

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

Кафедра педіатрії №1 та неонатології
Навчальний рік 2021/2022

СИЛАБУС ОСВІТНЬОГО КОМПОНЕНТУ

«Педіатрія з дитячими інфекційними хворобами»
(назва освітнього компоненту)

Нормативний освітній компонент

Форма здобуття освіти очна, дистанційна
(очна; заочна; дистанційна)

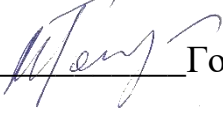
Галузь знань 22 «Охорона здоров'я» _____
(шифр і назва галузі знань)

Спеціальність «Медицина»222 _____
(шифр і назва спеціальності)

Освітньо-професійна програма «Педіатрія»
другого магістерського рівня вищої освіти
Курс 6


Силабус навчальної дисципліни
розглянуто на засіданні кафедри
педіатрії №1 та неонатології
Протокол від
“27” серпня 2021 року № 1

Завідувачка кафедри

професор  Гончарь М.О.

Схвалено методичною комісією
ХНМУ з проблем професійної
підготовки
педіатричного профілю
(назва)
Протокол від
“27” серпня 2021 року № 1

Голова методичної комісії

професор  Гончарь М.О.

РОЗРОБНИКИ СИЛАБУСУ:

1. Гончарь Маргарита Олександрівна, завідувачка кафедри педіатрії №1 та неонатології, д.мед.н, професор
2. Чайченко Т.В.- професор кафедри педіатрії №1 та неонатології, доктор медичних наук
3. Ріга О.О.- професор кафедри педіатрії №1 та неонатології, доктор медичних наук.
4. Іщенко Т.Б. - доцент кафедри педіатрії №1 та неонатології, кандидат медичних наук.
5. Омельченко О.В. - доцент кафедри педіатрії №1 та неонатології, кандидат медичних наук.
6. Бойченко А.Д.– доцент кафедри педіатрії №1 та неонатології, доктор медичних наук.
7. Логвінова О.Л. - доцент кафедри педіатрії №1 та неонатології, доктор медичних наук.
8. Уриваєва М.К. - доцент кафедри педіатрії №1 та неонатології, кандидат медичних наук.
3. Мацієвська Наталія Костянтинівна - доцент кафедри педіатрії №1 та неонатології, кандидат медичних наук.

ДАНІ ПРО ВИКЛАДАЧІВ, ЩО ВИКЛАДАЮТЬ ОСВІТНІЙ КОМПОНЕНТ

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

Корпоративна пошта викладача tv.chaichenko@knmu.edu.ua

Ріга Олена Олександрівна - доктор медичних наук, професор кафедри педіатрії №1 та неонатології, спеціалізація «Педіатрія», куратор циклу ТУ «Педіатричні аспекти паліативної допомоги».

Корпоративна пошта викладача oo.riha@knmu.edu.ua

Логвінова Ольга Леонідівна - доктор медичних наук, доцентка кафедри педіатрії №1 та неонатології, спеціалізація педіатрія, дитяча пульмонологія, дитяча імунологія.

Корпоративна пошта викладача ol.lohvinova@knmu.edu.ua

Омельченко Олена Володимирівна – кандидат медичних наук, доцент кафедри педіатрії №1 та неонатології, спеціалізація «Педіатрія», «Дитяча гастроентерологія», куратор циклу ТУ «Сучасні аспекти лікування в дитячій гастроентерології».

Корпоративна пошта викладача ov.omelchenko@knmu.edu.ua

Уриваєва Марина Кузьмівна – доцент кафедри педіатрії №1 та неонатології, кандидат медичних наук, спеціалізація педіатрія, дитяча кардіоревматологія.

Корпоративна пошта викладача mk.uryvaieva@knmu.edu.ua

Тельнова Л.Г. - кандидат медичних наук, доцент кафедри педіатрії №1 та неонатології, спеціалізація - педіатрія, дитяча пульмонологія.

Корпоративна пошта викладача lh.telnova@knmu.edu.ua

Черненко Л.М. - кандидат медичних наук, доцент кафедри педіатрії №1 та неонатології, спеціалізація - педіатрія, дитяча пульмонологія.

Корпоративна пошта викладача lm.chernenko@knmu.edu.ua

Мацієвська Наталія Костянтинівна – кандидат медичних наук, доцент кафедри педіатрії №1 та неонатології, спеціалізація «Педіатрія», «Дитяча кардіоревматологія», «Функціональна діагностика».

Корпоративна пошта викладача: nk.matsiievska@knmu.edu.ua

Логвінова О.Л. - доктор медичних наук, доцент кафедри педіатрії №1 та неонатології, спеціалізація - педіатрія, дитяча пульмонологія.

Корпоративна пошта викладача ol.lohvinova@knmu.edu.ua

Саніна І.О. - кандидат медичних наук, доцент кафедри педіатрії №1 та неонатології, спеціалізація - педіатрія, функціональна діагностика.

Корпоративна пошта викладача io.sanina@knmu.edu.ua

Галдіна Ірина Михайлівна – асистент кафедри педіатрії №1 та неонатології, кандидат медичних наук, спеціалізація педіатрія, дитяча анестезіологія.

Корпоративна пошта викладача im.haldina@knmu.edu.ua

Тесленко Т.О. - кандидат медичних наук, асистент кафедри педіатрії №1 та неонатології, спеціалізація - педіатрія, неонатологія.

Корпоративна пошта викладача to.teslenko@knmu.edu.ua

Онiкiєнко А.Л. - кандидат медичних наук, асистент кафедри педіатрії №1 та неонатології, спеціалізація - педіатрія, функціональна діагностика.

Корпоративна пошта викладача ol.onikiienko@knmu.edu.ua

Рибка О.С. - кандидат медичних наук, асистент кафедри педіатрії №1 та неонатології, спеціалізація - педіатрія.

Корпоративна пошта викладача os.rybka@knmu.edu.ua

Ольховський Є.С. - кандидат медичних наук, асистент кафедри педіатрії №1 та неонатології, спеціалізація - педіатрія, дитячі інфекційні хвороби.

Корпоративна пошта викладача ys.olkhovskyi@knmu.edu.ua

Контактний тел. та Е-mail кафедри: тел. (057)777-37-81,
kaf.pediatrics1@gmail.com

Консультації

Очні консультації: за попередньою домовленістю;

Он-лайн консультації: системи Moodle, ZOOM, Google Meet згідно з розкладом;

Локація заняття проводяться в умовах КНП ХОР ОДКЛ, КНП ХОР «ОКЛ», дистанційно – у системах ZOOM або MOODLE

ВСТУП

Силабус навчальної дисципліни «Педіатрія з дитячими інфекційними хворобами» складений відповідно до освітньо-професійної програми (далі – ОПП) «Медицина», другий (магістерський) рівень, галузі знань 22 “Охорона здоров'я”, спеціальності 222 «Медицина».

Опис навчальної дисципліни (анотація)

Курс «Педіатрія з дитячими інфекційними хворобами» 6 рік навчання присвячений основним проблемам дитини в різні вікові періоди. Програма охоплює основні теми, пов'язані з соматичними захворюваннями саме в дитячому віці. Особлива увага присвячується особливостям клінічних проявів, особливостям діагностики та методам корекції у дітей від періоду новонародженості до пубертату.

Практичні заняття передбачають курацію профільних пацієнтів в КНП ХОР «Обласна дитяча клінічна лікарня» згідно з розкладом занять, а також під час індивідуальної роботи з клінічними спостереженнями за окремими темами.

Викладання проводиться за принципами доказової медицини з використанням діючих стандартів світових фахових товариств.

Курс спрямований на засвоєння студентами диференціального підходу до основних синдромів та станів, які можуть розвинути у дітей різного віку.

Викладання проводиться за принципами доказової медицини з використанням діючих стандартів світових фахових товариств.

Курс охоплює основні практичні, так і теоретичні аспекти діяльності майбутнього сімейного лікаря, педіатра, неонатолога та лікаря суміжних спеціальностей.

Предметом вивчення навчальної дисципліни є стани та захворювання, які можуть виникати у дітей різних вікових груп.

Міждисциплінарні зв'язки:

Пререквізити Вивчення дисципліни передбачає попереднє засвоєння навчальних дисциплін з медичної біології, нормальної та патологічної анатомії, нормальної та патологічної фізіології, біохімії, мікробіології, пропедевтики дитячих хвороб, медичної генетики, фармакології та медичної рецептури, епідеміології та принципів доказової медицини, екстреної та невідкладної медичної допомоги, а також мати практичні навички догляду за хворими педіатричного профілю. Та їх ведення у поліклінічних та стаціонарних умовах.

Постреквізити Основні положення навчальної дисципліни мають застосовуватися при вивченні суміжних дисциплін протягом 6 року навчання, є базою для підготовки до ліцензійного іспиту ЄДКІ, підготовки до навчання у закладах вищої освіти на програмах третього освітньо-наукового рівня вищої освіти.

Посилання на сторінку навчальної дисципліни в MOODLE

1. МЕТА ТА ЗАВДАННЯ НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ

1.1. Метою вивчення навчальної дисципліни є забезпечити підготовку висококваліфікованих фахівців в галузі педіатрії, здатних розв'язувати комплексні проблеми діагностики та лікування основних соматичних захворювань та станів у дітей різного віку.

1.2. Основними завданнями вивчення дисципліни є набуття студентами компетентностей згідно до загальних і фахових компетентностей освітньо-професійної програми «Педіатрія з дитячими інфекційними хворобами» другого рівню вищої освіти за спеціальністю 222 Медицина

1.3. Компетентності та результати навчання, формуванню яких сприяє дисципліна:

1.3.1. Вивчення навчальної дисципліни забезпечує опанування студентами компетентностей:

інтегральні:

здатність розв'язувати типові та складні спеціалізовані задачі та практичні проблеми у професійній діяльності у галузі охорони здоров'я, або у процесі навчання, що передбачає проведення досліджень та/або здійснення інновацій та характеризується комплексністю та невизначеністю умов та вимог.

загальні:

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.

спеціальні (фахові, предметні):

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.

1.3.2. Вивчення навчальної дисципліни забезпечує набуття студентами наступних програмних результатів навчання:

ПРН 1 володіти загальними та спеціальними фундаментальними та професійно-орієнтованими знаннями, уміннями, навичками, компетентностями, необхідними для виконання типових професійних завдань, пов'язаних з діяльністю в медичній галузі на відповідній посаді

ПРН 2 володіти знаннями щодо психофізіологічних особливостей людини, здоров'я людини, підтримки здоров'я, профілактики захворювань, лікування людини, здоров'я населення

ПРН 3 застосовувати набуті знання, навички та розуміння для вирішення типових задач діяльності лікаря, сфера застосування яких передбачена переліками синдромів та симптомів, захворювань, невідкладних станів, лабораторних та інструментальних досліджень, медичних маніпуляцій

ПРН 4 проводити збір інформації про пацієнта

ПРН 5 оцінювати результати опитування, фізичного обстеження, даних лабораторних та інструментальних досліджень

ПРН 6 встановлювати попередній клінічний діагноз захворювання

ПРН 7 визначати характер, принципи лікування захворювань

ПРН 8 визначати необхідну дієту, режим праці та відпочинку при лікуванні захворювань

ПРН 9 визначати тактику ведення контингенту осіб, що підлягають диспансерному нагляду

ПРН 10 проводити діагностування невідкладних станів, визначення тактики надання екстренної медичної допомоги

ПРН 15 виконувати медичні маніпуляції

ПРН 17 вміти вести медичну документацію, обробляти державну, соціальну та медичну інформацію

ПРН 18 здійснювати оцінку стану здоров'я людини та забезпечувати його підтримку з урахуванням впливу навколишнього середовища та інших факторів здоров'я

ПРН 20 застосовувати набуті знання щодо існуючої системи охорони здоров'я для оптимізації власної професійної діяльності та участі у вирішенні практичних завдань галузі

ПРН 21 дотримуватись етичного кодексу лікаря, що забезпечує сформованість фахівця з належними особистими якостями

1.3.3. Вивчення навчальної дисципліни забезпечує набуття студентами наступних соціальний навичок (Soft skills):

- комунікативність (реалізується через: метод роботи групах та мозковий штурм під час аналізу клінічних кейсів, метод презентації результатів самостійної роботи та їх захисту в групі, ділові ігри),
- робота в команді (реалізується через: метод роботи групах та мозковий штурм під час аналізу клінічних кейсів),
- конфлікт-менеджмент (реалізується через: ділові ігри),
- тайм-менеджмент (реалізується через: метод самоорганізації під час аудиторної роботи в групах та самостійної роботи),

- лідерські навички (реалізується через: метод презентації результатів самостійної роботи та їх захисту в групі, ділові ігри).

2. ІНФОРМАЦІЙНИЙ ОБСЯГ НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ

Найменування показників	Галузь знань, спеціальність, освітній ступінь, ОПП	Характеристика навчальної дисципліни	
		денна форма навчання	заочна форма навчання
Кількість кредитів –8,0	Галузь знань освітня програма підготовки фахівців другого (магістерського) рівня вищої освіти підготовки 22 «Охорона здоров'я» (шифр і назва)	Вибіркова	
Загальна кількість годин – 240	Спеціальність: 222 «Медицина» (шифр і назва) Спеціалізація: _____	Рік підготовки (курс):	
		б-й	-й
		Семестр	
		11, 12 -й	-й
		Лекції	
Годин для денної (або вечірньої) форми навчання: аудиторних – 135 самостійної роботи студента - 105	Освітній ступінь: магістр ОПП «Медицина»	0 год.	год.
		Практичні, семінарські	
		135 год.	год.
		Лабораторні	
		год.	год.
		Самостійна робота	
		105 год.	год.
		Індивідуальні завдання: год. Вид підсумковою контролю: диф. залік, іспит	

2.1 Опис дисципліни

2.2.1 Лекції

Не передбачено навчальним планом

2.2.2 Семінарські заняття

Не передбачено навчальним планом

2.2.3 Практичні заняття

№ з/п	Назва теми	Кількість годин	Методи навчання	Форми контролю
1	Диференційна діагностика синдрому кашлю у дітей. Сучасні методи обстеження дитини з респіраторною патологією. Складання індивідуальних схем лікування за останніми рекомендаціями Європейських протоколів.	6	розповідь-пояснення, бесіда, ілюстрація, демонстрація, презентація, відеороліки, дискусія, ділова, рольова гра, моделювання ситуацій, делегування повноважень, кейс-метод, дебати, метод «Мозковий штурм», віртуальна консультація, стандартизований пацієнт, використання манекенів	усне опитування (індивідуальне і фронтальне); письмове опитування; тестовий контроль
2	Диференційна діагностика задишки. Пневмонії у дітей. Ускладнення пневмонії. Імперична та специфічна антибіотикотерапія при лікуванні дітей різного віку.	6	розповідь-пояснення, бесіда, ілюстрація, демонстрація, презентація, відеороліки, дискусія, ділова, рольова гра, моделювання ситуацій, делегування повноважень, кейс-метод, дебати, метод «Мозковий штурм»,	усне опитування (індивідуальне і фронтальне); письмове опитування; тестовий контроль

			віртуальна консультація	
3	Диференційна діагностика синдрому бронхіальної обструкції. Сучасні стандарти діагностики та лікування бронхіальної астми.	6	розповідь-пояснення, бесіда, ілюстрація, демонстрація, презентація, відеороліки, дискусія, ділова, рольова гра, моделювання ситуацій, делегування повноважень, кейс-метод, віртуальна консультація, стандартизований пацієнт, використання манекенів	усне опитування (індивідуальне і фронтальне); письмове опитування; тестовий контроль
4	Диференційна діагностика ціанозу. Спадкові, природжені та хронічні захворювання бронхолегеневої системи.	6	розповідь-пояснення, бесіда, ілюстрація, демонстрація, презентація, відеороліки, дискусія, ділова, рольова гра, моделювання ситуацій, делегування повноважень, кейс-метод, дебати, метод «Мозковий штурм», віртуальна консультація	усне опитування (індивідуальне і фронтальне); письмове опитування; тестовий контроль
5	Диференційна діагностика кардіомегалії у дітей. Незапальні та запальні захворювання серця.	6	розповідь-пояснення, бесіда, ілюстрація, демонстрація, презентація, відеороліки, дискусія, ділова, рольова гра, моделювання ситуацій,	усне опитування (індивідуальне і фронтальне); письмове опитування; тестовий контроль

			делегування повноважень, кейс-метод, дебати, метод «Мозковий штурм», віртуальна консультація	
6	Диференційна діагностика серцевих шумів. Вроджені та набуті вади серця, кардіоміопатії. Синдром недостатності кровообігу. Тактика ведення дітей при вроджених вадах серця.	6	розповідь-пояснення, бесіда, ілюстрація, демонстрація, презентація, відеороліки, дискусія, ділова, рольова гра, моделювання ситуацій, делегування повноважень, кейс-метод, дебати, метод «Мозковий штурм», віртуальна консультація	усне опитування (індивідуальне і фронтальне); письмове опитування; тестовий контроль
7	Диференційна діагностика порушень серцевого ритму та провідності у дітей..	6	розповідь-пояснення, бесіда, ілюстрація, демонстрація, презентація, відеороліки, дискусія, ділова, рольова гра, моделювання ситуацій, делегування повноважень, кейс-метод, дебати, метод «Мозковий штурм», віртуальна консультація	усне опитування (індивідуальне і фронтальне); письмове опитування; тестовий контроль
8	Диференційна діагностика лихоманки неясного генезу, неінфекційного висипу. Системні захворювання сполучної тканини та системні	6	розповідь-пояснення, бесіда, ілюстрація, демонстрація, презентація,	усне опитування (індивідуальне і фронтальне); письмове опитування;

	васкуліти у дітей. Тактика ведення хворих при системних захворюваннях сполучної тканини.		відеороліки, дискусія, ділова, рольова гра, моделювання ситуацій, делегування повноважень, кейс-метод, дебати, метод «Мозковий штурм», віртуальна консультація	тестовий контроль
9	Диференційна діагностика суглобового синдрому у дітей. Ювенільний ідіопатичний артрит, реактивні артрити. Тактика ведення та лікування хворих дітей. Профілактика реактивних артритів у дітей.	6	розповідь-пояснення, бесіда, ілюстрація, демонстрація, презентація, відеороліки, дискусія, ділова, рольова гра, моделювання ситуацій, делегування повноважень, кейс-метод, дебати, метод «Мозковий штурм», віртуальна консультація	усне опитування (індивідуальне і фронтальне); письмове опитування; тестовий контроль
10	Диференційна діагностика синдрому абдомінального болю. Функціональні та органічні захворювання шлунку та дванадцятипалої кишки у дітей. Показання до консультації дитячим хірургом. Тактика ведення та лікування хворої дитини.	6	розповідь-пояснення, бесіда, ілюстрація, демонстрація, презентація, відеороліки, дискусія, ділова, рольова гра, моделювання ситуацій, делегування повноважень, кейс-метод, дебати, метод «Мозковий штурм», віртуальна консультація	усне опитування (індивідуальне і фронтальне); письмове опитування; тестовий контроль

11	Диференційна діагностика синдрому гепатоспленомегалії та портальної гіпертензії. Захворювання гепатобіліарної системи та підшлункової залози у дітей	6	розповідь-пояснення, бесіда, ілюстрація, демонстрація, презентація, відеороліки, дискусія, ділова, рольова гра, моделювання ситуацій, делегування повноважень, кейс-метод, дебати, метод «Мозковий штурм», віртуальна консультація	усне опитування (індивідуальне і фронтальне); письмове опитування; тестовий контроль
12	Диференційна діагностика синдрому закрепку та діареї. Функціональні та органічні захворювання кишківника у дітей. Тактика ведення та лікування хворої дитини.	6	розповідь-пояснення, бесіда, ілюстрація, демонстрація, презентація, відеороліки, дискусія, ділова, рольова гра, моделювання ситуацій, делегування повноважень, кейс-метод, дебати, метод «Мозковий штурм», віртуальна консультація	усне опитування (індивідуальне і фронтальне); письмове опитування; тестовий контроль
13	Диференційна діагностика синдрому дизурії. Інфекційно-запальні захворювання сечової системи у дітей. Дизметаболическі нефропатії та тубулопатії у дітей. Тактика ведення хворої дитини при найбільш поширених інфекційно-запальних захворюваннях сечової системи та їх ускладненнях.	6	розповідь-пояснення, бесіда, ілюстрація, демонстрація, презентація, відеороліки, дискусія, ділова, рольова гра, моделювання ситуацій, делегування повноважень, кейс-метод,	усне опитування (індивідуальне і фронтальне); письмове опитування; тестовий контроль

	Профілактика уретриту, циститу, пієлонефриту.		дебати, метод «Мозковий штурм», віртуальна консультація	
14	Диференційна діагностика набрякового та нефротичного синдрому. Первинні та вторинні гломерулонефрити у дітей. Гостра та хронічна ниркова недостатність у дітей. Тактика ведення хворої дитини при гострому та хронічному гломерулонефриті.	6	розповідь-пояснення, бесіда, ілюстрація, демонстрація, презентація, відеороліки, дискусія, ділова, рольова гра, моделювання ситуацій, делегування повноважень, кейс-метод, дебати, метод «Мозковий штурм», віртуальна консультація	усне опитування (індивідуальне і фронтальне); письмове опитування; тестовий контроль
15	Диференційна діагностика жовтяниць у новонароджених дітей. Диспансерне спостереження за дітьми з перинатальною патологією центральної нервової системи. Тактика ведення та лікування хворих дітей.	6	розповідь-пояснення, бесіда, ілюстрація, демонстрація, презентація, відеороліки, дискусія, ділова, рольова гра, моделювання ситуацій, делегування повноважень, кейс-метод, дебати, метод «Мозковий штурм», віртуальна консультація	усне опитування (індивідуальне і фронтальне); письмове опитування; тестовий контроль
16	Диференційна діагностика артеріальної гіпертензії. Тактика ведення та лікування хворих дітей. Особливості динамічного медичного спостереження за дітьми підліткового віку.	6	розповідь-пояснення, бесіда, ілюстрація, демонстрація, презентація, відеороліки, дискусія, ділова, рольова гра,	усне опитування (індивідуальне і фронтальне); письмове опитування; тестовий контроль

			<p>моделювання ситуацій, делегування повноважень, кейс-метод, дебати, метод «Мозковий штурм», віртуальна консультація</p>	
17	<p>Диференційний діагноз лейкомоїдних реакцій та захворювань кровотворних органів у дітей з хронічною соматичною патологією.</p>	5	<p>розповідь-пояснення, бесіда, ілюстрація, демонстрація, презентація, відеороліки, дискусія, ділова, рольова гра, моделювання ситуацій, делегування повноважень, кейс-метод, дебати, метод «Мозковий штурм», віртуальна консультація</p>	<p>усне опитування (індивідуальне і фронтальне); письмове опитування; тестовий контроль</p>
18	<p>Диференційна діагностика основних гематологічних симптомів і синдромів в практиці лікаря неонатолога та педіатра.</p>	5	<p>розповідь-пояснення, бесіда, ілюстрація, демонстрація, презентація, відеороліки, дискусія, ділова, рольова гра, моделювання ситуацій, делегування повноважень, кейс-метод, дебати, метод «Мозковий штурм», віртуальна консультація</p>	<p>усне опитування (індивідуальне і фронтальне); письмове опитування; тестовий контроль</p>
19	<p>Невідкладна допомога при гострій дихальній недостатності у дітей. Невідкладна допомога при</p>	5	<p>розповідь-пояснення, бесіда, ілюстрація,</p>	<p>усне опитування (індивідуальне і фронтальне); письмове</p>

	астматичному статусі. Невідкладна допомога при фебрильних судомах. Невідкладна допомога при анафілактичних реакціях. Респіраторна підтримка		демонстрація, презентація, відеороліки, дискусія, ділова, рольова гра, моделювання ситуацій, делегування повноважень, кейс-метод, дебати, метод «Мозковий штурм», віртуальна консультація	опитування; тестовий контроль
20	Невідкладна допомога при гострій серцево-судинній недостатності. Невідкладна допомога при пароксизмальних порушеннях ритму. Тактика ведення та лікування пацієнта з ГСН на засадах доказової медицини. Надання невідкладної допомоги при вегетативних кризах, гіпертензивній кризі.	6	розповідь- пояснення, бесіда, ілюстрація, демонстрація, презентація, відеороліки, дискусія, ділова, рольова гра, моделювання ситуацій, делегування повноважень, кейс-метод, дебати, метод «Мозковий штурм», віртуальна консультація	усне опитування (індивідуальне і фронтальне); письмове опитування; тестовий контроль
21	Невідкладна допомога при загрозливих станах, які супроводжуються абдомінальним болем у дітей. Невідкладна допомога при гострій печінковій недостатності. Принципи лікування гострого ураження нирок, гострої та хронічної ниркової недостатності у дітей. Гемо та перітонеальний діалізи. Покази. Протипокази. Ризики.	6	розповідь- пояснення, бесіда, ілюстрація, демонстрація, презентація, відеороліки, дискусія, ділова, рольова гра, моделювання ситуацій, делегування повноважень, кейс-метод, дебати, метод «Мозковий штурм»,	усне опитування (індивідуальне і фронтальне); письмове опитування; тестовий контроль

			віртуальна консультація	
22	Лікування сепсису, сепсис-шоку. Вивчення теоретичних питань. Ознайомлення з сучасними міжнародними протоколами.	6	розповідь-пояснення, бесіда, ілюстрація, демонстрація, презентація, відеороліки, дискусія, ділова, рольова гра, моделювання ситуацій, делегування повноважень, кейс-метод, дебати, метод «Мозковий штурм», віртуальна консультація	усне опитування (індивідуальне і фронтальне); письмове опитування; тестовий контроль
40	Диференційний залік	6	клінічний електронно-контрольний	комп'ютерне тестування, контроль виконання самостійної роботи, оцінка поточної навчальної діяльності
	Всього годин	135		

2.2.4. Лабораторні заняття

Не передбачено навчальним планом

2.2.5. Самостійна робота

№ з/п	Назва теми	Кількість годин	Методи навчання	Форми контролю
1	Підготовка до практичного заняття з диференційної діагностики синдрому кашлю у дітей та диференційної діагностики задишки. Пневмонії у дітей. Ускладнення пневмонії. Вивчення теоретичних питань.	4	- електронно-інформаційний (презентації, відео-матеріали, методичні рекомендації) -іноваційний (кейс-метод)	-самоконтроль, -використання набутих навичок під час роботи в аудиторії (аналіз лабораторних даних, встановлення

	Ознайомлення з сучасними міжнародними протоколами.			клінічного діагнозу, тощо) самоконтроль
2	Підготовка до практичного заняття з диференційної діагностики синдрому бронхіальної обструкції та диференційної діагностики ціанозу. Спадкові, природжені та хронічні захворювання бронхолегеневої системи. Вивчення теоретичних питань. Ознайомлення з сучасними міжнародними протоколами.	4	- електронно-інформаційний (презентації, відео-матеріали, методичні рекомендації) -іноваційний (кейс-метод)	-самоконтроль, -використання набутих навичок під час роботи в аудиторії (аналіз лабораторних даних, встановлення клінічного діагнозу, тощо) самоконтроль
3	Підготовка до практичного заняття з диференційної діагностики кардіомегалії у дітей. Незапальні захворювання серця. Диференційна діагностика серцевих шумів. Вроджені та набуті вади серця, кардіоміопатії. Синдром недостатності кровообігу. Тактика ведення дітей при вроджених вадах серця. Диференційна діагностика порушень серцевого ритму та провідності у дітей. Вивчення теоретичних питань. Ознайомлення з сучасними міжнародними протоколами.	4	- електронно-інформаційний (презентації, відео-матеріали, методичні рекомендації) -іноваційний (кейс-метод)	-самоконтроль, -використання набутих навичок під час роботи в аудиторії (аналіз лабораторних даних, встановлення клінічного діагнозу, тощо) самоконтроль
4	Підготовка до практичного заняття з диференційної діагностики лихоманки неясного генезу, неінфекційного висипу. Системні захворювання сполучної тканини та системні васкуліти у дітей. Тактика ведення хворих при системних захворюваннях сполучної тканини. Диференційна діагностика суглобового синдрому у дітей. Ювенільний ревматоїдний артрит, реактивні артрити. Тактика	5	- електронно-інформаційний (презентації, відео-матеріали, методичні рекомендації) -іноваційний (кейс-метод)	-самоконтроль, -використання набутих навичок під час роботи в аудиторії (аналіз лабораторних даних, встановлення клінічного діагнозу, тощо)

	<p>ведення та лікування хворих дітей. Профілактика реактивних артритів у дітей. Вивчення теоретичних питань. Ознайомлення з сучасними міжнародними протоколами.</p>			
5	<p>Підготовка до практичного заняття з диференційної діагностики синдрому абдомінального болю. Функціональні та органічні захворювання шлунку та дванадцятипалої кишки у дітей. Тактика ведення та лікування хворої дитини. Диференційна діагностика синдрому гепатоспленомегалії та портальної гіпертензії. Захворювання гепатобіліарної системи та підшлункової залози у дітей. Диференційна діагностика синдрому закрепу та діареї. Функціональні та органічні захворювання кишківника у дітей. Тактика ведення та лікування хворої дитини. Вивчення теоретичних питань. Ознайомлення з сучасними міжнародними протоколами.</p>	5	<p>- електронно-інформаційний (презентації, відео-матеріали, методичні рекомендації) -іноваційний (кейс-метод)</p>	<p>-самоконтроль, -використання набутих навичок під час роботи в аудиторії (аналіз лабораторних даних, встановлення клінічного діагнозу, тощо)</p>
6	<p>Підготовка до практичного заняття з диференційної діагностики синдрому дизурії. Інфекційно-запальні захворювання сечової системи у дітей. Дизметаболічні нефропатії та тубулопатії у дітей. Тактика ведення хворої дитини при найбільш поширених інфекційно-запальних захворюваннях сечової системи та їх ускладненнях. Профілактика уретриту, циститу, пієлонефриту. Диференційна діагностика набрякового та нефротичного синдрому.</p>	5	<p>- електронно-інформаційний (презентації, відео-матеріали, методичні рекомендації) -іноваційний (кейс-метод)</p>	<p>-самоконтроль, -використання набутих навичок під час роботи в аудиторії (аналіз лабораторних даних, встановлення клінічного діагнозу, тощо) самоконтроль</p>

	Первинні та вторинні гломерулонефрити у дітей. Гостра та хронічна ниркова недостатність у дітей. Тактика ведення хворої дитини при гострому та хронічному гломерулонефриті. Вивчення теоретичних питань. Ознайомлення з сучасними міжнародними протоколами.			
7	Підготовка до практичного заняття з диференційної діагностики жовтяниць у новонароджених дітей. Диспансерне спостереження за дітьми з перинатальною патологією центральної нервової системи. Тактика ведення та лікування хворих дітей. Вивчення теоретичних питань. Ознайомлення з сучасними міжнародними протоколами.	5	- електронно-інформаційний (презентації, відео-матеріали, методичні рекомендації) -іноваційний (кейс-метод)	-самоконтроль, -використання набутих навичок під час роботи в аудиторії (аналіз лабораторних даних, встановлення клінічного діагнозу, тощо) самоконтроль
8	Підготовка до практичного заняття з диференційної діагностики артеріальної гіпертензії. Тактика ведення та лікування хворих дітей. Особливості динамічного медичного спостереження за дітьми підліткового віку. Вивчення теоретичних питань. Ознайомлення з сучасними міжнародними протоколами.	5	- електронно-інформаційний (презентації, методичні рекомендації, графіки оцінки антропометричних параметрів для дітей різного віку)	-самоконтроль, -використання набутих навичок під час роботи в аудиторії (аналіз лабораторних даних, встановлення клінічного діагнозу, тощо) самоконтроль
9	Підготовка до практичного заняття з диференційної діагностики лейкоїдних реакцій та гематологічних змін у дітей з хронічною соматичною патологією. Диференційна діагностика основних гематологічних симптомів і синдромів у дітей при різній соматичній патології. Вивчення теоретичних питань.	5	- електронно-інформаційний (презентації, методичні рекомендації, графіки оцінки антропометричних параметрів для дітей різного віку)	-самоконтроль, -використання набутих навичок під час роботи в аудиторії (аналіз лабораторних даних, встановлення клінічного діагнозу, тощо) самоконтроль

	Ознайомлення з сучасними міжнародними протоколами.			
10	Підготовка до практичного заняття з невідкладної допомоги при гострій дихальній недостатності у дітей. Невідкладна допомога при астматичному статусі. Респіраторна підтримка. Невідкладна допомога при гострій серцевій недостатності. Невідкладна допомога при пароксизмальних порушеннях ритму та Морган'ї-Адамс-Стокс-синдромі. Тактика ведення та лікування хворої дитини. Вивчення теоретичних питань. Ознайомлення з сучасними міжнародними протоколами.	4	- електронно-інформаційний (презентації, методичні рекомендації, графіки оцінки антропометричних параметрів для дітей різного віку)	-самоконтроль, -використання набутих навичок під час роботи в аудиторії (аналіз лабораторних даних, встановлення клінічного діагнозу, тощо) самоконтроль
11	Підготовка до практичного заняття з невідкладної допомоги при гострій печінковій недостатності. Невідкладна допомога при загрозливих станах, які супроводжуються абдомінальним болем у дітей. Принципи лікування гострої та хронічної ниркової недостатності у дітей. Гемо і перитонеальний діалізи. Покази. Протипокази. Ризики. Лікування сепсису, сепсис-шоку. Вивчення теоретичних питань. Ознайомлення з сучасними міжнародними протоколами	4	- електронно-інформаційний (презентації, методичні рекомендації, графіки оцінки антропометричних параметрів для дітей різного віку)	-самоконтроль, -використання набутих навичок під час роботи в аудиторії (аналіз лабораторних даних, встановлення клінічного діагнозу, тощо) самоконтроль
12	Підготовка до практичного заняття з основних показів та протипоказів до органної та тканинної трансплантації у дітей з соматичною патологією. Ризики. Очікуемі результати. Вивчення	4	- електронно-інформаційний (презентації, методичні рекомендації, графіки оцінки антропометричних параметрів	-самоконтроль, -використання набутих навичок під час роботи в аудиторії (аналіз лабораторних

	теоретичних питань. Ознайомлення з сучасними міжнародними протоколами.		для дітей різного віку)	даних, встановлення клінічного діагнозу, тощо) самоконтроль
13	Організація невідкладної допомоги дітям в амбулаторних умовах.	5	- електронно-інформаційний (презентації, методичні рекомендації, графіки оцінки антропометричних параметрів для дітей різного віку)	-самоконтроль, -використання набутих навичок під час роботи в аудиторії (аналіз лабораторних даних, встановлення клінічного діагнозу, тощо) самоконтроль
14	Рациональне вигодовування та харчування дитини віком до трьох років. Принципи ефективного контролю за якістю вигодовування.	5	- електронно-інформаційний (презентації, методичні рекомендації, графіки оцінки антропометричних параметрів для дітей різного віку)	-самоконтроль, -використання набутих навичок під час роботи в аудиторії (аналіз лабораторних даних, встановлення клінічного діагнозу, тощо) самоконтроль
15	Шляхи пренатальних трансмісій ВІЛ. Профілактика. Ведення дітей, народжених ВІЛ-інфікованими жінками	4	- електронно-інформаційний (презентації, методичні рекомендації, графіки оцінки антропометричних параметрів для дітей різного віку)	-самоконтроль, -використання набутих навичок під час роботи в аудиторії (аналіз лабораторних даних, встановлення клінічного діагнозу, тощо) самоконтроль
16	Лабораторна діагностика ВІЛ-інфекцій. Особливості діагностики ВІЛ-інфекції у дітей, народжених ВІЛ-інфікованими матерями.	4	- електронно-інформаційний (презентації, методичні рекомендації, графіки оцінки антропометричних параметрів	-самоконтроль, -використання набутих навичок під час роботи в аудиторії (аналіз лабораторних

			для дітей різного віку)	даних, встановлення клінічного діагнозу, тощо) самоконтроль
17	Диференційна діагностика анемії у дітей з соматичною патологією.	5	- електронно-інформаційний (презентації, методичні рекомендації, графіки оцінки антропометричних параметрів для дітей різного віку)	-самоконтроль, -використання набутих навичок під час роботи в аудиторії (аналіз лабораторних даних, встановлення клінічного діагнозу, тощо) самоконтроль
18	Диференційна діагностика ожиріння у дітей. Тактика ведення хворої дитини. Профілактика.	5	- електронно-інформаційний (презентації, методичні рекомендації, графіки оцінки антропометричних параметрів для дітей різного віку)	-самоконтроль, -використання набутих навичок під час роботи в аудиторії (аналіз лабораторних даних, встановлення клінічного діагнозу, тощо) самоконтроль
19	Диференційна діагностика синдромів гіперглікемії та гіпоглікемії у дітей. Діагностика, тактика ведення. Принципи надання невідкладної допомоги у критичних станах.	5	- електронно-інформаційний (презентації, методичні рекомендації, графіки оцінки антропометричних параметрів для дітей різного віку)	-самоконтроль, -використання набутих навичок під час роботи в аудиторії (аналіз лабораторних даних, встановлення клінічного діагнозу, тощо) самоконтроль
20	Диференційна діагностика захворювань гіпоталамогіпофізарної системи і надниркових залоз у дітей.	5	- електронно-інформаційний (презентації, методичні рекомендації, графіки оцінки антропометричних параметрів	-самоконтроль, -використання набутих навичок під час роботи в аудиторії (аналіз лабораторних

			для дітей різного віку)	даних, встановлення клінічного діагнозу, тощо) самоконтроль
21	Шкали болю. Мета оцінки. Бар'єри при оцінці та вимірюванні болю. Нефармакологічні та фармакологічні методи знеболювання. Нейропатичний біль. Оцінювання у дітей. Фармакологічне лікування. Оцінювання болю у дітей раннього віку. Фармакологічні та нефармакологічні методи лікування болю у новонароджених та дітей раннього віку.	4	- електронно-інформаційний (презентації, методичні рекомендації, графіки оцінки антропометричних параметрів для дітей різного віку)	-самоконтроль, -використання набутих навичок під час роботи в аудиторії (аналіз лабораторних даних, встановлення клінічного діагнозу, тощо) самоконтроль
22	Комунікація з сіблінгами. Духовна та соціальна підтримка дитини та членів її родини. Комунікації з дітьми і рішення емоційних проблем. Рівень взаємодії між дитиною і членами сім'ї. Рекомендації. Оцінка варіантів лікування і надання допомоги дитині і сім'ї.	4	- електронно-інформаційний (презентації, методичні рекомендації, графіки оцінки антропометричних параметрів для дітей різного віку)	-самоконтроль, -використання набутих навичок під час роботи в аудиторії (аналіз лабораторних даних, встановлення клінічного діагнозу, тощо) самоконтроль
23	Психологічні потреби дітей в залежності від віку. Духовні потреби дітей в залежності від віку. Опрацювання Наказів МОЗ України з питань паліативної допомоги. Протоколи надання допомоги паліативним хворим.	5	- електронно-інформаційний (презентації, методичні рекомендації, графіки оцінки антропометричних параметрів для дітей різного віку)	-самоконтроль, -використання набутих навичок під час роботи в аудиторії (аналіз лабораторних даних, встановлення клінічного діагнозу, тощо) самоконтроль оцінка викладача
	Всього годин	105		

3. КРИТЕРІЇ ОЦІНЮВАННЯ

3.1. Оцінювання успішності навчання здобувачів освіти здійснюється на підставі наказу ХНМУ від 21.08.2021 № 181 «Інструкція з оцінювання навчальної діяльності здобувачів вищої освіти в Харківському національному медичному університеті».

Посилання:

http://www.knmu.kharkov.ua/index.php?option=com_content&view=article&id=1226%3A2013-03-25-12-07-55&catid=4%3A2011-05-04-07-20-12&Itemid=19&lang=uk

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 ЕСТС 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 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.

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 «Педіатрія з дитячими інфекційними хворобами» студент отримує диференційний залік.

Перерахунок середньої оцінки за поточну діяльність у багатобальну шкалу (для дисциплін, що завершуються заліком)

4-бальна шкала	120-бальна шкала	4-бальна шкала	120-бальна шкала
5	120	3.91-3,94	94
4.95-4,99	119	3.87-3,9	93
4.91-4,94	118	3.83- 3,86	92
4.87-4,9	117	3.79- 3,82	91
4.83-4,86	116	3.74-3,78	90
4.79-4,82	115	3.7- 3,73	89
4.75-4,78	114	3.66- 3,69	88
4.7-4,74	113	3.62- 3,65	87
4.66-4,69	112	3.58-3,61	86
4.62-4,65	111	3.54- 3,57	85
4.58-4,61	110	3.49- 3,53	84
4.54-4,57	109	3.45-3,48	83
4.5-4,53	108	3.41-3,44	82
4.45-4,49	107	3.37-3,4	81
4.41-4,44	106	3.33- 3,36	80
4.37-4,4	105	3.29-3,32	79
4.33-4,36	104	3.25-3,28	78
4.29-4,32	103	3.21-3,24	77
4.25- 4,28	102	3.18-3,2	76
4.2- 4,24	101	3.15- 3,17	75
4.16- 4,19	100	3.13- 3,14	74
4.12- 4,15	99	3.1- 3,12	73
4.08- 4,11	98	3.07- 3,09	72
4.04- 4,07	97	3.04-3,06	71
3.99-4,03	96	3.0-3,03	70
3.95- 3,98	95	Менше 3	Недостатньо

Загальний рівень знань оцінюється відповідною сумою балів.

70-90 балів отримує студент, який володіє теоретичними знаннями з основних питань, що розглядаються під час курсу.

91-100 балів отримує студент, який володіє достатньою теоретичною базою з основних питань, що розглядаються під час курсу, складає алгоритм клінічного пошуку, знає сучасні принципи діагностики та лікування патологічних станів в неонатології згідно з профільними наказами МОЗ. Має теоретичні знання з проведення практичної маніпуляції згідно з переліком освітньої програми підготовки фахівців другого рівня вищої освіти.

101-120 балів отримує студент, який володіє на високому рівні теоретичною базою з основних питань, що розглядаються під час практичних занять, складає алгоритм клінічного пошуку, знає сучасні принципи діагностики, проведення диференційної діагностики та принципи патогенетичної терапії патологічних станів в неонатології згідно з профільними наказами МОЗ та сучасними гедлайнами. Має теоретичні знання та може продемонструвати на фантомі практичні маніпуляції згідно з переліком освітньої програми підготовки фахівців другого рівня вищої освіти.

Якщо студент не набрав необхідну кількість балів протягом курсу, він має можливість

відпрацювати практичні заняття та незадовільні оцінки з дозволу деканату згідно з графіком кафедри.

Для отримання заліку з курсу Педіатрія необхідним є відвідування усіх практичних занять, мати необхідні рівень знань за темами занять, вміння роз'язувати питання з ліцензійного іспиту КРОК – 2 з курсу Педіатрія. Кількість отриманих студентом балів за курс залежить від рівня знань, ступеню оволодіння практичними навичками.

- Поточний – поточна навчальна діяльність.

- Заключний – диференційований залік.

Диференційований залік – проводиться викладачем академічної групи на останньому занятті з дисципліни. Допуск до заліку визначається у балах поточної навчальної діяльності, а саме: мінімум 70 балів, максимум - 120 балів. Безпосередньо диференційований залік оцінюється: мінімально - 50 балів, максимально - 80 балів. Оцінка з дисципліни є сума балів за поточної навчальної діяльності та диференційованого заліку у балах: мінімально – 120 балів, максимально - 200 балів і відповідає національній шкалі та шкалі ECTS.

До диференційованого заліку допускаються студенти, які виконали всі види робіт, передбачені навчальною програмою, та при вивченні розділів набрали кількість балів, не меншу за мінімальну.

Форма проведення диференційованого заліку є стандартизованою і включає контроль теоретичної (тестовий контроль) і практичної підготовки (демонстрування умінь студента біля ліжка хворої дитини, вирішення структурованих ситуаційних задач, виконання маніпуляцій).

Тестовий контроль включає 50 тестових завдань.

Виконання студентами практичних навичок біля ліжка хворого (оцінка загального стану хворої дитини, аналіз даних анамнезу, об'єктивне обстеження та визначення клінічних змін з боку органів та систем, обґрунтування попереднього діагнозу, призначення лікування, визначення заходів екстреної допомоги тощо).

Вирішення комплексної структурованої ситуаційної задачі, що включає інтерпретацію даних лабораторних та інструментальних досліджень, обґрунтування клінічного діагнозу, визначення терапевтичної тактики, призначення лікування або надання екстреної допомоги.

Іспит або диференційований залік з дисципліни або її частини - це процес, протягом якого перевіряються отримані за курс (семестр):

- рівень теоретичних знань;

- розвиток творчого мислення;

- навички самостійної роботи;

- компетенції - вміння синтезувати отримані знання і застосовувати їх у вирішенні практичних завдань.

Диференційований залік проводиться викладачем групи на останньому практичному занятті, а для проведення сесії встановлюється розклад, затверджений ректором ХНМУ із зазначенням конкретних дат складання іспитів.

Якщо іспит не складено, встановлюються дати перескладання під час канікул, до початку наступного семестру.

Оцінка з дисципліни – це поточна навчальна діяльність (складається з загальної кількості балів протягом навчального семестру, яка може бути оцінена від 70 до 120 балів) + диференційований залік (складається з оцінки практичних навичок,

лабораторних та інструментальних методів дослідження та вирішення ситуаційних задач) = 120 балів + 80 балів = 200 балів.

Таблиця 2

Відповідність оцінок за 200-бальною шкалою, чотирибальною «національною» та шкалою ECTS

Оцінка за багатобальною (200) шкалою	Оцінка за шкалою ECTS	Оцінка за чотирибальною «національною» шкалою
Від 180 до 200 балів	A	відмінно
Від 160 до 179 балів	B	добре
Від 150 до 159 балів	C	добре
Від 130 до 149 балів	D	задовільно
Від 120 до 129 балів	E	задовільно
Нижче 120 балів	F, Fx	незадовільно

Випускний іспит проводиться як інтегрований практично-орієнтований іспит, що об'єднує два предмета в один день: I – «Дитячі хвороби з дитячими інфекційними хворобами».

Розклад комплексного практично-орієнтованого випускного іспиту було складено таким чином, що, враховуючи особливості дитячої клініки, в перший день випускники складають I етап II комплексу практично-орієнтованого іспиту з «Дитячих хвороб з дитячими інфекційними хворобами» в корпусі УЛК в на базі ННІЯО ХНМУ в спеціально обладнаній фантомній залі ХНМУ, де перевіряються вміння та практичні навички згідно освітньо-кваліфікаційної характеристики (ОКХ п.5) випускника та володіння питаннями невідкладної допомоги дітям (ОКХ п.3,4).

Наступного дня студенти складають другу частину («біля ліжка хворого») з «Дитячих хвороб з дитячими інфекційними хворобами», що передбачало вирішення низки ситуаційних клінічних завдань щодо пацієнтів дитячого віку, постановку діагнозу, проведення диференціального діагнозу, складання плану обстеження, призначення лікування, а також заповнення відповідної медичної документації та розв'язання типової ситуаційної задачі.

Кожна папка-набір для першої частини іспиту має наступні завдання:

- вирішення 5 ситуаційних задач (задача 1 - на діагностування невідкладного стану, задача 2 - на визначення тактики і надання екстреної медичної допомоги, задача 3 - оцінювання результатів лабораторних досліджень, задача 4 - оцінювання результатів інструментальних досліджень, задача 5 - надання невідкладної допомоги). Співробітники кафедри також готували дидактичні матеріали для другої частини державного іспиту: 230 ситуаційних задач, що висвітили 25 невідкладних станів згідно списку 3 ОКХ та ОПП, лабораторні та інструментальні дослідження за 53 пунктами списку 4 ОКХС (всього 250 завдань);

- виконання 5 медичних маніпуляцій з 16 пунктів списку 5 ОКХ.

Для проведення першої частини практично-орієнтованого іспиту підготовлено папки - набори довідникової інформації (таблиці оцінки фізичного розвитку, центильні таблиці щодо оцінки артеріального тиску у різних вікових групах, нормальні показники «складних»

додаткових аналізів).

Для проведення другої частини практично-орієнтованого випускного іспиту на кафедрі передбачено наявність манекенів: «Педіатричний тренажер життєзабезпечення», «Тренажер для інтубації новонародженого», «Новонароджене немовля (лялька)», «Макет руки для ін'єкцій», «Манекен дитини (6-9 місяців)». Застосовуються ситуаційні завдання з результатами лабораторних та інструментальних методів дослідження (виписки з історії хвороб з основних розділів «Гастроентерологія», «Кардіологія», «Пульмонологія», «Нефрологія», «Ендокринологія», «Педіатрія раннього віку») по 78 типових завдань на трьох мовах (укр., рос., англ.).

Крім того кожний студент отримує папку-набір яка має наступні завдання:

- бланки медичної документації, який повинен заповнити студент (перелік документації було визначено кафедрою соціальної гігієни, усього 14 видів медичної документації).

- вирішення типової задачі (було складено 174 задачі, що висвітлили 91 захворювання та 51 синдром (списки 1 та 2 п.3 освітньо-кваліфікаційної характеристики спеціаліста).

- написання рецептів на основні лікарських препаратів, зазначених програмою (всього 100 препаратів).

Кафедра педіатрії №1 та неонатології є координатором з ліцензійної роботи з розділу «Педіатрія» по ХНМУ. Це питання розглядається на засіданнях кафедри та методичної комісії з педіатрії та методичної комісії з «Кроку-2» по ХНМУ. Тестові завдання щорічно складаються співробітниками кафедри, поширюється банк ліцензійних завдань.

Наявність індивідуального рейтингу навчальної діяльності випускника.

Кожен студент має індивідуальний рейтинг навчальної діяльності, який заноситься до атестаційних листів, окремих для кожної групи. Атестаційні листи використовуються під час проведення іспитів з метою аналізу поточної успішності кожного студента протягом року.

Під час проведення другої частини практично-орієнтованого іспиту використовували основну лікувальну базу кафедри – КНП ХОР ОДКЛ. Студенти обстежували хворих в усіх спеціалізованих відділеннях лікарні. Профільними відділеннями студенти отримували папки-набір завдань до іспиту.

Заповнені студентами пункти 1 – 13 протоколу відповідей, де висвітлюють вміння випускників щодо обстеження хворої дитини. У пункті 1 студенти нотують скарги пацієнта, важливі для визначення діагнозу дані анамнезу захворювання та життя. У пунктів 2 – 6 відображають вміння студента щодо огляду пацієнта, визначення загального стану, фізикального обстеження різних систем організму дитини. У пункті 7 студенти відображають своє вміння визначити провідний синдром захворювання, найбільш вірогідний діагноз або синдромальний діагноз. У наступному пункті 8 студент складає план обстеження хворого, а в п.9 відображає свої навички щодо оцінювання та інтерпретування результатів лабораторних та інструментальних методів дослідження. Вміння проведення диференційної діагностики студенти відображають у п.10. Попередній клінічний діагноз нотується студентами у пункті 11. Далі у пп.12, 13 студенти визначають принципи лікування та тактики ведення хворого, заходів профілактики. У пункті 14 протоколу відповідей студенти вносять відомості про заповнену медичну документацію, а у пункті 15 - рішення типової задачі.

Під час складання першої частини випускного іспиту звертається увага на рівень практичної підготовки випускника, вміння об'єктивного обстеження хворих, аналізу додаткових лабораторних та інструментальних методів дослідження; вміння постановити попередній діагноз, проводити диференційний діагноз та складати обґрунтований план індивідуального лікування хворої дитини. Екзаменатори виставляють студентам бали, що відображають рівень засвоєння випускниками навичок. Виконання типових задач діяльності і умінь оцінюється балами «1», «0,5», «0», а навички, зазначені у пунктів 10, 11 – балами «1» або «0». Потім всі отримані студентом бали підсумовуються.

3.2. Питання до заліку та іспиту:

1. Диференційна діагностика пневмонії у дітей. Тактика ведення хворого при різних клінічних варіантах перебігу пневмонії. Профілактика пневмонії, її ускладнень у дітей.
2. Диференційна діагностика ускладнень пневмонії (плеврит, абсцес, піоторакс, пневмоторакс) у дітей. Тактика ведення хворого при різних клінічних варіантах ускладнень пневмонії у дітей.
3. Диференційна діагностика синдрому кашлю у дітей. Бронхіт і бронхіоліт у дітей. Тактика ведення хворого при різних клінічних варіантах перебігу бронхіту у дітей. Профілактика бронхіту і бронхіоліту у дітей.
4. Невідкладна допомога при гострій дихальній недостатності в залежності від причини виникнення та ступеня тяжкості.
5. Диференційна діагностика бронхіальної астми та синдрому бронхіальної обструкції на тлі гострих респіраторних захворювань у дітей різного віку. Встановлення попереднього діагнозу. Тактика ведення хворого при різних клінічних варіантах перебігу бронхообструктивного синдрому та його ускладненнях у дітей.
6. Надання невідкладної допомоги при астматичному статусі.
7. Профілактика бронхіальної астми та синдрому бронхіальної обструкції на тлі гострих респіраторних захворювань у дітей різного віку у дітей.
8. Диференційна діагностика хронічних, спадкових та вроджених захворювань бронхолегеневої системи (муковісцидозі, ідіопатичному гемосидерозі легень, первинній цилиарній дискінезії, синдромі Вільмса-Кемпбелла, бронхомалії, аплазії і гіпоплазії легень, дефіциті он-антитрипсину, бронхолегеневій дисплазії, секвестрації легень) у дітей. Тактика ведення хворого при спадкових, природжених та хронічних захворювань бронхолегеневої системи та їх ускладненнях у дітей. Профілактика спадкових, природжених та хронічних захворювань бронхолегеневої системи у дітей.
9. Диференційна діагностика запальних захворювань серця (міокардит, ендокардит, перикардит) у дітей. Тактика ведення хворої дитини при міокардиті, ендокардиті, перикардиті.
10. Диференційна діагностика кардіоміопатій у дітей. Тактика ведення хворої дитини при кардіоміопатії.
11. Диференційна діагностика вроджених вад серця у дітей. Тактика ведення дітей при вроджених вадах серця.
12. Надання невідкладної допомоги при гострій серцевій та судинній недостатності у дітей.
13. Вторинна профілактика інфекційного ендокардиту у дітей.
14. Диференційна діагностика екстрасистолії, пароксизмальної тахікардії, миготливої аритмії та повної атріо-вентрикулярної блокади. Тактика ведення хворого при екстрасистолії, пароксизмальній тахікардії, миготливій аритмії, повній атріовентрикулярній блокаді у дітей. Профілактика порушень серцевого ритму та провідності у дітей.
15. Надання невідкладної допомоги при пароксизмальній тахікардії, миготливій аритмії, МАС-синдромі у дітей.

16. Диференційна діагностика системних захворювань сполучної тканини у дітей. Тактика ведення хворих при системних захворюваннях сполучної тканини у дітей. Первинна та вторинна профілактика гострої ревматичної лихоманки у дітей.
17. Диференційна діагностика системних васкулітів у дітей. Тактика ведення хворих при системних васкулітах у дітей.
18. Диференційна діагностика артритів у дітей. Тактика ведення хворих дітей. Профілактика реактивних артритів у дітей.
19. Диференційна діагностика функціональних (синдрому циклічної блювоти, функціональної диспепсії) та органічних (хронічного гастриту, хронічного гастродуоденіту, виразкової хвороби шлунку і дванадцятипалої кишки) захворювань верхнього відділу травного тракту у дітей. Тактика ведення дітей при функціональних та органічних захворюваннях верхнього відділу травного тракту у дітей. Профілактика виразкової хвороби та її ускладнень. Надання невідкладної допомоги при ускладненому перебігу виразкової хвороби у дітей
20. Диференційна діагностика функціональних (абдомінального болю, синдрому подразненого кишечника, функціонального закрепку) та органічних (неспецифічний виразковий коліт, хвороба Крона) захворювань кишечника у дітей. Тактика ведення дітей при функціональних та органічних захворюваннях кишечника.
21. Диференційна діагностика первинного (дисахарідазна недостатність, ексудативна ентеропатія, целіакія, муковісцидоз) та вторинного (хронічний ентерит, ентероколіт) порушення кишкового всмоктування у дітей. Тактика ведення дітей при первинному та вторинному синдромі порушення кишкового всмоктування.
22. Диференційна діагностика біліарних дискінезій, гострого та хронічного холециститу у дітей. Тактика ведення хворих дітей при біліарних дискінезіях, гострому та хронічному холециститі. Профілактика біліарних дискінезій, гострого та хронічного холециститу у дітей.
23. Диференційна діагностика гострого та хронічного панкреатиту у дітей. Тактика ведення хворих дітей при гострому та хронічному панкреатиті. Профілактика гострого та хронічного панкреатиту у дітей.
24. Диференційна діагностика хронічного гепатиту різної етіології у дітей. Тактика ведення хворого при хронічному гепатиті у дітей, синдромі гіперспленізму. Профілактика хронічного гепатиту та портальної гіпертензії у дітей.
25. Надання невідкладної допомоги при гострій печінковій недостатності та ускладненнях синдрому портальної гіпертензії.
26. Диференційна діагностика найбільш поширених інфекційно-запальних захворювань сечової системи (інфекції сечової системи, уретрит, цистит, пієлонефрит). Тактика ведення хворої дитини при найбільш поширених інфекційно-запальних захворюваннях сечової системи та їх ускладненнях. Профілактика уретриту, циститу, пієлонефриту.
27. Диференційна діагностика спадкових тубулопатій (фосфат-діабет, синдром Дебрє-де Тоні-Фанконі, нирковий нецукровий діабет, нирковий тубулярний ацидоз) у дітей. Тактика ведення хворої дитини при спадкових тубулопатіях.
28. Диференційна діагностика дизметаболічних нефропатій у дітей. Тактика ведення хворої дитини при дизметаболічних нефропатіях.
29. Принципи лікування хронічної ниркової недостатності у дітей.

30. Диференційна діагностика гострого та хронічного гломерулонефриту, інтерстиціального та спадкового нефриту у дітей. Тактика ведення хворої дитини при гострому та хронічному гломерулонефриті.
31. Надання невідкладної допомоги при гострій нирковій недостатності у дітей.
32. Диференційна діагностика цукрового діабету у дітей. Тактика ведення хворої дитини при цукровому діабеті та його ускладненнях. Профілактика ускладнень. Невідкладна допомога при коматозних станах.
33. Диференційна діагностика захворювань щитовидної залози у дітей. Тактика ведення дітей при захворюваннях щитовидної залози. Тактика ведення хворої дитини. Профілактика захворювань щитовидної залози у дітей.
34. Диференційна діагностика захворювань надниркової залози у дітей. Тактика ведення дітей при захворюваннях надниркової залози. Профілактика захворювань надниркової залози у дітей.
35. Диференційна діагностика порушень росту і статевого розвитку у дітей. Тактика ведення хворої дитини. Профілактика порушень росту і статевого розвитку у дітей.
36. Диференційна діагностика ожиріння у дітей. Тактика ведення хворої дитини. Профілактика ожиріння у дітей.
37. Диференційна діагностика перинатальних гіпоксичних ушкоджень нервової системи у новонароджених дітей. Тактика ведення новонародженої дитини з асфіксією та перинатальним гіпоксичним ураженням нервової системи. Етапи реанімації за системою ABC. Профілактика перинатальних гіпоксичних ушкоджень нервової системи у новонароджених дітей.
38. Диференційна діагностика геморагічних розладів у новонароджених дітей. Тактика ведення новонародженої дитини з синдромом. Профілактика геморагічних розладів у новонароджених дітей.
39. Диференційна діагностика респіраторного дистрес синдрому у новонароджених дітей. Тактика ведення новонародженої дитини з респіраторним дистрес синдромом. Профілактика респіраторного дистрес синдрому у новонароджених дітей. Невідкладна допомога.
40. Диференційна діагностика жовтяниць у новонароджених дітей. Тактика ведення новонародженої дитини з жовтяницею. Профілактика жовтяниць у новонароджених дітей. Невідкладна допомога при гемолітичній хвороби новонародженого.
41. Диференційна діагностика гнійно-запальних захворювань шкіри, підшкірної клітковини та сепсису у новонароджених дітей. Тактика ведення новонародженої дитини з гнійно-запальними захворюваннями шкіри, підшкірної клітковини та сепсисом. Профілактика гнійно-запальних захворювань шкіри, підшкірної клітковини та сепсису у новонароджених дітей.
42. Диференційна діагностика внутрішньоутробних інфекцій у новонароджених дітей. Тактика ведення новонародженої дитини з внутрішньоутробною інфекцією. Профілактика внутрішньоутробних інфекцій у новонароджених дітей.
43. Недоношені у новонароджені та діти з низькою масою тіла при народженні. Тактика ведення. Профілактика недоношеності.
44. Диференційна діагностика та профілактика найбільш поширених дефіцитних станів (рахіт, залізодефіцитна анемія) у дітей раннього віку.
45. Тактика ведення новонароджених з проявами жовтяниці на дільниці.

46. Стратегія інтегрованого ведення хвороб дитячого віку та її мета. Загальні ознаки небезпеки стану дитини.
47. Оцінка, класифікація, лікування, консультація та наступне спостереження при кашлі, ускладненому диханні, діареї, проблемах з вухом, болі в горлі, лихоманці, порушеннях живлення та анемії, при наявності ВІЛ-інфекції у дітей від 2-х місяців до 5 років.
48. Оцінка, класифікація, лікування, консультація та наступне спостереження у дітей у віці до 2-х місяців з жовтяницею, діареєю, проблемами годування та низькою масою тіла, вкрай тяжким захворюванням та місцевою бактеріальною інфекцією.
49. Оцінка фізичного розвитку та статевого дозрівання дітей підліткового віку. Профілактика ожиріння у підлітків. Медичне та психологічне консультування.
50. Диференційна діагностика первинної та вторинної артеріальної гіпертензії у дітей підліткового віку. Тактика ведення хворого на артеріальну гіпертензію на дільниці.
58. ВІЛ-інфекція. Поняття. Класифікація. Шляхи передачі. Клінічні прояви. Діагностика. Профілактика.
59. Особливості нагляду за дітьми, народженими ВІЛ-інфікованими матерями.

3.3. Контрольні питання:

1. Класифікація кашлю у дітей.
2. Механізм кашлю у дітей.
3. Причини та ведення гострого кашлю у дітей.
4. Причини та ведення підгострого кашлю у дітей.
5. Причини та ведення хронічного кашлю у дітей.
6. Клінічна класифікація та діагностика ГРВІ у дітей.
7. Диференційна діагностика ГРВІ різної етіології у дітей.
8. Диференційна діагностика бронхітів у дітей.
9. Класифікація задишки у дітей.
10. Механізми задишки у дітей.
11. Етіологічна структура нозокоміальних пневмоній у дітей.
12. Класифікація пневмонії у дітей
13. Діагностика пневмонії.
14. Загальна клініко-лабораторна характеристика гострої дихальної недостатності у дітей.
15. Ускладнення пневмонії.
16. Принципи раціональної антибактеріальної терапії пневмонії у дітей.
17. Етіологія, патогенез бронхіальної астми дітей.
18. Класифікація бронхіальної астми у дітей (згідно GINA, 2017)
19. Критерії діагностики та клінічні прояви бронхіальної астми у дітей.
20. Критерії оцінювання ступеня важкості бронхіальної астми у дітей.
21. Основні принципи лікування бронхіальної астми у дітей.
22. Критерії діагностики та клінічні прояви синдрому бронхіальної обструкції на тлі ГРВІ.
23. Базисна терапія бронхіальної астми у дітей.
24. Диференційна діагностика синдрому бронхіальної обструкції у дітей.
25. Основні принципи лікування синдрому бронхіальної обструкції у дітей.
26. Провідні клінічні симптоми та синдроми при хронічному та рецидивуючому бронхіті, бронхоектатичній хворобі.

27. Класифікація хронічного бронхіту.
28. Клінічні прояви хронічного бронхіту.
29. Принципи лікування хронічного бронхіту.
30. Класифікація бронхоектатичної хвороби.
31. Лікування бронхоектатичної хвороби, показання та протипоказання до оперативного лікування.
32. Особливості клінічного перебігу хронічної бронхолегеневої патології у дітей раннього віку та підлітків.
33. Лабораторні, інструментальні та апаратні методи обстеження.
34. Ускладнення хронічної патології бронхолегеневої системи у дітей.
35. Які антибактеріальні препарати призначаються в залежності від збудника захворювання та загострення.
36. Визначення і класифікація вроджених вад розвитку органів дихання.
37. Клініка, диференційна діагностика і лікування агенезії і аплазії легенів.
38. Проста і кістозна гіпоплазія легені і її часток, клініка, диференційна діагностика, роль додаткових методів дослідження, лікування.
39. Вроджена трахеобронхомалія, синдром Вільямса-Кемпбелла вроджена бронхомалія, клініка, диференційний діагноз, додаткові методи обстеження, особливості проведення бронхоскопії, роль спірографічного, імунологічного обстежень.
40. Клініко-діагностичні особливості діагностики обмежених вад розвитку стінки трахеї і бронхів (вроджені стенози трахеї; вроджена лобарна емфізема; дивертикули трахеї; і бронхів; трахеобронхітні нориці). Роль суміжних спеціалістів в діагностиці і лікуванні цих вад.
41. Роль вроджених (істинних) кіст в формуванні хронічної бронхолегеневої патології у дітей. Набуті кісти «стільникова легеня», диференційна діагностика, ускладнення. Роль КТ для своєчасної діагностики кіст легенів.
42. Особливості діагностики секвестрації легенів, показання до оперативного втручання.
43. Дайте визначення і приведіть класифікацію кардіоміопатій у дітей.
44. Діагностичні критерії дилатаційної кардіоміопатії.
45. Діагностичні ознаки та особливості перебігу гіпертрофічної кардіоміопатії.
46. Діагностичні ознаки рестриктивної кардіоміопатії.
47. Диференційна діагностика дилатаційної кардіоміопатії.
48. Диференційна діагностика гіпертрофічної кардіоміопатії.
49. Диференційна діагностика рестриктивної кардіоміопатії від інших варіантів кардіоміопатій та серцево-судинних захворювань. Тактика ведення та лікування дитини з дилатаційною кардіоміопатією.
50. Трансплантація серця. Показання та протипоказання для проведення операції.
51. Тактика ведення та лікування дитини з гіпертрофічною та рестриктивною кардіоміопатією.
52. Дайте визначення системним захворюванням сполучної тканини. Які захворювання відносяться до системних захворювань сполучної тканини.
53. Дайте визначення системним захворюванням судин. Етіологічні чинники розвитку системних васкулітів.
54. Клініко-діагностичні критерії системного червоного вовчака.
55. Лікування системного червоного вовчака.
56. Клініко-діагностичні критерії системної склеродермії.
57. Лікування системної склеродермії.
58. Клініко-діагностичні критерії дерматоміозита.
59. Лікування дерматоміозита.
60. Клініко-діагностичні критерії хвороби Такаюсу
61. Критерії ефективності лікування вузликового периартеріїту.

62. Клініко-діагностичні критерії синдрому Чарга-Строса.
63. Клініко-діагностичні критерії вузликового периартеріїту.
64. Критерії постановки хвороби Кавасакі, артеріїт Такаясу.
65. Назвіть можливі клінічні симптоми та синдроми при екстрасистолії, пароксизмальній тахікардії, миготливій аритмії, повній атріовентрикулярній блокаді.
66. Клінічні варіанти перебігу пароксизмальної тахікардії і миготливої аритмії у дітей.
67. Дані інструментальних досліджень при екстрасистолії, пароксизмальній тахікардії, миготливій аритмії, повній атріовентрикулярній блокаді.
68. Диференційна діагностика екстрасистолії, пароксизмальної тахікардії, миготливої аритмії та повної атріо-вентрикулярної блокади.
69. Тактика ведення хворого при екстрасистолії, пароксизмальній тахікардії, миготливій аритмії, повній атріовентрикулярній блокаді у дітей.
70. Надання невідкладної допомоги при пароксизмальній тахікардії, миготливій аритмії у дітей.
71. Які відомості з анамнезу хвороби, сімейного анамнезу та анамнезу життя використовуються для визначення вродженої вади серця
72. Діагностичні критерії вроджених вад серця з переповненням малого кола кровообігу, з збіднінням малого кола кровообігу, також вроджених вад серця з збіднінням великого кола кровообігу.
73. Особливості діагностичних ознак у дітей з вродженими вадами серця.
74. Диференційна діагностика вроджених вад серця у дітей .
75. Тактика ведення та лікування дітей з вродженими вадами серця.
76. Приведіть класифікацію хронічної серцевої недостатності у дітей.
77. Назвіть основні причини та клінічні ознаки, характерні для дітей з синдромом гострої правошлуночкової серцевої недостатності.
78. Діагностичні критерії правошлуночкової серцевої недостатності.
79. Лікування дітей з гострою правошлуночковою серцевою недостатністю.
80. Назвіть основні причини та клінічні ознаки, характерні для дітей з синдромом гострої лівошлуночкової серцевої недостатності.
81. Діагностичні критерії лівошлуночкової серцевої недостатності.
82. Лікування дітей з гострою лівошлуночковою серцевою недостатністю.
83. Сучасні погляди на етіологію і патогенез артритів у дітей.
84. Основні клінічні синдроми хронічних артритів (ювенільного ревматоїдного артрити, реактивних артритів) у дітей.
85. Диференційна діагностика хронічних артритів
86. Лабораторно-інструментальна діагностика хронічних артритів
87. Сучасні підходи до лікування хронічних артритів
88. Принципи диспансерного нагляду за хворими з хронічними артритами у дітей.
89. Диференційна діагностика синдрому абдомінального болю у дітей.
90. Етіологія та патогенез органічних захворювань страховоду та шлунку у дітей.
91. Класифікація захворювань страховоду та шлунку у дітей.
92. Клінічні критерії гастроєзофагеальної рефлюксної хвороби у дітей.
93. Тактика ведення дітей гастроєзофагеальною рефлюксною хворобою.
94. Клінічні критерії хронічного гастриту у дітей
95. Диференційна діагностика гіпоацидного та гіперацидного гастритів.
96. Диференційна діагностика виразкової хвороби шлунка та дванадцятипалої кишки.
97. Ускладнення виразкової хвороби шлунка та дванадцятипалої кишки у дітей.
98. Лабораторно-інструментальна діагностика гастроєзофагеальної рефлюксної хвороби, хвороб шлунку та дванадцятипалої кишки у дітей.
99. Принципи ведення дітей з органічними захворюваннями верхнього відділу травного тракту.

100. Етіологічні чинники дискінетичних порушень біліарного тракту у дітей. Клінічні та лабораторні прояви синдрому цитолізу.
101. Класифікація функціональних порушень біліарного тракту у дітей. Клінічні та лабораторні прояви синдрому холестазу.
102. Основні етіологічні чинники токсичного ураження печінки.
103. Клінічні та лабораторні критерії недостатності синтетичної функції печінки.
104. Класифікація цирозів печінки за морфологічними змінами.
105. Класифікація спадкових хвороб накопичення, які супроводжуються гепатоліснальним синдромом.
106. Класифікація цирозів печінки за етіологічними чинниками.
107. Клініко-діагностичні критерії при проведенні диференційної діагностики цирозу печінки та хронічного гепатиту з вираженою активністю.
108. Основні принципи терапії дітей хворих на хронічний гепатит.
109. Лабораторно-інструментальна діагностика синдрому портальної гіпертензії у дітей.
110. Принципи ведення дітей з захворюваннями гепато-біліарного тракту.
111. Етіологія та патогенез органічних захворювань кишківника у дітей.
112. Класифікація захворювань кишківника у дітей
113. Диференційна діагностика синдрому закрепи у дітей.
114. Лабораторно-інструментальна діагностика хвороб кишківника у дітей.
115. Клінічні критерії хвороби Крона у дітей
116. Тактика ведення дітей з хворобою Крона
117. Клінічні критерії виразкового коліту у дітей.
118. Тактика ведення дітей з виразковим колітом.
119. Клінічні критерії неспецифічного невиразкового коліту у дітей.
120. Тактика ведення дітей з неспецифічним невиразковим колітом.
121. Клініко-діагностичні критерії синдрому подразненого кишечника у дітей
122. Основні принципи лікування дітей з синдромом подразненого кишечника
123. Етіологія гострого і хронічного гломерулонефриту.
124. Патогенез гострого і хронічного гломерулонефриту.
125. Класифікація гострого і хронічного гломерулонефрит.
126. Клініка гострого ГН (нефротичний, нефритичний, ізольований сечовий синдром).
127. Наведіть стадійність розвитку гострої ниркової недостатності?
128. Наведіть показання до гемодіалізу при гострій нирковій недостатності?
129. Наведіть причини виникнення хронічної ниркової недостатності у дітей?
130. Наведіть загальні принципи лікування дітей з хронічною нирковою недостатністю?
131. Дайте рекомендації щодо дієтичного харчування в період розгорнутої клінічної картини хронічної ниркової недостатності
132. Основні лабораторно-інструментальні методи дослідження дітей при підозрі на виникнення інфекційно-запального процесу в нирках.
133. Причини виникнення інфекцій сечовидільної системи у дітей.
134. Дайте визначення поняттям: дизурія, інфекції сечовидільної системи, гострий пієлонефрит, гострий цистит?
135. Основні клініко – лабораторні критерії діагностики гострого пієлонефриту дітей.
136. Основні клініко – діагностичні ознаки гострого циститу дітей.
137. Вкажіть основні причини первинних тубулопатій
138. Які клініко-лабораторні ознаки характерні для фосфат діабету (ренальний тубулярний рахіт)?
139. Профілактика розвитку спадкових уражень нирок.
140. Схема гемопоезу у дітей у залежності від віку.
141. Схема обстеження периферичної лімфатичної системи.
142. Класифікація лейкоїдних реакцій

143. Основні чинники розвитку лейкомоїдних реакцій: лімфоїдного та мієлоїдного типів
144. План обстеження пацієнтів з підозрою на гемобластози, при наявності лейкомоїдної реакції.
145. Диференційна діагностика тромбоцитозів, основні чинники їх виникнення.
146. План обстеження пацієнта з еозінофілією
147. Які відомості з анамнезу хвороби, сімейного анамнезу та анамнезу життя використовуються для визначення артеріальної гіпертензії?
148. Діагностичні критерії визначення категорій артеріального тиску та ступеня важкості артеріальної гіпертензії у дітей.
149. Назвіть основні клінічні та діагностичні ознаки, які характерні для дітей з артеріальною гіпертензією.
150. Особливості діагностичних ознак у дітей з артеріальною гіпертензією
151. Диференційна діагностика первинної та вторинної артеріальної гіпертензії у дітей .
152. Тактика ведення та лікування дітей з артеріальною гіпертензією.
153. Механізми розвитку гіпербілірунемії у передчасно народжених дітей. Можливі наслідки для них. Тактика ведення.
154. Провідні симптоми жовтяниці у новонароджених.
155. Методи обстеження новонароджених під час гіпербілірубінемії та їх інтерпретація.
156. Диференційна діагностика жовтяниць у новонароджених.
157. Класифікація гемолітичної хвороби новонароджених (ГХН).
158. Клінічно-лабораторні критерії анемічної, жовтяничної та набрякової форм ГХН.
159. Критерії ступеня важкості ГХН.
160. Стадії перебігу білірубінової енцефалопатії.
161. Методи антенатальної діагностики та профілактики гемолітичної хвороби плода.
162. Методи консервативної терапії ГХН. Механізм дії фототерапії.
163. Показання до проведення замінного переливання крові.
164. Методика операції замінного переливання крові та її можливі ускладнення.
165. Клінічні варіанти гіпоксично-ішемічних уражень ЦНС у дітей.
166. Дані лабораторних та інструментальних досліджень при перинатальних ураженнях центральної нервової системи у дітей.
167. Диференціальна діагностика перинатальних уражень ЦНС у немовлят.
168. Тактика ведення дітей з перинатальною патологією центральної нервової системи в умовах поліклініки.
169. Гіпертермічний синдром у дітей. Етіологія. Клінічна діагностика.
170. Варіанти лихоманки у дітей.
171. Надання невідкладної допомоги дітям з гіпертермією.
172. Судомний синдром у дітей. Причини виникнення. Діагностика.
173. Особливості надання невідкладної допомоги дітям при судомному синдромі різної етіології.
174. Гостра дихальна недостатність. Етіологія. Патогенез. Класифікація. Діагностика.
175. Принципи надання невідкладної допомоги дітям з проявами гострої дихальної недостатності.
176. Пульсоксиметрія, капнографія. Спосіб визначення та інтерпретація результатів аналізу парціального тиску газів, кислотно-лужного стану крові у дітей.
177. Вибір способу корекції дихальної недостатності у дітей різного віку. Варіанти проведення та основи вибору параметрів ШВЛ.
178. Гострий стенозуючий ларинготрахеїт.
179. Стороннє тіло в дихальних шляхах.
180. Гострий бронхіоліт, гострий обструктивний бронхіт, астматичний стан.
181. Синдром внутрішньоплеврального напруження.

182. Роль самоконтролю в профілактиці ускладнень ЦД 1 типу (гострих і хронічних);
183. Причини розвитку гіперглікемічної, гіпоглікемічної коми.
184. Стадії розвитку діабетичної коми;
185. Клінічні прояви гіперглікемічної, гіпоглікемічної коми.
186. Заходи на догоспітальному і госпітальному етапах при гіперглікемічній, гіпоглікемічній комах.
187. Профілактика ускладнень, лікування кетоацидозу (набряк мозку, ДВС - синдром, набряк легень, гостра серцева недостатність, гіпоглікемія);
188. Причини розвитку гіпоглікемічної коми, клінічні прояви коми;
189. Лікувальні заходи при гіпоглікемічних станах і гіпоглікемічній комі;
190. Патогенез пізніх ускладнень ЦД: діабетична нефропатія, нейропатія,
191. катаракта, енцефалопатія, дермопатія (некробіоз, діабетична стопа).
192. Лікування пізніх ускладнень ЦД.
193. Перерахуйте гормони, що виробляються аденогіпофізом. Яким терміном позначається зниження функції аденогіпофізу?
194. Перерахуйте гормони, що виділяються нейрогіпофізом. Яким терміном позначається підвищення функції аденогіпофізу?
195. Що таке гіпопітуїтаризм, які види гіпопітуїтаризму Ви знате?
196. Перерахуйте клінічні ознаки гіперпродукції соматотропного гормону, наведіть діагностичні критерії, назвіть відповідну хворобу та принципи лікування.
197. Перерахуйте клінічні ознаки гіпопродукції соматотропного гормону, наведіть діагностичні критерії, назвіть відповідну хворобу та принципи лікування.
198. Перерахуйте клінічні ознаки гіперпродукції адренокортикотропного гормону, наведіть діагностичні критерії, назвіть відповідну хворобу та принципи лікування.
199. Перерахуйте клінічні ознаки гіпопродукції адренокортикотропного гормону, наведіть діагностичні критерії, назвіть відповідну хворобу та принципи лікування.
200. Перерахуйте клінічні ознаки гіпопродукції вазопресину, наведіть діагностичні критерії, назвіть відповідну хворобу та принципи лікування.
201. Перерахуйте клінічні ознаки гіперпродукції вазопресину, наведіть діагностичні критерії, назвіть відповідну хворобу та принципи лікування.
202. Перерахуйте клінічні ознаки гіперпродукції пролактину, наведіть діагностичні критерії, назвіть відповідну хворобу та принципи лікування.
203. Перерахуйте клінічні ознаки гіперпродукції гонадотропінів, наведіть діагностичні критерії, назвіть відповідну хворобу та принципи лікування.
204. Перерахуйте клінічні ознаки гіпопродукції гонадотропінів, наведіть діагностичні критерії, назвіть відповідну хворобу та принципи лікування.
205. Наведіть класифікацію ступенів зобу за даними ВОЗ.
206. Визначення та клінічні критерії ендемічного зобу у дітей.
207. Які заходи профілактики ендемічного зобу у дітей.
208. Критерії діагностики природженого гіпотиреозу у неонатальному періоді.
209. Дози L-тіроксину для лікування природженого гіпотиреозу.
210. Критерії ефективності лікування природженого гіпотиреозу.
211. Назвіть очні симптоми, що характеризують гіперфункцію ЩЗ.
212. Лабораторні критерії діагностики ДТЗ.
213. Назвіть препарати тиреостатиків та їх дозування при ДТЗ.
214. Назвіть критерії компенсації ДТЗ.

3.4. Індивідуальні завдання здобувача освіти - з дисципліни (далі - ІЗЗ)

сприяють більш поглибленому вивченню здобувачем освіти теоретичного матеріалу, формуванню вмінь використання знань для вирішення відповідних практичних завдань.

ІЗЗ оцінюються в балах (не більше 10), що додаються до балів, набраних за ЗНД по закінченню вивчення дисципліни або її частини, при проведенні «заліку», «диференційованого заліку» або «іспиту».

Загальна сума балів за ЗНД та ІЗЗ не може перевищувати 120 балів. Для дисциплін, формою контролю яких є «залік», сума балів за ЗНД та ІЗЗ не може перевищувати 200 балів.

Таблиця 4

Таблиця нарахування ІЗЗ

П/н	Кількість балів	Вид діяльності
1	1-3	Студентський науковий гурток
2	4-7	Студенти наукового гуртка кафедр, які брали участь у вітчизняних студентських олімпіадах, конференціях, творчих конкурсах.
3	8-10	Студенти наукового гуртка кафедр, які брали участь в зарубіжних студентських олімпіадах, конференціях, творчих конкурсах.

3.6. Правила оскарження оцінки

Процедура оскарження оцінки проводиться відповідно до наказу № 150 від 24.06.2021 р. про затвердження нової редакції «Положення про порядок відрахування, поновлення і переведення осіб», а також затверджено наказом ХНМУ від 30.09.2020 №252 «Положення про апеляцію результатів підсумкового контролю здобувачів освіти Харківського національного медичного університету».

Посилання:

http://www.knmu.kharkov.ua/index.php?option=com_content&view=article&id=1226%3A2013-03-25-12-07-55&catid=4%3A2011-05-04-07-20-12&Itemid=19&lang=uk

4. ПОЛІТИКА 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 з метою, не пов'язаною з навчальним процесом. Не допускаються запізнення студентів на практичні заняття.

Проведення курації пацієнтів 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 (Положення про запобігання, попередження та врегулювання випадків, пов'язаних із сексуальними домаганнями і дискримінацією у ХНМУ http://files.knmu.edu.ua:8181/upload/redakt/doc_uchproc/polog-sex.doc)

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.

Охорона праці

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 ним користуватися тощо

Поведінка в аудиторії

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.

5. АКАДЕМІЧНА ДОБРОЧЕСНІСТЬ

Кафедра Педіатрії №1 та неонатології 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.

Детальніша інформація за посиланням: Положення про академічну доброчесність та етику академічних взаємовідносин в Харківському національному медичному університеті

http://files.knmu.edu.ua:8181/upload/redakt/doc_uchproc/polog_ad_etyka_text.pdf
http://www.knmu.kharkov.ua/index.php?option=com_content&view=article&id=2520%3A2015-04-30-08-10-46&catid=20%3A2011-05-17-09-30-17&Itemid=40&lang=uk

http://files.knmu.edu.ua:8181/upload/redakt/doc_uchproc/kodex_AD.docx

6. РЕКОМЕНДОВАНА ЛІТЕРАТУРА

Базова

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 IV рівня акредитації за ред. проф. О.В. Тяжкої. – Видання 4-те, допрацьоване і доповнене. – Вінниця: Нова Книга, 2016. – 1132.
3. Педіатрія: підручник для студ. вищих мед. навч. Закладів IV рівня акред./ За ред. проф. О.В.Тяжкої -Вінниця „Нова Книга”, 2018. – 1152 с
4. Неонатологія: підручник: у 3 т. / [Т. К. Знаменська, Ю.Г. Антипкін, М.Л. Аряєв та ін.] за ред. Т. К. Знаменської. Львів: Видавець Марченко Т.В., 2020. – 1232 с.
5. 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, 2016. - 719 с.
6. Екстрена та невідкладна медична допомога: підручник / М.І.Швед, А.А.Гудима, С.М.Геряк та ін.; за ред. М.І.Шведа.-Тернопіль: ТДМУ, 2017.-448 с.
7. Медицина невідкладних станів: Екстрена (швидка) медична допомога: підручник (ВНЗ IV р.а) / І.С.Зозуля, В.І.Боброва, Г.Г.Рощін та ін.; за ред. І.С.Зозулі.- 3-є вид.перероб. і допов.-Київ: Медицина, 2017.-960 с.

Допоміжна

1. Обзор обновленных специализированных рекомендаций American Heart Association, касающихся качества основных мероприятий по поддержанию жизнедеятельности и сердечно-легочной реанимации взрослых и детей от 2019 г. -19 с.
2. Уніфікований клінічний протокол екстреної, первинної, вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги та інтенсивної терапії. Септичний шок у дітей (проект) / М.А.Георгіянц, В.А.Жовнір, В.А.Корсунов та ін. // Біль, знеболювання та інтенсивна терапія, 2017.-№ 3 (80).-С. 11-24 та № 4 (81).-С. 11-26

3. Наказ МОЗ України від 29.01.2013 р. № 59 «Про затвердження уніфікованих клінічних протоколів медичної допомоги дітям із захворюваннями органів травлення».
4. Уніфікований клінічний протокол первинної медичної допомоги «Інтегроване ведення хвороб дитячого віку». Наказ МОЗ України від 12.05.2016 №438
5. Global Strategy for the Diagnosis, Management and Prevention (GINA), 2017.
6. Наказ Міністерства охорони здоров'я України 19.07.2005 N 362 Про затвердження Протоколів діагностики та лікування кардіоревматологічних хвороб у дітей
7. Наказ МОЗ України 19.07.2005 N 362 протокол діагностики та лікування кардіоміопатій у дітей
8. Порушення ритму та провідності серця у дітей: Методичні вказівки для підготовки до диференційованого заліку студентів 5-6 курсів та інтегрованого практично-орієнтованого іспиту випускників медичних вузів III-IV рівнів акредитації, лікарів-інтернів, педіатрів, лікарів загальної практики – сімейної медицини / упор. Г.С.Сенаторова, М.О.Гончарь, Г.Р.Муратов, О.І.Страшок, М.І.Стрелкова – Харків: ХНМУ. – С. –48. – 2018
9. Уніфікований клінічний протокол медичної допомоги дітям, хворим на ювенільний артрит. Наказ МОЗ України 22.10.2012 N 832.
10. (Pediatric Gastritis Clinical Practice Guidelines Joint Recommendation of the ESPGHAN/NASPGAN, Update 2017)
11. Guideline for the Evaluation of Cholestatic Jaundice in Infants: Joint Recommendations of the North American Society for Pediatric Gastroenterology, Hepatology, and Nutrition and the European Society for Pediatric Gastroenterology, Hepatology, and Nutrition. - JPGN Volume 64, Number 1, January 2017.
12. Адаптована клінічна настанова, заснована на доказах «Хвороба Крона» Державний експертний центр Міністерства охорони здоров'я України, Всеукраїнська асоціація гастроентерологів, 2015р.
13. Management of Paediatric Ulcerative Colitis, Part 1: Ambulatory Care—An Evidence-based Guideline From European Crohn's and Colitis Organization and European Society of Paediatric Gastroenterology, Hepatology and Nutrition / Dan Turner, Frank M. Ruemmele, Esther Orlanski-Meyer, Anne M. Griffiths, Javier Martin de Carpi etc./ JPGN. Volume 67, Number 2, August 2018. pp. 257-291
14. Практичні клінічні рекомендації KDIGO 2012 по лікуванню гломерулонефритів.
15. Клінічні практичні рекомендації KDIGO 2018 по гострому нирковому ураженню.
16. Наказ МОЗ України від 20.07.2005р №365 «Про затвердження протоколів лікування дітей за спеціальністю «Дитяча нефрологія»;
17. KDIGO 2017 Clinical Practice Guideline Update for the Diagnosis, Evaluation, Prevention, and Treatment of Chronic Kidney Disease—Mineral and Bone Disorder (CKD-MBD) Kidney International supplement (2017) 7, 1-59
18. Рання діагностика нефропатій у дітей (SOVREMENNAYA PEDIATRIYA.2016.3(67):116-119; doi10.15574/SP.2015.67.116)
19. Peripheral lymphadenopathy in children: Etiology Literature review current through: Aug 2017. | This topic last updated: Mar 30, 2017.Author: Kenneth L McClain, MD, PhD Section Editors: Jan E Drutz, MD, Sheldon L Kaplan, MD, Donald H Mahoney, Jr, MD. Deputy Editor: Mary M Torchia, MD <https://www.uptodate.com/contents/peripheral-lymphadenopathy-in-children-etiology>
20. МОЗ УКРАЇНИ НАКАЗ від 08.10.2013 № 866 «Про затвердження та впровадження медико-технологічних документів зі стандартизації медичної допомоги при неходжкінських лімфомах та лімфомі Ходжкіна».
21. Протоколи надання медичної допомоги дітям, хворим на ендокринні захворювання. Наказ Міністерства охорони здоров'я № 254 від 27.04.2006 р., Київ.
22. American Diabetes Association (2018) 15. Diabetes Advocacy: Standards of Medical Care

- in Diabetes-2018. Diabetes Care. Jan., 41(Suppl. 1): S152–S153
23. Fasano RM. Hemolytic disease of the fetus and newborn in the molecular era. Semin Fetal Neonatal Med. 2015 Nov 14.
24. Guidelines for vitamin K prophylaxis in newborns. Eugene Ng, Amanda D. Loewy, Fetus and Newborn Committee Paediatr Child Health 2018, 23(6):394–397.
25. Guidelines for Acute Care of the Neonate. Edition 26, 2018–2019. Updated: July 2018. 251 p.
26. Neonatal jaundice. December 2017. MN17.7-V7-R22. Queensland Clinical Guidelines Health professionals in Queensland public and private maternity and neonatal services. Review date: December 2022

7. ІНФОРМАЦІЙНІ РЕСУРСИ

1. Посилання на сторінку навчальної дисципліни в MOODLE

2. Інтернет ресурси: <http://www.medscape.com> , <http://www.orpha.net> , <https://www.aace.com/>, <http://www.endocrinology.org> , <http://www.cochranelibrary.com/>

8. ІНШЕ

Корисні посилання:

Положення про запобігання, попередження та врегулювання випадків, пов'язаних із сексуальними домаганнями і дискримінацією у ХНМУ
http://files.knmu.edu.ua:8181/upload/redakt/doc_uchproc/polog-sex.doc

Положення про академічну доброчесність та етику академічних взаємовідносин в Харківському національному медичному університеті

http://files.knmu.edu.ua:8181/upload/redakt/doc_uchproc/polog_ad_etyka_text.pdf

Порядок проведення занять з поглибленого вивчення студентами Харківського національного медичного університету окремих дисциплін понад обсяг навчального плану

http://files.knmu.edu.ua:8181/upload/redakt/doc_uchproc/nak-poriad-pogl-vyv-dysc.docx

Положення про Комісію з академічної доброчесності, етики та управління конфліктами ХНМУ http://files.knmu.edu.ua:8181/upload/redakt/doc_uchproc/polog_komis_ad_text.pdf

Положення про визнання результатів неформальної освіти в Харківському національному медичному університеті

http://files.knmu.edu.ua:8181/upload/redakt/doc_uchproc/polog_neform_osv.pdf

ІНКЛЮЗИВНА ОСВІТА:

http://www.knmu.kharkov.ua/index.php?option=com_content&view=article&id=7108%3A2021-03-10-14-08-02&catid=12%3A2011-05-10-07-16-32&Itemid=33&lang=uk

АКАДЕМІЧНА ДОБРОЧЕСНІСТЬ:

http://www.knmu.kharkov.ua/index.php?option=com_content&view=article&id=2520%3A2015-04-30-08-10-46&catid=20%3A2011-05-17-09-30-17&Itemid=40&lang=uk

http://files.knmu.edu.ua:8181/upload/redakt/doc_uchproc/kodex_AD.docx