**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 «ЛІКУВАННЯ ХВОРОБ ДИТЯЧОГО ВІКУ НА ЗАСАДАХ ДОКАЗОВОЇ МЕДИЦИНИ. МІЖНАРОДНІ СТАНДАРТИ»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Гончарь М.О. (підпис) (прізвище та ініціали)  “ ” 2020 року |

**Харків – 2020 р.**

**Розробники:** Чайченко Тетяна Валеріївна,Гончарь Маргарита Олександрівна, Логвінова Ольга Леонідівна, Черненко Лариса Миколаївна

**Викладачі:** Логвінова Ольга Леонідівна, Черненко Лариса Миколаївна

**Інформація про викладача:**

Логвінова Ольга Леонідівна - доктор медичних наук, доцент кафедри педіатрії №1 та неонатології, спеціалізація «Дитяча пульмонологія», «Дитяча імунологія». +38097-378-33-44; olga.logvinova25@gmail.com

Черненко Лариса Миколаївна – кандидат медичних наук, доцент кафедри педіатрії №1 та неонатології, спеціалізація «Дитяча пульмонологія». +38067-300-53-04; chernenko.larysa@gmail.com

**Очні консультації:** за попередньою домовленістю;

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

**Локація:** заняття проводяться в умовах КНП ХОР ОДКЛ

**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» | Нормативна |
| Загальна кількість годин - 90 | Спеціальність:  228 «Педіатрія» | **Рік підготовки:** |
| 6-й |
| **Семестр** |
|  |
| **Лекції** |
| Годин для денної (або вечірньої) форми навчання:  аудиторних – 50  самостійної роботи студента - 40 | Освітньо-кваліфікаційний рівень:  магістр | 0 год. |
| **Практичні, семінарські** |
| 50 год. |
| **Лабораторні** |
| 0 год. |
| **Самостійна робота** |
| 40 год. |
| **Індивідуальні завдання:** |
| Вид контролю:  Диференційований 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.

**Мета:** забезпечити підготовку висококваліфікованих фахівців в галузі педіатрії, а саме в лікуванні хвороб дитячого віку на засадах доказової медицини та знань міжнародних стандартів, здатних розв’язувати комплексні проблеми.

**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 електронного навчання, в якому використовуються спеціальні інформаційні, інтерактивні технології, онлайн консультування і т.п.

**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 / переклад 8-го англ. вид. / К. Дж. Маркданте, Р.М. Клігман: науч. Ред. Перекладу В.С. Березенко, Т.В. Починок – К.: ВСВ «Медицина», 2019. – 440 с.

2. Неонатологія / підручник за редакцією Знаменської Т.К. – Київ. – 2010. – 450 с.

3. Національний підручник Педіатрія: За ред. Бережного В.В. Т.1, Т2. – К, 2013.

4. Майданник В.Г., Бутиліна О.В. Клінічна діагностика в педіатрії. К.: «Дорадо-друк», 2012. - 286 с.

5. Підручник Педіатрія для студ. Вищих мед. Навч. Закладів ІV рівня акредитації за ред.. проф. О.В. Тяжкої. – Видання 4-те, допрацьоване і доповнене. – Вінниця: Нова Книга, 2016. – 1132.

6. Національний підручник Неонатологія у 2 т. За ред. Професора Шунько Є. Є.. – К., 2015.

7. Дитяча імунологія: підруч. для лікарів-інтернів, лікарів-курсантів вищ. мед. закл. (ф-тів) післядиплом. освіти, а також для студ., викладачів вищ. мед. навч. закл. IV рівня акредитації/ за ред. проф. Л. І. Чернишової, А. П. Волохи. - К.: Медицина, 2013. - 719 с.

8. Зубаренко О.В., Портнова О.О., Волосовець О.П., Кривопустов С.П., Весілик Н.Л. Педіатрія (пульмонологія та алергологія дитячого віку). Посібник для студентів вищих медичних закладів IV рівня акредитації та лікарів-інтернів. - Одеса: Друкарський дім, Друк Південь, 2011. - 288 с.

9. Сайти МОЗ України: <https://moz.gov.ua/protocoli> (онлайн-платформа з протоколами на засадах доказової медицини).

**Пререквізити та кореквізити дисципліни:** дисципліна «Лікування хвороб дитячого віку на засадах доказової медицини. Міжнародні стандарти» є одним з курсу за вибором, що дозволяє на поглибленому рівні освоїти основні дисципліни «Педіатрія» та «Дитячі інфекційні хвороби».

**Результати навчання**

Цей курс зосереджений на основних проблемах лікування хвороб дитячого віку, основаних на засадах доказової медицини та міжнародних стандартів. Програма охоплює теми, пов'язані з актуальними питаннями захворювань дітей на сучасному етапі. Клінічний досвід можна отримати протягом практичних занять курсу в провідних установах регіону, згідно з розкладом занять. Студенти протягом курсу мають змогу приймати участь у курації та демонстрації як здорових дітей, так і дітей з різноманітною патологією. Тобто курс охоплює основні як практичні, так і теоретичні аспекти діяльності майбутнього сімейного лікаря та педіатра.

**Зміст дисципліни**

Навчально-тематичний план дисципліни.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **КУРС «ЛІКУВАННЯ ХВОРОБ ДИТЯЧОГО ВІКУ НА ЗАСАДАХ ДОКАЗОВОЇ МЕДИЦИНИ. МІЖНАРОДНІ СТАНДАРТИ» (90 год.) 3 кредита** | | |
| **№ з/п** | **Теми практичних занять (50 год.)** | **К-ть годин/ кредит** |
| 1 | Сучасна доказова база та стандарти в педіатричній практиці. Рівні доказовості. | 5 |
| 2 | Стандарти динамічного спостереження за дітьми різного віку. Профілактика гострих та хронічних захворювань у дітей за рекомендаціями EAP та AAP. | 5 |
| 3 | Сучасні національні та світові стандарти та підходи до вакцинації здорових дітей та дітей з соматичною патологією. | 5 |
| 4 | Стандарти діагностики та лікування бронхіальної астми: GINA, NYHA | 5 |
| 5 | Поточні протоколи IDSA щодо етіологічного лікування респіраторної інфекції у дітей та їх доказова база. | 5 |
| 6 | Національні та міжнародні протоколи лікування ендокринної патології у дітей – ECE, ADA. | 5 |
| 7 | Гастроентерологія, гепатологія та нутриціологія дитячого віку в клінічних рекомендаціях ESPGHAN. | 5 |
| 8 | Європейські рекомендації щодо лікування інфекцій сечовивідних шляхів (EAU). | 5 |
| 9 | Сучасні протоколи лікування кардіальної патології у дітей: NYHA, AHA. | 5 |
| 10 | Національні стандарти екстреної медичної патології дитячого населення. Залік. | 5 |
| **Разом** |  | **50** |
| **Теми** **самостійних робіт (40 год.)** | | |
| 1 | Стандарти використання рівнів доказовості в практиці сучасного лікаря. | 6 |
| 2 | Шляхи пошуку достовірних інтернет-ресурсів в повсякденній медичній практиці . | 6 |
| 3 | Основи навігації на сайті Міністерства охорони здоров’я. | 7 |
| 4 | Основи визначення чинності національних протоколів. | 7 |
| 5 | Моніторинг сучасних світових стандартів в профілактики та лікування хвороб дитячого віку. | 7 |
| 6 | Роль національних асоціації в доказових підходах лікування дитячого віку. | 7 |
| **Разом** |  | **40** |

**Тематика практичних занять**

**1. Сучасна доказова база та стандарти в педіатричній практиці. Рівні доказовості.** Стандарти діяльності науковців, лікарів та організаторів охорони здоров’я за принципами доказової медицини. Принципи ефективності фармакотерапії гострих захворювань і синдромів. Питання стабілізації тривалої ремісії хронічних патологічних станів, зменшення летальності та поліпшення якості життя хворих. Принципи підвищення безпечності лікування та зниження ризику проявів ускладнень і погіршення перебігу захворювання шляхом раціонального призначення лікарських засобів та методів лікування. Оптимізація діяльності національних систем охорони здоров’я. Оптимізація економічного забезпечення лікування. Рівні доказовості.

**2.** **Стандарти динамічного спостереження за дітьми різного віку. Профілактика гострих та хронічних захворювань у дітей за рекомендаціями EAP та AAP.**

Контроль за розвитком і станом здоров'я дiтей. Групи здоров’я. Принципи спостереження за дітьми раннього віку. Динамічне спостереження за хворими дітьми. Основні складові обов’язкового медичного профілактичного огляду дитини віком до 3-х років.

**3. Сучасні національні та світові стандарти та підходи до вакцинації здорових дітей та дітей з соматичною патологією.**

Міждисциплінарний підхід до питань вакцинації у дітей. Роль вакцинації в профілактиці інфекційної патології у дітей. Сучасні світові стандарти вакцинації дітей. Особливості та індивідуальний підхід до вакцинації здорових дітей та дітей з соматичною патологією. Оновлений Національний календар профілактичних щеплень. Показання та протипоказання до проведення вакцинації у дітей. Терміни та строки проведення профілактичних щеплень. Порядок проведення профілактичних щеплень в Україні та контроль якості й обігу медичних імунобіологічних препаратів. Загальні положення про графік профілактичних щеплень у дітей. Щеплення дітей з порушенням календаря профілактичних щеплень. Поєднання препаратів для щеплення дітей. Схема щеплення осіб за станом здоров’я. Ризики, пов’язані з щепленням. Перелік медичних протипоказань до проведення профілактичних щеплень. Абсолютні протипоказання до введення вакцини. Тактика вакцинації осіб за окремих станів. Рекомендовані інтервали між вакцинацією. Сучасний стан імунізації та вакцинації дітей в Україні. Сучасна доказова база питань вакцинації у дітей. Стандарти діагностики ускладнень вакцинації та їх лікування.

**4. Стандарти діагностики та лікування бронхіальної астми: GINA, NYHA.**

Провідні клінічні симптоми та синдроми при бронхіальній астмі у дітей. Особливості перебігу бронхіальної астми у дітей в залежності від ступеню тяжкості та рівня контролю. Дані лабораторних та інструментальних досліджень при бронхіальній астмі. Диференційна діагностика бронхіальної астми та синдрому бронхіальної обструкції на тлі гострих респіраторних захворювань у дітей різного віку. Встановлення попереднього діагнозу у дітей при бронхіальній астмі. Тактика ведення хворих при бронхіальній астмі. Надання невідкладної допомоги при астматичному статусі. Профілактика бронхіальної астми у дітей.

**5. Поточні протоколи IDSA щодо етіологічного лікування респіраторної інфекції у дітей та їх доказова база.**

Клінічні критерії діагностики пневмоній у дітей. Клініка пневмонічного статуса у дітей раннього віку. Класифікація пневмоній. Ускладнення пневмоній. Особливості диференційної діагностики пневмонії в залежності від етіологічного фактора у дітей. Показання до госпіталізації. Диференційна діагностика пневмоній. Імперична та специфічна антибактеріальна терапія у дітей. Діагностичні критерії гострого бронхіту у дітей. Лікування гострих бронхітів у дітей. Призначення противірусної терапії при гострому бронхіті у дітей. Показання до антибактеріальної терапії у дітей. Діагностичні критерії гострого бронхіоліту у дітей. Лікування гострого бронхіоліту у дітей. Діагностичні критерії гострого обструктивного бронхіту у дітей. Лікування гострого обструктивного бронхіту у дітей. Діагностичні критерії та лікування рецидивуючого бронхіту у дітей. Провідні клінічні симптоми та синдроми при обструктивному бронхіті у дітей. Дані лабораторних та інструментальних досліджень при бронхіоліті, бронхіальній астмі і гострому обструктивному бронхіті та їх ускладненнях. Диференційна діагностика синдрому бронхіальної обструкції на тлі гострих респіраторних захворювань у дітей різного віку. Встановлення попереднього діагнозу при синдромі бронхіальної обструкції у дітей. Тактика ведення хворого при різних клінічних варіантах перебігу бронхообструктивного синдрому та його ускладненнях у дітей. Надання невідкладної допомоги при обструктивному синдромі. Профілактика синдрому бронхіальної обструкції на тлі гострих респіраторних захворювань у дітей різного віку.

**6. Національні та міжнародні протоколи лікування ендокринної патології у дітей – ECE, ADA.**

Основні методи обстеження хворих з ендокринологічною патологією, оцінка результатів додаткових методів обстеження. Діагностика, лікування, організація впровадження заходів профілактикицукрового діабету, йододефіцитних захворювань щитоподібної залози, тиреотоксикозу, гіпотиреозу, тиреоїдитів, захворювань гіпоталамо-гіпофізарної системи (хвороби Іценка-Кушинга, акромегалії, нецукрового діабету), хронічної недостатності надниркових залоз, кортикостероми, ожиріння. Аналіз та інтерпретація результатів аналізів при різноманітних ендокринних захворюваннях. Природжений гіпотиреоз, вроджена дисфункція надниркових залоз, порушення росту та статевого розвитку. Діагностика та надання невідкладної допомоги на догоспітальному і госпітальному етапах при діабетичній (гіперкетонемічній), гіпоглікемічній комах. Діагностика та лікування гіперпролактинемії, гіпопітуітаризму, соматотропної недостатністі, пухлин щитоподібної залози, гіпопаратиреозу та гіперпаратиреозу, гормональноактивних пухлин надниркових та статевих залоз. Ендокринологічні аспекти синдромів: артеріальної гіпертензії та артеріальної гіпотензії, набрякового синдрому, сечового та нефротичного синдрому, анемії,

болю в кінцівках, часткової або повної втрати зору, головного болю, судомного синдрому.

**7. Гастроентерологія, гепатологія та нутриціологія дитячого віку в клінічних рекомендаціях ESPGHAN.**

Диференційна діагностика синдрому абдомінального болю у дітей. Диференційна діагностика диспепсичного синдрому у дітей. Анатомічні особливості шлунково-кишкового тракту у дітей різного віку. Патогенез патології шлунково-кишкового тракту. Загальні клінічні прояви при патології шлунково-кишкового тракту у дітей. Диференційна діагностика захворювань шлунково-кишкового тракту. Методи немедикаментозної терапії у дітейВиразкова хвороба шлунка та дванадцятипалої кишки. Етіологія, патогенез. Особливості клінічного перебігу виразкової хвороби у дітей. Методи діагностування виразкової хвороби шлунка і ДПК. Диференційна діагностика виразкової хвороби шлунка та ДПК. Ускладнення виразкової хвороби. Показання до хірургічного лікування. Невідкладна допомога при кровотечах. Лікування виразкової хвороби. Диспансерне спостереження за хворими на виразкову хворобу шлунка та дванадцятипалої кишки. Етіологія, патогенез, класифікація, клініка та діагностика функціональної диспепсії у дітей раннього віку. Функціональні гастроінтестинальні розлади у дітей раннього віку Діагностичні критерії диспепсії. Римські критерії. Етіологія, патогенез, клініка та діагностика синдрому циклічної блювоти. Диференційна діагностика синдрому зригування та циклічної блювоти у дітей Лікування та профілактика функціональних гастроінтестинальних розладів. Синдром цитолізу. Оновні прояви синдрому холестазу. Ндостатність синтетичної функції печінки. Основні принципи терапії дітей хворих на хронічний гепатит. Особливості харчування дітей, хворих на хронічний гепатит. Основні причини токсичного ураження печінки. Класифікація цирозу печінки за морфологічними змінами. Опорні клініко-діагностичні критерії цирозу печінки. Аномалії розвитку жовчовивідних шляхів і жовчного міхура. Фактори, що сприяють розвитку жовчнокам'яної хвороби. Додаткові методи дослідження при жовчнокам'яній хворобі. Основні спадкові хвороби накопичення з гепатолієнальним синдромом.

**8. Європейські рекомендації щодо лікування інфекцій сечовивідних шляхів (EAU).**

Провідні клінічні симптоми дизурічного синдрому у дітей. Основні захворювання сечовивідної системи можуть супроводжуватися дизуричним синдромом. Провідні клінічні симптоми та синдроми при інфекційно-запальних захворюваннях сечової системи (інфекції сечової системи, уретриті, циститі, пієлонефриті) у дітей. Клінічні варіанти перебігу та ускладнення інфекційно-запальних захворювань сечової системи, інтерстиціального нефриту у дітей. Дані лабораторних та інструментальних досліджень при найбільш поширених інфекційно-запальних захворюваннях сечової системи, інтерстиціальному нефриті. Диференційна діагностика найбільш поширених інфекційно-запальних захворювань сечової системи, інтерстиціального нефриту. Тактика ведення хворої дитини при найбільш поширених інфекційно-запальних захворюваннях сечової системи та їх ускладненнях, при інтерстиціальному нефриті. Профілактика уретриту, циститу, пієлонефриту. Клініка та діагностика тубулопатій Медикаментозне лікування тубулопатій Догоспітальний етап діагностики інтерстиціальною нефриту (ІН). Варіанти дієтотерапії при тубулопатіях. Класифікація тубулопатій по локалізації дефекта (по Ю.Є. Вельтищеву, 1989). Класифікація тубулопатій в залежності від основного синдрому. Клініка, перебіг, диференційний діагноз, лікування тубулопатій з синдромом поліурії (нирковий нецукровий діабет). Клініка, диференційний діагноз, лікування тубулопатій з синдромом аномалій скелету (фосфат діабет, хвороба де Тони-Дебре-Фанконі, нирковий тубулярний ацидоз). Поняття про сечовий синдром, його основні прояви. Поняття про дизметаболічну нефропатію. Основні клінічні ознаки дизметаболічної нефропатії у дітей Основні клінічні форми дизметаболічних нефропатій. План обстеження для дитини з підозрою на дизметаболічну нефропатію. Етіологічні чинники оксалурії у дітей. Принципи медикаментозного лікування кристалоурій у дітей. Основні принципи дієтотерапії дизметаболічної нефропатії у дітей. Прогноз захворювання на дизметаболічну нефропатію. Профілактичні заходи у дітей з дизметаболічною нефропатією. Класифікацію гострого та хронічного гломерулонефритів. Основні критерії діагностики нефритичного синдрому у дітей. Основні критерії діагностики нефротичного синдрому у дітей. Основні критерії діагностики нефротичного синдрому з гематурією у дітей. Основні критерії діагностики ізольованого сечового синдрому у дітей. Основні критерії діагностики Люпус нефриту. Ускаладенення гломерулонефриту у дітей. Ускладнення нефротичного синдрому. Класифікація спадкового нефриту. Основні критерії діагностики синдрому Альпорта у дітей. Основні критерії дифдіагностики спадкового нефриту у дітей. Головні критерії лікування спадкового нефриту. Клінічна картина тубулоінтерстиціального нефриту. Критерії диференціальної діагностики інтерстиціального нефриту та гломерулонефриту з гематурією. Визначення гострої ниркової недостатності. Основні види гострої ниркової недостатності. Лікування в початковому періоді гострої ниркової недостатності. Клініко-лабораторні зміни, що є показанням до проведення гемодіалізу. Критерії діагностики хронічної хвороби нирок у дітей. Стадійність розвитку гострої ниркової недостатності. Показання до гемодіалізу при гострій нирковій недостатності. Причини виникнення хронічної ниркової недостатності у дітей. Загальні принципи лікування дітей з хронічною нирковою недостатністю. Рекомендації щодо дієтичного харчування в період розгорнутої клінічної картини хронічної ниркової недостатності.

**9. Сучасні протоколи лікування кардіальної патології у дітей: NYHA, AHA.**

Визначення та класифікація кардіоміопатій у дітей. Діагностичні критерії дилатаційної кардіоміопатії. Діагностичні ознаки та особливості перебігу гіпертрофічної кардіоміопатії. Діагностичні ознаки рестриктивної кардіоміопатії. Диференційна діагностика дилатаційної кардіоміопатії. Диференційна діагностика гіпертрофічної кардіоміопатії. Диференційна діагностика рестриктивної кардіоміопатії від інших варіантів кардіоміопатій та серцево-судинних захворювань. Тактика ведення та лікування дитини з дилатаційною кардіоміопатією. Трансплантація серця. Показання та протипоказання для проведення операції. Тактика ведення та лікування дитини з гіпертрофічною та рестриктивною кардіоміопатією. Класифікація природжених вад серця. Дуктус-залежні ПВС. Особливості гемодинаміки вад з переповненням малого кола кровообігу. Діагностичні та диференційні критерії дефектів міжпередсердної перетинки, міжшлуночкової перетинки, відкритої артеріальної протоки. Тактика лікування та проведення хірургічної корекції ВВС з переповненням малого кола кровообігу без ціанозу. Діагностичні та диференційні критерії транспозиції магістральних судин, загального артеріального стовбура. Тактика лікування та проведення хірургічної корекції ВВС з переповненням малого кола кровообігу та ціанозом. Особливості гемодинаміки вад зі збіднінням малого кола кровообігу. Діагностичні та диференційні критерії ізольованого стенозу легеневої артерії, тетради Фалло. Тактика лікування та проведення хірургічної корекції ВВС зі збіднінням малого кола кровообігу. Особливості гемодинаміки вад зі збідненням великого кола кровообігу. Діагностичні та диференційні критерії ізольованого стенозу аорти, коарктації аорти. Тактика лікування та проведення хірургічної корекції ВВС зі збідненням великого кола кровообігу. Класифікація природжених вад серця. Характеристика дуктус-залежних ПВС. Особливості гемодинаміки вад з переповненням малого кола кровообігу. Діагностичні та диференційні критерії дефектів міжпередсердної перетинки, міжшлуночкової перетинки, відкритої артеріальної протоки. Тактика лікування та проведення хірургічної корекції ПВС з переповненням малого кола кровообігу без ціанозу. Діагностичні та диференційні критерії транспозиції магістральних судин, загального артеріального стовбура. Тактика лікування та проведення хірургічної корекції ПВС з переповненням малого кола кровообігу та ціанозом. Особливості гемодинаміки вад зі збіднінням малого кола кровообігу. Діагностичні та диференційні критерії ізольованого стенозу легеневої артерії, тетради Фалло. Тактика лікування та проведення хірургічної корекції ПВС зі збіднінням малого кола кровообігу. Особливості гемодинаміки вад зі збідненням великого кола кровообігу. Діагностичні та диференційні критерії ізольованого стенозу аорти, коарктації аорти.Тактика лікування та проведення хірургічної корекції ПВС зі збідненням великого кола кровообігу. Основні характеристики органічних та функціональних серцевих шумів.

Особливості ревматичного процесу та діагностичні критерії ревматизму, як основного чинника розвитку набутих вад серця у дітей. Порушення гемодинаміки та механізми компенсації при недостатності мітрального клапана (НМК). Клінічні прояви ступенів недостатності мітрального клапану. Діагностичні та диференційні ознаки НМК. Порушення гемодинаміки та стадії розвитку мітрального стенозу. Клінічні ознаки мітрального стенозу в залежності від стадії. Діагностичні та диференційні ознаки мітрального стенозу. Порушення геодинаміки та механізми компенсації при аортальній недостатності. Клінічні прояви, диференційно-діагностичні ознаки аортальної недостатності. Гемодинаміка при стенозі аортального клапану. Діагностика аортальної недостатності. Принципи лікування активної фази ревматизму в дітей як основа розвитку набутої вади. Покази до хірургічної корекції. Профілактика ревматизму в дітей. Клінічні симптоми та синдроми при екстрасистолії, пароксизмальній тахікардії, миготливій аритмії, повній атріовентрикулярній блокаді. Клінічні варіанти перебігу пароксизмальної тахікардії і миготливої аритмії у дітей. Дані інструментальних досліджень при екстрасистолії, пароксизмальній тахікардії, миготливій аритмії, повній атріовентрикулярній блокаді. Диференційна діагностика екстрасистолії, пароксизмальної тахікардії, миготливої аритмії та повної атріовентрикулярної блокади. Тактика ведення хворого при екстрасистолії, пароксизмальній тахікардії, миготливій аритмії, повній атріовентрикулярній блокаді у дітей. Надання невідкладної допомоги при пароксизмальній тахікардії, миготливій аритмії, Морган’ї-Адамс-Стокс-синдромі у дітей. Профілактика порушень серцевого ритму та провідності у дітей.

**10. Національні стандарти екстреної медичної патології дитячого населення. Залік.**

**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 конференціях за 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 у силабусі затверджуються 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.

**Оцінювання індивідуальних 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**) та підсумкового заняття (**ПЗ**) 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 «Клінічна імунологія та алергологія» студент отримує залік.

**Перерахунок середньої оцінки за поточну діяльність**

**у багатобальну шкалу**

11.1 Оцінювання поточної навчальної діяльності (ПНД). Перерахунок середньої оцінки за поточну діяльність у багатобальну шкалу проводиться відповідно до «Інструкції з оцінювання навчальної діяльності студентів…» (таблиця 2).

11.2 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 – за кожний вид діяльності 5 – 10 балів (загалом не більше 10 балів), які можуть додаватись, як заохочувальні додаткові бали до підсумкового балу за поточну навчальну діяльність, вирахованому з використанням таблиці 2 і входять в склад оцінки з дисципліни.

Таблиця 2

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 |  |  |

Завідувач кафедри педіатрії № 1 та

неонатології,

професор, д. мед. н. Гончарь М.О.