**Харківський національний медичний університет**

ІII медичний факультет

Кафедра клінічної лабораторної діагностики

Галузь знань 22 «Охорона здоров’я»

Спеціальність 228 «Педіатрія»

Освітньо-професійна програма другого (магістерського) рівня вищої освіти

# СИЛАБУС

навчальної дисципліни

**КУРС ЗА ВИБОРОМ**

**«Лабораторні дослідження в педіатрії »**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Силабус навчальної дисципліни затверджений на засіданні кафедри клінічної лабораторної діагностикиПротокол від «23» квітня 2020 року № 21Завідувач кафедри \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ О.І. Залюбовська «23» квітня 2020 року |  | Схвалено методичною комісією ХНМУ з проблем професійної підготовкиПротокол від. «13» травня 2020 року № 8Голова \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ В.Д. Марковський  « 13 » травня 2020 року |

**КУРС ЗА ВИБОРОМ**

**Лабораторні дослідження в педіатрії**

Розробники силабусу:

Залюбовська О.І. – завідувач кафедри клінічної лабораторної діагностики, д.мед.н., професор

Тюпка Т.І. – професор кафедри клінічної лабораторної діагностики, д.мед.н., професор

|  |
| --- |
| Зленко В.В. – доцент кафедри клінічної лабораторної діагностики, к.мед.н., доцент. |

Авідзба Ю.Н. – доцент кафедри клінічної лабораторної діагностики, к.ф.н., доцент.

Литвиненко М.І. – доцент кафедри клінічної лабораторної діагностики, к.мед.н., доцент.

|  |  |
| --- | --- |
| Прізвище, ім’я по батькові викладача | Залюбовська Ольга Іллівна |
| Інформація про викладача | Професійні інтереси: Лабораторна медицина, лабораторні дослідження в педіатрії.Профайл викладача: <http://31.128.79.157:8083/user/profile.php?id=11185> |
| Контактний тел. | 057-725-01-91,+380962151148 |
| E-mail: | kkld1@ukr.net |
| Інформація про консультації:очні консультаціїрозклад:місце проведення:он-лайн консультації | вівторок з 13.00 до 15.00четвер з 13.00 до 15.00Університетська клініка ХНМУ, вул. Олександра Шпейєра, 4за попередньою домовленістю, <http://31.128.79.157:8083/mod/bigbluebuttonbn/view.php?id=586> |
| Локація | вул. Олександра Шпейєра, 4 |

**Інформація про дисципліну**

**1. Опис дисципліни**

Курс - ІІІ

Конкретний семестр/навчальний рік – весняний

Обсяг дисципліни (в кредитах ЄКТС з визначенням розподілу годин на лекції, практичні заняття, семінари, СРС): загальна кількість кредитів – 3, лекції – 10 годин, практичні заняття – 32 годин, СРС – 48 годин.

Загальна характеристика дисципліни.

КВ “Лабораторні дослідження в педіатрії” включає до себе відомості з відхилень від нормальних показників у біологічному матеріалі (діагностика патологічного процесу).

Предметом вивчення навчальної дисципліни є: порівняння виявлених відхилень із клінічною картиною, аналіз і постановка лабораторного діагнозу (диференційно-діагностичне значення), визначення ефективності лікування в педіатрії, установлення моменту видужання та реабілітація хворих дітей..

Посилання на відео-анотацію дисципліни (за наявності) -.

Сторінка дисципліни в системі Moodle (за наявності): -

**2.** **Мета та завдання дисципліни:**

Надати студентам знання щодо: алгоритмів лабораторних досліджень та трактування результатів хвороби дитини.

Основними завданнями вивчення дисципліни є надання певного обсяуг знань про виникнення і розвитку типових патологічних процесів, основних захворювань дитини, який буде необхідний в процесі подальшого навчання й у професійній діяльності.

**3.** **Статус дисципліни** (курс за вибором) та **формат дисципліни**: ***змішаний***.

**4. Методи навчання**:

1. Словесний метод.

2. Наглядний метод.

3. Комп’ютерний метод.

4. Самостійна робота з літературними джерелами.

5. Система Moodle.

**5. Рекомендована література:** (до 8 джерел, 2-3 з яких міжнародні)

1. О.І. Залюбовська, Г.П. Фоміна, В.В. Зленко, М.Є. Березнякова, О.М. Литвинова, Л.В. Деримедвідь, М.В. Савіна, Л.В. Карабут, Ю.Н. Авідзба, О.М. Яворська . Лабораторні дослідження в педіатрії. Навчальний посібник для студентів медичних та фармацевтичних вищих навчальних закладів. Харків, 2010
2. Залюбовська О.І. Вплив лікарських засобів на лабораторні показники / О.І. Залюбовська, В.В. Зленко, Авідзба Ю.Н., М.І. Литвиненко, О.М. Яворська та ін. // Навчальний посібник для бакалаврів, магістрів та лікарів-інтернів спеціальності «Лабораторна діагностика», лікарів-клініцистів, студентів медичних, фармацевтичних вищих навчальних закладів та коледжем. Вид. ФОП Лотох М.Г., 2016, 116 стр.
3. Залюбовська О.І., Зленко В.В., Авідзба Ю.Н., Литвиненко М.І., Нечвоглод Т.О. Клінічна лабораторна діагностика, навчальний посібник для студентів вищих навчальних закладів, 2015, - 105с. Залюбовська О.І., Зленко В.В., Авідзба Ю.Н., Литвиненко М.І., Нечвоглод Т.О.
4. Залюбовська О.І., Зленко В.В., Авідзба Ю.Н., Литвиненко М.І. Організація роботи та забезпечення санітарно-протиепідемічного режиму в лабораторно-діагностичних установах різного профілю , навчальний посібник для студентів вищих навчальних закладів, 2015, - 105с.
5. Лабораторна діагностика паразитарних інвазій, навчальний посібник для здобувачів вищої освіти ОКР «Бакалавр» спеціальності «Технології медичної діагностики та лікування», 2018, - 246 с.
6. Баранов А. А. Болезни детей старшего возраста. Руководство для врачей. / А. А. Баранов. - М; Иваново, 1999. - 599 с.
7. Белоконь Н. А., Кубергер М.Б. Болезни сердца и сосудов у детей: Руковод-ство для врачей: в 2 т / Н. А. Белоконь. - Медицина, 1987. - Т. 1; Т. 2 . - 448 с.
8. Болезни органов дыхания у детей: Руководство для врачей / Под ред. С. В. Рачинского, В. К. Таточенко. - М.: Медицина, 1987. -496 с.
9. Болезни органов пищеварения у детей: Руководство для врачей / Под ред. А. В. Мазурина. - М.: Медицина, 1984. - 656 с.
10. Власов В. В. Эффективность диагностических исследований. / В. В. Вла-сов- М.: Медицина, 1988.-256 с.
11. Гейне В., Шенерт В., Рихтер И. Лабораторная диагностика в детском воз-расте: Перевод с нем. - М.: Медицина, 1982. - 284 с.

**6. Пререквізити та кореквізити дисципліни**

КВ “Лабораторна діагностика в педіатрії» як навчальна дисципліна базується на вивченні студентами біологічної та біоорганічної хімії, анатомії людини з особливостями дитячого віку, гістології, цитології та ембріології з особливостями дитячого віку, фізіології з особливостями дитячого віку, мікробіології, вірусології та імунології, гігієни та екології з гігієною дитячого та підліткового віку та іншими клінічними дисциплінами навчального плану, що передбачає інтеграцію викладання з цими дисциплінами.

**7.** **Результати навчання**

**Знати:**

* лабораторну діагностику найбільш поширених захворювань у дитячому віці;

**Вміти:**

* складати алгоритми лабораторних досліджень та трактувати результати хвороб дитини
* упорядковувати, оцінювати, аргументувати, класифікувати одержану інформацію; готувати рекомендації щодо наступного її використання;

**Зміст дисципліни**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Найменування показників  | Галузь знань, напрям підготовки, освітньо-кваліфікаційний рівень | Характеристика навчальної дисципліни |
| **денна форма навчання** | **вечірня форма навчання** |
| Кількість кредитів 3 | Напрям підготовки22 «Охорона здоров’я»(шифр і назва) | Нормативна |
| Загальна кількість годин - 90 | Спеціальність:224 «Технології медичної підготовки та лікування»(шифр і назва) | **Рік підготовки:** |
| 3-й |
| **Семестр** |
| 6-й |
| **Лекції** |
| Годин для денної (або вечірньої) форми навчання:аудиторних – 42самостійної роботи студента – 48  | Освітньо-кваліфікаційний рівень: «Магістр» | 10 год. |
| **Практичні, семінарські** |
| 32 год. |
| **Лабораторні** |
|  |
| **Самостійна робота** |
| 48 год. |
| **Індивідуальні завдання:** |
| Вид контролю: диф. залік  |

**Теми лекцій**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №п/п | Теми лекцій | Години |
| 1 | Підготовка дитини і медичного персоналу до проведення лабораторного дослідження. Одержання, маркірування, збереження і транспортування біологічного матеріалу | 2 |
| 2 | Захворювання серцево-судинної системи | 2 |
| 3 | Захворювання органів травлення | 2 |
| 4 | Захворювання нирок | 2 |
| 5 | Захворювання системи крові | 2 |
| **РАЗОМ:** | 10 |

**Теми практичних занять**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №з/п | Назва теми | Кількістьгодин |
| Розділ 1 |
| 1 | Захворювання органів дихання.  | 4 |
| 2 | Захворювання серцево-судинної системи | 4 |
| 3 | Захворювання органів травлення | 4 |
| 4 | Захворювання печінки і жовчовивідних шляхів. | 4 |
| 5 | Захворювання нирок | 4 |
| 6 | Захворювання системи крові | 4 |
| 7 | Патологія імунної системи | 4 |
| 8 | Алгоритм діагностичного процесу при веденні дітей раннього віку. | 4 |
|  | **Разом**  | 32 |

**Самостійна робота**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №з/п | Назва теми | Кількістьгодин |
| 1 | Пневмонія хронічна. Пневмонія новонароджених. Дистрес-синдром. Бронхоектатична хвороба. Плеврит. Алергічні захворювання легенів | 3 |
| 2 | Хвороби легенів, що розвинулися в періоді новонароджуваності | 3 |
| 3 | Кардит неревматичний. Міокардит інтерстиціальний ідіопатичний Абрамова-Фідлера.  | 3 |
| 4 | Дерматоміозит. Слизово-шкіряний лімфонодулярний синдром (хвороба Кавасакі). | 3 |
| 5 | Мальабсорбції синдром. Кишкова ліподистрофія (хвороба Уіппла). Пілоростеноз. Ексудативна ентеропатія. Целіакія | 3 |
| 6 | Гепатоцелюлярна карцинома (первинний рак печінки). Карцинома печінки вторинна (метастази в печінку). Цироз печінки. Гепатолентікулярна дегенерація (хвороба Вільсона-Коновалова). Порфірія. Холангіт. Хронічний холецистит. Галактоземія. | 3 |
| 7 | Аномалії нирок. Гідронефроз. Синдром Гудпасчера. Тубулопатії. Дизметаболічні нефропатії. Хвороба де Тоні-Дебре-Фанконі (глюкозо-аміно-фосфатдіабет). Нирковий тубулярний ацидоз.  | 3 |
| 8 | Хронічний мієлоїдний лейкоз. Еритремія. Макроглобулінемія Вальденстрема. Плазмоцитома (численна мієломна, хвороба Калера). Легких ланцюгів плазмоцитома. Важких ланцюгів хвороба. Лімфогранулематоз (хвороба Ходжкіна). Остеомієлосклероз. Аномалії ядер Пельгера-Хюста. Агранулоцитоз. Нейтропенія (гранулоцитопенія) циклічна. Мієлоз еритремічний (синдром Ді Гульельмо). Віллебранда хвороба. Віскотта-Олдрича синдром. Гемофілія А. Гемофілія В. Гіперфібриноліз. Пурпура ідиопатична тромбоцитопенічна (есенціальна тромбоцитопенія, хвороба 3Вергольфа). Синдром гіперспленізму. Тромбоастенія (хвороба Гланцмана-Н3егелі). Тромбоцитодистрофія конституціональна Бернара-Сульє. Тромбоцитопенія. Фактора V відсутність (парагемофілія; гіпопроакцелеринемія). Фактора VII відсутність | 3 |
| 9 | Гістиоцитоз Х . Хвороба Абта-Летерера-Сіве. Хвороба Хенда Шюллера-Крісчена. Фактора XI відсутність (гемофілія 3). Фактора XII відсутність (дефект Хагемана). Дисеміноване внутрішньосудинне згортання крові (ДВЗ-синдром). Хвороба Таратинова. | 4 |
| 10 | Хвороба Аддісона (недостатність наднирників, бронзова хвороба). Гіпертиреоз. Гіпотиреоз. Гіперпаратиреоз . Гіпопаратиреоз. Первинний альдостеронізм (синдром Конна). Альдостеронізм вторинний. Пангіопопітуїтаризм. Феохромоцитома (пухлина мозкової речовини наднирників). Алкаптонурія (охроноз). Фенілкетонурія. Квашиоркор (синдром білкової недостатності). | 5 |
| 11 | Полінози. Алергічний риніт . Кропив’янка. Алергічна кропив′янка . Бронхіальна астма | 3 |
| 12 | Алгоритм діагностичного процесу при веденні вагітних та дітей раннього віку. | 3 |
| 13 | Діагностика цитомегаловірусної інфекції. Діагностика уродженої ЦМВ-інфекцїї. Краснуха. Герпетична інфекція. Алгоритм лабораторного обстеження при хламідіозі. Діагностика токсоплазмозу. Перинатальна енцефалопатія. Судомий синдром | 5 |
| 14 | Сепсис новонароджених. | 3 |
|  | **Разом** | 48 |

**Політика та цінності дисципліни**

Вимоги дисципліни.

Письмові та домашні завдання треба виконувати повністю та вчасно, якщо у студентів/-ок виникають запитання, можна звернутися до викладача особисто або за електронною поштою, яку викладач/-ка надасть на першому практичному занятті.

Під час лекційного заняття студентам та студенткам рекомендовано вести конспект заняття та зберігати достатній рівень тиші. Ставити питання до лектора/-ки – це абсолютно нормально.

Практичні заняття

Активна участь під час обговорення в аудиторії, студенти/-ки мають бути готовими детально розбиратися в матеріалі, ставити запитання, висловлювати свою точку зору, дискутувати. Під час дискусії важливі:

- повага до колег,

- толерантність до інших та їхнього досвіду,

- сприйнятливість та неупередженість,

- здатність не погоджуватися з думкою, але шанувати особистість опонента/-ки,

- ретельна аргументація своєї думки та сміливість змінювати свою позицію під впливом доказів,

- я-висловлювання, коли людина уникає непотрібних узагальнювань, описує свої почуття і формулює свої побажання з опорою на власні думки і емоції,

- обов’язкове знайомство з першоджерелами.

Вітається творчий підхід у різних його проявах. Від студентів/-ок очікується зацікавленість участю у міських, всеукраїнських та міжнародних конференціях, конкурсах та інших заходах з предметного профілю.

Відвідування занять та поведінка.

Очікується, що студенти та студентки відвідуватимуть всі лекційні та практичні заняття. Якщо вони пропустили заняття, необхідно відпрацювати його (згідно графіку на інформаційному стенді кафедри).

Студентству важливо дотримуватися правил належної поведінки в університеті. Ці правила є загальними для всіх, вони стосуються також і всього професорсько-викладацького складу та співробітників/-ць, і принципово не відрізняються від загальноприйнятих норм.

**Під час занять дозволяється:**

- залишати аудиторію на короткий час за потреби та за дозволом викладача;

- пити безалкогольні напої;

- фотографувати слайди презентацій;

- брати активну участь у ході заняття.

**заборонено:**

- їсти (за виключенням осіб, особливий медичний стан яких потребує іншого – в цьому випадку необхідне медичне підтвердження);

- палити, вживати алкогольні і навіть слабоалкогольні напої або наркотичні засоби;

- нецензурно висловлюватися або вживати слова, які ображають честь і гідність колег та професорсько-викладацького складу;

- грати в азартні ігри;

- наносити шкоду матеріально-технічній базі університету (псувати інвентар, обладнання; меблі, стіни, підлоги, засмічувати приміщення і території);

- галасувати, кричати або прослуховувати гучну музику в аудиторіях і навіть у коридорах під час занять.

Використання електронних гаджетів.

Використання електронних гаджетів є основним і потужним інформаційним джерелом до вивчення курсу, адаптивним до сучасних вимог і сприяє входженню в сучасний європейський освітній простір. Гаджети забезпечують постійний зворотній зв’язок: «викладач-студент», «студент-студент», «студент-група студентів».

Політика щодо академічної доброчесності.

Кафедра фізичної реабілітації та спортивної медицини з курсом фізичного виховання та здоров’я підтримує нульову толерантність до плагіату. Від студентів та студенток очікується бажання постійно підвищувати власну обізнаність в академічному письмі. На перших заняттях проводитимуться інформаційні заходи щодо того, що саме вважати плагіатом та як коректно здійснювати дослідницько-науковий пошук.

Політика щодо осіб з особливими освітніми потребами.

Організація інклюзивного навчання в закладах вищої освіти здійснюється згідно з наказом ХНМУ № 203 від 22.06.2018 «Про затвердження порядку супроводу (надання допомоги) осіб з обмеженими фізичними можливостями, громадян похилого віку, інших маломобільних груп населення під час перебування на території (в приміщеннях) ХНМУ.

Рекомендації щодо успішного складання дисципліни (активність здобувачів вищої освіти під час практичного заняття, виконання необхідного мінімуму навчальної роботи).

Протягом вивчення дисципліни студент зобов’язаний:

- систематично відвідувати практичні заняття та лекції;

- вести конспекти практичних занять;

- приймати активну участь у роботі на заняттях;

- виконувати семестрові завдання.

Заохочення та стягнення.

Додаткові бали за досягнення у науковій, науково-технічній, громадській та спортивній діяльності призначаються студенту за такі досягнення в семестрі.

Техніка безпеки.

На першому занятті з курсу буде роз`яснено основні принципи охорони праці шляхом проведення відповідного інструктажу. Очікується, що кожен та кожна повинні знати, де найближчий до аудиторії евакуаційний вихід, де знаходиться вогнегасник, як їм користуватися тощо.

Порядок інформування про зміни у силабусі та ін.

Силабус навчальної дисципліни потрібно щорічно оновлювати в частині всіх компонентів, крім місії (цілей) і програмних навчальних результатів.

Підставою для оновлення силабусу можуть виступати:

- ініціатива і пропозиції гаранта освітньої програми та / або викладачів дисципліни;

- ініціатива здобувачів вищої освіти шляхом звернення до гаранта освітньої програми;

- ініціатива роботодавців;

- результати оцінювання знань студентів з навчальної дисципліни;

- об'єктивні зміни інфраструктурного, кадрового характеру і / або інших ресурсних умов реалізації силабусу;

- результати обов’язкового опитування студентів про враження від вивчення начальної дисципліни.

**Політика оцінювання**

Система оцінювання та вимоги (види контролю, методи контролю, форми контролю, критерії оцінки рівня знань, умови допуску до підсумкового контролю)

Оцінка за дисципліну визначається як сума оцінок поточної навчальної діяльності студента та оцінки диференційованого заліку, які виставляються при оцінюванні теоретичних знань та практичних навичок.

***Оцінювання*** навчальної діяльності студента здійснюється на кожному практичному занятті відповідно до конкретних цілей теми, враховуючи рівень підготовки до заняття під час самостійної роботи студента, виконання практичної частини роботи, оформлення протоколу практичного заняття, а також якості виконання індивідуального завдання. Рекомендується застосовувати види об’єктивного (стандартизованого) контролю теоретичної підготовки студентів та засвоєння практичних навичок.

***Оцінювання поточної навчальної діяльності.*** Засвоєння кожної теми контролюється на практичних заняттях. Успішність студента оцінюється традиційними оцінками "5", "4", "3", "2.

***Оцінювання самостійної роботи студентів.*** Самостійна робота студентів, яка передбачена в темі поряд з аудиторною роботою, оцінюється під час поточного контролю теми на відповідному практичному занятті. Засвоєння тем, які виносяться лише на самостійну роботу, контролюється при складані заліку.

Формою підсумкового контролю дисципліни є залік, який базується на результатах оцінювання поточної діяльності та виражається за двобальною шкалою: «зараховано» або «не зараховано».

Поточний контроль здійснюється на кожному практичному занятті відповідно з конкретними цілями кожної теми.

На кожному практичному занятті студент відповідає на 15 тестів за темою практичного заняття, стандартизовані питання, знання яких необхідно для розуміння поточної теми і самостійної роботи, які стосуються поточного заняття; демонструє знання відповідно до теми практичного заняття.

Отримані оцінки конвертуються у відповідні бали. Проводиться відповідно до «Інструкції з оцінювання навчальної діяльності студентів…»

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |  |

**Відповідність оцінок за 200 бальною шкалою,**

**чотирибальною (національною) шкалою та шкалою ЄСТS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Оцінказа 200 бальною шкалою | Оцінка за шкалою ECTS | Оцінка зачотирибальною (національною) шкалою |
| 180–200 | А | Відмінно |
| 160–179 | В | Добре |
| 150–159 | С | Добре |
| 130–149 | D | Задовільно |
| 120–129 | E | Задовільно  |
| Менше 120 | F, Fx | Незадовільно |

Ліквідація академічної заборгованості (відпрацювання).

Відпрацювання пропущених занять з будь-яких причин є обов'язковим для всіх студентів, незалежно від джерел фінансування навчання.

Заняття, що були пропущені з поважних причин відпрацьовуються безкоштовно.

Відпрацювання пропущених занять впродовж одного місяця після їх пропуску, здійснюються без дозволу декана (заступника декана) та без здійснення оплати, незалежно від причин пропуску, науково-педагогічному працівнику відповідної кафедри у вільний від занять час щоденно, крім неділі.

Незалежно від причин пропусків, студенти зобов’язані відпрацювати пропущені заняття до початку екзаменаційної сесії, крім випадків надання індивідуального графіку в установленому в Університеті порядку.

Безкоштовному відпрацюванню підлягають усі види навчальних занять (крім консультації), на яких студент не був присутній з поважної причини;

Відпрацювання пропуску лекцій проводиться виключно шляхом підготовки до захисту (співбесіда з лектором) реферату за темою лекції. Реферат повинен мати таку структуру: титульна сторінка, план, вступ, основна частина (розділи, пункти і підпункти), висновки, список використаних джерел, додатки (за необхідності).

Подання реферату здійснюється викладачу академічної групи, який перевіряє дотримання вимог до його написання та передає на розгляд завідувачу кафедри або лектору. Завідувач кафедри або лектор призначає термін захисту реферату, але не пізніше ніж один тиждень з моменту подання реферату викладачеві.

За дозволом завідувача кафедри допускається підготовка реферату у електронному вигляді з наступним його захистом у загальному порядку.

Відпрацювання практичних, лабораторних, семінарських занять здійснюється черговому НПП кафедри.

Відмітка про відпрацювання заноситься НПП кафедри до журналу обліку відпрацювань пропущених занять (Ф. У-04). Позитивна оцінка про відпрацювання заноситься до журналу обліку роботи академічної групи (Ф. У-5.01.2.Б).

Відпрацювання незадовільних оцінок, отриманих студентом на навчальному занятті, є обов’язковим. Відпрацювання отриманої студентом при поточному контролі незадовільної оцінки здійснюється безкоштовно.

Контрольні питання, завдання до самостійної роботи

**Контрольні питання:**

1. ЗАХВОРЮВАННЯ ОРГАНІВ ДИХАННЯ

1.1. Бронхіт гострий

1.1.1. Бронхіт гострий обструктивний

1.1.2. Бронхіоліт гострий

1.1.3. Бронхіоліт рецидивуючий

1.1.4. Бронхіоліт облітеруючий

1.1.5. Бронхіт хронічний

1.2. Пневмонія гостра

1.3. Пневмонія хронічна

1.4. Пневмонія новонароджених

1.5. Дистрес-синдром

1.6. Бронхоектатична хвороба

1.7. Плеврит

1.8. Алергічні захворювання легенів

1.8.1. Бронхіальна астма

1.8.2. Гіперчутливий пневмоніт

1.9. Хвороби легенів, що розвинулися в періоді ново народжуваності

1.9.1. Бронхолегенева дисплазія

1.9.2. Синдром Вільвона Мікиті

1.10. Спадкові захворювання легенів

1.10.1. Ідіопатичний дифузний синдром легенів

1.10.2. Спонтанний сімейний пневмоторакс

1.10.3. Ідіопатична (первинна) легенева гіперплазія

1.10.4. Легеневий альвеолярний мікроліті аз

1.10.5. Легеневий альвеолярний інфільтрат

1.10.6. Первинна міліарна дискінезія, в т. ч. синдром Картагенера

1.10.7. Муковісцедоз (кістозний фіброз підшлункової залози)

1.10.8. Дефіцит α1-антитрипсину

1.10.9. Спадкова геморагічна телеангіоктазія – синдром Ослера-Рандю-Вебера

1.11. Уродженні захворювання легенів

1.11.1. Вади розвитку легенів

1.12. Інтерстиціальні захворювання легенів

1.12.1. Ідіопатичний дифузний фіброз легенів

1.12.2. Гіперчутливий пневмоніт (екзогенний альвеолярний альвеоліт)

1.12.3. Токсичні і лікарські пневмоніти

1.12.4. Саркоїдоз (синдром Бека-Беньє-Шауманна)

1.12.5. Ідіопатичний гемо сидероз легенів

1.12.6. Еозинофільний легеневий інфільтрат

1.12.7. Ідіопатичний фіброзуючий альвеоліт

1.13. Гострі респіраторні вірусні інфекції верхніх дихальних шляхів

1.13.1. Гострі респіраторні вірусні інфекції

1.13.2. Синусит

1.13.3. Гострий стенозуючий ларингіт (синдром Крупу)

1.13.4. Хронічний риніт

1.14. Хронічні хвороби мигдалин і аденоїдів

1.14.1. Хронічний тонзиліт

1.15. Туберкульоз легенів

1.15.1. Рання туберкульозна інтоксикація

1.15.2. Первинний туберкульозний комплекс

1.15.3. Туберкульозний бронхоаденіт

1.15.4. Гострий міліарний туберкульоз

1.15.5. Гематогенно-десимінованний туберкульоз

1.15.6. Хронічна туберкульозна інтоксикація

1.15.7. Менінгіт туберкульозний

1.15.8. Плеврит туберкульозний

1.15.9. Туберкульоз мезентиріальних лімфатичних вузлів

1.16. Алергози респіраторні

1.16.1. Алергічний риносинусит

1.16.2. Алергічний ларингіт

1.16.3. Альвеоліт алергічний

1.16.4. Алергічний трахеобронхіт

1.16.5. Алергія харчова

2. ЗАХВОРЮВАННЯ СЕРЦЕВО-СУДИННОЇ СИСТЕМИ

2.1. Гостра ревматична лихоманка

2.2. Кардит неревматичний

2.3. Кардіоміопатії

2.4. Інфекційний ендокардит

2.5. Міокардит інтерстиціальний ідіопатичний Абрамова-Фідлера

2.6. Артеріальна гіпертензія

2.6.1. Есенціальна гіпертензія

2.7. Вторинні симптоматичні гіпертензії

2.7.1. Вазоренальна гіпертензія

2.7.2. Хвороба Іценко-Кушинга

2.7.3. Феохромоцитома

2.7.4. Первинний альдостеронізм Кона

2.8. Перикардит

2.9. Вегетативна дисфункція

2.10. Функціональна кардіопатія

3. ХВОРОБИ З ДИФУЗНИМ УРАЖЕННЯМ СПОЛУЧНОЇ ТКАНИНИ

3.1. Системний червоний вовчак

3.2. Ювенільний ревматоїдний артрит

3.3. Поліартрит (хронічний неспецифічний інфектартрит)

3.4. Системна склеродермія

3.5. Дерматоміозит

3.6. Системні васкуліти

3.6.1. Гранулематоз Вагенера

3.6.2. Геморагічний васкуліт (хвороба Шенляйн-Геноха)

3.7. Вузликовий переартеріїт

3.8. Слизово-шкіряний лімфонодулярний синдром (хвороба Кавасакі)

4. ЗАХВОРЮВАННЯ ОРГАНІВ ТРАВЛЕННЯ

4.1. Хронічний гастрит

4.2. Анорексія неврогенного походження

4.3. Гіпотрофія

4.4. Мальабсорбції синдром

4.5. Кишкова ліподистрофія (хвороба Уіппла)

4.6. Запальні захворювання кишок

4.6.1. Неспецифічний виразковий коліт

4.6.2. Гранулематозний коліт (хвороба Крона)

4.7. Пілоростеноз

4.8. Виразкова хвороба шлунка чи дванадцятипалої кишки

4.9. Гострий панкреатит

4.10. Хронічний панкреатит

4.11. Ексудативна ентеропатія

4.12. Целіакія

5. ЗАХВОРЮВАННЯ ПЕЧІНКИ І ЖОВЧОВИВІДНИХ ШЛЯХІВ

5.1. Портальна гіпертензія

5.2. Хронічний гепатит

5.3. Печінкова кома

5.4. Гепатоцелюлярна карцинома (первинний рак печінки)

5.5. Карцинома печінки вторинна (метастази в печінку)

5.6. Цироз печінки

5.7. Гепатолентікулярна дегенерація (хвороба Вільсона-Коновалова)

5.8. Порфірія

5.9. Холангіт

5.10. Дискінезія жовчних шляхів

5.11. Хронічний холецистит

5.12. Жовтяниці

5.13. Гемолітична хвороба новонароджених

5.14. Галактоземія

6. ЗАХВОРЮВАННЯ НИРОК

6.1. Амілоїдоз нирок

6.2. Аномалії нирок

6.3. Гемолітіко-уремічний синдром

6.4. Гідронефроз

6.5. Гострий гломерулонефрит

6.6. Спадковий нефрит (без глухоти), із глухотою - синдром Альпорта

6.7. Сечокам’яна хвороба

6.8. Нефротичний синдром

6.8.1. Первинний нефротичний синдром (гломерулонефрит з мінімальними змінами, ліпощний нефроз)

6.8.2. Хронічний нефротичний синдром

Мембранозний (епі- чи екстрамембранозний)

Мембранозно-проліферативний (мезангіокапілярний) і лобулярний, включаючи хворобу щільних депозитів

Мезангіопроліферативний (IgA-нефопатія, хвороба Берже)

Фібропластичний (результат вищеназваних форм гломерулонефриту)

Фокально-сегментарний гламерулосклероз

6.9. Синдром Гудпасчера

6.10. Пієлонефрит

6.10.1. Пієлонефрит гострий

6.10.2. Пієлонефрит хронічний

6.11. Гемоглобінурія пароксизмальна нічна (синдром Маркіафаві)

6.12. Тубулопатії

6.12.1. Спадкові тубалопатії

6.12.2. Синдром Бартера (неонатальний)

6.12.3. Синдром Жительмана

6.13. Ниркова глюкозурія

6.14. Нирковий нецукровий діабет

6.14.1. Фосфат діабет

6.15. Нирковий нецукровий діабет

6.16. Хвороба де Тоні-Дебре-Фанконі (глюкозо-аміно-фосфатдіабет)

6.17. Нирковий тубулярний ацидоз

6.17.1. Дистальний нирковий тубулярний ацидоз (синдром Баттлера-Олбрайта)

6.17.2. Проксимальний нирковий тубулярний ацидоз

6.18. Тубуло-інтерстиціальний нефрит

6.19. Цистит

6.20. Дизметаболічні нефропатії

7. ЗАХВОРЮВАННЯ СИСТЕМИ КРОВІ

7.1. Анемії у дітей

7.1.1. Дефіцитні анемії

7.1.2. Вітамінодефіцитні анемії

7.1.3. Анемія Фанконі

7.1.4. Уроджена парціальна гіпопластична анемія Джозефса-Даймонда-Блекфена

7.2. Залізодефіцитна анемія

7.3. Мегалобластні анемії (В12- і фолієводефіцитні анемії)

7.4. Сидероахрестична анемія

7.5. Гемолітичні анемії

7.6. Анемії дизеритропоетинові вроджені

7.7. Апластичні анемії

7.8. Таласемія

7.9. Анемії інфекційні (анемії при запаленні і пухлинні)

7.10. Геморагічна хвороба новонароджених

7.11. Лейкози

7.11.1. Гострий лейкоз

7.12 Хронічний мієлоїдний лейкоз

7.13. Еритремія

7.14. Макроглобулінемія Вальденстрема

7.15. Плазмоцитома (численна мієломна, хвороба Калера)

7.16. Легких ланцюгів плазмоцитома

7.17. Важких ланцюгів хвороба

7.18. Лімфогранулематоз (хвороба Ходжкіна)

7.19. Остеомієлосклероз

7.20. Аномалії ядер Пельгера-Хюста

7.21. Агранулоцитоз

7.22. Нейтропенія (гранулоцитопенія) циклічна

7.23. Мієлоз еритремічний (синдром Ді Гульельмо)

7.24. Віллебранда хвороба

7.25. Віскотта-Олдрича синдром

7.26. Гемофілія А

7.27. Гемофілія В

7.28. Гіперфібриноліз

7.29. Пурпура ідиопатична тромбоцитопенічна (есенціальна тромбоцитопенія, хвороба Вергольфа)

7.30. Синдром гіперспленізму

7.31. Тромбоастенія (хвороба Гланцмана-Негелі)

7.32. Тромбоцитодистрофія конституціональна Бернара-Сульє

7.33. Тромбоцитопенія

7.34. Фактора V відсутність (парагемофілія; гіпопроакцелеринемія)

7.35. Фактора VII відсутність

7.36 Гістиоцитоз Х

7.37. Хвороба Абта-Летерера-Сіве

7.38. Хвороба Хенда Шюллера-Крісчена

7.39. Фактора XI відсутність (гемофілія 3)

7.40. Фактора XII відсутність (дефект Хагемана)

7.41. Дисеміноване внутрішньосудинне згортання крові (ДВЗ-синдром)

7.42. Хвороба Таратинова

7.43. Васкуліт геморагічний

8. ЗАХВОРЮВАННЯ ЕНДОКРИННОЇ СИСТЕМИ

8.1. Адреногенітальний синдром

8.2. Акромегалія та гігантизм

8.3. Нецукровий діабет

8.4. Хвороба Аддісона (недостатність наднирників, бронзова хвороба)

8.5. Гіпертиреоз

8.6. Гіпотиреоз

8.7. Аутоімунний тиреоїдит (зоб Хашимото)

8.8. Гіперпаратиреоз

8.9. Гіпопаратиреоз

8.10. Діабет цукровий

8.11. Кома діабетична гіперосмолярна

8.12. Кома діабетична кетоацидотична

8.13. Первинний альдостеронізм (синдром Конна)

8.14. Альдостеронізм вторинний

8.15. Наднирників аденома

8.16. Наднирників гіперплазія

8.17. Пангіопопітуїтаризм

8.18. Феохромоцитома (пухлина мозкової речовини наднирників)

8.19. Алкаптонурія (охроноз)

8.20. Фенілкетонурія

8.21. Квашиоркор (синдром білкової недостатності)

8.22. Рахіт активний

8.23. Спазмофілія

9. ПАТОЛОГІЯ ІМУННОЇ СИСТЕМИ

9.1. Алергія

9.1.1. Алергічний кон’юнктивіт

9.1.2. Атопічний дерматит

9.1.3. Алергічний діатез

9.1.4. Акродерматит ентеропатичний (синдром Брандта, синдром Данбольта-Клоса)

9.2. Анафілактичні реакції

9.2.1. Анафілактичний шок

9.3. Полінози

9.3.1. Алергічний риніт

9.4. Кропив’янка

9.4.1. Алергічна кропив′янка

9.5. Бронхіальна астма

9.6. Первинні імунодефіцити

9.7. Вторинні імунодефіцити

ЛАБОРАТОРНІ ДОСЛІДЖЕННЯ В ДІАГНОСТИЦІ УСКЛАДНЕНЬ ВАГІТНОСТІ ТА РАННЬОГО ДИТЯЧОГО ВІКУ

1. МЕТОДИ ДОСЛІДЖЕНЬ

2. АЛГОРИТМ ДІАГНОСТИЧНОГО ПРОЦЕСУ ПРИ ВЕДЕННІ ВАГІТНИХ

2.1. Діагностика цитомегаловірусної інфекції

2.2. Діагностика уродженої ЦМВ-інфекцїї

2.3. Краснуха

2.4. Герпетична інфекція

2.5. Алгоритм лабораторного обстеження при хламідіозі

2.6. Діагностика токсоплазмозу

3. АЛГОРИТМ ДІАГНОСТИЧНОГО ПРОЦЕСУ ПРИ ВЕДЕННІ ДІТЕЙ РАННЬОГО ВІКУ

3.1. Атаксія телеангіектатична (синдром Луї-Бар)

3.2. Алкогольний синдром плоду

3.3. Перинатальна енцефалопатія

3.4. Епілептичний синдром

3.5. Судорожний синдром

3.6. Токсичний синдром

3.7. Нейротоксичний синдром

3.8. Травма внутрішньочерепно родова

3.9. Стафілококова інфекція

3.10. Сепсис новонароджених

4. ПРЕАНАЛІТИЧНИЙ ЕТАП

4.1. Призначення обстеження й оформлення напрямку.

4.2. Підготовка хворого і медичного персоналу до проведення дослідження

4.3. Одержання біологічного матеріалу

4.4. Маркірування біоматеріалу

4.5. Збереження і транспортування

4.6. Обробка отриманого матеріалу і підготовка до дослідження (центрифугування, готування мазків та інше).

4.7. Аналітичний етап - одержання результатів

4.8. Постаналітичний етап - трактування результатів

**Завдання до самостійної роботи:**

1. Підготовка реферату за темами для самостійного вивчення.

2. Проведення самостійного фрагменту наукового дослідження.

3. Пошук та опрацювання навчальних і науково-методичних ресурсів за темами для самостійного вивчення.

4. Підготовка наукової доповіді на засіданні наукового гуртка та/або науково-студентській конференції.

5. Участь у міжвузівській та/або всеукраїнській олімпіаді з дисципліни.

6. Підготовка наукових публікацій: тез з збірниках науково-практичних конференцій, збірниках наукових праць, статей у фахових наукових виданнях.

Правила оскарження оцінки

Апеляція студента щодо оцінки (кількості балів), отриманої на диференційованому заліку у ХНМУ, повинна подаватись особисто не пізніше наступного робочого дня після оголошення оцінки.

Апеляція розглядається не пізніше наступного дня після її подання у присутності студента.

Додаткове опитування студента при розгляді апеляцій не допускається.

Порядок подання і розгляду апеляції повинен бути оприлюднений та доведений до відома студента не пізніше ніж 7днів до початку іспитів.