

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

ЗАТВЕРДЖУЮ

Проректор з науково-
педагогічної роботи
Проф. І.В.Лещина

Кафедра інфекційних хвороб, дитячих інфекційних хвороб та фтизіатрії
2028-2029 Навчальний рік

СИЛАБУС ОСВІТНЬОГО КОМПОНЕНТУ

«Педіатрія»

«Дитячі інфекційні хвороби»

(Нормативний освітній компотнент)

Очна форма навчання

Галузь знань _22 «Охорона здоров'я»

Спеціальність/ОКР 222 «Медицина»

ОПП «Медицина» другого (магістерського) рівня

Курс 5

Силабус навчальної дисципліни
розглянуто на засіданні кафедри
інфекційних хвороб, дитячих
інфекційних хвороб та фтизіатрії
Протокол від «26» 08 2024__ року № 1
Завідувач кафедри
д.мед.наук, проф. К.В. Юрко

Схвалено методичною комісією ХНМУ
з проблем професійної підготовки
педіатричного профілю
Протокол від
«30» 08 2024__ року № 1
Голова методичної комісії
д.мед.наук, проф. М.О. Гончарь

ДАНІ ПРО ВИКЛАДАЧІВ, ЩО ВИКЛАДАЮТЬ ОСВІТНІЙ КОМПОНЕНТ

1. Ольховська Ольга Миколаївна проф, д.мед.н.

Професійні інтереси: інфекційні хвороби у дітей, вірусні гепатити, імунологія, герпетичні інфекції.

Посилання на профайл викладача: <http://libr.knmu.edu.ua/index.php/39-naukovi-metriki/1031-personalni-bibliometrichni-profil-i-o>

Контактний телефон: 0675722896

Корпоративна пошта викладача om.olkhovska@knmu.edu.ua

Консультації проходять онлайн або на кафедрі дитячих інфекційних хвороб згідно розкладу. Розклад доступний на інформаційному стенді для студентів, що розташовано на кафедрі та у системі дистанційного навчання Moodle.

Локація: Кафедра дитячих інфекційних хвороб, пр. Байрона, 160, м. Харків, 61096, КНП ХОР «Обласна клінічна інфекційна лікарня»

2. Колесник Яна Володимирівна PhD, доцент

Професійні інтереси: інфекційні хвороби у дітей, імунологія. Герпесвірусна інфекція.

Посилання на профайл викладача: <http://libr.knmu.edu.ua/index.php/39-naukovi-metriki/1026-personalni-bibliometrichni-profil-i-k>

Контактний телефон: 0509772082

Корпоративна пошта викладача yv.kolesnik@knmu.edu.ua

Консультації проходять онлайн або на кафедрі дитячих інфекційних хвороб, згідно розкладу. Розклад доступний на інформаційному стенді для студентів, що розташовано на кафедрі та у системі дистанційного навчання Moodle.

3. Гаврилов Анатолій Вікторович доцент, д.мед.н.

Професійні інтереси: інфекційні хвороби дитячого та дорослого віку, вірусні гепатити, респіраторні інфекції.

Посилання на профайл викладача: <http://libr.knmu.edu.ua/index.php/39-naukovi-metriki/983-personalni-bibliometrichni-profil-i-g>

Контактний телефон: 0958059255

Корпоративна пошта викладача av.havrylov@knmu.edu.ua

згідно розкладу. Розклад доступний на інформаційному стенді для студентів, що розташовано на кафедрі та у системі дистанційного навчання Moodle.

Локація: Кафедра дитячих інфекційних хвороб, пр. Байрона, 160, м. Харків, 61096, КНП ХОР «Обласна клінічна інфекційна лікарня»

4. Слепченко Маргарита Юріївна, асистент

Професійні інтереси: інфекційні хвороби у дітей, герпетичні інфекції, імунологія.

Посилання на профайл викладача: <http://libr.knmu.edu.ua/index.php/39-naukovi-metriki/1034-personalni-bibliometrichni-profilis>

Контактний телефон: 050 0488113

Корпоративна пошта викладача my.sliepchenko@knmu.edu.ua

Консультації Консультації проходять онлайн або на кафедрі дитячих інфекційних хвороб, згідно розкладу. Розклад доступний на інформаційному стенді для студентів, що розташовано на кафедрі та у системі дистанційного навчання Moodle

ВСТУП

Силабус освітнього компоненту «Дитячі інфекційні хвороби» складений відповідно до освітньо-професійної програми (далі – ОПП) «Медицина» та Стандарту вищої освіти України (далі – Стандарт), другий (магістерський) рівень, галузі знань 22 “Охорона здоров'я”, спеціальності «222 Медицина» Підготовлено у відповідності до Стандарту ВО "Медицина"

Опис освітнього компоненту (анотація)

Освітній компонент дитячі інфекційні хвороби вивчає закономірності інфекційної патології в дітей, причини і механізми виникнення захворювань, методи їх діагностики, лікування і профілактики. Вона тісно пов'язана і ґрунтується на фундаментальних і прикладних галузях. До цього часу дитячі інфекційні хвороби є інтегративною наукою про дитину, стан функціональних систем та їх реагування під час виникнення інфекційного захворювання. За час навчання важливо сформуванати академічну підготовку з фундаментальних і клінічних біомедичних наук та підготовку випускників до професійної діяльності лікаря-педіатра на відповідній первинній посаді шляхом набуття загальних та спеціальних компетентностей, сфера застосування яких описується визначеними переліками особливостей розвитку інфекційної хвороби, синдромів та симптомів захворювань, невідкладних станів, заходів профілактики і дотримання протиепідемічних заходів; лабораторних та інструментальних досліджень.

Предметом вивчення освітнього компоненту є охорона здоров'я дітей віком від 1 міс до 18 років, профілактика, діагностика та лікування інфекційних хвороб захворювань, враховуючи вікові та психофізіологічні особливості дітей.

Міждисциплінарні зв'язки: дитячі інфекційні хвороби є інтегративною наукою про дитину, стан функціональних систем та їх реагування під час виникнення інфекційного захворювання і тісно пов'язана з неврологією, гастроентерологією, ревматологією, дерматологією, кардіологією а також з реаніматологією

Пререквізити освітнього компоненту. 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, інфекційних хвороб, принципів доказової медицини, екстренної та невідкладної медичної допомоги, а також мати практичні навички догляду за хворими педіатричного профілю та їх ведення у поліклінічних та стаціонарних умовах.

Постреквізити освітнього компоненту. Основні положення освітнього компоненту 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:

<http://distance.knmu.edu.ua/course/view.php?id=12>

1. МЕТА ТА ЗАВДАННЯ ОСВІТНЬОГО КОМПОНЕНТУ

1.1. Метою вивчення освітнього компоненту є забезпечити підготовку висококваліфікованих фахівців в галузі медицини, а саме, в педіатрії, здатних розв'язувати комплексні проблеми діагностики, лікування та профілактики дитячих інфекційних хвороб.

1.2. Основними завданнями вивчення освітнього компоненту є набуття студентами компетентностей згідно до загальних і фахових компетентностей освітньо-професійної програми «Медицина» другого рівню вищої освіти за спеціальністю 222 Медицина .

1.3. Компетентності та результати навчання, формуванню яких сприяє освітній компонент (взаємозв'язок з нормативним змістом підготовки здобувачів вищої освіти, сформульованим у термінах результатів навчання у ОПП та Стандарті).

1.3.1. Вивчення освітнього компоненту забезпечує опанування студентами компетентностей:

інтегральна:

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:

ЗК1 – Здатність до абстрактного мислення, аналізу та синтезу.

ЗК2 – Здатність вчитися і оволодівати сучасними знаннями.

ЗК3 – Здатність застосовувати знання у практичних ситуаціях.

ЗК4 – Знання та розуміння предметної галузі та розуміння професійної діяльності.

ЗК5 – Здатність до адаптації та дії в новій ситуації.

ЗК6 – Здатність приймати обґрунтовані рішення.

ЗК7 – Здатність працювати в команді.

ЗК8 – Здатність до міжособистісної взаємодії.

ЗК10 – Здатність використовувати інформаційні і комунікаційні технології.

ЗК11 - Здатність до пошуку, опрацювання та аналізу інформації з різних джерел.

ЗК12 - Визначеність і наполегливість щодо поставлених завдань і взятих обов'язків.

ЗК13 - Усвідомлення рівних можливостей та гендерних проблем.

ЗК15 - Здатність зберігати та примножувати моральні, культурні, наукові цінності і досягнення суспільства на основі розуміння історії та закономірностей розвитку предметної області, її місця у загальній системі знань про природу і суспільство та у розвитку суспільства, техніки і технологій, використовувати різні види та форми рухової активності для активного відпочинку та ведення здорового способу життя.

Фахові компетенції:

ФК1 – Здатність збирати медичну інформацію про пацієнта і аналізувати клінічні дані.

ФК2 – Здатність до визначення необхідного переліку лабораторних та інструментальних досліджень та оцінки їх результатів.

ФК3 – Здатність до встановлення попереднього та клінічного діагнозу захворювання.

ФК4 – Здатність до визначення необхідного режиму праці та відпочинку при лікуванні та профілактиці захворювань.

ФК5 – Здатність до визначення характеру харчування при лікуванні та профілактиці захворювань.

ФК6 – Здатність до визначення принципів та характеру лікування та профілактики захворювань.

ФК7 – Здатність до діагностування невідкладних станів.

ФК8 – Здатність до визначення тактики та надання екстреної медичної допомоги.

ФК10 – Здатність до виконання медичних маніпуляцій.

ФК11 – Здатність розв'язувати медичні проблеми у нових або незнайомих середовищах за наявності неповної або обмеженої інформації з урахуванням аспектів соціальної та етичної відповідальності.

ФК15 – Здатність до проведення експертизи працездатності.

ФК16 – Здатність до ведення медичної документації, в тому числі електронних форм.

ФК17 – Здатність до оцінювання впливу навколишнього середовища, соціально-економічних та біологічних детермінант на стан здоров'я індивідуума, сім'ї, популяції.

ФК21 - Зрозуміло і неоднозначно доносити власні знання, висновки та аргументацію з проблем охорони здоров'я та дотичних питань до фахівців і нефаківців, зокрема до осіб, які навчаються.

ФК24 - Дотримання етичних принципів при роботі з пацієнтами, лабораторними тваринами.

Результати навчання:

Інтегративні кінцеві програмні результати навчання, формуванню яких сприяє навчальна дисципліна:

ПРН 1. Мати ґрунтовні знання із структури професійної діяльності. Вміти здійснювати професійну діяльність, що потребує оновлення та інтеграції знань. Нести відповідальність за професійний розвиток, здатність до подальшого професійного навчання з високим рівнем автономності.

ПРН 2. Розуміння та знання фундаментальних і клінічних біомедичних наук, на рівні достатньому для вирішення професійних задач у сфері охорони здоров'я.

ПРН 3. Спеціалізовані концептуальні знання, що включають наукові здобутки з позицій доказової медицини у сфері охорони здоров'я і є основою для проведення досліджень, критичне осмислення проблем у сфері медицини та дотичних до неї міждисциплінарних проблем.

ПРН 4. Виділяти та ідентифікувати провідні клінічні симптоми та синдроми (за списком 1); за стандартними методиками, використовуючи попередні дані анамнезу хворого, дані огляду хворого, знання про людину, її органи та системи, встановлювати попередній клінічний діагноз захворювання (за списком 2).

ПРН 5. Збирати скарги, анамнез життя та захворювання, оцінювати психомоторний та фізичний розвиток пацієнта, стан органів та систем організму, на підставі результатів лабораторних та інструментальних досліджень оцінювати інформацію щодо діагнозу (за списком 4), враховуючи вік пацієнта.

ПРН 6. Встановлювати остаточний клінічний діагноз шляхом прийняття обґрунтованого рішення та аналізу отриманих суб'єктивних і об'єктивних даних клінічного, додаткового обстеження, проведення диференційної діагностики, дотримуючись відповідних етичних і юридичних норм, під контролем лікаря-керівника в умовах закладу охорони здоров'я (за списком 2).

ПРН 7. Призначати та аналізувати додаткові (обов'язкові та за вибором) методи обстеження (лабораторні, функціональні та/або інструментальні) (за списком 4), пацієнтів із захворюваннями органів і систем організму для проведення диференційної діагностики захворювань (за списком 2).

ПРН 8. Визначити головний клінічний синдром або чим обумовлена тяжкість стану потерпілого/постраждалого (за списком 3) шляхом прийняття обґрунтованого рішення та оцінки стану людини за будь-яких обставин (в умовах закладу охорони здоров'я, за його межами) у т.ч.

в умовах надзвичайної ситуації та бойових дій, в польових умовах, в умовах нестачі інформації та обмеженого часу.

ПРН 9. Визначати характер та принципи лікування хворих (консервативне, оперативне) із захворюваннями (за списком 2), враховуючи вік пацієнта, в умовах закладу охорони здоров'я, за його межами та на етапах медичної евакуації, в т.ч. у польових умовах, на підставі попереднього клінічного діагнозу, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами та стандартними схемами, у тому числі міжнародними, заснованими на принципах доказової медицини; у разі необхідності розширення стандартної схеми вміти обґрунтувати персоніфіковані рекомендації під контролем лікаря-керівника в умовах лікувальної установи.

ПРН 10. Визначати необхідний режим праці, відпочинку та харчування на підставі заключного клінічного діагнозу, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами та стандартними схемами.

ПРН 14. Визначати тактику та надавати екстрену медичної допомогу при невідкладних станах (за списком 3) в умовах обмеженого часу згідно з існуючими клінічними протоколами та стандартами лікування.

ПРН 16. Формувати раціональні медичні маршрути пацієнтів; організовувати взаємодію з колегами в своєму та інших закладах, організаціях та установах; застосовувати інструменти просування медичних послуг на ринку, на підставі аналізу потреб населення, в умовах функціонування закладу охорони здоров'я, його підрозділу, в конкурентному середовищі.

ПРН 17. Виконувати медичні маніпуляції (за списком 5) в умовах лікувального закладу, вдома або на виробництві на підставі попереднього клінічного діагнозу та/або показників стану пацієнта шляхом прийняття обґрунтованого рішення, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм.

ПРН 18. Визначати стан функціонування та обмежень життєдіяльності особи та тривалість непрацездатності з оформленням відповідних документів, в умовах закладу охорони здоров'я на підставі даних про захворювання та його перебіг, особливості професійної діяльності людини, тощо. Вести медичну документацію щодо пацієнта та контингенту населення на підставі нормативних документів.

ПРН 21. Відшуковувати необхідну інформацію у професійній літературі та базах даних інших джерелах, аналізувати, оцінювати та застосовувати цю інформацію.

ПРН 25. Організовувати необхідний рівень індивідуальної безпеки (власної та осіб, про яких піклується) у разі виникнення типових небезпечних ситуацій в індивідуальному полі діяльності.

ПРН 26. Зрозуміло і однозначно доносити власні знання, висновки та аргументацію з проблем охорони здоров'я та дотичних питань до фахівців і нефахівців; управляти конфліктами на міжособистісному та організаційному (професійному) рівні, налагоджувати ефективну комунікацію в фаховому та нефаховому середовищі.

ПРН 31. Діяти у професійній сфері з урахуванням власної свободи й безпеки у співпраці й порозумінні з членами соціума - як фахівцями, так і нефахівцями; вміти приймати рішення самостійно, нести відповідальність за свої дії; ефективно працювати в команді, керуючись принципами лідерства та взаємоповаги.

1.3.3. Вивчення освітнього компоненту 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),
- 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).

2. ІНФОРМАЦІЙНИЙ ОБСЯГ НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ

Найменування показників	Галузь знань, спеціальність, освітній ступінь, ОПП	Характеристика навчальної дисципліни	
		денна форма навчання	
Кількість кредитів – 1,5	Галузь знань <u>22 «Охорона здоров'я»</u> (шифр і назва)	Нормативна (денна)	
Загальна кількість годин – 45 год	Спеціальність: <u>222 Медицина</u> (шифр і назва) Спеціалізація: медицина	Рік підготовки (курс):	
		5-й	-й
		Семестр	
		9-й	10-й
Годин для денної (або вечірньої) форми навчання: аудиторних – 20 год самостійної роботи студента – 25 год	Освітній ступінь: <u>Другий магістерський</u> ОПП <u>Медицина</u>	Лекції	
		4 год.	год.
		Практичні, семінарські	
		16 год.	год.
		Лабораторні	
		год.	год.
		Самостійна робота	
		25 год.	год.
		Індивідуальні завдання: год.	
		Вид підсумковою контролю: диф. залік	

2.1 Опис дисципліни

2.2.1 Лекції

№ з/п	Назва теми	Кількість годин	Види лекцій
1.	Інфекційні захворювання з синдромом екзантеми	2	Тематична, презентаційна
2.	Ураження шлунково-кишкового тракту інфекційного генезу у дітей	2	Тематична, презентаційна

	Всього годин	4	
--	--------------	---	--

2.2.2 Семінарські заняття (не передбачено програмою дисципліни)

№ з/п	Назва теми	Кількість годин	Методи навчання	Форми контролю
1				
2				
	Всього годин			

2.2.3 Практичні заняття

№ з/п	Назва теми	Кількість годин	Методи навчання	Форми контролю
1	Гострі кишкові інфекції. Вірусні гепатити. Клініка, діагностика, диф. Діагностика. Лікування. Профілактика.	4	розповідь-пояснення, бесіда, лекція, ілюстрація, демонстрація, презентація, відеороліки, дискусія, ділова, рольова, імітаційна гра, моделювання процесів і ситуацій, дебати, метод «Мозковий штурм», вебінар, спаринг-партнерство (навчання в парах), стандартизований пацієнт.	усне опитування (індивідуальне і фронтальне); письмове опитування; тестовий контроль; індивідуальні завдання; доповідь; виступ на задану тему.
2	Кір, краснуха, вітряна віспа, оперізуючий герпес. Скарлатина, псевдотуберкульоз. Клініка, діагностика, диф. Діагностика. Лікування. Профілактика.	4	розповідь-пояснення, бесіда, лекція, ілюстрація, демонстрація, презентація, відеороліки, дискусія, ділова, рольова, імітаційна гра, моделювання процесів і ситуацій, дебати, метод «Мозковий штурм», вебінар, спаринг-партнерство (навчання в парах), стандартизований пацієнт.	усне опитування (індивідуальне і фронтальне); письмове опитування; тестовий контроль; індивідуальні завдання; доповідь; виступ на задану тему.

3	Менінгококова інфекція, поліомієліт, ентеровірусна інфекція. Клініка, діагностика, диф. Лікування. Профілактика.	4	розповідь-пояснення, бесіда, лекція, ілюстрація, демонстрація, презентація, відеороліки, дискусія, ділова, рольова, імітаційна гра, моделювання процесів і ситуацій, дебати, метод «Мозковий штурм», вебінар, спаринг-партнерство (навчання в парах), стандартизований пацієнт.	усне опитування (індивідуальне і фронтальне); письмове опитування; тестовий контроль; індивідуальні завдання; доповідь; виступ на задану тему.
4	Дифтерія, паротитна інфекція, інфекційний моновірусоз. ГРВІ, коронавірусна інфекція, коклюш Клініка, діагностика, диф. Діагностика. Лікування. Профілактика. Диф. залік	4	розповідь-пояснення, бесіда, лекція, ілюстрація, демонстрація, презентація, дискусія, ділова, рольова, імітаційна гра, моделювання процесів і ситуацій, дебати, метод вебінар, спаринг-партнерство (навчання в парах), стандартизований пацієнт.	усне опитування (індивідуальне і фронтальне); письмове опитування; тестовий контроль; індивідуальні завдання; доповідь; виступ на задану тему.
	Всього годин	16		

2.2.4. Лабораторні заняття (не передбачено програмою дисципліни)

№ з/п	Назва теми	Кількість годин	Методи навчання	Форми контролю
1				
2				
	Всього годин			

2.2.5. Самостійна робота

№ з/п	Назва теми	Кількість годин	Методи навчання	Форми контролю
1	Кір, краснуха, вітряна віспа, оперізуючий герпес. Етіологія, епідеміологія, патоморфологія, патогенез.	2	лекція, ілюстрація, демонстрація за допомогою системи дистанційного навчання Moodle, презентація	усне опитування (індивідуальне і фронтальне); письмове опитування; тестовий контроль; доповідь; виступ на задану тему
2	Скарлатина, псевдотуберкульоз. Етіологія, епідеміологія, патоморфологія, патогенез.	2	лекція, ілюстрація, демонстрація за допомогою системи дистанційного навчання Moodle, презентація	усне опитування (індивідуальне і фронтальне); письмове опитування; тестовий контроль; доповідь; виступ на задану тему
3	Дифтерія, паротитна інфекція, інфекційний мононуклеоз. Етіологія, епідеміологія, патоморфологія, патогенез.	3	лекція, ілюстрація, демонстрація за допомогою системи дистанційного навчання Moodle, презентація	усне опитування (індивідуальне і фронтальне); письмове опитування; тестовий контроль; доповідь; виступ на задану тему
4	Менінгококова інфекція, поліомієліт, ентеровірусна інфекція. Етіологія, епідеміологія,	3	лекція, ілюстрація, демонстрація за допомогою системи дистанційного навчання	усне опитування (індивідуальне і фронтальне); письмове опитування; тестовий

	патоморфологія, патогенез.		Moodle, презентація	контроль; доповідь; виступ на задану тему
5	Гострі респіраторні вірусні інфекції (грип, парагрип, аденовірусна, респіраторно- синцитіальна, риновірусна інфекція). Коклюш. Етіологія, епідеміологія, патоморфологія, патогенез.	3	лекція, ілюстрація, демонстрація за допомогою системи дистанційного навчання Moodle, презентація	усне опитування (індивідуальне і фронтальне); письмове опитування; тестовий контроль; доповідь; виступ на задану тему
6	Шигельози. Сальмонельози. Ешерихіози. Кишковий ієрсиніоз. Ротавірусна інфекція. Етіологія, епідеміологія, патоморфологія, патогенез.	4	лекція, ілюстрація, демонстрація за допомогою системи дистанційного навчання Moodle, презентація	усне опитування (індивідуальне і фронтальне); письмове опитування; тестовий контроль; доповідь; виступ на задану тему
7	Вірусні гепатити А, В, С, D та інші. Етіологія, епідеміологія, патоморфологія, патогенез.	4	лекція, ілюстрація, демонстрація за допомогою системи дистанційного навчання Moodle, презентація	усне опитування (індивідуальне і фронтальне); письмове опитування; тестовий контроль; доповідь; виступ на задану тему
Опрацювання тем, які не входять до плану практичних занять				
8	ВІЛ/СНІД у дітей. СНІД-індікаторні опортуністичні інфекції (пневмоцистна,	2	лекція, ілюстрація, демонстрація за допомогою	усне опитування (індивідуальне і фронтальне); письмове

	кандидозна, криптококозна інфекція та інші).		системи дистанційного навчання Moodle, презентація	опитування; тестовий контроль; доповідь; виступ на задану тему
9	TORCH-інфекції (токсоплазмоз, цитомегаловірусна інфекція, герпетична інфекція).	2	лекція, ілюстрація, демонстрація за допомогою системи дистанційного навчання Moodle, презентація	усне опитування (індивідуальне і фронтальне); письмове опитування; тестовий контроль; доповідь; виступ на задану тему
	Всього годин	25		

Методи навчання: розповідь-пояснення, бесіда, лекція, ілюстрація, демонстрація, презентація, відеороліки, відеофільми, дискусія, круглий стіл, ділова, рольова, імітаційна гра, моделювання процесів і ситуацій, делегування повноважень, кейс-метод, метод проєктів, дебати, метод «Мозковий штурм», вебінар, спаринг-партнерство (навчання в парах), коучинг (тренінг), віртуальна консультація, брифінг, метод «фішбоун», стандартизований пацієнт.

Методи контролю:

Поточний контроль: усне опитування (індивідуальне і фронтальне); письмове опитування; тестовий контроль; творчі завдання; індивідуальні завдання; реферати; анотації; доповідь; виступ на задану тему; стендова доповідь та інші.

Підсумковий контроль: диференційований залік.

3. КРИТЕРІЇ ОЦІНЮВАННЯ

3.1. Оцінювання успішності навчання здобувачів освіти здійснюється на підставі чинної «Інструкції з оцінювання навчальної діяльності здобувачів освіти ХНМУ»

Практичні заняття під час вивчення дисципліни «Дитячі інфекції» є структурованими і передбачають комплексне оцінювання у балах усіх видів навчальної діяльності (навчальних завдань), які студенти виконують під час практичного заняття:

1) На початковому етапі здійснюється тестовий контроль знань студента. Результати тестового контролю оцінюються позитивно, якщо студент дав не менше 70% правильних відповідей. При меншій кількості правильних відповідей студент не отримує балів. У загальній оцінці поточної навчальної діяльності цей етап становить 15% від оцінки під час роботи на занятті.

2) На основному етапі практичного заняття оцінюється практична робота студентів біля ліжка хворої дитини щодо визначення клінічних варіантів та ускладнень найбільш поширених захворювань дитячого віку, визначення тактики ведення хворого, планування обстеження хворої дитини та інтерпретації отриманих результатів, проведення диференційної діагностики та постановки попереднього клінічного діагнозу, ведення медичної документації, надання екстреної допомоги при основних невідкладних станах у клініці дитячих інфекційних хвороб.

У загальній оцінці поточної навчальної діяльності цей етап становить 50% від оцінки роботи під час практичного заняття.

- 2) На кінцевому етапі практичного заняття контроль здійснюється через вирішення структурованої клінічної задачі з теми заняття, включаючи невідкладні стани, що дозволяє оцінити ступінь досягнення навчальної мети. У загальній оцінці поточної навчальної діяльності цей етап становить 35%.

Під час оцінювання засвоєння кожної навчальної теми освітнього компоненту (ПНД) та підсумкового заняття (ПЗ) студенту виставляється оцінка за традиційною 4-бальною системою: «відмінно», «добре», «задовільно» або «незадовільно».

Підсумковий бал за поточну навчальну діяльність (ПНД) та підсумкові заняття (ПЗ) визначається як середнє арифметичне традиційних оцінок за кожне заняття та ПЗ, округлене до 2-х знаків після коми та перераховується у багатобальну шкалу за таблицею 1.

Мінімальна кількість балів за дисципліну, яку має набрати студент для допуску до іспиту - 70 балів, мінімальна позитивна оцінка на іспиті відповідно 50 балів.

Таблиця 1

**Перерахунок середньої оцінки за поточну діяльність у багатобальну шкалу
(для дисциплін, що завершуються ДЗ або іспитом)**

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-бальна шкала	120- бальна шкала	4-бальна шкала	120-бальна шкала
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

Оцінювання самостійної роботи студентів по підготовці до аудиторних практичних занять здійснюється під час поточного контролю теми на відповідному

аудиторному занятті. Індивідуальна СРС оцінюється під час практичного заняття або на клінічній або патологоанатомічній конференції клініки.

Підсумковий контроль здійснюється по завершенню вивчення всіх тем на останньому контрольному занятті у вигляді диф.заліку.

До підсумкового контролю допускаються студенти, які виконали усі види робіт, передбачені навчальною програмою.

Форма проведення підсумкового контролю є стандартизованою і включає контроль теоретичної і практичної підготовки (демонстрування умінь студента біля ліжка хворої дитини, вирішення структурованих ситуаційних задач).

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.

Диференційований залік проводиться викладачем групи на останньому занятті. Етапи диф.заліку:

1. Вирішення пакету тестових завдань на останньому або передостанньому занятті в семестрі, який включає базові (якірні) тестові завдання у кількості **30 тестів**. Критерій оцінювання – 95-100% вірно вирішених завдань, оцінюється як «склав - не склав».

2. Оцінювання засвоєння практичних навичок та теоретичних знань за всіма темами дисципліни в останній день циклу.

Оцінювання практичних та теоретичних знань

Кількість питань	«5»	«4»	«3»	Відповідь за білетами, які включають теоретичну та практичну частини дисципліни	За кожну відповідь студент одержує від 10 до 16 балів, що відповідає: «5» - 16 балів; «4» - 13 балів;
1	16	13	10		
2	16	13	10		
3	16	13	10		
4	16	13	10		

5	16	13	10		«3» - 10 балів.
	80	65	50		

Загальна оцінка вираховується як середнє арифметичне і округляється до цілого числа відповідно до існуючих математичних правил.

Шкала конвертації оцінок

Оцінка в балах ECTS	Оцінка за шкалою ECTS	Традиційна оцінка
180 — 200	A	“5”
160 — 179	B	“4”
150 — 159	C	“4”
130 — 149	D	“3”
120 — 129	E	“3”
< 120	FX, F	“2”

3.2. Питання до диф. заліку:

1. Особливості інфекційного процесу та імунітету у дітей. Профілактика дитячих інфекційних хвороб (специфічна і неспецифічна). Організація профілактичних щеплень дітям.
2. Дифтерія. Етіологія, епідеміологія. Патогенез різних клінічних форм. Дифтерія мигдаликів. Клінічні форми. Ускладнення. Дифтерійний ларинготрахеїт. Дифтерія носа, ока, статевих органів, шкіри. Діагностика. Лікування дифтерії. Протидифтерійна сироватка, умови її ефективної дії, методика введення. Профілактика дифтерії.
3. Скарлатина. Етіологія, епідеміологія, патогенез. Класифікація скарлатини. Клінічна картина типових і атипових форм. Ускладнення. Лікування. Профілактика.
4. Кір. Етіологія, епідеміологія, патогенез. Клініка типових та атипових форм. Ускладнення. Основні принципи лікування. Профілактика кору.
5. Краснуха. Етіологія, патогенез. Клініка, діагностика. Вроджена краснуха. Лікування. Профілактика.
6. Коклюш. Етіологія. Епідеміологія. Патогенез. Клініка. Особливості коклюшу у дітей грудного віку. Ускладнення. Лабораторні методи діагностики. Етіотропна та патогенетична терапія хворих на коклюш. Профілактика.
7. Вітряна віспа. Етіологія, епідеміологія, патогенез. Клінічна картина типових і

- атипових форм вітряної віспи. Ускладнення. Лікування, профілактика.
8. Оперізуєчий герпес. Діагностика. Лікування.
 9. Герпетична інфекція (простий герпес). Етіологія, шляхи зараження. Клінічні форми, діагностика. Лікування.
 10. Паротитна інфекція. Етіологія, епідеміологія. Класифікація. Клінічна картина різних форм епідемічного паротиту (паротит, субмаксиліт, сублінгвіт, панкреатит, орхіт, менінгіт та ін.). Лікування. Профілактика.
 11. Грип. Клінічний перебіг. Особливості у дітей раннього віку. Ускладнення, їх патогенез. Лікування. Профілактика.
 12. Парагрипозна і респіраторно-синцитіальна інфекції у дітей. Особливості клінічних проявів. Лікування, профілактика.
 14. Аденовірусна інфекція. Шляхи передачі. Особливості перебігу у дітей раннього віку. Лікування. Профілактика.
 11. Ангіни у дітей. Етіологічні особливості залежно від віку. Клініка. Діагностика. Диференціальна діагностика. Лікування. Тактика ведення хворих на ангіни вдома.
 12. Менінгококова інфекція. Етіологія. Епідеміологія. Патогенез. Клінічні форми. Клінічна картина менінгококового менінгіту. Особливості перебігу у дітей 1-го року життя.
 13. Менінгококцемія, клінічна картина. Лабораторна діагностика. Основні принципи лікування. Профілактика. Невідкладні стани при менінгококовій інфекції (інфекційно-токсичний шок, набряк мозку), діагностика, лікування на догоспітальному етапі і в стаціонарі.
 14. Інфекційний мононуклеоз. Етіологія. Клінічна картина. Лабораторні методи діагностики. Основні принципи лікування.
 19. Поліомієліт. Етіологія. Клініка. Лікування. Профілактика.
 20. Ентеровірусна інфекція. Етіологія. Епідеміологія. Клінічні форми. Діагностика. Лікування. Профілактика.
 21. Шигельози у дітей. Захворюваність в різних вікових групах. Клініка, діагностика. Лікування. Профілактика.
 22. Сальмонельози у дітей. Етіологія, патогенез. Клінічні форми. Лікування. Профілактика.
 23. Ешерихіози у дітей. Етіологія. Клінічні особливості у дітей різних вікових груп залежно від збудника. Лікування. Профілактика.
 24. Гострі кишкові інфекції у новонароджених. Етіологічна структура. Клінічні особливості. Діагностика. Лікування.
 25. Псевдотуберкульоз. Епідеміологічні особливості у дітей. Патогенез. Клініка. Діагностика. Лікування, профілактика.
 26. Ієрсиніоз кишковий. Особливості епідеміології у дітей різного віку. Патогенез. Клінічні форми. Діагностика. Лікування. Профілактика.
 27. Ротавірусна інфекція. Етіологія, епідеміологія, патогенез. Клінічна картина. Лікування.
 28. Вірусний гепатит А. Етіологія. Клінічна картина у дітей. Лабораторна діагностика. Лікування. Профілактика.
 29. Вірусний гепатит В. Етіологія, патогенез. Особливості перебігу у дітей

раннього віку. Лабораторна діагностика. Принципи терапії.

30. Особливості діагностики і перебігу вірусних гепатитів С, D, E та інших у дітей.
31. ВІЛ-інфекція / СНІД у дітей. Епідеміологія. Клініка. Діагностика. Лікування. Профілактика.
32. TORCH-інфекції: токсоплазмоз, краснуха, цитомегаловірусна інфекція, герпетична інфекція. Характеристика збудників, епідеміологія, патогенез вроджених та набутих форм, клінічні прояви в залежності від шляху та термінів зараження. Лабораторна діагностика гострих, реактивованих та латентних форм. Принципи лікування та профілактики.

3.3. Контрольні питання

1. Ведення хворого з висипкою інфекційного генезу. Проведення протиепідемічних заходів при інфекційних екзантемах.
2. Стандарти діагностики та лікування хворих з синдромом екзантеми.
3. Стандарти діагностики та лікування дітей з інвазивною діареєю..
4. Стандарти діагностики та лікування хворих з секреторною діареєю.
5. Стандарти діагностики та лікування хворих дітей з осмотичною діареєю.
6. Стандарти діагностики та лікування хворих дітей з гемоколітом.
7. Стандарти діагностики та лікування хворих дітей з ураженням ЦНС інфекційного генезу.
8. Стандарти діагностики та лікування хворих дітей з синдромом жовтяниці.
9. Стандарти діагностики та лікування хворих дітей з гострим респіраторним синдромом.
10. Стандарти діагностики та лікування хворих дітей з несправжнім крупом при вірусних інфекціях.
11. Профілактика інфекційних захворювань, що передаються крапельним шляхом.
12. Профілактика інфекційних захворювань, що передаються парентеральним шляхом.
13. Профілактика інфекційних захворювань, що передаються ентеральним шляхом.

3.4. Індивідуальні завдання (затверджений на засіданні кафедри перелік з визначенням кількості балів за їх виконання, які можуть додаватись, як заохочувальні): Підготовка доповідей (усна, стендова) або тез на науково-практичній конференції.

Кількість балів:

Тези- 3 бали;

Доповідь на університетській конференції -5 балів;

Доповідь на всеукраїнській конференції - 7 балів;

Доповідь на міжнародній конференції -10 балів.

3.5. Правила оскарження оцінки

Оскарження результатів іспитів є компонентою процесу успішної підготовки майбутнього фахівця. Завдання проектної роботи виконуються у складі команд під керівництвом керівника проектної роботи – ментора команди.

3.5.1 Основними нормативно-правовими актами, які регулюють виконання проектної роботи є:

- Закон України «Про освіту» від 05.09.2017 р.;
- Закон України «Про вищу освіту» від 01.07.2014 р.;

3.5.2 Метою процедури оскарження результатів іспитів є захист прав та інтересів студентів через забезпечення уникнення суб'єктивності та уникнення суперечливостей в процесах оцінювання результатів навчання.

3.5.3. Порядок оскарження результатів

1. До початку семестрового контролю процедура оскарження результатів оприлюднюється і доводиться до відома студентів та працівників університету
2. Процедура оскарження результатів складається із трьох етапів: подання скарги, розгляду скарги, прийняття та оприлюднення рішення апеляційної комісії
3. Подання скарги здійснюється студентом особисто у письмовій формі у день оголошення результатів складання іспита/заліка. Приймає скаргу у формі письмової заяви ректор університету, або вповноважена ректором особа. У відповідь на подання скарги, особа яка приймала скаргу повинна повідомити дату і місце засідання апеляційної комісії.
4. Якщо особа, яка оскаржує результати, бажає додати до апеляції додаткові документи, то вона повинна це зробити під час подання скарги. Екзаменаційні роботи додатково додавати не потрібно.
5. Апеляційна скарга повинна бути розглянута на засіданні апеляційної комісії не пізніше двох наступних робочих днів після її подання.
6. Веде засідання виключно голова комісії або, у випадку його відсутності за поважними причинами, особа визначена більшістю членів на засіданні апеляційної комісії.
7. Засідання апеляційної комісії повинно супроводжуватись веденням протоколу.
8. Відповідальність за ведення протоколу засідання апеляційної комісії покладається на секретаря комісії.
9. Студент, який подавав скаргу, має право бути присутнім на усіх засіданнях апеляційної комісії стосовно власної скарги. У випадку його відсутності секретарем комісії у протоколі засідання повинен бути зроблений відповідний

запис.

10. Засідання вважається неправомірним, якщо на ньому відсутня 1/3 від загальної кількості членів

11. В засіданні апеляційної комісії допускається оголошення перерви.

12. На одному засіданні апеляційної комісії може розглядатись декілька апеляційних скарг

13. Графіки засідань усіх апеляційної комісій повинні бути оприлюднені.

14. Зареєстровані скарги, накази про створення апеляційних комісій, журнали обліку скарг та протоколи засідань апеляційних комісій повинні зберігатись у навчальному відділі протягом 1 року.

15. Копії зареєстрованої скарги, наказу про створення апеляційної комісії та протокол її засідання додаються до особистої справи студента.

3.5.5. Розгляд скарги і приймання рішення

1. Рішення, прийняті на засіданнях апеляційної комісії, є остаточними та не підлягають оскарженню.

2. Протокол засідання апеляційної комісії із обов'язковим вказанням у ньому висновків після засідання апеляційної комісії повинен бути підписаний головуючим, секретарем та усіма її членами.

3. Висновки засідання апеляційної комісії повинні містити результат апеляції і доводяться до відома студента відразу після розгляду його скарги. В протоколі засідання факт доведення результатів апеляції засвідчується окремим записом.

4. Усі рішення апеляційної комісії приймається виключно лише на її засіданнях простої більшістю голосів від загальної кількості членів комісії. У випадку, коли кількість голосів «за» та «проти» є однаковою приймається рішення підтримане головою комісії.

5. У випадку оскарження результатів заліку, члени комісії приймають рішення на основі аналізу письмових відповідей та критеріїв оцінювання. Повторне опитування студента членами комісії забороняється.

6. У випадку оскарження результатів іспиту, члени комісії приймають рішення на основі результатів повторного складання іспиту за новими завданнями із пакету екзаменаційних білетів. За згодою студента і більшості членів комісії допускається усне складання іспиту.

7. Рішення, які приймаються апеляційною комісією, можуть бути трьох видів:
- результати попереднього оцінювання знань студента не змінюються;

- результати попереднього оцінювання знань студента не відповідають рівню знань вищої освіти і заслуговують незадовільної оцінки;

- результати попереднього оцінювання знань студента скасовуються. Рівень якості знань студента заслуговує іншої оцінки (вказується нова оцінка відповідно до діючої шкали оцінювання). Нова оцінка повинна бути не нижча за попередню.

8. Якщо апеляційна комісія приймає відміну результатів попереднього оцінювання, то нова оцінка студента виставляється цифрою та прописом відповідно до діючої шкали оцінювання у протоколі засідання апеляційної комісії, в екзаменаційній роботі, у відомості підсумкового контролю знань та заліковій

книжці студента і заноситься до журналу обліку апеляційних скарг. У екзаменаційній роботі, відомості та заліковій книжці студента нова оцінка засвідчується головою на засіданні апеляційної комісії.

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.

Відвідування пацієнтів під час курації в лікарні 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, контакуйте з викладачем.

Заохочується участь студентів у проведенні наукових досліджень та конференціях за даною тематикою.

Усі студенти ХНМУ захищені Положенням про запобігання, попередження та врегулювання випадків, пов'язаних із сексуальними домаганнями і дискримінацією у Харківському національному медичному університеті, розроблено з метою визначення дієвого механізму врегулювання конфліктних ситуацій, пов'язаних із дискримінацією та сексуальними домаганнями. Дане Положення розроблено на підставі таких нормативно-правових актів України: Конституція України; Закону України «Про освіту»; Закону України «Про вищу освіту»; Закону України «Про засади запобігання та протидії дискримінації в Україні»; Закону України «Про забезпечення рівних прав та можливостей жінок і чоловіків»; Конвенція про захист прав людини і основоположних свобод; Конвенція про боротьбу з дискримінацією в галузі освіти; Конвенція про

ліквідацію всіх форм дискримінації щодо жінок; Загальна рекомендація № 25 до параграфу 1 статті 4 Конвенції про ліквідацію всіх форм дискримінації щодо жінок; Зауваження загального порядку № 16 (2005) «Рівне для чоловіків та жінок право користування економічними, соціальними і культурними правами» (стаття 3 Міжнародного пакту економічних, соціальних і культурних прав; Комітет з економічних, соціальних та культурних прав ООН); Рекомендації щодо виховання в дусі міжнародного взаєморозуміння, співробітництва і миру та виховання в дусі поваги до прав людини і основних свобод (ЮНЕСКО); Концепція Державної соціальної програми забезпечення рівних прав та можливостей жінок і чоловіків на період до 2021 року. Харківський національний медичний університет забезпечує навчання та роботу, що є вільними від дискримінації, сексуальних домагань, залякувань чи експлуатації. Університет визнає важливість конфіденційності. Всі особи, відповідальні за здійснення цієї політики (співробітники/-ці деканатів, факультетів, інститутів та Центру гендерної освіти, члени студентського самоврядування та етичного комітету, проректор з науково-педагогічної роботи), дотримуються конфіденційності щодо осіб, які повідомляють або яких звинувачують у дискримінації або сексуальних домаганнях (за виключенням ситуацій, коли законодавство вимагає розголошення інформації та/або коли розкриття обставин Університетом необхідне для захисту безпеки інших).

ХНМУ створює простір рівних можливостей, вільний від дискримінації будь-якого національного, расового чи етнічного походження, статі, віку, інвалідності, релігії, сексуальної орієнтації, гендерної приналежності, або сімейного стану. Всі права, привілеї, програми та види діяльності, що надаються студентам/-кам або співробітникам/-цям університету, розповсюджуються на всіх без винятку за умови належної кваліфікації. Антидискримінаційна політика та політика протидії сексуальним домаганням ХНМУ підтверджується Кодексом корпоративної етики та Статутом ХНМУ. Посилання: https://knmu.edu.ua/wp-content/uploads/2021/05/polog_sex.pdf

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 їм 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 дитячих інфекційних хвороб 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. <https://knmu.edu.ua/akademichna-dobrochesnist/>

6. РЕКОМЕНДОВАНА ЛІТЕРАТУРА

Базова література

1. Інфекційні хвороби (підручник) (за ред. [О. А. Голубовської](#)). — Київ: ВСВ «Медицина» (2 видання, доповнене і перероблене). — 2018. — 688 С. + 12 с. кольор. вкл. (О. А. Голубовська, [М. А. Андрейчин](#), [А. В. Шкурба](#) та ін.) ISBN [978-617-505-675-2](#) / С. 302—307
2. Чернишова Л.І., Лапій Ф.І., Волоха А.П. // Імунопрофілактика інфекційних хвороб. Друге видання Медицина 2019.
3. Інфекційні хвороби у дітей : підручник / Л.І. Чернишова, А.П. Волоха, А.В. Бондаренко та ін.; за ред.. Л.І. Чернишової. – К.: ВСВ «Медицина», 2016.- 1016
4. Alfredo Guarino (Coordinator), yshai Ashkenazi, zdominique Gendrel at all. CLINICALGUIDELINES. Guidelines for the Management of Acute

Gastroenteritis in children in Europe. 2014 https://www.espghan.org/knowledge-center/publications/Gastroenterology/2014_Guidelines_for_the_Management_of_Acute_Gastroenteritis_in_children_in_Europe

5. Solomon T, Michael BD, Miller A, Kneen R. Case studies in neurological infections of adults and children. Cambridge UK: Cambridge University Press; 2019.
6. Мальцев Д.В. Малі імунodefіцитні хвороби: визначення, класифікація, клінічні прояви, діагностика та лікування, ч. 1 // Здоров'я України. – 2015 – №17 (366). – С.52–53.
7. Griffiths, M. J., McGill, F., & Solomon, T. (2018). Management of acute meningitis. Clinical medicine (London, England), 18(2), 164–169. <https://doi.org/10.7861/clinmedicine.18-2-164>
8. Nelson Text book of Pediatrics 21th Edition. Robert M. Kliegman, Joseph St. Geme. Publisher: Elsevier. 2019. P. 4112.

Додаткова література

1. Обґрунтування симптоматичної терапії респіраторно-вірусних інфекцій у дітей / Т. О. Крючко, Т. В. Кушнерева, В. П. Харшман, Н. В. Кузьменко // Современная педиатрия. – 2019. – № 1 (97). – С. 117–122.
2. Протокол МОЗ України від 23.04.2019. Про затвердження Порядку проведення епідеміологічного нагляду за кором, краснухою та синдромом вродженої краснухи
3. Вакцинація для всіх: нові виклики та можливості COVID-19 // Еженедельник АПТЕКА. - 2020. - N 17/18. - С. 8.
4. Наказ МОЗ України від 10.12.07 №803 «Протокол лікування гострих кишкових інфекцій дітей»
5. Alfredo Guarino (Coordinator), yshai Ashkenazi, zdominique Gendrel at all. CLINICAL GUIDELINES. Guidelines for the Management of Acute Gastroenteritis in children in Europe. 2014 https://www.espghan.org/knowledge-center/publications/Gastroenterology/2014_Guidelines_for_the_Management_of_Acute_Gastroenteritis_in_children_in_Europe
6. Майданник В.Г. Клінічні особливості моно-та мікст-варіантів ротавірусної кишкової інфекції у дітей раннього віку / В. Г. Майданник, К. О. Сміян-Горбунова, Т. П. Бинда, О. І. Сміян // Лечебное дело. – 2016. – №1-2. – С. 77–81.
7. Наказ Міністерства охорони здоров'я України від 15 січня 2021 р. № 48. Стандарти медичної допомоги «вірусний гепатит в у дітей» https://phc.org.ua/sites/default/files/users/user90/28269dn_48_15_01_2021_dod.pdf
8. Наказ Міністерства охорони здоров'я України 15 січня 2021 року № 50 СТАНДАРТИ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ «ВІРУСНИЙ ГЕПАТИТ С У

9. Мальцев Д.В. Малі імунodefіцитні хвороби: визначення, класифікація, клінічні прояви, діагностика та лікування, ч. 1 // Здоров'я України. – 2015 – №17 (366). – С.52–53.
10. ESCMID guideline: diagnosis and treatment of acute bacterial meningitis D. Van de Beek, C. Cabellos, O. Dzupova, spublication: Clinical Microbiology and Infection 1 May 2016/ DOI:<https://doi.org/10.1016/j.cmi.2016.01.007>
11. Педіатрія з курсом інфекційних хвороб та основами імунoproфілактики: підруч. Для студ. Вищ.мед. Навч. Закл. I-III рівня акредитації/ за ред. Проф.. С.К.Ткаченко, Р.І.Поцюрка.-3-є вид., стер.-К.: Медицина. 2011.-552с.
12. Griffiths, M. J., mcgill, F., & Solomon, T. (2018). Management of acute meningitis. Clinical medicine (London, England), 18(2), 164–169. <https://doi.org/10.7861/clinmedicine.18-2-164>
13. Nelson textbook 18th Edition by Robert M.Kliegman, MD, Richard E.Behrman. MD, Hal B. Jenson, MD and Bonita F.Stanton, MD. Видавництво: SAUNDERS. 2007.-3200p.
14. Україна. МОЗ. Про порядок проведення профілактичних щеплень в Україні та контроль якості й обігу медичних імунобіологічних препаратів (Із змінами і доповненнями, внесеними Наказами МОЗ... Від 18.05.2018 № 947, від 1.02.2019 № 280) : Наказ МОЗ України від 16.09.2011 р.№ 595 // 36. Нормат.-директ. Док. З охорони здоров'я. - 2019. - N 4. - С. 25-52.
15. На сторожі здоров'я: вакцини та вакцинація : бібліографічний показник літератури / уклад. І. В. Каминіна ; ЗДМУ, наукова бібліотека. — Запоріжжя, 2020. — 19 с.
16. Coronel-Perez IM, Porras-Gonzalez A, Rodriguez-Rey EM. Infantile Atypical hand-foot-mouth disease with features of eczema herpeticum and Acrodermatitis. Arch. Argent. Pediatr, 2019;1(117):59-62.
17. Chiu WY., Lo YH., Yeh TC. Coxsackievirus associated hand, foot and Mouth disease in an adult.QJM, 2016;109(12):823-824.
18. Drago F., Javor S., Ciccarese G. Gianotti-Crosti syndrome as presenting Sign of cyto-megalovirus infection: A case report and a critical appraisal of its Possible cytomegalovirus etiology. J. Clin. Virol, 2016;78:120-122.
19. Brook I. Treatment challenges of group A beta-hemolytic Streptococcal Pharyngo-tonsillitis. Int Arch Otorhinolaryngol., 2017;21 (3):286–296.
20. Матейко Г. Б. Ефективність профілактики гострих респіраторних захворювань у часто хворіючих дітей /Г. Б. Матейко, І. І. Пилук //Інфекційні хвороби. – 2014. –№ 3. – С. 43-47.

21. WHO. (2020, May 27). Clinical management of COVID-19. Clinical management of severe acute respiratory infection (SARI) when COVID-19 disease is suspected. Interim guidance on 13 March 2020. URL: [who.int/publications-detail/clinical-management-of-severe-acute-respiratory-infection-when-novel-coronavirus-\(ncov\)-infection-is-suspected](https://www.who.int/publications-detail/clinical-management-of-severe-acute-respiratory-infection-when-novel-coronavirus-(ncov)-infection-is-suspected).
22. Baars E.W., Belt-van Zoen E., Breikreuz Th. Et al. (2019) The Contribution of Complementary and Alternative Medicine to Reduce Antibiotic Use: A Narrative Review of Health Concepts, Prevention, and Treatment Strategies. Evid. Based Complement. Alternat. Med., 2019: 5365608.

9. ІНФОРМАЦІЙНІ РЕСУРСИ

1. Посилання на сторінку навчальної дисципліни в MOODLE <http://distance.knmu.edu.ua/course/view.php?id=4070¬ifieditingon=1>
2. <http://www.booksmed.com/infekcionnye-bolezni/2435-detskie-infekcionnye-bolezni-kuzmenko-uchebnik.html>
3. http://www.e-reading.me/bookreader.php/99110/Muradova_-_Detskie_infekcionnye_zabolevaniya._Konspekt_lekciii.html
4. <http://meduniver.com/Medical/Book/9.html>
5. <http://www.booksmed.com/pediatrica/2474-neotlozhnye-sostoyaniya-u-detey-petrushina.html>
6. <https://cyberleninka.ru/article/n/intensivnye-lechebnye-meropriyatiya-pri-ostryh-kishechnyh-infektsiyah-u-detey>
7. Наказ МОЗ України № 499 від 16.07.2014 р. «Про затвердження та впровадження медико-технологічних документів зі стандартизації медичної допомоги при грипі та гострих респіраторних інфекціях». – Режим доступу: http://www.moz.gov.ua/ua/portal/dn_201407160499.
8. Уніфікований клінічний протокол первинної медичної допомоги дорослим та дітям "Гострі респіраторні інфекції" https://zakononline.com.ua/documents/show/41522_41522
9. Наказ МОЗ України від 06.04.2021 № 639 "Про затвердження Уніфікованого клінічного протоколу первинної, вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги «Тонзиліт»" <https://moz.gov.ua/article/ministry-mandates/nakaz-moz-ukraini-vid-06042021--639-pro-zatverdzhennja-unifikovanogo-klinichnogo-protokolu-pervinnoi-vtorinnoi-specializovanoi-ta-tretinnoi-visokospecializovanoi-medichnoi-dopomogi-tonzilit>
10. Наказ МОЗ України від 03.07.2020 № 1510 "Про затвердження Порядку проведення епідеміологічного нагляду за дифтерією". <https://moz.gov.ua/article/ministry-mandates/nakaz-moz-ukraini-vid-03072020--1510-pro-zatverdzhennja-porjadku-provedennja-epidemiologichnogo-nagljadu-za-difterieju>