**Харківський національний медичний університет**

**ІІІ медичний факультет**

**Кафедра педіатрії №1 та неонатології**

**Педіатрія**

**Освітня програма підготовки фахівців другого (магістерського)**

**рівня вищої освіти підготовки 22 «Охорона здоров’я»**

**за спеціальністю 222 «Медицина»**

**СИЛАБУС НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ**

**Вибіркова дисциплина**

**ЕНДОКРИНОЛОГІЯ РОЗВИТКУ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Силабус навчальної дисципліни затверджений на засіданні кафедри педіатрії №1 та неонатології  Протокол від  “ ” 2020 року №  Завідувач кафедри  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ проф. Гончарь М.О. (підпис) (прізвище та ініціали)  “ ” 2020 року |  | Схвалено методичною комісією ХНМУ з проблем професійної підготовки  педіатричного профілю  Протокол від  “ ” 2020 року №  Голова методичної комісії ХНМУ з проблем професійної підготовки  педіатричного профілю  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ проф. Гончарь М.О. (підпис) (прізвище та ініціали)  “ ” 2020 року |

**Харків – 2020 р.**

**Розробники:** Гончарь Маргарита Олександрівна, Чайченко Тетяна Валерівна, Рибка Олена Сергіївна, Мацієвська Наталія Костянтинівна.

**Викладачі:**Чайченко Тетяна Валерівна, Рибка Олена Сергіївна

**Інформація про викладача:**

Чайченко Тетяна Валерівна – доктор медичних наук, професор кафедри педіатрії №1 та неонатології, спеціалізація «Педіатрія», «Дитяча ендокринологія».

Контактний тел.: +380673675961; E-mail:[tatyana.chaychenko@gmail.com](mailto:tatyana.chaychenko@gmail.com)

Рибка Олена Сергіївна – кандидат медичних наук, асистент кафедри педіатрії №1 та неонатології, спеціалізація «Педіатрія».

Контактний тел.: +380967114752;E-mail:[rybka.lena.86@gmail.com](mailto:rybka.lena.86@gmail.com)

**Контактнийтел. та E-mail кафедри:**. тел. (057)777-37-81, kaf.pediatrics1@gmail.com

**Очні консультації:** за попередньою домовленістю;

**Он-лайн консультації**: система Moodle, система ZOOMзгідно з розкладом;

**Локація:** заняття проводяться в умовах КНП ХОР ОДКЛ, КНП ХОР «ОКЛ», Регіональний перинатальний центр

**Інформація про дисципліну**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Найменування показників | Галузь знань, напрям підготовки, освітньо-кваліфікаційний рівень | Характеристика навчальної дисципліни |
| денна форма навчання |
| Кількість кредитів - 3 | освітня програма підготовки фахівців другого (магістерського)  рівня вищої освіти підготовки 22 «Охорона здоров’я» | Вибіркова |
| Загальна кількість годин - 90 | Спеціальність:  228 «Педіатрія» | **Рік підготовки:** |
| 6-й |
| **Семестр** |
|  |
| **Лекції** |
| Годин для денної (або вечірньої) форми навчання:  аудиторних – 30  самостійної роботи студента - 60 | Освітньо-кваліфікаційний рівень:  магістр | 0 год. |
| **Практичні, семінарські** |
| 30 год. |
| **Лабораторні** |
| 0 год. |
| **Самостійна робота** |
| 60 год. |
| **Індивідуальні завдання:** |
| Вид контролю:  залік |

Освітня програма вищої освіти України, другий (магістерський) рівень, кваліфікація освітня, що присвоюється – магістр, галузь знань - 22 Охорона здоров’я, спеціальність 228 «Педіатрія» складена на основі Закону України «Про вищу освіту» та постанови Кабінету Міністрів України від 01.02.2017 р. № 53 «Про внесення змін до постанови Кабінету Міністрів України від 29.04.2015 р. № 266», відповідно до наказу МОН України від 01.06.2016 р. № 600 «Про затвердження та введення в дію Методичних рекомендацій щодо розроблення стандартів вищої освіти».

Програма курсу визначає передумови доступу до навчання, орієнтацію та основний фокус програми, обсяг кредитів ЄКТС, необхідний для здобуття освітнього ступеню магістра, перелік загальних та спеціальних (фахових) компетентностей, нормативний і варіативний зміст підготовки фахівця, сформульований у термінах результатів навчання та вимоги до контролю якості вищої освіти.

Кафедра приймає кваліфікованих студентів будь-якої раси, національного чи етнічного походження, статі, віку, осіб з особливими потребами, будь-якої релігії, сексуальної орієнтації, гендерної приналежності, ветеранського статусу або сімейного стану на всі права, привілеї, програми та види діяльності, що надаються студентам університету.

Посилання на відео-анотацію дисципліни (за наявності) і т.ін.

Сторінка дисципліни в системі Moodle (за наявності)

**Мета:**забезпечити підготовку висококваліфікованих фахівців в галузі педіатрії, а саме в дитячій ендокринології, здатних розв’язувати комплексні проблеми діагностики та лікування дітей з ендокринологічною патологією.

**Основними завданнями курсу** є набуття студентами компетентностей згідно до загальних і фахових компетентностей освітньо-професійної програми «Медицина» другого рівню вищої освіти за спеціальністю 222 Медицина: здатність до абстрактного мислення, аналізу та синтезу, здатність вчитися і бути сучасно навченим; здатність застосовувати знання в практичних ситуаціях; знання та розуміння предметної області та розуміння професійної діяльності; здатність до адаптації та дії в новій ситуації; здатність приймати обґрунтоване рішення; працювати в команді; навички міжособистісної взаємодії; здатність спілкуватися державною мовою як усно, так і письмово; здатність спілкуватись іноземною мовою; навички використання інформаційних і комунікаційних технологій; визначеність і наполегливість щодо поставлених завдань і взятих обов’язків; здатність діяти соціально відповідально та свідомо. Навички опитування; здатність до визначення необхідного переліку лабораторних та інструментальних досліджень та оцінки їх результатів; здатність до встановлення попереднього та клінічного діагнозу захворювання; здатність до визначення необхідного режиму праці та відпочинку, характеру харчування при лікуванні захворювань; здатність до визначення принципів та характеру лікування захворювань; здатність до діагностування невідкладних станів; здатність до визначення тактики та володіння навичками надання екстреної медичної допомоги; навички виконання медичних маніпуляцій; здатність до планування та проведення санітарно-гігієнічних, профілактичних та протиепідемічних заходів, у тому числі щодо інфекційних хвороб; здатність до визначення тактики ведення осіб, що підлягають диспансерному нагляду; здатність до ведення медичної документації.

**Статус дисципліни: вибіркова;** формат дисципліни змішаний - дисципліна, що має супровід в системі Moodle, викладання дисципліни, передбачає поєднання традиційних форм аудиторного навчання з елементами електроного навчання, в якому використовуються спеціальні інформаційні, інтерактивні технології (online, Moodle), онлайн консультування.

**Методи навчання**. Для проведення занять використовуються презентації, відео-матеріали, методичні рекомендації, що розміщені в систему Moodle.

**Рекомендована література**

1. Основи педіатрії за Нельсоном у 2-х томах (8-е видання) / Карен Дж. Маркданте, Роберт М. Клігман. – 2019. - 378 с.
2. Підручник Педіатрія для студ. Вищих мед. Навч. Закладів ІV рівняакредитації за ред.. проф. О.В. Тяжкої. – Видання 4-те, допрацьоване і доповнене. – Вінниця: Нова Книга, 2016. – 1132.
3. NelsonTextbookofPediatrics 21th Edition. Robert M. Kliegman, JosephSt. Geme. Publisher: Elsevier. 2019. P. 4112.

**Пререквізити та кореквізити дисципліни**дисципліна вивчається разом з курсом «Неонатологія», «Дитяча гематологія», «Дитячі інфекційні хвороби».

**Результати навчання**.Цей курс зосереджений на основних проблемах дитячої ендокринології. Програма охоплює усі теми, пов'язані зі порушеннями ендокринної системи у дітей різного віку. Клінічний досвід можна отримати протягом практичних занять курсу в спеціалізованому ендокринологічному центрі КНП ХОР «Обласна дитяча клінічна лікарня», згідно з розкладом занять. Студенти протягом курсу мають змогу приймати участь у курації та демонстрації дітей з різноманітною ендокринологічною патологією, зосередити увагу на сучасному лікуванні цієї патології. Тобто курс охоплює основні як практичні, так і теоретичні аспекти діяльності майбутнього педіатра, сімейного лікаря або неонатолога, дитячого ендокринолога.

**Зміст дисципліни**

Навчально-тематичний план дисципліни.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **КУРС ЕНДОКРИНОЛОГІЯ РОЗВИТКУ (90 год.) 3 кредити** | | |
| **Теми практичних занять ( 30 год.)** | | |
|  | Фізіологія фізичного розвитку. Патологія зросту у дітей.  Фізіологія масостату у світлі гормональної та ентероендокринної регуляції. Патологія ваги у дітей. Метаболічний синдром у дітей: поняття, критерії діагностики, наслідки. | 6 |
|  | Фізіологія статевого дозрівання. Поняття про нормальний пубертат. Затримка та передчасний статевий розвиток: критерії діагностики, чинники та методи корекції. Статева криза у новонароджених.Порушення формування статі людини: прояви та методи обстеження. Тактика неонатолога при народженні дитини із невизначеною статтю. Гендерна дисфорія. | 6 |
|  | Різноманіття форм цукрового діабету у дітей. Діабетична фетопатія: поняття та ризики. | 6 |
|  | Патологія фосфорно-кальцієвого метаболізму: методи оцінки, інтерпретація результатів та принципи корекції розладів. | 6 |
|  | Патологія надниркових залоз. | 6 |
| **Разом** |  | **30** |
| **Теми самостійних робіт (60 год.)** | | |
|  | Сучасні практики та режими інсулінотерапії у дітей | 6 |
|  | Функціональна діагностика в дитячій ендокринології | 6 |
|  | Диференційна діагностика клінічних та субклінічних судом новонароджених. | 6 |
|  | Онтогенез щитовидної залози. Вроджений гіпотиреоз. Неонатальний скринінг. | 6 |
|  | Сучасні підходи до організації харчування та фізичної активності дітей різного віку з нормальною та патологічною вагою | 6 |
|  | Тактика спілкування з батьками та дитиною, що має розлади фізичного та соматостатевого розвитку, порушення формування статі. Особливості консультування батьків новонародженої дитини та підлітків. | 6 |
|  | Гіпоглікемічний синдром в практиці педіатра та неонатолога | 6 |
|  | Глюкокортикоїдна терапія в педіатрії: покази та ризики | 6 |
|  | Гіперліпідемії в педіатрічній практиці. | 6 |
|  | Регуляція балансу рідини та електролітів у дітей різного віку: методи оцінки, інтерпретація результатів та принципи корекції розладів. | 6 |
| **Разом** |  | **60** |

**Тематика практичних занять**

**1. Фізіологія фізичного розвитку. Патологія зросту у дітей. Фізіологія масостату у світлі гормональної та ентероендокринної регуляції. Патологія ваги у дітей. Метаболічний синдром у дітей: поняття, критерії діагностики, наслідки.**

Основні розміри тіла, антропометричні точки та пропорції тіла у дітей різного віку. Особливості антропометрії у новонароджених, дітей молодшого і старшого віку. Сучасні шкали оцінки і моніторингу параметрів (таблиці стандартних відхилень та перцентільні графіки, комп'ютерні програми). Клінічна інтерпретація результатів за діючими класифікаціями та рекомендаціями світових товариств. Швидкість зростання та цільовий зріст дитини. Складання плану обстеження дитини з патологією зросту. Диференційна діагностика в рамках мультидисциплінарної команди. Принципи менеджменту.

Фомування масостату дитини. Поняття про ентероендокринну систему. Чинники розладів

Критерії діагностики надлишкової ваги та ожиріння у дітей різного віку. Форми ожиріння у дітей Критерії діагностики дефіциту ваги у дітей. План обстеження дитини з ожирінням

та дефіцитом ваги. Розрахунок відносних показників, що використовуються для діагностики патології масостату та її форми. Принципи формулювання діагнозу дитині з патологією масостату. Стратегії менеджменту, що використовуються при надлишковій та дефіцитній вазі. Концепція метаболічного синдрому, потенційні наслідки. Поняття про кардіовакулярний ризик, фактори ризику. Критерії діагностики метаболічного синдрому у дітей

**2. Фізіологія статевого дозрівання. Поняття про нормальний пубертат. Затримка та передчасний статевий розвиток: критерії діагностики, чинники та методи корекції. Статева криза у новонароджених. Порушення формування статі людини: прояви та методи обстеження. Тактика неонатолога при народженні дитини із невизначеною статтю. Гендерна дисфорія.**

Стадії нормального статевого дозрівання у дівчат та хлопців. Статева криза у новонароджених. Критерії та варіанти передчасного статевого дозрівання. Критерії та варіанти затримки статевого дозрівання. План обстеження дитини з патологією статевого дозрівання. Критерії та клінічні ознаки первинного гіпогонадизму. Критерії та клінічні ознаки вторинного гіпогонадизму. Стратегії менеджменту, що використовуються при патології статевого дозрівання.

Поняття статі людини: генетична, гонадна, фенотипічна, психологічна. Класифікація порушень статевої диференцировки. Порушення статевої диференцировки, пов’язані зі статевими хромосомами. План обстеження дитини з порушенням статевої диференцировки

Критерії та варіанти затримки статевого дозрівання. План обстеження дитини з патологією формування статі. Стратегії менеджменту, що використовуються при патології формування статі.

**3. Різноманіття форм цукрового діабету у дітей. Діабетична фетопатія: поняття та ризики.**

Проблема цукрового діабету в світі. Особливості в дитячій популяції. Визначення цукрового діабету та його форми. Клінічні ефекти та критерії діагностики інсулінодефіциту

Диференційний діагноз цурового діабету 1 та 2 типу з моногенними формами. Сучасні аспекти метаболічного контролю та менеджменту дитини з цукровим діабетом. Дитина, народжені від матері з цукровим діабетом (проблеми та прогнози).

**4. Патологія фосфорно-кальцієвого метаболізму: методи оцінки, інтерпретація результатів та принципи корекції розладів.**

Нормальні показники загального та іонізованого кальцію та фосфору у дітей. Співвідношення метаболітів при гіпокальціємії тагіперкальціємії. Клінічні ознаки гіпокальціємії тагіперкальціємії. План обстеження дитини з патологією кальцієвого обміну. Групи ризику по розвитку розладів фосфорно-кальцієвого обміну у дітей

**5. Патологія надниркових залоз.**

Гормони надниркових залоз: фізіологія регуляції.Зміни метаболізму при гіпо- та гіперфункції кори надниркових залоз.Взаємозв’язки між ЦНС та наднирковими залозами

Гіпо- та гіперальдостеронізм у дітей. Діагностичні алгоритми та принципи лікування пацієнтів з патологією надниркових залоз.

**Політика та цінності дисципліни.**

Щоб успішно пройти відповідний курс необхідно регулярно відвідувати практичні заняття; мати теоретичну підготовку до практичних занять згідно тематики; не спізнюватися і не пропускати заняття; виконувати всі необхідні завдання і працювати кожного заняття; вміти працювати з партнером або в складі групи; звертатися до кураторів курсу з різних питань за тематикою занять і отримувати її, коли Ви її потребуєте.

Студенти можуть обговорювати різні завдання, але їх виконання - строго індивідуально. Не допускаються списування, використання різного роду програмних засобів, підказки, користування мобільним телефоном, планшетом чи іншими електронними гаджетами під час заняття.Не допускаються запізнення студентів на практичні заняття.

Відвідування новонароджених під час курації в перинатальних центрах можливо за умови наявності у студентів відповідної форми одягу, санітарної книжки з відміткою про вакцинацію проти дифтерії, результатів обстеження на напруження імунітету за кором (або відмітка про вакцинацію).

Студенти з особливими потребами можуть зустрічатися з викладачем або попередити його до початку занять, на прохання студента це може зробити староста групи. Якщо у Вас виникнуть будь-які питання, будь ласка, контактуйте з викладачем.

Заохочується участь студентів у проведенні наукових досліджень та конференціяхза даною тематикою.

Усі студенти ХНМУ захищені Положенням про запобігання, попередження та врегулювання випадків, пов’язаних із сексуальними домаганнями і дискримінацією у Харківському національному медичному університеті, розроблено з метою визначення дієвого механізму врегулювання конфліктних ситуацій, пов'язаних із дискримінацією та сексуальними домаганнями.Дане Положення розроблено на підставі таких нормативно-правових актів України: Конституція України; Закону України «Про освіту»; Закону України «Про вищу освіту»; Закону України «Про засади запобігання та протидії дискримінації в Україні»; Закону України «Про забезпечення рівних прав та можливостей жінок і чоловіків»; Конвенція про захист прав людини і основоположних свобод; Конвенція про боротьбу з дискримінацією в галузі освіти; Конвенція про ліквідацію всіх форм дискримінації щодо жінок; Загальна рекомендація № 25 до параграфу 1 статті 4 Конвенції про ліквідацію всіх форм дискримінації щодо жінок;Зауваження загального порядку № 16 (2005) «Рівне для чоловіків та жінок право користування економічними, соціальними і культурними правами» (стаття 3 Міжнародного пакту економічних, соціальних і культурних прав; Комітет з економічних, соціальних та культурних прав ООН);Рекомендації щодо виховання в дусі міжнародного взаєморозуміння, співробітництва і миру та виховання в дусі поваги до прав людини і основних свобод (ЮНЕСКО);Концепція Державної соціальної програми забезпечення рівних прав та можливостей жінок і чоловіків на період до 2021 року. Харківський національний медичний університет забезпечує навчання та роботу, що є вільними від дискримінації, сексуальних домагань, залякувань чи експлуатації.Університет визнає важливість конфіденційності. Всі особи, відповідальні за здійснення цієї політики (співробітники/-ці деканатів, факультетів, інститутів та Центру гендерної освіти, члени студентського самоврядування та етичного комітету, проректор з науково-педагогічної роботи), дотримуються конфіденційності щодо осіб, які повідомляють або яких звинувачують у дискримінації або сексуальних домаганнях (за виключенням ситуацій, коли законодавство вимагає розголошення інформації та/або коли розкриття обставин Університетом необхідне для захисту безпеки інших).

ХНМУ створює простір рівних можливостей, вільний від дискримінації будь-якого національного, расового чи етнічного походження, статі, віку, інвалідності, релігії, сексуальної орієнтації, гендерної приналежності, або сімейного стану. Всі права, привілеї, програми та види діяльності, що надаються студентам/-кам або співробітникам/-цям університету, розповсюджуються на всіх без винятку за умови належної кваліфікації. Антидискримінаційна політика та політика протидії сексуальним домаганням ХНМУ підтверджується Кодексом корпоративної етики та Статутом ХНМУ.

**Порядок інформування про зміни у силабусі**: необхідні зміни усилабусізатверджуються на методичній комісії ХНМУ з проблем професійної підготовки педіатричного профілю та оприлюднюються на сайті ХНМУ, сайті кафедри педіатрії №1 та неонатології ХНМУ.

**Політика оцінювання**

**Організація поточного контролю**. Викладачі слідкують за тим, щоб кожен студент отримав необхідну компетенцію в областях, що входять до тем практичних занять. Засвоєння теми (поточний контроль) контролюється на практичному занятті відповідно до конкретних цілей. Застосовуються такі засоби оцінки рівня підготовки студентів: тести, розв’язання ситуаційних задач, трактування та оцінка результатів лабораторних досліджень, методика призначення терапії, контроль засвоєння практичних навичок. Оцінювання поточної навчальної діяльності (ПНД) на кожному практичному занятті здійснюється за традиційною 4-бальною шкалою: «відмінно», «добре», «задовільно» та «незадовільно».

**Оцінка з дисципліни.**Підсумкове заняття (ПЗ) проводиться згідно з програмою навчальної дисципліни протягом семестру за розкладом, під час занять. Оцінка з дисципліни виставляється студенту на останньому (підсумковому) занятті. Підсумковий бал за ПНД та підсумкове заняття (ПЗ) визначається як середнє арифметичне традиційних оцінок за кожне заняття та ПЗ, округлене до 2-х знаків після коми (с точністю до сотих), які перераховуються у бали відповідно до «Інструкції з оцінювання навчальної діяльності студентів…» з використанням таблиці 2 або середню оцінку (с точністю до сотих) за ПНД та її перерахунок у бали за ECTC викладач автоматично одержує за допомогою електронного журналу АСУ. Мінімальна кількість балів, яку має набрати студент за поточну діяльність під час вивчення дисципліни, становить 120 балів, максимальна кількість балів - 200 балів.

**Оцінювання самостійної роботи студентів.** Самостійна робота студентів, яка передбачена темою заняття поряд з аудиторною роботою, оцінюється під час поточного контролю теми на відповідному занятті.

**Оцінюванняіндивідуальних завдань студента(заохочення)**здійснюється за умов виконання завдань викладача (доповідь реферату на практичному занятті, доповідь з презентацією на практичному занятті, доповідь на науково-практичних конференціях кафедри, університету, написання тез, статей, участь у Всеукраїнській олімпіаді**)**. Бали (не більше як 10) додаються, як заохочувальні додаткові бали до підсумкового балу за поточну навчальну діяльність. Загальна сума балів за поточну навчальну діяльність не може перевищувати 200 балів.

Під час оцінювання засвоєння кожної навчальної теми дисципліни (поточна навчальна діяльність - **ПНД**) студенту виставляється оцінка за традиційною 4-бальною системою: «відмінно», «добре», «задовільно» та «незадовільно».

Максимальна кількість балів, яку студент може набрати при вивченні дисципліни, становить - 200, мінімальна – 120 балів.

Після закінчення викладання дисципліни «Ендокринологія розвитку» студент отримує залік.

**Перерахунок середньої оцінки за поточну діяльність**

**у багатобальну шкалу**

1. Оцінювання поточної навчальної діяльності (ПНД). Перерахунок середньої оцінки за поточну діяльність у багатобальну шкалу проводиться відповідно до «Інструкції з оцінювання навчальної діяльності студентів…» (таблиця 1).

2. Оцінка з дисципліни. Підсумковий бал за ПНД та підсумкове заняття (ПЗ) визначається як середнє арифметичне традиційних оцінок за кожне заняття та ПЗ, округлене до 2-х знаків після коми, які перераховуються у бали з використанням таблиці 2.

**Оцінювання індивідуальних завдань студента** здійснюється за виконання завдань викладача:

* доповідь реферата на практичному занятті 0 – 2 бали;
* доповідь з презентацією на практичному занятті 0 – 3 бали,
* доповідь на науково-практичних конференціях кафедри, університету, написання тез, статей 0 – 5 балів;
* участь у Всеукраїнській олімпіаді –5 – 10 балів

Бали за індивідуальні завдання студента (загалом не більше 10 балів)можуть додаватись, як заохочувальні додаткові бали до підсумкового балу за поточну навчальну діяльність, вираховану з використанням таблиці 2 і входять в склад оцінки з дисципліни.

Таблиця 1

Перерахунок середньої оцінки за поточну діяльність у багатобальну шкалу

(для дисциплін, що завершуються заліком)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 4-бальна шкала | 200-бальна шкала |  | 4-бальна шкала | 200-бальна шкала |  | 4-бальна шкала | 200-бальна шкала |
| 5 | 200 | 4.22-4,23 | 169 | 3.45-3,46 | 138 |
| 4.97-4,99 | 199 | 4.19-4,21 | 168 | 3.42-3,44 | 137 |
| 4.95-4,96 | 198 | 4.17-4,18 | 167 | 3.4-3,41 | 136 |
| 4.92-4,94 | 197 | 4.14-4,16 | 166 | 3.37-3,39 | 135 |
| 4.9-4,91 | 196 | 4.12-4,13 | 165 | 3.35-3,36 | 134 |
| 4.87-4,89 | 195 | 4.09-4,11 | 164 | 3.32-3,34 | 133 |
| 4.85-4,86 | 194 | 4.07-4,08 | 163 | 3.3-3,31 | 132 |
| 4.82-4,84 | 193 | 4.04-4,06 | 162 | 3.27-3,29 | 131 |
| 4.8-4,81 | 192 | 4.02-4,03 | 161 | 3.25-3,26 | 130 |
| 4.77-4,79 | 191 | 3.99-4,01 | 160 | 3.22-3,24 | 129 |
| 4.75-4,76 | 190 | 3.97-3,98 | 159 | 3.2-3,21 | 128 |
| 4.72-4,74 | 189 | 3.94-3,96 | 158 | 3.17-3,19 | 127 |
| 4.7-4,71 | 188 | 3.92-3,93 | 157 | 3.15-3,16 | 126 |
| 4.67-4,69 | 187 | 3.89-3,91 | 156 | 3.12-3,14 | 125 |
| 4.65-4,66 | 186 | 3.87-3,88 | 155 | 3.1-3,11 | 124 |
| 4.62-4,64 | 185 | 3.84-3,86 | 154 | 3.07-3,09 | 123 |
| 4.6-4,61 | 184 | 3.82-3,83 | 153 | 3.05-3,06 | 122 |
| 4.57-4,59 | 183 | 3.79-3,81 | 152 | 3.02-3,04 | 121 |
| 4.54-4,56 | 182 | 3.77-3,78 | 151 | 3-3,01 | 120 |
| 4.52-4,53 | 181 | 3.74-3,76 | 150 | **Менше 3** | **Недостатньо** |
| 4.5-4,51 | 180 | 3.72-3,73 | 149 |  |  |
| 4.47-4,49 | 179 | 3.7-3,71 | 148 |
| 4.45-4,46 | 178 | 3.67-3,69 | 147 |  |  |
| 4.42-4,44 | 177 | 3.65-3,66 | 146 |  |
| 4.4-4,41 | 176 | 3.62-3,64 | 145 |  |  |
| 4.37-4,39 | 175 | 3.6-3,61 | 144 |  |  |
| 4.35-4,36 | 174 | 3.57-3,59 | 143 |  |  |
| 4.32-4,34 | 173 | 3.55-3,56 | 142 |  |  |
| 4.3-4,31 | 172 | 3.52-3,54 | 141 |  |  |
| 4,27-4,29 | 171 | 3.5-3,51 | 140 |  |  |
| 4.24-4,26 | 170 | 3.47-3,49 | 139 |  |  |

Завідувачка кафедри

педіатрії № 1 та неонатології,

професор, д. мед. н. Гончарь М.О.