www.who.int/iris>

### **Стандарты медицинской помощи больным**

1. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. № 1241н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи детям при В12-дефицитной анемии (в дневном стационаре)"
2. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 ноября 2012 г. № 658н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при врожденных адреногенитальных нарушениях, связанных с дефицитом ферментов"
3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 ноября 2012 г. № 677н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи детям при ожирении"
4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2012 г. № 790н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи детям при мукополисахаридозах III, IV и VII типов"
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2012 г. № 707н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи детям при инсулинзависимом сахарном диабете"
6. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2012 г. № 853н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи детям при тиреотоксикозе"
7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2012 г. № 859н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при первичном гипотиреозе"
8. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 декабря 2012 г. № 1554н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при сердечной недостаточности"
9. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2012 г. № 741н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при пневмонии тяжелой степени тяжести с осложнениями"
10. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 декабря 2012 г. № 1592н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при плеврите"

11. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 декабря 2012 г. № 1594н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при интерстициальных заболеваниях легких"
12. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 декабря 2012 г. № 1596н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при бронхоэктатической болезни"
13. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 ноября 2012 г. № 638н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи детям при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки"
14. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 ноября 2012 г. № 646н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи детям при болезни Крона (регионарном энтерите)"
15. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2012 г. № 722н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при гастроэзофагеальной рефлюксной болезни"
16. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2012 г. № 763н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при нефротическом синдроме (стероидрезистентном)"
17. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 ноября 2012 г. № 613н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при системной красной волчанке"
18. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 ноября 2012 г. № 668н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи детям при юношеском артрите с системным началом"
19. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 ноября 2012 г. № 588н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при гипоксии плода, недостаточном росте плода, других плацентарных нарушениях"
20. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. № 1204н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи детям при хронических болезнях органов дыхания, развившихся в перинатальном периоде (этап реабилитации после выписки из неонатологического стационара)"
21. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 декабря 2012 г. № 1588н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при тяжелых формах атопического дерматита, резистентного к другим видам системной терапии"
22. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2012 г. № 838н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при абсцессе, фурункуле, карбункуле кожи"

## **Порядки оказания медицинской помощи больным**



1. По профилю «ревматология» ([Приказ](#) Минздрава России от 25.10.2012 N 441н).

2. При заболеваниях гастроэнтерологического профиля (Приказ Минздрава России от 12 ноября 2012 г. № 906н).

3. Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "пульмонология" ([Приказ](#) Минздрава России от 15.11.2012 N 916н).

4. По профилю "аллергология и иммунология" (Приказ № 606н от 7 ноября 2012г.).

5. По профилю "детская кардиология" (Приказ Минздрава России от 25.10.2012 N 440н).

6. Порядок оказания педиатрической помощи (Приказ Минздравсоцразвития России от 16.04.2012 №366н).

7. Порядок оказания медицинской помощи по профилю "неонатология" ([Приказ](#) Минздрава России от 15.11.2012 N 921н).

8. Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "нефрология" ([Приказ](#) Минздравсоцразвития России от 18.01.2012 N 17н).

9. Порядок оказания медицинской помощи больным с врожденными и (или) наследственными заболеваниями (Приказ Минздрава России от 15.11.2012 N 917н).

10. Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "гематология" ([Приказ](#) Минздрава России от 15.11.2012 N 930н).

### **Клинические рекомендации**

1. Клинические рекомендации (Протокол лечения) оказания медицинской помощи «Атопический дерматит у детей»

2. Клинические рекомендации (Протокол лечения) оказания медицинской помощи «Целиакия у детей»

3. Клинические рекомендации (Протокол лечения) оказания медицинской помощи «Гликогеновая болезнь у детей»

4. Клинические рекомендации (Протокол лечения) оказания медицинской помощи «Целиакия у детей»

5. Клинические рекомендации (Протокол лечения) оказания медицинской помощи «Гликогеновая болезнь у детей»

6. Клинические рекомендации (Протокол лечения) оказания медицинской помощи «Аллергия к белкам коровьего молока у детей»

7. Клинические рекомендации (Протокол лечения) оказания медицинской помощи «Диагностика и лечение железодефицитной анемии у детей»

8. Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "пульмонология" (Приказ Минздрава России от 15.11.2012 N 916н).

9. Клинические рекомендации (Протокол лечения) оказания медицинской помощи «Острый бронхит у детей»
10. Клинические рекомендации (Протокол лечения) оказания медицинской помощи «Внебольничная пневмония»
11. Клинические рекомендации (Протокол лечения) оказания медицинской помощи «Бронхоэктазы у детей»
12. Клинические рекомендации (Протокол лечения) оказания медицинской помощи «Бронхиальная астма у детей»
13. Клинические рекомендации (Протокол лечения) оказания медицинской помощи «Дефицит витамина Д: диагностика, лечение и профилактика»
14. Клинические рекомендации «Диагностика и лечение геморрагической болезни новорожденных»
15. Клинические рекомендации по диагностике и лечению родовой травмы
16. Клинические рекомендации (проект) по диагностике, лечению и профилактике врожденной цитомегаловирусной инфекции
17. Клинические рекомендации по диагностике, лечению и профилактике врожденной инфекции, вызванной вирусами простого герпеса
18. Клинические рекомендации «гемолитическая болезнь плода и новорожденного (ГБН)»
19. Клинические рекомендации «Базовая медицинская помощь новорожденному в родильном зале и в послеродовом отделе»
20. Клинические рекомендации по ведению новорожденных с заболеваниями кожи и подкожной клетчатки
21. Клинические рекомендации «Парентеральное питание новорожденных»
22. Клинический протокол «Оказание медицинской помощи детям, родившимся на сроках гестации 22-27 недель»
23. Клинические рекомендации «Гемолитическая болезнь плода и новорожденного (ГБН)»
24. Клинический протокол диагностики и лечения гипербилирубинемии у новорожденных детей
25. Клинические рекомендации «Анемии новорожденных. Диагностика, профилактика, лечение»
26. Клинические рекомендации «Диагностика и лечение геморрагической болезни новорожденных»
27. Клинические рекомендации «Диагностика и консервативное лечение новорожденных с некротизирующим энтероколитом»

## 28. Клинические рекомендации по ведению новорожденных с РДС.

### Госпитальная педиатрия

#### Основная литература

1. Детские болезни : учебник с компакт-диском для студентов мед. вузов / под ред. А. А. Баранова. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-МЕД, 2009, 2007 – 1006 с.

2. Шабалов, Н.П. Детские болезни: учеб. для студентов педиатр. фак. мед. вузов: в 2 т./Н.П. Шабалов.-5-е изд., перераб. и доп.-СПб:Питер.- (Нац. мед. б-ка). Т.2 .- 2009.-731 с.

#### Дополнительная литература

1. Детские болезни : учеб. для студентов мед. вузов / под ред. А. А. Баранова, отв. ред. Л. К. Бажанова. - М. : ГЭОТАР-МЕД, 2002, 879 с. URL:

[http://library.kursksmu.net/cgi-bin/irbis64r\\_15/cgiirbis\\_64.exe?LNG=&I21DBN=MIXED&P21DBN=MIXED&S21STN=1&S21REF=3&S21FMT=fullweb&C21COM=S&S21CNR=10&S21P01=0&S21P02=0&S21P03=I=&S21STR=616-053%2FD%2038-442415](http://library.kursksmu.net/cgi-bin/irbis64r_15/cgiirbis_64.exe?LNG=&I21DBN=MIXED&P21DBN=MIXED&S21STN=1&S21REF=3&S21FMT=fullweb&C21COM=S&S21CNR=10&S21P01=0&S21P02=0&S21P03=I=&S21STR=616-053%2FD%2038-442415)

2. Запруднов, А. М. Детские болезни : учеб. для студентов. учреждений высш. проф. образования, обучающихся по специальности 060103.65 "Педиатрия" по дисциплине "Дет. болезни" : в 2 т. / А. М. Запруднов, К. И. Григорьев, Л. А. Харитонов. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа. – 2004. - Т. 1., Т.2.

URL:[http://library.kursksmu.net/cgi-bin/irbis64r\\_15/cgiirbis\\_64.exe?LNG=&I21DBN=MIXED&P21DBN=MIXED&S21STN=1&S21REF=1&S21FMT=fullweb&C21COM=S&S21CNR=10&S21P01=0&S21P02=0&S21P03=I=&S21STR=616-053%2F3-33-326154](http://library.kursksmu.net/cgi-bin/irbis64r_15/cgiirbis_64.exe?LNG=&I21DBN=MIXED&P21DBN=MIXED&S21STN=1&S21REF=1&S21FMT=fullweb&C21COM=S&S21CNR=10&S21P01=0&S21P02=0&S21P03=I=&S21STR=616-053%2F3-33-326154)

3. Клинические рекомендации. Педиатрия. 2005. 2006/гл. ред. А.А.Баранов; Союз педиатров России. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2007.-257 с. URL:

[http://library.kursksmu.net/cgi-bin/irbis64r\\_15/cgiirbis\\_64.exe?LNG=&P21DBN=MIXED&I21DBN=MIXED\\_PRINT&S21FMT=fullweb\\_print&C21COM=F&Z21MFN=6472](http://library.kursksmu.net/cgi-bin/irbis64r_15/cgiirbis_64.exe?LNG=&P21DBN=MIXED&I21DBN=MIXED_PRINT&S21FMT=fullweb_print&C21COM=F&Z21MFN=6472)

4. Ситуационные задачи по педиатрии для студентов педиатрического факультета / [В.А.Афанасьев, И.Г.Хмелевская, И.Е.Клюй и др.]. - Курск: КГМУ, 2004.-363 с. URL:

[http://library.kursksmu.net/cgi-bin/irbis64r\\_15/cgiirbis\\_64.exe?LNG=&P21DBN=MIXED&I21DBN=MIXED\\_PRINT&S21FMT=fullweb\\_print&C21COM=F&Z21MFN=14343](http://library.kursksmu.net/cgi-bin/irbis64r_15/cgiirbis_64.exe?LNG=&P21DBN=MIXED&I21DBN=MIXED_PRINT&S21FMT=fullweb_print&C21COM=F&Z21MFN=14343)

5. Учебное пособие для самоподготовки и самостоятельной работы студентов 6 курса педиатрического факультета по детским болезням / И. Г. Хмелевская, М. М. Гурова, А. Д. Богомазов ; Курск. гос. мед. ун-т. - Курск : Изд-во КГМУ, 2012, 2006. - 152 с. 23. URL:

[http://library.kursksmu.net/cgi-bin/irbis64r\\_15/cgiirbis\\_64.exe?LNG=&I21DBN=MIXED&P21DBN=MIXED&S21STN=1&S21REF=1&S21FMT=fullweb&C21COM=S&S21CNR=10&S21P01=0&S21P02=0&S21P03=I=&S21STR=616-053%2FY%2091-112112](http://library.kursksmu.net/cgi-bin/irbis64r_15/cgiirbis_64.exe?LNG=&I21DBN=MIXED&P21DBN=MIXED&S21STN=1&S21REF=1&S21FMT=fullweb&C21COM=S&S21CNR=10&S21P01=0&S21P02=0&S21P03=I=&S21STR=616-053%2FY%2091-112112)

6. Сборник тестовых заданий по педиатрии для студентов педиатрического факультета / [В.А.Афанасьев, И. Г. Хмелевская, И.Е.Клюй и др.]. - Курск: КГМУ, 2004. - 385 с. URL:

[http://library.kursksmu.net/cgi-bin/irbis64r\\_15/cgiirbis\\_64.exe?LNG=&P21DBN=MIXED&I21DBN=MIXED\\_PRINT&S21FMT=fullweb\\_print&C21COM=F&Z21MFN=111](http://library.kursksmu.net/cgi-bin/irbis64r_15/cgiirbis_64.exe?LNG=&P21DBN=MIXED&I21DBN=MIXED_PRINT&S21FMT=fullweb_print&C21COM=F&Z21MFN=111)

7. Актуальные проблемы педиатрии [Электронный ресурс]: пособие по самостоятельной работе / Курск. гос. мед. ун-т, каф. педиатрии; авт.-сост. : И. Г. Хмелевская [и др.]. - Курск : [б. и.], 2010. URL:

[http://library.kursksmu.net/cgi-bin/irbis64r\\_15/cgiirbis\\_64.exe](http://library.kursksmu.net/cgi-bin/irbis64r_15/cgiirbis_64.exe)

8. Хмелевская И.Г., Гурова М.М., Разинькова Н.С. и др. Схема истории болезни ребенка для студентов педиатрического, лечебного и медико-профилактического факультетов» [Электронный ресурс]: [учеб. пособие] / Курск. гос. мед. ун-т; каф. педиатрии ; сост. И. Г. Хмелевская [и др.]. - Курск: [б.и.], 2011 URL:

[http://library.kursksmu.net/cgi-bin/irbis64r\\_15/cgiirbis\\_64.exe?LNG=&I21DBN=MIXED&P21DBN=MIXED&S21STN=1&S21REF=1&S21FMT=fullwebr&C21COM=S&S21CNR=10&S21P01=0&S21P02=0&S21P03=I=&S21STR=CD%2D1416%2F%D0%A1%2092%2D811226](http://library.kursksmu.net/cgi-bin/irbis64r_15/cgiirbis_64.exe?LNG=&I21DBN=MIXED&P21DBN=MIXED&S21STN=1&S21REF=1&S21FMT=fullwebr&C21COM=S&S21CNR=10&S21P01=0&S21P02=0&S21P03=I=&S21STR=CD%2D1416%2F%D0%A1%2092%2D811226)

### **Периодические издания (журналы)**

1. «Вопросы современной педиатрии»;
2. «Педиатрия. Журнал им. Г.Н.Сперанского»;
3. «Пренатальная диагностика»

### **Электронное информационное обеспечение и Интернет-ресурсы**

1. Электронная библиотека медицинского вуза «Консультант студента» URL:-[www.studmedlib.ru](http://www.studmedlib.ru)

2. Консультант Врача. Электронная медицинская библиотека» URL:-<http://www.rosmedlib.ru>

3. «Электронная библиотека Курского государственного медицинского университета Medicus».

URL:[http://library.kursksmu.net/CGI/irbis64r\\_14/cgiirbis\\_64.exe?C21COM=F&I21DBN=MIXED&P21DBN=MIXED](http://library.kursksmu.net/CGI/irbis64r_14/cgiirbis_64.exe?C21COM=F&I21DBN=MIXED&P21DBN=MIXED)

4. Thieme E-Book Library URL:-<http://ebooks.thieme.com/product/differential-diagnosis-in-internal-medicine>

5. Федеральная электронная медицинская библиотека Министерства здравоохранения Российской Федерации URL:- <http://193.232.7.109/feml>

6. BioMed Central (BMC) URL:- <http://www.biomedcentral.com>

7. Издательство «Медиа Сфера» URL:- <http://www.mediasphera.ru>

8. Электронная библиотечная система «IPRbooks» URL:-<http://www.kurskmed.com/goto.php?url=http://www.iprbookshop.ru>

9. Министерство здравоохранения Российской Федерации. Адрес ресурса: URL:- <http://www.rosminzdrav.ru>

10. Курский государственный медицинский университет. Адрес ресурса: URL:- <http://www.kurskmed.com>

11. URL: <http://elibrary.ru>. На сайте имеются в открытом доступе статьи из научных журналов и сборников.

12. Национальная электронная библиотека. URL: <http://нэб.рф>

13. Научная электронная библиотека «КиберЛенинка». URL: <http://cyberleninka.ru>

14. Электронная библиотека ВОЗ. URL: <http://www.who.int/iris>

## **Стандарты медицинской помощи больным**

1. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. № 1241н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи детям при В12-дефицитной анемии (в дневном стационаре)"

2. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 ноября 2012 г. № 658н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при врожденных адреногенитальных нарушениях, связанных с дефицитом ферментов"

3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 ноября 2012 г. № 677н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи детям при ожирении"

4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2012 г. № 790н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи детям при мукополисахаридозах III, IV и VII типов"

5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2012 г. № 707н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи детям при инсулинзависимом сахарном диабете"

6. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2012 г. № 853н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи детям при тиреотоксикозе"

7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2012 г. № 859н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при первичном гипотиреозе"

8. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 декабря 2012 г. № 1554н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при сердечной недостаточности"

9. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2012 г. № 741н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при пневмонии тяжелой степени тяжести с осложнениями"

10. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 декабря 2012 г. № 1592н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при плеврите"

11. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 декабря 2012 г. № 1594н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при интерстициальных заболеваниях легких"

12. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 декабря 2012 г. № 1596н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при бронхоэктатической болезни"

13. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 ноября 2012 г. № 638н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи детям при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки"

14. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 ноября 2012 г. № 646н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи детям при болезни Крона (регионарном энтерите)

15. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2012 г. № 722н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при гастроэзофагеальной рефлюксной болезни"

16. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2012 г. № 763н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при нефротическом синдроме (стероидрезистентном)"

17. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 ноября 2012 г. № 613н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при системной красной волчанке"

18. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 ноября 2012 г. № 668н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи детям при юношеском артрите с системным началом"

### **Порядки оказания медицинской помощи больным**

1. По профилю «ревматология» (Приказ Минздрава России от 25.10.2012 N 441н).

2. При заболеваниях гастроэнтерологического профиля (Приказ Минздрава России от 12 ноября 2012 г. № 906н).

3. Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "пульмонология" (Приказ Минздрава России от 15.11.2012 N 916н).

4. По профилю "аллергология и иммунология" (Приказ № 606н от 7 ноября 2012г.).

5. По профилю "детская кардиология" (Приказ Минздрава России от 25.10.2012 N 440н).

6. Порядок оказания педиатрической помощи (Приказ Минздравсоцразвития России от 16.04.2012 №366н).

7. Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "нефрология" (Приказ Минздравсоцразвития России от 18.01.2012 N 17н).

8. Порядок оказания медицинской помощи больным с врожденными и (или) наследственными заболеваниями (Приказ Минздрава России от 15.11.2012 N 917н).

9. Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "гематология" (Приказ Минздрава России от 15.11.2012 N 930н).

### **Поликлиническая педиатрия**

#### **Основная литература**

1. Поликлиническая педиатрия : учеб. для студентов мед. вузов по специальности 060103 (040200) - "Педиатрия" / под ред. А.С. Калмыковой. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009, 2007. - 706 с.

2.Поликлиническая педиатрия [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. А.С. Калмыковой - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970419540.html>

### **Дополнительная литература**

1.Клинические рекомендации. Педиатрия. 2005. 2006 / Союз педиатров России ; гл. ред. А .А. Баранов . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 257 с.

2.Лекции по педиатрии : курс лекций / М.В.Эрман. - СПб. : Фолиант, 2001. - 471 с.

3.Поликлиническая педиатрия [Текст] : Учеб. пособие для студентов мед. вузов / Е.П.Сушко,В.И.Новикова,З.Е.Петухова и др. - Минск : Высш. шк., 2000. - 301 с. : ил. - Б. ц.

4.Поликлиническая педиатрия : учеб. пособие для студентов педиатр. и лечеб. фак. мед. вузов / В. А. Доскин, Т. В. Косенкова, Т. Г. Авдеева [и др.] ; МЗ РФ, ГОУ ВУНМЦ по непрерыв. мед. и фармацевт. образованию. - М. : ВУНМЦ, 2002. - 503 с. - Библиогр.: с. 500-503

5.Поликлиническая педиатрия : учеб. пособие для студентов педиатр. фак. мед. вузов / В. Н. Чернышов, А. А. Лебедеенко, А. А. Сависько [и др.] ; под ред. В. Н. Чернышова ; ГОУ ВУНМЦ по непрерыв. мед. и фармацевт. образованию, РГМУ. - М. : ВУНМЦ, 2004. - 334 с. - Библиогр.: с. 332-334

6.Руководство по амбулаторно-поликлинической педиатрии: для врачей-педиатров, оказывающих – первичную медико-санитар. помощь / под ред. А.А.Баранова.- М. : ГЭОТАР -Медиа, 2006. - 592 с.

7.Вавилова В.П. Образовательная программа для педиатров и врачей общей практики «Современные подходы к ведению часто болеющих детей» [Электронный ресурс]: методические рекомендации/ Вавилова В.П., Перевощикова Н.К., Тарасов Н.И.— Электрон. текстовые данные.— Кемерово: Кемеровская государственная медицинская академия, 2007.— 40 с. URL: <http://www.iprbookshop.ru/6169.html>.

8.Дроздов А.А. Поликлиническая педиатрия [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Дроздов А.А., Дроздова М.В.— Электрон. текстовые данные.— Саратов: Научная книга, 2012.— 158 с. URL: <http://www.iprbookshop.ru/6323.html>.

9.Педиатрия [Электронный ресурс]: учебник для медицинских вузов/ В.Г. Арсентьев [и др.].— Электрон. текстовые данные.— СПб.: СпецЛит, 2015.— 960 с. URL: <http://www.iprbookshop.ru/39021.html>.

10.Руководство по амбулаторно-поликлинической педиатрии [Электронный ресурс] / Под ред. А.А. Баранова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970410189.html>

11.Сукало А.В. Справочник по поликлинической педиатрии [Электронный ресурс]/ Сукало А.В., Бовбель И.Э.— Электрон. текстовые данные.— Минск: Белорусская наука, 2015.— 314 с. URL: <http://www.iprbookshop.ru/51832.html>.



12.Шабалов Н.П. Педиатрия [Электронный ресурс]/ Шабалов Н.П.— Электрон. текстовые данные.— СПб.: СпецЛит, 2010.— 936 с. URL: <http://www.iprbookshop.ru/45714.html>.

### **Периодические издания (журналы)**

1. «Вопросы современной педиатрии»;
- 2.«Педиатрия. Журнал им. Г.Н. Сперанского»;
- 3.«Пренатальная диагностика»;
- 4.«Российский вестник перинатологии и педиатрии».

### **Электронное информационное обеспечение и Интернет-ресурсы**

1. Научная электронная библиотека «eLIBRARY.RU»  
<https://elibrary.ru/>
2. Национальная электронная библиотека (НЭБ)  
<http://нэб.рф/>
3. Консультант плюс  
[https://kurskmed.com/department/library/page/Consultant\\_Plus](https://kurskmed.com/department/library/page/Consultant_Plus)
4. База данных международного индекса научного цитирования «WEB OF SCIENCE»  
<http://www.webofscience.com/>
5. Полнотекстовой базе данных «Medline Complete»  
<http://search.ebscohost.com/>
6. Федеральная электронная медицинская библиотека.  
<http://193.232.7.109/feml>
7. Полнотекстовая база данных «Polpred.com Обзор СМИ».  
<http://polpred.com/>
8. Научная электронная библиотека «КиберЛенинка»  
<https://cyberleninka.ru/>
9. Министерство здравоохранения Российской Федерации  
<https://www.rosminzdrav.ru/>
10. Всемирная организация здравоохранения  
<http://www.who.int/ru/>
11. Министерство образования и науки Российской Федерации  
<https://xn--80abucjiibhv9a.xn--p1ai/>

### **Стандарты и порядки оказания медицинской помощи**

1. Стандарты первичной медико-санитарной помощи  
<https://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983/1-standarty-pervichnoy-mediko-sanitarnoy-pomoschi>
2. Стандарты специализированной медицинской помощи  
<https://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983/2-standarty-spetsializirovannoy-meditsinskoj-pomoschi>
3. Стандарты скорой медицинской помощи  
<https://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983/3-standarty-skoroy-meditsinskoj-pomoschi>



4. Порядки оказания медицинской помощи населению Российской Федерации

<https://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/4/stranitsa-857/poryadki-okazaniya-meditsinskoy-pomoschi-naseleniyu-rossiyskoy-federatsii>

5. Федеральные клинические рекомендации (протоколы) по педиатрии  
<http://pediatr-russia.ru/news/recomend>

Инфекционные болезни у детей

### **Основная литература**

1. Учайкин, В.Ф. Инфекционные болезни у детей: учеб.: учеб. пособие для студентов, обучающихся по специальности 060103 (040200) - Педиатрия/ В.Ф.Учайкин, Н.И. Нисевич, О.В. Шамшева.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010.- 687 с.: ил. Гриф УМО. + Электронная библиотечная система «Консультант студента» Учайкин В.Ф. – 2015.

URL: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970431658.html>

### **Дополнительная литература**

1. Неотложная терапия острой обструкции верхних дыхательных путей: метод. рекомендации для врачей скорой мед. помощи, анестезиологов-реаниматологов, отоларингологов, инфекционистов, педиатров, ординаторов, интернов, студентов/авт. - сост.: В.А. Сергеева, Г.Л. Николаева; ГОУ ВПО КГМУ. - Курск: КГМУ, 2007. - 43 с: ил. Имеется также электронный ресурс.

URL: [http://library.kursksmu.net/cgi-bin/irbis64r\\_15/cgiirbis\\_64.exe?LNG=&I2IDBN=MIXED&P2IDBN=MIXED&S21STN=1&S21REF=1&S21FMT=fullwebr&C21COM=S&S21CNR=10&S21P01=0&S21P02=0&S21P03=I&S21STR=616%2E2%2FH%2052-424738](http://library.kursksmu.net/cgi-bin/irbis64r_15/cgiirbis_64.exe?LNG=&I2IDBN=MIXED&P2IDBN=MIXED&S21STN=1&S21REF=1&S21FMT=fullwebr&C21COM=S&S21CNR=10&S21P01=0&S21P02=0&S21P03=I&S21STR=616%2E2%2FH%2052-424738)

2. Хмелевская И.Г., Гурова М.М., Разинькова Н.С. и др. Схема истории болезни ребенка для студентов педиатрического, лечебного и медико-профилактического факультетов» (2011 Коллектив авторов, КГМУ).

URL:[http://library.kursksmu.net/cgi-bin/irbis64r\\_15/cgiirbis\\_64.exe?LNG=&I2IDBN=MIXED&P2IDBN=MIXED&S21STN=1&S21REF=1&S21FMT=fullwebr&C21COM=S&S21CNR=10&S21P01=0&S21P02=0&S21P03=I&S21STR=CD-1416%2FC%2092-811226](http://library.kursksmu.net/cgi-bin/irbis64r_15/cgiirbis_64.exe?LNG=&I2IDBN=MIXED&P2IDBN=MIXED&S21STN=1&S21REF=1&S21FMT=fullwebr&C21COM=S&S21CNR=10&S21P01=0&S21P02=0&S21P03=I&S21STR=CD-1416%2FC%2092-811226)

3. Ситуационные задачи по педиатрии для студентов педиатрического факультета / [В.А.Афанасьев, И.Г.Хмелевская, И.Е.Клюй и др.]. - Курск: КГМУ, 2004.-363 с. URL: <http://library.kursksmu.net/cgi->

[bin/irbis64r\\_15/cgiirbis\\_64.exe?LNG=&I21DBN=MIXED&P21DBN=MIXED&S21STN=1&S21REF=1&S21FMT=fullwebr&C21COM=S&S21CNR=10&S21P01=0&S21P02=0&S21P03=I=&S21STR=616-053%2FC%2041-419094](http://library.kursksmu.net/cgi-bin/irbis64r_15/cgiirbis_64.exe?LNG=&I21DBN=MIXED&P21DBN=MIXED&S21STN=1&S21REF=1&S21FMT=fullwebr&C21COM=S&S21CNR=10&S21P01=0&S21P02=0&S21P03=I=&S21STR=616-053%2FC%2041-419094)

4. Сборник тестовых заданий по педиатрии для студентов педиатрического факультета / [В.А.Афанасьев, И. Г. Хмелевская, И.Е.Клюй и др.]. - Курск: КГМУ, 2004. - 385 с.

URL:[http://library.kursksmu.net/cgi-](http://library.kursksmu.net/cgi-bin/irbis64r_15/cgiirbis_64.exe?LNG=&I21DBN=MIXED&P21DBN=MIXED&S21STN=1&S21REF=1&S21FMT=fullwebr&C21COM=S&S21CNR=10&S21P01=0&S21P02=0&S21P03=I=&S21STR=616-053%2FC%2023-190156)

[bin/irbis64r\\_15/cgiirbis\\_64.exe?LNG=&I21DBN=MIXED&P21DBN=MIXED&S21STN=1&S21REF=1&S21FMT=fullwebr&C21COM=S&S21CNR=10&S21P01=0&S21P02=0&S21P03=I=&S21STR=616-053%2FC%2023-190156](http://library.kursksmu.net/cgi-bin/irbis64r_15/cgiirbis_64.exe?LNG=&I21DBN=MIXED&P21DBN=MIXED&S21STN=1&S21REF=1&S21FMT=fullwebr&C21COM=S&S21CNR=10&S21P01=0&S21P02=0&S21P03=I=&S21STR=616-053%2FC%2023-190156)

5. Актуальные проблемы педиатрии [Электронный ресурс]: пособие по самостоятельной работе/авт.-сост.: И. Г. Хмелевская и др.; ГОУ ВПО "Курск. гос. мед. ун-т", каф. педиатрии.- Курск, 2010.

URL:[http://library.kursksmu.net/cgi-](http://library.kursksmu.net/cgi-bin/irbis64r_15/cgiirbis_64.exe?LNG=&I21DBN=MIXED&P21DBN=MIXED&S21STN=1&S21REF=1&S21FMT=fullwebr&C21COM=S&S21CNR=10&S21P01=0&S21P02=0&S21P03=I=&S21STR=CD-1126%2FA%2043-845264)

[bin/irbis64r\\_15/cgiirbis\\_64.exe?LNG=&I21DBN=MIXED&P21DBN=MIXED&S21STN=1&S21REF=1&S21FMT=fullwebr&C21COM=S&S21CNR=10&S21P01=0&S21P02=0&S21P03=I=&S21STR=CD-1126%2FA%2043-845264](http://library.kursksmu.net/cgi-bin/irbis64r_15/cgiirbis_64.exe?LNG=&I21DBN=MIXED&P21DBN=MIXED&S21STN=1&S21REF=1&S21FMT=fullwebr&C21COM=S&S21CNR=10&S21P01=0&S21P02=0&S21P03=I=&S21STR=CD-1126%2FA%2043-845264)

6. Детские инфекции. Пути распространения, клинические проявления, меры профилактики [Электронное издание]: учебное пособие/Емельянова Г.А., Мякенькая Т.С. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. URL: <http://www.iprbookshop.ru/366.html>

### **Периодические издания (журналы):**

Вопросы современной педиатрии

Педиатрия. Журнал им. Г.Н. Сперанского

Пренатальная диагностика

### **Электронное информационное обеспечение и Интернет-ресурсы**

Научная электронная библиотека «**eLIBRARY.RU**»

<https://elibrary.ru/>

Национальная электронная библиотека (НЭБ)

<http://нэб.рф/>

Консультант плюс

[https://kurskmed.com/department/library/page/Consultant\\_Plus](https://kurskmed.com/department/library/page/Consultant_Plus)

База данных международного индекса научного цитирования «**WEB OF SCIENCE**» <http://www.webofscience.com/>

Полнотекстовой базе данных «Medline Complete»

<http://search.ebscohost.com/>

Федеральная электронная медицинская библиотека.

<http://193.232.7.109/feml>

Полнотекстовая база данных «Polpred.com Обзор СМИ».

<http://polpred.com/>

Научная электронная библиотека «КиберЛенинка»

<https://cyberleninka.ru/>

Министерство здравоохранения Российской Федерации

<https://www.rosminzdrav.ru/>

Всемирная организация здравоохранения

<http://www.who.int/ru/>

Министерство образования и науки Российской Федерации <https://xn-->

[80abucjiibhv9a.xn--p1ai/](https://xn--80abucjiibhv9a.xn--p1ai/)

## **Клинические рекомендации (протоколы лечения), порядок оказания медицинской помощи**

<http://niidi.ru/specialist/regulations/>

1. Порядок оказания медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями (Приказ Минздравсоцразвития России от 05.05.2012г.)
2. Клинические рекомендации (Протокол лечения) оказания медицинской помощи детям при сальмонеллезе
3. Клинические рекомендации (Протокол лечения) оказания медицинской помощи детям при гепатите В (острый)
4. Клинические рекомендации (Протокол лечения) оказания медицинской помощи детям при коклюше
5. Клинические рекомендации (Протокол лечения) оказания медицинской помощи детям при скарлатине
6. Клинические рекомендации (Протокол лечения) оказания медицинской помощи детям при гриппе
7. Клинические рекомендации (Протокол лечения) оказания медицинской помощи детям при парагриппе
8. Клинические рекомендации (Протокол лечения) оказания медицинской помощи детям при инфекционном мононуклеозе
9. Клинические рекомендации (Протокол лечения) оказания медицинской помощи детям при аденовирусной инфекции

10. Клинические рекомендации (протокол лечения) оказания медицинской помощи детям больным эпидемическим паротитом
11. Клинические рекомендации (протокол лечения) оказания медицинской помощи детям больным аденовирусным гастроэнтеритом
12. Клинические рекомендации (протокол лечения) оказания медицинской помощи детям больным астровирусным гастроэнтеритом
13. Клинические рекомендации (протокол лечения) оказания медицинской помощи детям больным ротавирусной инфекцией
14. Клинические рекомендации (протокол лечения) оказания медицинской помощи детям больным норовирусной инфекцией
15. Клинические рекомендации (протокол лечения) оказания медицинской помощи детям больным шигеллезом
16. Клинические рекомендации (протокол лечения) оказания медицинской помощи детям больным дифтерией
17. Клинические рекомендации (протокол лечения) оказания медицинской помощи детям больным корью
18. Клинические рекомендации (протокол лечения) оказания медицинской помощи детям больным тонзиллитом (острый стрептококковый тонзиллит)
19. Клинические рекомендации (протокол лечения) оказания медицинской помощи детям больным острым вирусным гепатитом а
20. Клинические рекомендации (протокол лечения) оказания медицинской помощи детям больным менингококковой инфекцией
21. Клинические рекомендации (протокол лечения) оказания медицинской помощи детям больным полиомиелитом
22. Клинические рекомендации (протокол лечения) оказания медицинской помощи детям больным острым вирусным гепатитом с
23. Клинические рекомендации (протокол лечения) оказания медицинской помощи детям больным ветряной оспой
24. Клинические рекомендации (протокол лечения) оказания медицинской помощи детям больным краснухой
25. Клинические рекомендации (протокол лечения) оказания медицинской помощи детям больным цитомегаловирусной инфекцией
26. Клинические рекомендации (протокол лечения) оказания медицинской помощи детям больным инфекцией, вызванной вирусом простого герпеса

## **Стандарты медицинской помощи больным**

[https://www.rosminzdrav.ru/documents?utf8=%E2%9C%93&document\\_search%5Bq%5D=%D1%81%D1%82%D0%B0%D0%BD%D0%B4%D0%B0%D1%80%D1%82%D1%8B](https://www.rosminzdrav.ru/documents?utf8=%E2%9C%93&document_search%5Bq%5D=%D1%81%D1%82%D0%B0%D0%BD%D0%B4%D0%B0%D1%80%D1%82%D1%8B)

1. Стандарт специализированной медицинской помощи детям при сальмонеллезе средней степени тяжести (Приказ Минздрава России от 09.11.2012 N 805н).

2. Стандарт специализированной медицинской помощи детям при эшерихиозе легкой степени тяжести (Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1105н).

3. Стандарт специализированной медицинской помощи детям при эшерихиозе тяжелой степени тяжести (Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1104н).

4. Стандарт специализированной медицинской помощи детям при кампилобактериозе средней степени тяжести (Приказ Минздрава России от 24.12.2012 N 1406н).

5. Стандарт специализированной медицинской помощи детям при кампилобактериозе тяжелой степени тяжести (Приказ Минздрава России от 09.11.2012 N 815н).

6. Стандарт специализированной медицинской помощи детям при псевдотуберкулезе и иерсиниозе средней степени тяжести (Приказ Минздрава России от 09.11.2012 N 816н).

7. Стандарт специализированной медицинской помощи детям при острых кишечных инфекциях и пищевых отравлениях средней степени тяжести (Приказ Минздрава России от 09.11.2012 N 807н).

8. Стандарт специализированной медицинской помощи детям при гастроэнтеритах вирусной этиологии тяжелой степени тяжести (Приказ Минздрава России от 09.11.2012 N 799н).

9. Стандарт специализированной медицинской помощи детям при диарее и гастроэнтерите, предположительно инфекционных, средней степени тяжести (Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1265н).

10. Стандарт специализированной медицинской помощи детям при дифтерии легкой степени тяжести (локализованной) (Приказ Минздрава России от 24.12.2012 N 1436н).

11. Стандарт специализированной медицинской помощи детям при дифтерии средней степени тяжести (распространенная и комбинированная формы) (Приказ Минздрава России от 28.12.2012 N 1585н).

12. Стандарт специализированной медицинской помощи детям при дифтерии тяжелой степени тяжести (токсической) (Приказ Минздрава России от 24.12.2012 N 1371н).

13. Стандарт специализированной медицинской помощи детям при коклюше средней степени тяжести (Приказ Минздрава России от 09.11.2012 N 806н).

14. Стандарт специализированной медицинской помощи детям при коклюше тяжелой степени тяжести (Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1130н).

15. Стандарт специализированной медицинской помощи детям при скарлатине средней степени тяжести (Приказ Минздрава России от 24.12.2012 N 1362н).

16. Стандарт специализированной медицинской помощи детям при скарлатине тяжелой степени тяжести (Приказ Минздрава России от 24.12.2012 N 1417н).

17. Стандарт специализированной медицинской помощи детям при менингококковой инфекции средней степени тяжести (Приказ Минздрава России от 24.12.2012 N 1368н).

18. Стандарт специализированной медицинской помощи детям при генерализованной форме менингококковой инфекции тяжелой степени тяжести (Приказ Минздрава России от 09.11.2012 N 804н).

19. Стандарт специализированной медицинской помощи детям при стрептококковой септицемии (Приказ Минздрава России от 24.12.2012 N 1361н).

20. Стандарт специализированной медицинской помощи детям при серозном менингите средней степени тяжести (Приказ Минздрава России от 09.11.2012 N 779н).

21. Стандарт специализированной медицинской помощи детям при хронических герпесвирусных инфекциях (Приказ Минздрава России от 09.11.2012 N 876н).

22. Стандарт специализированной медицинской помощи детям при инфекции, вызванной вирусом простого герпеса, средней степени тяжести (Приказ Минздрава России от 09.11.2012 N 764н).

23. Стандарт специализированной медицинской помощи детям при ветряной оспе средней степени тяжести (Приказ Минздрава России от 09.11.2012 N 743н).

24. Стандарт специализированной медицинской помощи детям при кори легкой степени тяжести (Приказ Минздрава России от 09.11.2012 N 766н).

25. Стандарт специализированной медицинской помощи детям при кори средней степени тяжести (Приказ Минздрава России от 09.11.2012 N 765н).

26. Стандарт специализированной медицинской помощи детям при краснухе средней степени тяжести (Приказ Минздрава России от 09.11.2012 N 768н).

27. Стандарт специализированной медицинской помощи детям при остром вирусном гепатите А легкой степени тяжести (Приказ Минздрава России от 09.11.2012 N 742н).

28. Стандарт специализированной медицинской помощи детям при остром вирусном гепатите В средней степени тяжести (Приказ Минздрава России от 24.12.2012 N 1367н).

29. Стандарт специализированной медицинской помощи детям при остром вирусном гепатите С легкой степени тяжести (Приказ Минздрава России от 09.11.2012 N 826н).

30. Стандарт специализированной медицинской помощи детям при хронических вирусных гепатитах (Приказ Минздрава России от 09.11.2012 877н).

31. Стандарт специализированной медицинской помощи детям при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции) (Приказ Минздрава России от 24.12.2012 N 1512н).

32. Стандарт специализированной медицинской помощи детям при цитомегаловирусной болезни средней степени тяжести (Приказ Минздрава России от 24.12.2012 N 1373н).

33. Стандарт специализированной медицинской помощи детям при эпидемическом паротите легкой степени тяжести (Приказ Минздрава России от 09.11.2012 N 830н).

34. Стандарт специализированной медицинской помощи детям при инфекционном мононуклеозе средней степени тяжести (Приказ Минздрава России от 09.11.2012 N 801н).

35. Стандарт специализированной медицинской помощи детям при вирусной инфекции неуточненной локализации легкой степени тяжести (Приказ Минздрава России от 09.11.2012 N 878н).

36. Стандарт первичной медико-санитарной помощи детям при гриппе легкой степени тяжести (Приказ Минздрава России от 09.11.2012 N 757н).

### **Порядки оказания медицинской помощи больным**

1. Порядок оказания медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями (Приказ Минздрава России от 05.05.2012г №521н).

### **Детская хирургия**

#### **Основная литература**

1. Детская хирургия [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Ю. Ф. Исакова, А. Ю. Разумовского; отв. ред. А. Ф. Дронов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434970.html>

2. Неотложная хирургия детского возраста [Электронный ресурс] / М. П. Разин [и др.] - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434246.html>

3. Хирургия живота и промежности у детей: Атлас [Электронный ресурс] / Под ред. А.В. Гераськина, А.Н. Смирнова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970420065.html>

4. Амбулаторная хирургия детского возраста [Электронный ресурс] / В.В. Леванович, Н.Г. Жила, И.А. Комиссаров - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430163.html>

5. Хирургические болезни у детей [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Подкаменев В.В. - 2-е изд., перераб и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432839.html>



6. Диагностика заболеваний и повреждений костно-суставного аппарата у детей [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Н.Г. Жила, В.В. Леванович, И.А. Комиссаров - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433553.html>

#### Дополнительная литература

1. Гаврилюк, В.П. Черепно-мозговая травма у детей [Электронный ресурс]: (электрон. учеб. пособие для самоподготовки и самостоят. работы для студентов лечеб. и педиатр. фак., ординаторов и врачей-детских хирургов и педиатров) / В.П. Гаврилюк, С.В. Костин, А.Л. Локтионов ; Курск. гос. мед. ун-т, каф. детской хирургии и педиатрии ФПО. - Электрон. текстовые дан. - Курск : КГМУ, 2017. [http://library.kursksmu.net/cgi-bin/irbis64r\\_15/cgiirbis\\_64.exe?LNG=&I21DBN=MIXED&P21DBN=MIXED&S21S1TN=1&S21REF=1&S21FMT=fullwebr&C21COM=S&S21CNR=10&S21P01=0&S21P02=0&S21P03=I=&S21STR=CD%2D1925%2F%D0%93%2012%2D425395617](http://library.kursksmu.net/cgi-bin/irbis64r_15/cgiirbis_64.exe?LNG=&I21DBN=MIXED&P21DBN=MIXED&S21S1TN=1&S21REF=1&S21FMT=fullwebr&C21COM=S&S21CNR=10&S21P01=0&S21P02=0&S21P03=I=&S21STR=CD%2D1925%2F%D0%93%2012%2D425395617)
2. Запоры у детей [Электронный ресурс] : руководство / И. Ю. Мельникова, В. П. Новикова, Н. Б. Думова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432372.html>
3. Боль в животе и диспепсия у детей. Дифференциальная диагностика [Электронный ресурс] / Воротынцева Н.С., Михайлов М.В., Авдеева Т.Г., Воротынцев С.Г. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970411124.html>
4. Хирургическое лечение гастроэзофагеального рефлюкса у детей [Электронный ресурс] / Разумовский А.Ю., Алхасов А.Б. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416303.html>
5. Катько В.А. Детская хирургия [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Катько В.А.- Электрон. текстовые данные.- Минск: Вышэйшая школа, 2009.- 507 с. URL: <http://www.iprbookshop.ru/20071.html>
6. Дроздов А.А. Детская хирургия [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Дроздов А.А., Дроздова М.В.- Электрон. текстовые данные.- Саратов: Научная книга, 2012.- 159 с. URL: <http://www.iprbookshop.ru/8181.html>
7. Детская хирургия [Электронный ресурс]: учебное пособие/ И.В. Афуков [и др.]- Электрон. текстовые данные.- Оренбург: Оренбургская государственная медицинская академия, 2012.- 217 с. URL: <http://www.iprbookshop.ru/31816.html>
8. Тестовые задания по детской хирургии для подготовки к итоговой государственной аттестации [Электронный ресурс]: учебное пособие для студентов 6 курса педиатрического факультета/ А.М. Сударев [и др.]- Электрон. текстовые данные.- Оренбург: Оренбургская государственная медицинская академия, 2009.- 44 с. URL: <http://www.iprbookshop.ru/31842.html>
9. Учебное пособие для самостоятельной работы студентов 6 курса педиатрического факультета «Сборник клинических задач по детской хирургии» [Электронный ресурс]/ И.В. Афуков [и др.]- Электрон. текстовые данные.- Оренбург: Оренбургская государственная медицинская академия, 2008.- 80 с. URL: <http://www.iprbookshop.ru/31853.html>

10. Новые технологии в детской хирургии [Электронный ресурс]: монография/ А.А. Баранов [и др.]- Электрон. текстовые данные.- М.: ПедиатрЪ, 2013.- 172 с. URL: <http://www.iprbookshop.ru/70519.html>

11. Гаймоленко С.Г. Детская хирургия с травматологией и ортопедией [Электронный ресурс]: методические рекомендации для студентов/ Гаймоленко С.Г., Дручкова С.Л., Степанова Н.М.- Электрон. текстовые данные.- Чита: Читинская государственная медицинская академия, 2011.- 203 с. URL: <http://www.iprbookshop.ru/55292.html>

12. Катько В.А. Болезни новорожденных в хирургической практике [Электронный ресурс]/ Катько В.А.- Электрон. текстовые данные.- Минск: Вышэйшая школа, 2012.- 303 с. URL: <http://www.iprbookshop.ru/20201.html>

#### **Периодические издания (журналы)**

1. Детская хирургия

2. Анестезиология и реаниматология

#### **Электронное информационное обеспечение и Интернет-ресурсы**

1. Научная электронная библиотека «eLIBRARY.RU» <https://elibrary.ru/>

2. Общероссийская общественная организация «Российская Ассоциация детских хирургов» <http://www.radh.ru/>

3. Национальная электронная библиотека (НЭБ) <http://нэб.рф/>

4. Консультант

плюс

[https://kurskmed.com/department/library/page/Consultant\\_Plus](https://kurskmed.com/department/library/page/Consultant_Plus)

5. База данных международного индекса научного цитирования «WEB OF SCIENCE» <http://www.webofscience.com/>

6. Полнотекстовой базе данных «Medline Complete» <http://search.ebscohost.com/>

7. Федеральная электронная медицинская библиотека. <http://193.232.7.109/feml>

8. Полнотекстовая база данных «Polpred.com Обзор СМИ». <http://polpred.com/>

9. Научная электронная библиотека «КиберЛенинка» <https://cyberleninka.ru/>

10. Министерство здравоохранения Российской Федерации <https://www.rosminzdrav.ru/>

11. Стандарты первичной медико-санитарной помощи

<https://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983/1-standarty-pervichnoy-mediko-sanitarnoy-pomoschi>

12. Стандарты специализированной медицинской помощи

<https://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983/2-standarty-spetsializirovannoy-meditsinskoy-pomoschi>

13. Стандарты скорой медицинской помощи

<https://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983/3-standarty-skoroy-meditsinskoy-pomoschi>

14. Порядки оказания медицинской помощи населению Российской Федерации

<https://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/4/stranitsa-857/poryadki-okazaniya-meditsinskoy-pomoschi-naseleniyu-rossiyskoy-federatsii>

15. Федеральные клинические рекомендации (протоколы) по детской хирургии

## **ПРИМЕРЫ ТИПОВЫХ ПРОИФЕССИОНАЛЬНО ОРИЕНТИРОВАННЫХ ЗАДАЧ**

### **Задача №1**

Трехлетний ребенок упал с высоты второго этажа. Отмечалась кратковременная потеря сознания, однократная рвота. Доставлен в стационар машиной скорой помощи. Объективно: в теменно-височной области слева имеется травматическая припухлость. Неврологический статус - без отклонений от нормы. На рентгенограммах костей черепа травматических повреждений не выявлено. При динамическом наблюдении через 10 часов после травмы состояние больного ухудшилось - появилось беспокойство, светобоязнь, головная боль. Вскоре ребенок потерял сознание, отмечались клонико-тонические судороги слева и правосторонний парез. Выявлена анизокория /левый зрачок шире правого, брадикардия. Артериальное давление 80/40 мм рт.ст.

#### **Вопросы:**

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз?
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента?
4. Какова тактика детского хирурга при данном заболевании.
5. Перечислите методы лечения у ребенка при данной нозологии?

### **Задача №2**

Вы педиатр поликлиники осматриваете ребенка 2 лет с жалобами на бледность, стойкое, не поддающееся коррекции снижение показателей гемоглобина до 90 г/л, периодические рвоты съеденной пищей. Ребенок родился с массой 3000 г. С рождения часто срыгивал после еды, особенно в горизонтальном положении, плохо прибавлял в весе. На фоне консервативного лечения лечебными смесями срыгивания и рвоты стали редкими. После года несколько раз лечился по поводу анемии неясной этиологии.

#### **Вопросы:**

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз?
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента?
4. Какова тактика детского хирурга при данном заболевании.
5. Перечислите методы лечения у ребенка при данной нозологии?

### **Задача №3**

Вы врач неотложной помощи вызваны к ребенку первых суток жизни в связи с отсутствием стула в течение последних двух суток. Появилось вздутие живота. Ребенок плохо ест, срыгивает. Родители не смогли

выполнить очистительную клизму, так как не нашли анального отверстия. При осмотре девочки наружные половые органы сформированы правильно. Промежность испачкана каловыми массами.

**Вопросы:**

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз?
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента?
4. Какова тактика детского хирурга при данном заболевании.
5. Перечислите методы лечения у ребенка при данной нозологии?

**Задача №4**

У ребенка перед выпиской из родильного дома на передней брюшной стенке обнаружено красного цвета образование 2 x 1 см, слегка возвышающееся над поверхностью кожи. При надавливании бледнеет, затем восстанавливает прежний вид.

**Вопросы:**

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз?
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента?
4. Какова тактика детского хирурга при данном заболевании.
5. Перечислите методы лечения у ребенка при данной нозологии?

**Задача №5**

Проводя цистографию мальчику 6 месяцев, страдающему хроническим пиелонефритом, Вы обнаружили наличие расширенных извитых мочеточников и увеличенных лоханок с двух сторон, расширение задней уретры.

**Вопросы:**

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз?
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента?
4. Какова тактика детского хирурга при данном заболевании.
5. Перечислите методы лечения у ребенка при данной нозологии?

**Задача №6**

Вы осматриваете ребенка 14 дней и отмечаете, что он держит голову в положении наклона влево и поворота в правую сторону. При пальпации определяется веретенообразное уплотнение по ходу левой кивательной мышцы. Лимфоузлы не увеличены. Признаков воспаления нет.

**Вопросы:**

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз?
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента?
4. Какова тактика детского хирурга при данном заболевании.

5. Перечислите методы лечения у ребенка при данной нозологии?

### **Задача №6**

У ребенка 6 лет при профилактическом рентгенологическом исследовании обнаружили в реберно-позвоночном углу справа интенсивную тень овальной формы. Жалоб нет.

#### **Вопросы:**

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз?
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента?
4. Какова тактика детского хирурга при данном заболевании.
5. Перечислите методы лечения у ребенка при данной нозологии?

### **Задача №7**

Ребенок родился с массой 2600 гр. от беременности, протекавшей с угрозой выкидыша на 10-12 неделе. В родах многоводие. Оценка по шкале Апгар 8/8 баллов. С рождения отмечается обильное выделение пенистой слюны.

При осмотре через 12 часов после рождения состояние ребенка тяжелое. В легких с обеих сторон выслушиваются множественные влажные хрипы, частота дыхания до 80 в мин. Сердечные тоны приглушены, выслушиваются максимально громко по левой средне-ключичной линии. ЧСС – 152 в мин. Живот несколько вздут, мягкий. Меконий отошел.

#### **Вопросы:**

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз?
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента?
4. Какова тактика детского хирурга при данном заболевании.
5. Перечислите методы лечения у ребенка при данной нозологии?

### **Задача №8**

Вы участковый педиатр осматриваете ребенка 6 лет с жалобами на склонность к запорам в течение последнего года и выделения алой крови в конце акта дефекации в последние два дня.

#### **Вопросы:**

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз?
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента?
4. Какова тактика детского хирурга при данном заболевании.
5. Перечислите методы лечения у ребенка при данной нозологии?

### **Задача №9**

Ребенок 8 лет был сбит автомобилем, доставлен в больницу через час после получения травмы. Состояние тяжелое. Без сознания. Кожные покровы бледные, холодные на ощупь. В области лица определяются ссадины, на

теменной и височной областях гематомы. Скальпированная рана левой голени и бедра в верхней трети. Дыхание поверхностное, частое. Левая половина грудной клетки отстаёт в дыхании. Там же имеется обширная гематома в области 8-10 ребер по задне-боковой поверхности. Пульс 130 уд. в мин. ритмичный, слабого наполнения. АД 60/20 мм.рт.ст. Тоны сердца приглушены. Живот напряжен, особенно в левой половине. Зрачки обычных размеров, одинаковые, реакция на свет вялая. Сухожильные рефлексы вялые, патологических знаков нет. рН = 7,10, рСО<sub>2</sub>= 49 мм рт.ст., рО<sub>2</sub>=56 мм рт.ст., ВЕ – 12 ммоль/л.

При рентгенологическом исследовании травматических повреждений костей черепа нет. Перелом левого бедра со смещением в в/3. Перелом 8-10 ребер слева.

**Вопросы:**

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз?
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента?
4. Какова тактика детского хирурга при данном заболевании.
5. Перечислите методы лечения у ребенка при данной нозологии?

**Задача №10**

Девочке 3 года. В течение последних 2 лет проводится консервативное лечение по поводу рецидивного течения пиелонефрита, но ребенок не обследовался. Для уточнения диагноза выполнено рентгенологическое обследование. На цистографии выявлен заброс контрастного вещества в расширенный извитой левый мочеточник и лоханку.

**Вопросы:**

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз?
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента?
4. Какова тактика детского хирурга при данном заболевании.
5. Перечислите методы лечения у ребенка при данной нозологии? агностики?

**Задача № 11**

Мальчик 5 лет 10 дней назад перенёс ОРВИ, лечился амбулаторно, получал противовирусную и симптоматическую терапию. Данное заболевание началось два дня назад, когда появились боли в животе, однократная рвота. Осматривался врачом-детским хирургом, острая хирургическая патология исключена. В дальнейшем появилась отёчность стоп, на коже голеней – папулезная геморрагическая сыпь. Направлен поликлиникой в стационар.

При поступлении: состояние ребёнка тяжёлое. Вялый, лежит в вынужденной позе с поджатыми к животу коленями. Температура – 36,6°С. На коже нижних конечностей, ягодицах симметричная папулезная геморрагическая сыпь, местами сливного характера. Сыпь безболезненная,

при пальпации не исчезает. Отмечается отёчность в области голеностопных суставов, болезненность при пальпации и движении, над ними – геморрагическая сливная сыпь. В лёгких везикулярное дыхание. Тоны сердца ритмичные, ясные. ЧСС – 90 в минуту. АД – 90/40 мм рт.ст. Живот при пальпации мягкий, болезненный по ходу кишечника. Симптомы раздражения брюшины отрицательные. Печень, селезёнка не пальпируются. Стул скудный, небольшими порциями, кашицеобразный. Мочится хорошо, моча светлая.

Общий анализ крови: гемоглобин – 130 г/л, эритроциты –  $4,5 \times 10^{12}$ /л, тромбоциты –  $435 \times 10^9$ /л, лейкоциты –  $10,5 \times 10^9$ /л, сегментоядерные нейтрофилы – 58%, эозинофилы – 2%, лимфоциты – 33%, моноциты – 7%, СОЭ – 25 мм/час.

Биохимический анализ крови: общий белок – 71 г/л, глюкоза – 5,0 ммоль/л, мочевины – 3,7 ммоль/л, креатинин – 0,7 мг/дл, билирубин общий – 10,2 мкмоль/л, АСТ – 25 Ед/л, АЛТ – 20 Ед/л, С-реактивный белок – 40 мг/л, фибриноген – 800 мг%.

Общий анализ мочи: цвет – соломенно-жёлтый, относительная плотность – 1012, белок отсутствует, эпителий – 0-1 в поле зрения, лейкоциты – 0-1 в поле зрения, эритроциты, цилиндры отсутствуют.

### **Вопросы:**

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте план обследования пациента и представьте ожидаемые результаты проводимых обследований.
4. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальный диагноз?
5. Назовите возможные осложнения данного заболевания.

### **Задача № 12**

Мальчик 12 лет пришёл с матерью на приём к врачу-педиатру участковому с жалобами на «кислую» отрыжку, изжогу, чувство тяжести после приёма пищи, осиплость голоса по утрам и ощущения «кома в горле».

Рос и развивался в соответствии с возрастом. Привит по национальному календарю. Мать: 36 лет, хронический гастродуоденит. Отец: 38 лет, язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки. Родители курят.

Мальчик помимо школы дополнительно занимается иностранным языком, увлекается боулингом. Вредных привычек нет. 4-5 раз в неделю питается в пунктах быстрого питания. Первые симптомы (отрыжка воздухом или кислым, изжога) появились 4 месяца назад; последние 3-4 недели изжога после каждого приёма пищи, усиливающаяся при наклонах, особенно во время игры в боулинг; утром на подушке отмечает следы мокрых пятен.

При осмотре: кожа чистая, питание удовлетворительное. Язык обложен белым налётом. В лёгких без патологии. Тоны сердца звучные, экстрасистолия. Живот доступен пальпации. Болезненность при глубокой пальпации в пилородуоденальной зоне. Симптом Менделя отрицательный.

Печень и селезёнка не пальпируются. Толстый кишечник не спазмирован. Стул со склонностью к задержке до 36 часов. Дизурических симптомов нет.

### **Вопросы:**

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте план дополнительного обследования пациента.
4. Препараты какой группы антисекреторных лекарственных средств Вы бы рекомендовали пациенту в составе комбинированной терапии?
5. Составьте план лечения больного.

### **Задача № 13**

У девочки 11 лет жалобы на «голодные» боли в эпигастрии в течение года, которые появляются утром натощак, через 1,5-2 часа после еды, ночью, купируются приёмом пищи. Первое обращение к врачу-педиатру участковому неделю назад, после амбулаторной ЭФГДС повторно пришла на приём к врачу-педиатру участковому.

У матери ребёнка язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки, у отца гастрит.

Акушерский и ранний анамнез без патологии. Учится в специальной школе 6 дней в неделю, занимается 3 раза в неделю хореографией. Характер – эмоциональна.

Осмотр: рост – 148 см, масса – 34 кг, кожа бледно-розовая, чистая. Живот: симптом Менделя положителен в эпигастрии, при поверхностной и глубокой пальпации небольшой мышечный дефанс и болезненность в эпигастрии и пилородуоденальной области, также болезненность в точке Де-Жардена и Мейо-Робсона. Печень не пальпируется. По другим органам без патологии. Общий анализ крови: гемоглобин – 128 г/л, цветовой показатель – 0,9, эритроциты –  $4,2 \times 10^{12}/л$ ; лейкоциты –  $7,2 \times 10^9/л$ ; палочкоядерные нейтрофилы – 3%, сегментоядерные нейтрофилы – 51%, эозинофилы – 3%, лимфоциты – 36%, моноциты – 7%, СОЭ – 6 мм/час. Общий анализ мочи: цвет – светло-жёлтый, прозрачная, pH – 6,0; плотность – 1,017; белок – нет; сахар – нет; эпителиальные клетки – 1-2-3 в поле зрения; лейкоциты – 2-3 в поле зрения. Биохимический анализ крови: общий белок – 72 г/л, АлАТ – 19 Ед/л, АсАТ – 24 Ед/л, ЩФ – 138 Ед/л (норма 7-140), амилаза – 100 Ед/л (норма – 10-120), билирубин – 15 мкмоль/л, из них связанный – 3 мкмоль/л. Эзофагогастродуоденоскопия: слизистая пищевода розовая, кардия смыкается. В желудке мутная слизь, слизистая с очаговой гиперемией, в антруме на стенках множественные разнокалиберные выбухания. Слизистая луковицы дуоденум очагово гиперемирована, отёчная, на задней стенке язвенный дефект округлой формы с гиперемированным валиком, дно покрыто фибрином. Взята биопсия.

УЗИ органов брюшной полости: печень не увеличена, паренхима гомогенная, эхогенность не изменена, сосудистая сеть не расширена. Желчный пузырь грушевидной формы 55×21 мм с перегибом в дне, содержимое его гомогенное, стенки – 1 мм. В желудке большое количество



гетерогенного содержимого, стенки его утолщены. Поджелудочная железа: головка – 21 мм (норма – 18), тело – 15 мм (норма – 15), хвост – 22 мм (норма – 18), эхогенность головки и хвоста снижена.

Биопсийный тест на НР-инфекцию: положительный (++).

**Вопросы:**

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте план дополнительного обследования пациента.
4. На основе каких препаратов Вы бы рекомендовали схему первой линии эрадикационной терапии?
5. Подберите необходимую диету для больного.

**Задача № 14**

Мать с мальчиком 8 лет (рост – 130 см, вес – 28 кг) обратилась к врачу-педиатру участковому с жалобами на отёчность лица, голеней, появление мочи тёмного красно-коричневого цвета у ребёнка. Симптомы родителями выявлены утром в день обращения. За две недели до обращения отмечались следующие симптомы: боль при глотании, повышение температуры до фебрильных цифр, интоксикация; за медицинской помощью не обращались, лечились самостоятельно (жаропонижающие, полоскания) с медленной положительной динамикой.

При осмотре состояние средней тяжести. Кожа и видимые слизистые обычной окраски, чистые, отмечается отёчность лица, пастозность голеней и стоп. Зев нерезко гиперемирован, миндалины II-III степени, разрыхлены, без наложений. В лёгких везикулярное дыхание. Тоны сердца ясные, ритмичные. АД – 140/85 мм рт.ст. Живот обычной формы, мягкий, доступен глубокой пальпации во всех отделах, безболезненный. Печень у края рёберной дуги. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон. Мочеиспускание свободное, 4-5 раз в день, небольшими порциями. Стул – оформленный регулярный.

При обследовании по cito:

общий анализ крови: гемоглобин – 120 г/л, эритроциты –  $4,3 \times 10^{12}$ /л, лейкоциты –  $10,3 \times 10^9$ /л, палочкоядерные нейтрофилы – 2%, сегментоядерные нейтрофилы – 65%, эозинофилы – 3%, лимфоциты – 24%, моноциты – 6%, СОЭ – 20 мм/час;

общий анализ мочи: количество – 70,0 мл, цвет – красный, реакция – щелочная, относительная плотность – 1023, эпителий – 1-2 в поле зрения, цилиндры эритроцитарные – 4-5 в поле зрения, белок – 0,9 г/л, эритроциты – изменённые, покрывают все поля зрения, лейкоциты – 2-3- в поле зрения.

УЗИ: печень, желчный пузырь, поджелудочная железа, селезёнка без патологии. Почки расположены обычно, размеры не увеличены, паренхима не изменена. Чашечно-лоханочная система (ЧЛС) имеет обычное строение.

**Вопросы:**

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.

3. Какое исследование необходимо провести для уточнения этиологического фактора?
4. Укажите основные группы лекарственных препаратов для лечения данного заболевания.
5. Укажите прогноз заболевания. Как долго может сохраняться микрогематурия при этом заболевании?

### Задача № 15

Мать с мальчиком 5 лет (рост – 100 см, вес – 20 кг) обратилась к врачу-педиатру участковому на третий день заболевания ребёнка с жалобами на отёки в области лица и нижних конечностей. Появлению отёков предшествовала ОРВИ.

При осмотре: состояние средней тяжести. Температура тела – 36,5°C, ЧСС – 100 ударов в минуту, АД – 105/60 мм рт.ст. Кожные покровы чистые, обычной окраски, тёплые. Выражены отёки мягких тканей лица, туловища и нижних конечностей. Видимые слизистые чистые, розовые, влажные. Миндалины не выступают из-за края нёбных дужек, не гиперемированы. Задняя стенка глотки не гиперемирована. Носовое дыхание свободное. Отделяемого из носовых ходов нет. Кашля нет. Аускультативно дыхание в лёгких пуэрильное, хрипы не выслушиваются. Тоны сердца звучные, ритмичные, шумы не выслушиваются. Живот мягкий, при пальпации безболезненный во всех отделах. В брюшной полости определяется свободная жидкость. Печень выступает на 2 см ниже рёберной дуги, селезёнка не пальпируется. Симптом поколачивания по поясничной области отрицательный с обеих сторон. Мочеиспускание – 5-8 раз в сутки по 150-200 мл, свободное. Стул оформленный, регулярный (1 раз в день).

При обследовании:

общий анализ крови: эритроциты –  $4 \times 10^{12}$ /л, гемоглобин – 140 г/л, лейкоциты –  $8,2 \times 10^9$ /л, эозинофилы – 3%, сегментоядерные нейтрофилы – 49%, лимфоциты – 43%, моноциты – 5%, СОЭ – 38 мм/час;

биохимический анализ крови: общий белок – 40 г/л, альбумины – 20 г/л, холестерин – 9,22 ммоль/л, мочевины – 5,2 ммоль/л, креатинин – 0,6 мг/дл;

суточная протеинурия – 2,4 грамма/м<sup>2</sup>/сутки.

### Вопросы:

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Укажите препарат, способ дозирования и продолжительность для стандартной терапии этого заболевания.
4. Укажите основные осложнения стандартной терапии.
5. Назовите классификацию заболевания в зависимости от ответа на стандартную терапию заболевания.

### Задача № 16

Ребёнок 10 лет заболел остро, появились резкие боли в эпигастральной области, тошнота, повторная рвота. За 6 часов до заболевания мальчик чувствовал себя хорошо, гулял по городу, ел пирожки с мясом.

При осмотре: состояние средней тяжести, температура тела - 38°C, вялость, повторная рвота, принёсшая облегчение. Кожные покровы бледные, слизистая полости рта сухая, язык густо обложен белым налётом. Зев спокоен, налётов на миндалинах нет. Дыхание везикулярное, хрипы не выслушиваются, ЧД - 24 в 1 минуту. Тоны сердца звучные, ритмичные. Пульс - 100 ударов в 1 минуту, удовлетворительного наполнения. Живот слегка вздут, при пальпации болезненность в области пупка и эпигастрии. Печень пальпируется на 0,5 см ниже рёберной дуги, селезёнка не увеличена. Сигмовидная кишка эластична. Анус сомкнут. Стул от начала заболевания был трёхкратно, жидкий, обильный, зловонный, по типу «болотной тины». Последний раз мочился 2 часа назад.

**Вопросы:**

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте план и опишите ожидаемые результаты обследования пациента.
4. Назовите клинические формы данной инфекции.
5. Составьте план лечения больного.

**Задача № 17**

Ребёнок 7 месяцев болен в течение 3 дней. Температура - 38-39°C, беспокойный, аппетит снижен. Отмечается влажный кашель и обильные слизистые выделения из носа. Состояние ребёнка средней тяжести: температура - 38,3°C, веки отёчны, конъюнктив гиперемирован. На нижнем веке справа белая плёнка, легко снимается и растирается, поверхность не кровоточит. Лимфоузлы всех групп увеличены до 1-2 см, безболезненные, плотно-эластичные. Зев гиперемирован, увеличены миндалины, фолликулы на задней стенке глотки. Отмечается затруднение носового дыхания, обильное слизисто-гнойное отделяемое из носа. В лёгких жёсткое дыхание, проводные хрипы. Тоны сердца ритмичные, звучные. ЧСС - 132 ударов в минуту. Печень +3,5 см, селезёнка +1,5 см. Стул разжиженный, непереваренный, до 5 раз в сутки.

**Вопросы:**

1. Поставьте диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Какие другие клинические формы встречаются при этом заболевании?
4. Проведите дифференциальный диагноз со сходными заболеваниями.
5. Составьте план лечения больного.

**Задача № 18**

Мальчик 9 лет заболел остро, с повышения температуры тела до 39°C, появилась боль в горле при глотании.

Из анамнеза жизни известно, что мальчик привит двукратно против дифтерии АДС-М Анатоксином в возрасте до 1 года. В последующем имел отвод в связи с тем, что был диагностирован эписиндром.

На 2 день болезни состояние тяжёлое, вялый, бледный, адинамичный. Голос сдавленный. Из рта приторно-сладковатый запах. Кожные покровы чистые. Отмечается отёк клетчатки шеи до середины шеи. Мягкие ткани ротоглотки резко отёчны, миндалины смыкаются по средней линии, отёк распространяется на дужки и мягкое нёбо. На миндалинах с обеих сторон сероватые, плотные налёты, распространяющиеся на нёбо и заднюю стенку глотки. При попытке снять снимаются с трудом, оставляя кровоточащие поверхности. Тоны сердца приглушены. Пульс удовлетворительного наполнения и напряжения. Живот мягкий, безболезненный, печень и селезёнка не пальпируются.

**Вопросы:**

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте план обследования, подтверждающий этиологию заболевания.
4. Назначьте лечение.
5. Укажите меры профилактики инфекции.

**Задача № 19**

Мальчик 8 лет заболел остро с повышения температуры тела до 37,5°C. На следующий день мать заметила сыпь на лице, туловище, конечностях, появившуюся одномоментно.

При осмотре температура тела 37,8°C, увеличение и болезненность затылочных, шейных, подмышечных лимфоузлов. Сыпь розовая, мелкая пятнистая на всём теле, кроме ладоней и стоп, с преимущественным расположением на разгибательных поверхностях конечностей, без склонности к слиянию. При осмотре ротоглотки выявлялась энантема в виде красных пятен на нёбе и нёбных дужках. Отмечались также умеренная гиперемия конъюнктив и редкий кашель. В лёгких везикулярное дыхание, хрипов нет. Тоны сердца ритмичные, звучные. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезёнка не увеличены. Стул и мочеиспускание не нарушены.

**Вопросы:**

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте план обследования, подтверждающий этиологию заболевания.
4. Какие осложнения возможны при этом заболевании?
5. Назовите меры специфической профилактики инфекции.

**Задача № 20**

Мальчик 11 лет заболел остро с повышения температуры тела до 38°C, появления припухлости в области околоушной железы справа, более при жевании. Через 2 дня появилась припухлость и болезненность в области левой околоушной железы. Отмечается болезненность при надавливании на козелок, сосцевидный отросток и в области ретромандибулярной ямки. Симптом Мурсона положительный. Динамика заболевания: на 5 день

болезни стал жаловаться на боли в яичке и правом паху, боли усиливались при ходьбе.

При осмотре состояние средней тяжести, температура тела – 38°C. Обе околоушные железы увеличены в размере, тестоватой консистенции, кожа над ними не изменена. Правое яичко увеличено в размере в 2 раза, плотное, болезненное, кожа над ним гиперемирована. Тоны сердца звучные, ритмичные, тахикардия. В лёгких хрипы не улавливаются. Живот мягкий, безболезненный, печень и селезёнка не увеличены. Менингеальные знаки отрицательные.

### **Вопросы:**

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Какие ещё формы заболевания Вы знаете?
4. Проведите дифференциальный диагноз.
5. Назовите меры специфической профилактики инфекции.

### **Задача № 21**

При оформлении в дошкольное образовательное учреждение у девочки 3 лет выявлено отставание в физическом и умственном развитии. Переехала в район обслуживания детской поликлиники около месяца назад. Рост – 78 см, масса тела – 15,3 кг. Мать отмечает, что девочка малоподвижна с первого года жизни, развивалась с отставанием от сверстников: сидит с 10 месяцев, ходит с 18 месяцев, начала говорить в 2 года. По предыдущему месту жительства врачи рассматривали всё это как проявления рахита, от которого и лечили, но безуспешно.

Девочка говорит вяло, словарный запас ограничен, голос низкий. В контакт вступает плохо, на вопросы отвечает с трудом, память слабая, узнаёт только членов семьи. Пропорции тела напоминают таковые у новорождённого. Голова относительно крупных размеров, запавшая и широкая переносица. Макроглоссия, постоянное слюнотечение. Кожа суховата, некоторая отёчность без чёткой локализации. Волосы тусклые, ломкие. Конечности холодные, шелушение локтей и коленей. В лёгких жесткое дыхание, хрипов нет. Тоны сердца чистые, приглушенные. Пульс – 70 ударов в минуту, удовлетворительного наполнения. АД – 75/50 мм рт.ст. Живот несколько увеличен в размерах, безболезненный при пальпации. Печень и селезёнка не пальпируются. Стул со склонностью к запорам.

Анализ крови: эритроциты –  $3,2 \times 10^{12}$ /л, гемоглобин – 92 г/л, цветовой показатель – 0,9, СОЭ – 12 мм/час, лейкоциты –  $5,5 \times 10^9$  /л, эозинофилы – 2%, палочкоядерные нейтрофилы – 4%, сегментоядерные нейтрофилы – 47%, лимфоциты – 42%, моноциты – 5%, холестерин крови – 12 ммоль/л.

Анализ мочи: относительная плотность – 1014, сахара, белка нет, эпителий плоский – 3-4 в поле зрения, лейкоциты – 1-2 в поле зрения, эритроцитов нет.

ТТГ в сыворотке крови – 42 мкЕд/мл, Т4 свободный – 3,1 мкЕд/мл.

### **Вопросы:**

1. Сформулируйте клинический диагноз.
2. Какие дополнительные исследования надо назначить?
3. Перечислите основные клинические признаки данного заболевания.
4. Перечислите характерные лабораторные диагностические показатели данного заболевания.
5. Определите дальнейшую тактику ведения ребёнка.

### Задача № 22

На дому врачом-педиатром участковым осмотрен мальчик 11 лет с жалобами на боли в левом коленном и левом голеностопном суставах, появление мелкоточечной красноватой сыпи на нижних конечностях. Из анамнеза известно, что 1,5 месяца назад мальчик перенёс лакунарную ангину, по поводу чего получал в/м Пенициллин. Через 2 недели после выздоровления ребёнок впервые заметил на коже нижних конечностей мелкоточечную сыпь, мать давала антигистаминные препараты – без эффекта, через неделю появились боли и припухлость в левом коленном и левом голеностопном суставах. У мальчика аллергия на мёд, citrusовые, клубнику. Отец ребёнка страдает бронхиальной астмой. При осмотре состояние ребёнка средней тяжести. Сознание ясное, контактный. Двигательная активность ограничена в связи с болями в суставах. На коже нижних конечностей, ягодицах, мочках ушей мелкоточечная, симметричная, местами сливная красновато-синюшная геморрагическая сыпь, слегка выступающая над поверхностью кожи. Левый коленный и левый голеностопный суставы отёчны, болезненны при пальпации и движении, горячие на ощупь, над ними геморрагическая сливная сыпь. Дыхание аускультативно везикулярное. Тоны сердца ясные, ритм правильный. АД – 110/70 мм рт.ст. Зев розовой окраски, миндалины гипертрофированы, розовые, чистые. Живот мягкий, безболезненный при пальпации, печень, селезёнка не пальпируются. Стул, со слов, регулярный, оформленный, без патологических примесей. Мочится хорошо, моча светлая.

Общий анализ крови: гемоглобин – 128 г/л, эритроциты –  $3,9 \times 10^{12}$ /л, Ц. п. – 0,98, тромбоциты –  $495 \times 10^9$ /л, лейкоциты –  $12,5 \times 10^9$ /л, палочкоядерные – 8%, сегментоядерные – 62%, эозинофилы – 2%, лимфоциты – 22%, моноциты – 6%, СОЭ – 25 мм/час. Биохимический анализ крови: общий белок – 75 г/л, альбумины – 48%, мочевины – 3,8 ммоль/л, креатинин – 69 мкмоль/л, билирубин общий – 18,6 мкмоль/л, АсТ – 29 Ед/л, АлТ – 32 Ед/л, фибриноген – 5 г/л.

Общий анализ мочи: цвет – соломенно-жёлтый, относительная плотность – 1012, белок отсутствует, эпителий – 0-1 в п/з, лейкоциты – 2-1 в п/з, эритроциты – 5-8 в п/з, цилиндры отсутствуют. Проба Нечипоренко: лейкоциты – 1000 в 1 мл, эритроциты – 2500 в 1 мл, цилиндры – нет.

#### Вопросы:

1. Сформулируйте диагноз.
2. Обоснуйте выставленный Вами диагноз.
3. Какие дополнительные исследования необходимо провести?

4. Какое лечение необходимо ребёнку, включая режим и диету?
5. Укажите продолжительность и кратность диспансерного наблюдения больного на участке.

### **Задача № 23**

Мальчик 6 лет заболел остро с подъёма температуры тела до 38,6°C, жалобы на боли в горле, недомогание. Мать самостоятельно дала ребёнку Нурофен и Эргоферон, через час температура снизилась до 37,6°C. На следующий день температура тела вновь повысилась до фебрильных цифр, сохранялись боли в горле, ребёнок отказался от еды, предпочитал лежать. Мать вызвала врача-педиатра участкового.

При осмотре больного состояние оценено как среднетяжёлое. Носовое дыхание свободное. Кожный покров чистый, кожа горячая на ощупь, на щеках «румянец», глотание затруднено. Язык у корня обложен серым налётом. При фарингоскопии: нёбные миндалины гиперемированы, увеличены, отёчны. На миндалинах с обеих сторон имеются налёты островчатые, жёлтого цвета. Пальпируются увеличенные передне-верхнешейные лимфатические узлы. Тоны сердца ясные, ритмичные, пульс – 80 ударов в минуту, ЧД – 24 в минуту. Живот мягкий, безболезненный, печень и селезёнка не увеличены. Стула не было 2 дня, диурез достаточный.

Из анамнеза жизни известно, что ребёнок привит в соответствии с возрастом. С 3 лет посещает детское образовательное учреждение, с этого же времени начал часто болеть респираторными инфекциями. Антибактериальную терапию (Флемоксинсолютаб) последний раз получал 6 месяцев назад. На фоне приёма антибиотика отмечена аллергическая сыпь, купированная антигистаминными лекарственными средствами (Супрастин) в течение 3 дней. Других проблем в состоянии здоровья у ребёнка не установлено. Семья социально благополучная. Ребёнок в семье один.

#### **Вопросы:**

1. Поставьте предварительный диагноз с обоснованием возможной этиологии.
2. Определите и обоснуйте показания для госпитализации.
3. Требуется ли пациенту дополнительное обследование? Обоснуйте.
4. Какие антибактериальные препараты должны быть назначены? Обоснуйте свой выбор. Укажите дозу и длительность назначения.
5. Каковы показания для выписки?

### **Задача № 24**

Ребёнок 2,5 лет заболел остро вчера с подъёма температуры до 37,6°C, появления насморка и редкого сухого кашля. В семье у отца ребёнка в течение 3 дней отмечают респираторные симптомы (кашель, насморк). Мать ввела ребёнку Виферон в свечах и вызвала врача-педиатра участкового.

При осмотре врачом-педиатром участковым состояние ребёнка оценено как среднетяжелое, температура тела – 38,0°C, активен, аппетит не нарушен, кожные покровы чистые, физиологической окраски. Из носа обильное прозрачное жидкое отделяемое, отмечается редкий сухой кашель, склерит, умеренная гиперемия конъюнктив. В зеве умеренная гиперемия слизистых

оболочек, миндалины за дужками без налётов, задняя стенка глотки зернистая, стекает прозрачная слизь. В лёгких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритмичные, живот мягкий, при пальпации безболезненный, печень и селезёнка не увеличены. Стул и диурез не изменены.

Из анамнеза жизни известно, что преморбидный фон не отягощён. Привит ребёнок по возрасту. Два дня назад сделана прививка против гриппа (Гиппол плюс). Болеет редко. Семья благополучная. Есть старший ребёнок 5 лет, в настоящее время здоров, ходит в детский коллектив.

**Вопросы:**

1. Поставьте и обоснуйте диагноз. Связано ли данное заболевание с вакцинацией против гриппа?
2. Определите и обоснуйте показания для госпитализации.
3. Требуется ли пациенту дополнительное обследование? Обоснуйте свое решение.
4. Назначьте необходимое лечение и обоснуйте его.
5. При каком условии необходим повторный осмотр ребёнка?

**Задача № 25**

В детскую поликлинику обратилась мать полуторогодовалого ребёнка. Примерно час назад во время плача у него появился затруднённый вдох, далее прекратилось дыхание, ребёнок «посинел», наступила потеря сознания. Через несколько секунд появился шумный вздох, напоминающий «петушиный крик», дыхание восстановилось.

Из анамнеза известно, что ребёнок родился недоношенным, с месяца – на искусственном вскармливании, получал в основном коровье молоко. Начал сидеть с 8 месяцев, ходить с 1 года 4 месяцев, зубы прорезались в 12 месяцев.

При осмотре у ребёнка выражены теменные и лобные бугры, отмечается О-образное искривление нижних конечностей. Грудная клетка сдавлена с боков, развернута нижняя апертура грудной клетки, выражена гаррисонова борозда. Перкуторно над лёгкими лёгочный звук, дыхание пуэрильное. Тоны сердца ритмичные. Живот увеличен в размере, безболезненный при пальпации. При осмотре аналогичный приступ повторился.

**Вопросы:**

1. Поставьте диагноз. Обоснуйте его.
2. Вы – врач-педиатр участковый. Каков Ваш алгоритм действий?
3. Какие симптомы характерны для скрытой формы данного состояния?
4. Какова дальнейшая тактика ведения ребёнка?
5. Каков прогноз заболевания?