

Рекомендации для: *Педиатрия, семестр 11 Госпитальная педиатрия*

Бронхиальная астма у детей - Диагностические критерии. Оценка функции внешнего дыхания. Базисная терапия. Аллерген-специфическая иммунотерапия.

Рекомендуемая литература:

- Шабалов, Н.П. Детские болезни: учебник. - СПб.: Питер, 2000.- 1088 с. Гриф МЗРФ.
- Филонов В.А., Козлов В.К., Морозова Н.В., Супрун Е.Н. Аллергические болезни у детей. Учебно-методическое пособие для самостоятельной внеаудиторной работы студентов 5, 6 курсов педиатрического факультета 2010.
- Бронхиальная астма у детей. Учебное пособие / Под.ред. Седовничий Л.Г. Ростов н/Д.: Феникс, 2007. УМО.
- Бронхиальная астма у детей: методические указания для самостоятельной работы студентов пед. факультета / Р.Ф. Езерский, И. Н. Белых. – Хабаровск, 2000. – 50с.

2. Бронхиальная астма. Клинические проявления в приступном периоде. Неотложная терапия астматического статуса.

Рекомендуемая литература:

- Шабалов, Н.П. Детские болезни : учебник. - СПб.: Питер, 2000.- 1088 с. Гриф МЗРФ.
- Филонов В.А., Козлов В.К., Морозова Н.В., Супрун Е.Н. Аллергические болезни у детей. Учебно-методическое пособие для самостоятельной внеаудиторной работы студентов 5, 6 курсов педиатрического факультета 2010.
- Бронхиальная астма у детей. Учебное пособие / Под.ред. Седовничий Л.Г. Ростов н/Д.: Феникс, 2007. УМО.

3. Хронические неспецифические болезни лёгких у детей - Муковисцидоз.

Клинические проявления. Методы лабораторно-инструментальной диагностики. Дифференциальный диагноз. Протоколы лечения. Прогноз.

Рекомендуемая литература:

- Шабалов, Н.П. Детские болезни : учебник. - СПб.: Питер, 2000.- 1088 с. Гриф МЗРФ.

- Хронические наследственные заболевания лёгких у детей: методические указания для самостоятельной работы студентов пед. факультета /Н.В.Морозова, В.К.Козлов. – Хабаровск, 2010.

4. Хронические наследственные заболевания лёгких у детей - Первичная цилиарная недостаточность, идиопатический гемосидероз лёгких, идиопатический фиброзирующий альвеолит, недостаточность альфа-1-антитрипсина, лёгочный микролитиаз. Клинико-рентгенологическая симптоматика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Исходы.

Рекомендуемая литература:

- Шабалов, Н.П. Детские болезни : учебник. - СПб.: Питер, 2000.- 1088 с. Гриф МЗРФ.

- Хронические наследственные заболевания лёгких у детей : методические указания для самостоятельной работы студентов пед. факультета /Н.В.Морозова, В.К.Козлов. – Хабаровск, 2010.

- Видеофильм "Синдром Картагенера" - Хабаровск, 1999г.

5. Бронхообструктивный синдром у детей - Клиническая диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Неотложная помощь.

Рекомендуемая литература:

- Шабалов, Н.П. Детские болезни : учебник. - СПб.: Питер, 2000.- 1088 с. Гриф МЗРФ.

- Электронная обучающая программа "Бронхообструктивный синдром у детей раннего возраста", Хабаровск, 2007.

6. Синдром вегетативной дисфункции - Клинические синдромы.
Диагностика. Исследование исходного вегетативного тонуса. Проведение и оценка данных кардиоинтервалографии, клиноортостатической пробы. Оценка реоэнцефалографии, ЭХО-энцефалографии. Лечение. Функциональные кардиопатии с нарушениями ритма сердца. Дифференциальный диагноз. Синдром артериальной гипер- и гипотензии. Терапевтическая тактика. Исходы

Учебная цель: в результате освоения темы овладеть профессиональными навыками диагностики вегетососудистой дистонии (ВСД) у детей и подростков: выработать умение выделить основные и вспомогательные критерии заболевания, установить диагноз в соответствии с международной классификацией болезней, с учетом этиологии и патогенеза заболевания составить план лечения и реабилитационных мероприятий курируемого пациента.

Для успешного освоения темы студент должен самостоятельно изучить:

- Классификацию ВСД у детей и подростков по МКБ X: (F 453 - Соматоформная дисфункция вегетативной нервной системы; G 90 - Расстройства вегетативной нервной системы; G 90.0 - Расстройства вегетативной нервной системы неуточненные).
- Характерные признаки ВСД у детей раннего возраста;
- методики оценки исходного вегетативного тонуса и типа вегетативной реактивности: кардиоинтервалографию (КИГ), клиноортостатическую пробу (КОП), таблицу клинического исследования исходного вегетативного тонуса (Вейн Дж. в модификации Белоконь Н.А.(1976));
- Методы нейрофизиологического обследования функциональной активности вегетативной нервной системы реоэнцефалографии (РЭГ), М-ЭХО-энцефалографии, электроэнцефалографии (ЭЭГ)
- критерии дифференциального диагноза ВСД с астеноневротическими состояниями на фоне заболеваний ЦНС
- методы дифференциальной диагностика функциональных и органических нарушений ВНС, сердца и сосудов- функциональные тесты с физ.нагрузкой, лекарственные пробы (калий-обзидановая, атропиновая);

Студент должен уметь:

- Произвести запись ЭКГ и интерпретировать полученные данные;
- провести КОП и КИГ и интерпретировать полученные данные;
- Провести пробу с дозированной физ.нагрузкой;
- Интерпретировать полученные данные РЭГ, М-ЭХО, ЭЭГ;
- Рассчитать дозу атропина , обзидана для проведения медикаментозных проб;
- Составить программу терапевтического действия (общие мероприятия: режим, диета, вегетотропная, симптоматическая терапия).

Внеаудиторная самостоятельная работа предусматривает следующие виды деятельности:

Проработка учебного материала для самостоятельного освоения

Рекомендуемая литература:

Основная:

- Шабалов «Детские болезни».- М, 2000.
- Вейн А.М.Заболевания вегетативной системы. Руководство для врачей.- М.Медицина, 1991г.

Дополнительная:

- Мутафьян О.А. Аритмии сердца у детей и подростков. Клиника, диагностика и лечение. - СПб.,2003
- Белоконь Н.А., Кубергер М.Б. Болезни сердца и сосудов у детей: руководство для врачей в 2-х томах.-М.:Медицина,1987.
- Работа с интернетом (тематический литобзор)

- Осколкова М.К. ЭКГ у детей [Текст] /М.К.Осколкова, О.О.Куприянова.- Москва: МЕД пресс, 2001.

- Мутафьян О.А. Детская кардиология: Издательская группа «Гэтар-Медиа» Москва.,2009.-503с.

- Ракицкая Е.В.«Детская кардиология-часть1»- методическое пособие к практическим занятиям и самоподготовки студентов 6 курса педиатрического факультета.Хабаровск.,2010.-67с.

Самостоятельная внеаудиторная работа в видеоклассе ДВГМУ - Видеопрезентация «Вегетососудистая дистония у детей»- 45 мин.- (2010г, автор - к.м.н., доцент кафедры детских болезней педиатрического факультета Ракицкая Е.В.)

Презентация содержит 64 слайда с современной и наглядной информацией об эпидемиологии, этиологии и патогенезе СВД, классификации, клинических критериях диагноза в различные периоды детства, ведущих клинических синдромах СВД, современных методах диагностики, дифференциальной диагностики и лечения СВД. В презентации рассмотрены вопросы первичной и вторичной профилактики, диспансеризации, медико-социального сопровождения пациента, профориентации, санаторно-курортного лечения. В презентации представлены оригинальные данные, полученные в ходе научно-исследовательской работы, выполненной сотрудниками кафедры детских болезней педиатрического факультета (доц. Ракицкая Е.В., асс. Геннова О.А. и научными сотрудниками института Охраны материнства и детства (директор член-корр. РАМН проф. В.К.Козлов) по изучению нейроиммуноэндокринных механизмов формирования СВД у детей и подростков в Приамурье.

Аудиторная СРС работа: на клинической базе кафедры детских болезней педиатрического факультета- клиника НИИОМИД (ул.Воронежская, 39, 1 корпус ЖД больницы, 2 этаж),- под руководством лаборанта кафедры (врач функциональной диагностики) в специализированном кабинете функциональной диагностики: снятие и оценка ЭКГ, проведение обследования (КИГ, КОП функциональные пробы - дыхательной нагрузкой, физической нагрузкой, медикаментозные пробы (калий-обзидановая, ЭХО-ЭС, ЭЭГ, РЭГ и др.). Оценка исходного вегетативного

тонуса в ходе курации пациента.

Методы контроля: тестовый контроль, ситуационные задачи, собеседование с преподавателем по результатам курации пациента.

7. Ювенильный ревматоидный артрит (ЮРА) - Основные клинические формы. Диагностические критерии (клинические, лабораторные, рентгенологические). Современные методы лечения. Дифференциальный диагноз с другими артритами.

Цель: В результате освоения темы овладеть навыками диагностики, дифференциальной диагностики, лечения и реабилитации больных с ювенильным ревматоидным артритом.

Для успешного освоения темы студент должен самостоятельно изучить:

- алгоритмы дифференциальной диагностики ЮРА с другими системными заболеваниями, протекающими с поражением соединительной ткани, суставов и внутренних органов: системная красная волчанка, дерматомиозит, склеродермия. - - диагностические критерии перечисленных нозологических форм (клинические, лабораторные, рентгенологические).

- алгоритмы дифференциальной диагностики ЮРА с другими ювенильными хроническими артритами: псориатическим, ювенильным идиопатическим артритом, юношеским анкилозирующим спондилитом; артритом, ассоциированным с инфекцией (постстрептококковый, спирохетозный, хламидийный, вирусный), реактивным (ОРЛ, постэнтероколитические, послеурогенитальной инфекции); -

- клинико- лабораторные и инструментальные критерии невоспалительных заболеваний суставов: при синдром гипермобильности, «боли роста», первичной фибромиалгии, рефлекторной симпатической дистрофии, остром преходящем остеопорозе, посттравматическом синдроме, остеохондродисплазии, остеохондрозах (болезнь Легг-Кальве-Пертеса, болезнь Осгуда Шлаттера, болезнь Тиммана, болезнь Шойермана-Мау).

- клинические варианты поражения суставов при опухолях (аневризмы, остеомы, саркомы, бластомы, гранулемы). Болезнях накопления (мукополисахаридоз, муколипидоз, сфинголипидоз). Генетических

синдромах (несовершенный остеогенез, болезнь Эллерса-Данлоса, синдром Марфана).

- клинико- лабораторные и инструментальные методы диагностики метаболических заболеваний костной ткани (остеопороз, гипервитаминоз А, подагра, флюороз, болезнь Кашина-Бека).

- диагностические алгоритмы артритов при гемато-онкологических заболеваниях (остеосаркома, гемофилия, геморрагическая пурпура Шенлейн-Геноха);

- Современные методы управления ЮРА –«Визуально-аналоговая шкала» (ВАШ), используемая врачом и пациентом для оценки стадии заболевания, критериев компенсации, прогноза заболевания, необходимости коррекции лечебных мероприятий;

- алгоритмы современной базисной медикаментозной терапии ЮРА у детей- иммунодепрессанты, цитостатики, гормоны, препараты золота, ингибиторы ФНО,- характеристика групп препаратов с фармакологических и патогенетических позиций.

Студент должен уметь:

- назначить обследование в рамках стандартных диагностических алгоритмов перечисленных заболеваний;

- интерпретировать полученные результаты параклинического обследования (клинические и биохимические анализы крови, мочи, рентгенограммы суставов);

- провести дифференциальную диагностику ЮРА с вышеперечисленными заболеваниями;

- оценить состояние больного, прогноз заболевания на основе использования «ВАШ», провести коррекцию терапии на основании полученных данных.

Внеаудиторная самостоятельная работа предусматривает следующие виды деятельности:

- Проработка учебного материала для самостоятельного освоения

Рекомендуемая литература:

Основная:

- Ревматология 2006 –клинические рекомендации ассоциации ревматологов России под редакцией чл.-корр. РАМН Е.Л. Насонова «ГЭОТАР-медиа» 2006г.

Дополнительная:

- Шабалов Н.П. «Детские болезни» С.-П.-2000г.

- Болезни детей старшего возраста: руководство для врачей А,А. Баранов, Р.Р. Шиляев, В.В. Чемоданов и соавторы Москва- Иваново 1998, 600с.

- Клинические рекомендации. Ревматология [Текст] : рук-во для практикующих врачей / под ред. Е. Л. Насонова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 288 с.

- Мутафьян О.А. Детская кардиология: Издательская группа «Гэтар-Медиа» Москва.,2009.-503с.

- Ракицкая Е.В.«Детская кардиология - часть 1»- методическое пособие к практическим занятиям и самоподготовки студентов 6 курса педиатрического факультета.- Хабаровск, 2010.-67с.

- Работа с интернетом (тематический литобзор).

Аудиторная самостоятельная работа студентов:

Использование специализированного дисплейного класса для работы с обучающей электронной программой по теме.

Обучающая программа «Ювенильный ревматоидный артрит у детей»- 130 мин. (2010г, автор- к.м.н., доцент кафедры детских болезней педиатрического факультета Ракицкая Е.В.)

Обучающая программа содержит 134 слайда, определяющих цели и задачи

поставленные перед студентом при изучении данной темы; удобный интерфейс с современной и наглядной информацией об эпидемиологии, этиологии и патогенезе ЮРА, классификации, клинических критериях диагноза в различные периоды детства, ведущих клинических синдромах суставной и суставно-висцеральных форм заболевания, современных методах диагностики, дифференциальной диагностики и лечения ЮРА. В программе рассмотрены вопросы первичной и вторичной профилактики, диспансеризации, медико-социального сопровождения пациента, профориентации, санаторно-курортного лечения.

Формы контроля СРС:

Решение ситуационных задач

Самотестирование по контрольным тестам:

Предусмотренный в обучающей программе тестовый блок заданий позволит студенту оценить степень усвоения учебного материала.

Тестовый контроль на практическом занятии по изучаемому разделу.

8. Ревматическая лихорадка - Основные и дополнительные критерии. Критерии активного ревматического процесса. Острая и повторная ревматическая лихорадка. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика. Лечебная тактика. Исходы.

Цель: в ходе освоения темы обеспечить владение профессиональным алгоритмам диагностики ОРЛ и ХРБС, умение сформировать DS по основным и вспомогательным критериям в соответствии с международной классификацией болезней, назначить своевременную и адекватную терапию, составить план мониторинга и реабилитации курируемого больного.

Для освоения темы студент должен самостоятельно изучить:

- Особенности современного течения ревматизма у детей: эпидемиологию, частоту встречаемости «больших и малых» критериев заболевания, «маски» заболевания;

При изучении данного раздела особое внимание необходимо уделить

следующему: патологический процесс в значительной степени утратил присущий ему ранее выраженный экссудативный характер; преобладает умеренная и минимальная степень активности патологического процесса, медленный темп формирования пороков сердца, нерезкая степень выраженности и стойкая компенсация на протяжении ряда лет; исключительно редко встречаются «ревматические узелки»; симптом «кольцевидной эритемы» не отличается строгой специфичностью; изменился характер ревмокардита в сторону увеличения частоты умеренного и слабовыраженного кардита с нарушением ритма сердца и проводимости; отмечается большая вариабельность суставного синдрома с эфемерностью, слабой манифестацией артрита, иногда в виде моно- или олигоартрита; реже встречается малая хорея, характерно ее атипичное, стертное течение; снизилось число больных дошкольного возраста и увеличилось число больных в пубертатном периоде, отсутствуют половые различия в развитии первичного ревмокардита.

- Роль индивидуального иммунного ответа в формировании заболевания (факторы клеточного и гуморального иммунитета, характеристика цитокинового статуса, провоспалительные и противовоспалительные механизмы иммунных реакций, интерлейкины, ФНО);
- Современные методы иммунологического контроля маломанифестных, «стертых» клинических форм ОРЛ;
- Современные методы исследования сердечно-сосудистой системы: роль УЗИ, КТ, спиральной томографии в выявлении острых воспалительных заболеваний сердца и приобретенных пороков сердца.

Студент должен уметь:

- Выделить группу риска по ОРЛ и ХРБС - а) целенаправленно собрать генеалогический анамнез жизни и заболевания; б) провести клинический осмотр пациента
- Дать оценку физического развития ребенка, определить отклонения от нормы.
- Определить исходный вегетативный тонус и тип реактивности, провести перкуссионное и аускультативное исследования, определить границы абсолютной и относительной сердечной тупости и оценить полученные

результаты.

- Провести аускультацию сердца, выявить наличие шумов, нарушений сердечного ритма.

- определить степень НК, провести исследования АД, на верхних и нижних конечностях. Выявить наличие основных (больших) и сопутствующих (малых) критериев ОРЛ у детей.

- Оценить полученные результаты УЗИ, ЭКГ, МРТ;

- Провести дифференциальный диагноз ОРЛ и ХРБС со следующими заболеваниями и синдромами: PANDAS-синдром (pediatric autoimmune neuropsychiatric disorders associated with group A streptococcal infections), Инфекционный эндокардит, миокардит, Неревматические миокардиты, Идиопатический пролапс митрального клапана, Кардиомиопатия, Миксома сердца, Первичный антифосфолипидный синдром, Неспецифический аортоартериит, Системная красная волчанка, Анкилозирующий спондилоартрит, Реактивные артриты, Эндокардит Либмана–Сакса.

- По анамнестическим и клиническим критериям установить предполагаемый диагноз в соответствии с МКБ от 2005 г.

- Составить план лабораторного инструментального обследования больного и консультации специалистов, оценить полученные результаты (клинический и биохимический анализы крови, ЭКГ, УЗИ сердца)

- Составить лечебную программу терапевтического действия (общие мероприятия подавления стрептококковой инфекции, подавление экссудативного воспаления в органах и системах, симптоматическую терапию

Внеаудиторная самостоятельная работа предусматривает следующие виды деятельности:

- Проработка учебного материала для самостоятельного освоения

Рекомендуемая литература:

Основная:

- Шабалов Н.П. «Детские болезни» С.-П.-2000г.

Дополнительная:

- Ревматология 2006 –клинические рекомендации ассоциации ревматологов России под редакцией чл.-корр. РАМН Е.Л. Насонова «ГЭОТАР-медиа» 2006г.

- Болезни детей старшего возраста: руководство для врачей А,А. Баранов, Р.Р. Шиляев, В.В. Чемоданов и соавторы Москва- Иваново 1998, 600с

- Клинические рекомендации. Ревматология [Текст] : рук-во для практикующих врачей / под ред. Е. Л. Насонова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 288 с.

- Мутафьян О.А. Детская кардиология: Издательская группа «Гэотар-Медиа» Москва.,2009.-503с.

- Ракицкая Е.В.«Детская кардиология-часть1»- методическое пособие к практическим занятиям и самоподготовки студентов 6 курса педиатрического факультета.Хабаровск.,2010.-67с.

- Работа с Интернетом (тематический литобзор)

Аудиторная самостоятельная работа студентов:

- Использование кабинета функциональной диагностики

- Работа с пакетом рентгенограмм, ЭКГ, протоколов УЗИ сердца и суставов

- Просмотр компьютерных презентаций истории болезней пациентов с ОРЛ (2)

- Курация пациента с ОРЛ

- Решение клинических ситуационных задач

Формы контроля СРС:

Тестовый контроль

Решение ситуационных задач

9. Сердечная недостаточность - Клинические проявления по лево- и правожелудочному типу. Осложнения. Инструментальное обследование. Лечение.

Обратить внимание на тактику дигитализации у детей, методы контроля, клинические и ЭКГ-проявления дигитализной интоксикации, оказание неотложной терапии.

Рекомендованная литература:

- Шабалов, Н.П. Детские болезни [Текст]: учебник. - СПб.: Питер, 2000.- 1088 с. Гриф МЗРФ.

- Студеникин М.Я., Сербин В.И. Сердечная недостаточность у детей. - М., Медицина. - 1984. - 253 с.

10. Гломерулонефриты (ГНФ) - Острый ГНФ. Особенности клинической картины в зависимости от преобладающего синдрома. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз.

Занятие проводится в специализированном компьютерном классе ДВГМУ. Работа с электронными обучающими программами:

- Гломерулонефриты у детей, 1999 (для студентов педиатрического факультета);

- Клинико-морфологические варианты гломерулонефрита, 1999 (для студентов педиатрического факультета).

Рекомендуемая литература:

- Шабалов, Н.П. Детские болезни [Текст] : учебник. - СПб.: Питер, 2000.- 1088 с. Гриф МЗРФ.

- Папаян, А. В. Клиническая нефрология детского возраста [Текст] / А. В. Папаян, Н. Д. Савенкова. - СПб.: СОТИС, 1997.- 720 с.

11. Хронический ГНФ - Морфологические и клинические варианты. Особенности клинической картины в зависимости от формы. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Течение. Осложнения. Исходы. Прогноз. Лечение.

Рекомендуемая литература:

- Шабалов, Н.П. Детские болезни [Текст] : учебник. - СПб.: Питер, 2000.- 1088 с. Гриф МЗРФ.

- Папаян, А. В. Клиническая нефрология детского возраста [Текст] / А. В. Папаян, Н. Д. Савенкова. - СПб.: СОТИС, 1997.- 720 с.

12. Нефротический синдром - Варианты: полный, неполный, врождённый, инфантильный, первичный, вторичный. Клиническая и лабораторная характеристика. Течение. Прогноз. Лечение.

Рекомендуемая литература:

- Шабалов, Н.П. Детские болезни [Текст] : учебник. - СПб.: Питер, 2000.- 1088 с. Гриф МЗРФ.

- Папаян, А. В. Клиническая нефрология детского возраста [Текст] / А. В. Папаян, Н. Д. Савенкова. - СПб.: СОТИС, 1997.- 720 с.

Электронные обучающие программы:

- Гломерулонефриты у детей, 1999 (для студентов педиатрического факультета);

- Клинико-морфологические варианты гломерулонефрита, 1999 (для студентов педиатрического факультета).

13. Нейрогенная дисфункция мочевого пузыря - Этиология. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Осложнения. Прогноз.

Необходимо сделать акцент на методы лабораторной и инструментальной диагностики в условиях соматического отделения, клинико-лабораторные критерии осложнений (микробно-воспалительный процесс, почечная недостаточность, артериальная гипертензия и др.) и их лечение.

Рекомендуемая литература:

- Шабалов, Н.П. Детские болезни [Текст] : учебник. - СПб.: Питер, 2000.- 1088 с. Гриф МЗРФ.

- Папаян, А. В. Клиническая нефрология детского возраста [Текст] / А. В. Папаян, Н. Д. Савенкова. - СПб.: СОТИС, 1997.- 720 с.

14. Пузырно-мочеточниковый рефлюкс и рефлюкс-нефропатия -
Этиология. Клиническая характеристика. Методы диагностики
(микционная цистография, почечная сцинтиграфия, лабораторное
исследование). Лечение. Прогноз.

Необходимо сделать акцент на методы лабораторной и инструментальной диагностики в условиях соматического отделения, клинико-лабораторные критерии осложнений (микробно-воспалительный процесс, почечная недостаточность, артериальная гипертензия и др.) и их лечение.

Рекомендуемая литература:

- Шабалов, Н.П. Детские болезни [Текст] : учебник. - СПб.: Питер, 2000.- 1088 с. Гриф МЗРФ.

- Папаян, А. В. Клиническая нефрология детского возраста [Текст] / А. В. Папаян, Н. Д. Савенкова. - СПб.: СОТИС, 1997.- 720 с.

- Видеофильм "Техника проведения экскреторной урографии и цистографии у детей", Хабаровск, 2001.

15. Тубулопатии с рахитоподобным синдромом и с ведущим синдромом полиурии - Клиника. Ранняя диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Исходы.

Рекомендуемая литература:

- Шабалов, Н.П. Детские болезни [Текст] : учебник. - СПб.: Питер, 2000.- 1088 с. Гриф МЗРФ.

- Папаян, А. В. Клиническая нефрология детского возраста [Текст] / А. В. Папаян, Н. Д. Савенкова. - СПб.: СОТИС, 1997.- 720 с.

- Тубулопатии у детей: Методические указания к практическим занятиям для студентов педиатрического факультета / Н.В.Морозова. - Хабаровск, 2008. - 25с.

- Видеофильм "Рахитоподобные заболевания у детей", Хабаровск, 1999.

16. Сахарный диабет - Периоды и стадии развития. Возрастные особенности клинических проявлений и течения болезни. Осложнения и их клинические проявления. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Лечение и профилактика диабетических ком.

Мотивационная характеристика темы:

Сахарный диабет остается одной из наиболее актуальных медико-социальных проблем здравоохранения во всем мире. Среди больных сахарным диабетом дети и подростки составляют около 10%, сохраняется стойкая тенденция роста и омоложения заболевания. Несмотря на достижения современной медицины по ранней диагностике и лечению диабета, развитие заболевания в детском и подростковом возрасте приводит к ранней инвалидизации, снижению качества и продолжительности жизни, вследствие развития полиорганных специфических осложнений. Остается высокой перинатальная смертность и заболеваемость новорожденных детей, рожденных от матерей, страдающих сахарным диабетом. Все это обязывает врачей педиатров, знать современные методы клинко-лабораторной диагностики, лечения и контроля течения сахарного диабета, вероятные исходы и осложнения.

Цель занятия: Изучить особенности клинических проявлений сахарного диабета у детей различных возрастных групп, овладеть методами дифференциальной диагностики, лечения и профилактики осложнений заболевания.

Самостоятельная работа студентов предусматривает следующие виды

деятельности:

Внеаудиторная самостоятельная работа:

Самостоятельное изучение рекомендуемой литературы.

Основная

- М.А.Жуковский "Детская эндокринология" М.,1995

Дополнительная

- Дедов И.И., Мельниченко Г.А., Фадеев В.В. Эндокринология: учебник.- М.: ГЭОТАР - Медиа,2006.- 432 с.

- Дедов И.И., Петеркова В.А.А., Фадеев В.В. Руководство по детской эндокринологии: руководство для врачей.- Москва УНИВЕРСУМ ПАБЛИШИНГ,2006.- 595 с.

- Шабалов Н.П. Детские болезни. В 2 т. Т2: учебник.- Спб.: Питер,2009.- 928 с.

- Ракицкая Е.В. «Сахарный диабет у детей»/ Методические рекомендации для самоподготовки студентов 6 курса педиатрического факультета кафедра детских болезней педиатрического факультета изд.центр ДВГМУ, 2001г.36с.

- Ракицкая Е.В. «Детская эндокринология»/ Методические рекомендации к практическим занятиям студентов 6 курса педиатрического факультета кафедра детских болезней педиатрического факультета Хабаровск, 2009г.96с.

- Эндокринопатии новорожденных (диабетическая эмбриопатия, заболевания щитовидной железы, гипопаратиреоз, врожденная гиперплазия коры надпочечников) [Текст] : методические указания для самостоятельной работы студентов пед. факультета / Н.В. Морозова, Д. Х. Ян.– Хабаровск, 2002. – 29с.

- Работа с Интернетом.

Аудиторная самостоятельная работа:

Использование специализированного дисплейного класса для работы с обучающей электронной программой по теме:

- Обучающая программа «сахарный диабет»- 60 мин. (2009г, авторы-к.м.н., доцент кафедры детских болезней педиатрического факультета Ракицкая Е.В., проф. кафедры детских болезней педиатрического факультета В.К.Козлов.) Обучающая программа содержит 22 слайда, определяющих цели и задачи поставленные перед студентом при изучении данного раздела детской эндокринологии. Программа содержит удобный интерфейс с современной и наглядной информацией об основных клиничко-лабораторных критериях СД у детей и взрослых, критериях компенсации углеводного обмена. В программе рассмотрены вопросы инсулинотерапии, сопроводительной симптоматической терапии, диспансеризации, медико-социального сопровождения пациента с СД, профориентации, санаторно-курортного лечения.

Самотестирование по контрольным тестам.

Предусмотренный в обучающей программе тестовый блок заданий позволит студенту оценить степень усвоения учебного материала.

Аудиторная самостоятельная работа студента на практическом занятии:

Таблицы

- классификация СД у детей;
- алгоритм диагностики нарушений углеводного обмена у детей;

Иллюстрированные учебные истории болезни

- синдром Мориака
- альбом «фармакотерапия СД»
- Обучающее пособие “Консенсус по основным принципам лечения больных инсулинзависимым сахарным диабетом (ИЗСД) детей и подростков” (Декларация Ст. Винсетта и Кос, ВОЗ, МОДДД 1995г.).

- Нормативные таблицы гормональных показателей у детей и подростков.

- Обучающее пособие «Осложнения сахарного диабета у детей»

Наглядные пособия

- инсулиновая помпа

- шприц-ручка (2)

- тестполоски «микрал-тест»

- «Как жить с диабетом»

17. Болезни надпочечников у детей - Гипокортицизм. Острая и хроническая надпочечниковая недостаточность. Возрастные особенности клинических проявлений и течения. Диагностика. Лечение.

Гиперкортицизм. Болезнь и синдром Иценга-Кушинга. Возрастные особенности клинических проявлений и течения болезни. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Профилактика.

Мотивационная характеристика темы

Относительно высокая частота в популяции и в структуре болезней эндокринной системы вирилизирующей гиперплазии коры надпочечников, высокая частота жизнеугрожающих кризов, стойкая инвалидизация и высокая смертность детей с острой и хронической надпочечниковой недостаточностью, сложность диагностического алгоритма нарушений половой дифференцировки, диктуют необходимость изучения данной патологии.

В ходе самостоятельного изучения данной темы студент должен: научиться своевременно выявлять клинические симптомы, возникающие при нарушениях функции надпочечников у детей. Овладеть навыками использования современных методов лабораторно-инструментальной диагностики, назначения патогенетической терапии при заболеваниях надпочечников, протекающих с недостаточностью функции или гиперкортизолемией различного генеза.

Самостоятельная работа студентов предусматривает следующие виды деятельности:

Внеаудиторная самостоятельная работа:

Самостоятельное изучение рекомендуемой литературы.

Основная

- М.А.Жуковский "Детская эндокринология" М.,1995

Дополнительная

- Дедов И.И., Мельниченко Г.А., Фадеев В.В. Эндокринология: учебник.- М.: ГЭОТАР - Медиа,2006.- 432 с.

- Дедов И.И., Петеркова В.А.А., Фадеев В.В. Руководство по детской эндокринологии: руководство для врачей.- Москва УНИВЕРСУМ ПАБЛИШИНГ,2006.- 595 с.

- Шабалов Н.П. Детские болезни. В 2 т. Т2: учебник.- Спб.: Питер,2009.- 928 с.

- Ракицкая Е.В.«Заболевания надпочечников у детей»/ Методические рекомендации для самоподготовки студентов 6 курса педиатрического факультета кафедра детских болезней педиатрического факультета изд.центр ДВГМУ, 2010г.96с.

- Работа с Интернетом.

Аудиторная самостоятельная работа:

Использование специализированного дисплейного класса для работы с обучающей электронной программой по теме.

- Обучающая программа «Заболевания надпочечников у детей»- 60 мин. (2010г, авторы- к.м.н., доцент кафедры детских болезней педиатрического факультета Ракицкая Е.В., к.м.н.,). Обучающая программа содержит 42 слайда, определяющих цели и задачи поставленные перед студентом при изучении данного раздела детской эндокринологии. Программа содержит

удобный интерфейс с современной и наглядной информацией об эпидемиологии, этиологии и патогенезе заболеваний надпочечников у детей, классификацию, клинические критерии диагноза, ведущие клинические синдромы первичной и вторичной форм заболевания, современных методах диагностики, дифференциальной диагностики и лечения заболеваний надпочечников, изучаемых в рамках учебного плана. В программе рассмотрены вопросы первичной и вторичной профилактики, диспансеризации, медико-социального сопровождения пациента, профориентации, санаторно-курортного лечения.

Самотестирование по контрольным тестам.

Предусмотренный в обучающей программе тестовый блок заданий позволит студенту оценить степень усвоения учебного материала.

Аудиторная самостоятельная работа студента на практическом занятии:

Таблицы

- классификация заболеваний надпочечников у детей;
- алгоритм диагностики нарушений функции надпочечников у детей;
- больной с синдромом Кушинга;
- больной хронической надпочечниковой недостаточностью;
- больной ювенильным диспитуитаризмом.

Иллюстрированные учебные истории болезни: адреногенитальный синдром, вирильная форма (1); кортикогенитальный синдром; метаболический синдром при функциональном вторичном гиперкортицизме; хроническая надпочечниковая недостаточность (1).

- Альбом фармакотерапии заболеваний надпочечников.
- Номограммы определения площади поверхности тела по росту и весу (3 шт.).
- Центильные таблицы основных антропометрических показателей детей и

подростков (под ред. Воронцова М.А., Москва, 2002 г.) (1 шт).

- Центильные таблицы основных антропометрических показателей детей коренного и пришлого населения 7-17 лет в регионе Среднего Приамурья (Ракицкая Е.В., Филиппова В.В., 2001 г.).

- Центильные кривые роста и массы у девочек (Bailey, Pinneau, 1998 г.). (1 шт.).

- Центильные кривые роста и массы у мальчиков (Bailey, Pinneau, 1998) (1 шт.).

- Средний возраст появления ядер окостенения и синостозов на рентгенограмме кистей и лучезапястных суставов. (1 схема).

- Развитие скелета кисти у детей (Хертл М. 1990) (1 схема).

- Нормативные таблицы гонадометрических показателей у детей и подростков (1 шт).

18. Синдром нарушенного кишечного всасывания при целиакии, дисахаридазной недостаточности, экссудативной энтеропатии, муковисцидозе. 19. Воспалительные заболевания кишечника (неспецифический язвенный колит). Болезнь Крона. 20. Функциональные нарушения кишечника - Гастроэзофагальнорефлюксная болезнь. Возрастные особенности клинической картины, течения и диагностики. Лечение. Профилактика.

Учебная цель: в результате освоения темы овладеть профессиональными навыками диагностики заболеваний желудочно-кишечного тракта у детей и подростков: выработать умение выделить основные и вспомогательные критерии заболевания, установить диагноз в соответствии с международной классификацией болезней, с учетом этиологии и патогенеза заболевания составить план лечения и реабилитационных мероприятий курируемого пациента.

Содержание обучения:

Практически каждый день педиатр сталкивается с заболеваниями органов пищеварения у детей, поскольку болезни желудочно-кишечного тракта

(ЖКТ) занимают ведущее место в структуре заболеваемости детского и подросткового возраста неинфекционного генеза и диагностируются у каждого 2-3 ребенка. Не смотря на усилия медиков, в последнее десятилетие не только сохраняется неуклонный рост числа данной патологии, но происходит резкое «омоложение» целого ряда заболеваний, ранее относящихся к патологии так называемого «взрослого периода»- эрозивно-язвенных поражений желудка и кишечника, хронических воспалительных заболеваний ЖКТ аутоиммунного генеза.

В основе формирования функциональных нарушений и органических заболеваний ЖКТ у детей и подростков лежит целый ряд экзо- и эндогенных факторов, к основным из которых относятся: высокий уровень наследственной отягощенности по данной патологии, вследствие закрепившихся в поколениях традиций нерационального, несбалансированного питания, отсутствия навыков «здорового образа жизни» - соблюдения режима дня, высокой физической активности, регулярных занятий спортом). Широкая распространенность у детей и школьников дисфункции вегетативной и центральной системы способствует нарушению регуляции моторики ЖКТ, функции сфинктерного аппарата, уровней секреторной активности желез внутренней секреции. Достаточно широко распространены в детской популяции, но вызывают сложности в своевременной диагностике и лечении симптомокомплексы, обусловленные нарушением переваривания (мальдигестия) и собственно всасывания в ЖКТ одного или множества пищевых ингредиентов (мальабсорбция). Синдромы малабсорбции могут быть наследственно обусловленными (первичными), или вызываться другими заболеваниями ЖКТ (вторичные формы).

Своевременное выявление гастроэнтерологической патологии остается непростой проблемой. Даже широко распространенные заболевания имеют многочисленные клинические и патогенетические варианты, которые требуют индивидуального дифференцированного подхода. Развитие гастроэнтерологии в последние годы заставило пересмотреть взгляды на патогенез многих заболеваний, таких, как эзофагит, неспецифический язвенный колит.

Знание современных алгоритмов клинической, лабораторной и инструментальной диагностики позволят педиатру своевременно выделить среди своих пациентов группу риска по развитию патологии ЖКТ, диагностировать основное заболевание, совместно с гастроэнтерологом и

другими «узкими» специалистами проводить лечебные мероприятия и мониторинг здоровья пациентов, направленные на повышение качества жизни данного контингента больных и предотвращение формирования хронических заболеваний ЖКТ.

Внеаудиторная самостоятельная работа студентов предусматривает:

Изучение литературы:

Рекомендуемая литература:

Основная:

- Шабалов Н.П. Детские болезни (Текст): учебник для ВУЗов в 2-х Т1,2.- СПб.: Питер, 2009.

- Баранов А.А.(под ред.) Болезни пищеварения у детей.-М.,1996.

Дополнительная :

- Денисов М.Ю. Практическая гастроэнтерология для педиатра. Москва.: Издатель Мокеев, 2001.-373с.

- Запруднов А.М., Мазурин А.В. Детская гастроэнтерология. Справочник.- М.,1998.

- Филимонов Р.М. Подростковая гастроэнтерология.-М.,1990.

- Запруднов А.М.(под ред.) Биллиарная патология у детей.-Казань,1996.

- Запруднов А.М.(под ред.) Особенности фармакотерапии в детской гастроэнтерологии.-М.,1998.

- Самсыгина Г.А., Зайцева Г.А., Намазова О.С. Актуальные проблемы детской гастроэнтерологии. Методическое пособие/под ред. Баранова А.А.-М.,1997.

- Ивашкин В.Т. Клинические рекомендации. Гастроэнтерология (Текст): рук-во для врачей.- М.: ГОЭТАР Медицина, 2006.-208с.

- Хронические заболевания органов пищеварения у детей [Текст]: методические указания для самостоятельной

- Работа с Интернетом (тематический литобзор).

Аудиторная самостоятельная работа:

- Использование специализированного дисплейного класса для работы с обучающей электронной программой по теме.

- Обучающая программа «Заболевания желудочно-кишечного тракта у детей»- 180 мин. (2010г, авторы- к.м.н., доцент кафедры детских болезней педиатрического факультета Ракицкая Е.В., к.м.н., доцент кафедры детских болезней педиатрического факультета Морозова Н.В.).

Обучающая программа содержит 164 слайда, определяющих цели и задачи поставленные перед студентом при изучении разделов детской гастроэнтерологии: муковисцидоза, функциональных расстройств желудка и кишечника (ГЭРБ, дискинезии кишечника, синдромы мальабсорбции).

Программа содержит удобный интерфейс с современной и наглядной инфор-мацией об эпидемиологии, этиологии и патогенезе заболеваний ЖКТ у детей, классификациях, клинических критериях диагноза в различные периоды детства, ведущих клинических синдромах, современных методах диагностики, дифференциальной диагностики и лечения заболеваний ЖКТ у детей. В программе рассмотрены вопросы первичной и вторичной профилактики, диспансеризации, медико-социального сопровождения пациента, профориентации, санаторно-курортного лечения.

Предусмотренный в программе тестовый блок заданий позволит студенту оценить степень усвоения учебного материала.

- Само тестирование по контрольным тестам.

- Аудиторная самостоятельная работа студента на практическом занятии:

- Курация больного с заболеваниями ЖКТ

- Решение ситуационных клинических задач по изучаемой теме

- Просмотр компьютерной презентации истории болезней (клинический случай): Муковисцидоз (2), Неспецифический язвенный колит (2), Синдром мальабсорбции- первичная целиакия (1)

Вопросы к экзамену

Аллергология, иммунология

1. Основные механизмы иммунитета, особенности у детей.
2. Типы аллергических реакций – патогенетические механизмы аллергии.
3. Атопия у детей, предпосылки к развитию, фазы патогенеза.
4. Первичные иммунодефициты: Этиология, патогенез, классификация, дифференциальная диагностика, принципы заместительной и симптоматической терапии.
5. Тяжелые комбинированные иммунодефициты: Этиология, патогенез, классификация, диагностика, индивидуальный подбор фармакотерапии.
6. Гипер ИГЕ синдром (Иова): Этиология, патогенез, дифференциальная диагностика, индивидуальный подбор фармакотерапии.
7. Изолированный дефицит ИГА: Этиология, патогенез, дифференциальная диагностика, индивидуальный подбор фармакотерапии.
8. Болезнь Брутона: Этиология, патогенез, дифференциальная диагностика, индивидуальный подбор фармакотерапии.
9. Общая переменная иммунная недостаточность: Этиология, патогенез, дифференциальная диагностика, индивидуальный подбор фармакотерапии.
10. Транзиторная младенческая гипоимуноглобулинемия: Этиология, патогенез, дифференциальная диагностика необходимость терапии.
11. Синдром Вискота-Олдрича: Этиология, патогенез, дифференциальная

диагностика, индивидуальный подбор фармакотерапии.

12. Синдром Луи-Бара: Этиология, патогенез, дифференциальная диагностика, индивидуальный подбор фармакотерапии.

13. Синдром Ди-Джорджи: Этиология, патогенез, дифференциальная диагностика, индивидуальный подбор фармакотерапии.

14. Синдром Ниймегена: Этиология, патогенез, дифференциальная диагностика, индивидуальный подбор фармакотерапии.

15. Хроническая гранулематозная болезнь: Этиология, патогенез, дифференциальная диагностика, индивидуальный подбор фармакотерапии.

16. Дефекты комплемента: Этиология, патогенез, классификация, дифференциальная диагностика, принципы терапии.

17. Вторичные иммунодефицитные состояния: Этиология, патогенез, классификация.

18. Вторичные иммунодефицитные состояния: диагностика, интерпретация основных показателей иммунологических лабораторных исследований.

19. Вторичные иммунодефицитные состояния: принципы коррекции иммунодефицитных состояний и подбора иммунной терапии

20. Атопический дерматит: Этиология, патогенез, классификация, диагностика, способы выявления причинных аллергенов, подбор индивидуальной гипоаллергенной диеты, и фармакотерапии, алгоритм применения ТГКС.

21. Гастроинтестинальный атопический синдром: Этиология, патогенез, классификация диагностика, методы элиминации аллергенов, индивидуальный подбор фармакотерапии.

22. Аллергическая крапивница: Этиология, патогенез, классификация диагностика, методы элиминации аллергенов, индивидуальный подбор фармакотерапии.

23. Псевдоаллергическая крапивница: Этиология, патогенез, классификация, дифференциальная диагностика, гистаминолибераторы, индивидуальный подбор фармакотерапии.
24. Физическая крапивница: Этиология, патогенез, классификация диагностика, основные триггеры, индивидуальный подбор фармакотерапии.
25. Отек Квинке: Этиология, патогенез, дифференциальная диагностика, индивидуальный подбор фармакотерапии, терапия ларингостеноза.
26. Наследственный ангионевротический отек. Этиология, патогенез, дифференциальная диагностика, принципы терапии.
27. Острые токсикоаллергические реакции: Этиология, патогенез, классификация, дифференциальная диагностика.
28. Токсидермия: Этиология, патогенез, дифференциальная диагностика, неотложная терапия, подбор дальнейшей терапии и рекомендации по изменению образа жизни.
29. Многоформная экссудативная эритема: Этиология, патогенез, дифференциальная диагностика, неотложная терапия, подбор дальнейшей терапии и рекомендации по изменению образа жизни.
30. Синдром Лаелла: Этиология, патогенез, дифференциальная диагностика, неотложная терапия, подбор дальнейшей терапии и рекомендации по изменению образа жизни.
31. Синдромы Стивена Джонсона: Этиология, патогенез, дифференциальная диагностика, неотложная терапия, подбор дальнейшей терапии и рекомендации по изменению образа жизни.
32. Аллергический ринит: Этиология, патогенез, классификация, диагностика, способы выявления причинных аллергенов, методы их элиминации, и фармакотерапии, алгоритм применения ТГКС.
33. Экзогенный аллергический альвеолит: Этиология, патогенез, классификация, диагностика, подбор системной противоаллергической

терапии, методы снижения доз ГКС при длительном применении.

34. Дефицитные анемии у детей: Этиология, патогенез, классификация, дифференциальная диагностика, принципы терапии.

35. Железодефицитные состояния у детей: Этиология, патогенез, классификация, диагностика, подбор фармакотерапии.

36. В12 дефицитная анемия у детей: Этиология, патогенез, классификация, диагностика, подбор фармакотерапии.

37. В9 дефицитная анемия у детей: Этиология, патогенез, классификация, диагностика, подбор фармакотерапии.

38. Анемии, вызванные дефицитом микроэлементов у детей: Этиология, патогенез, классификация, диагностика, подбор фармакотерапии.

39. Гипо- и апластические анемии у детей: Этиология, патогенез, классификация, дифференциальная диагностика.

40. Анемия Тони-деБре-Фанкони: Этиология, патогенез, классификация, диагностика, подбор фармакотерапии.

41. Анемия Эстрема-Дамешека: Этиология, патогенез, классификация, диагностика, подбор фармакотерапии.

42. Анемия Блекфена-Дайммонда: Этиология, патогенез, классификация, диагностика, подбор фармакотерапии.

43. Приобретенные Гипо-апластические анемии у детей: Этиология, патогенез, классификация, диагностика, подбор фармакотерапии.

44. Гемолитические анемии у детей: Этиология, патогенез, классификация, диагностика, подбор фармакотерапии.

45. Анемия Минковского-Шофара: Этиология, патогенез, классификация, диагностика, подбор фармакотерапии.

46. Анемии, вызванные дефицитом ферментов мембраны эритроцитов: Этиология, патогенез, классификация, диагностика, подбор

фармакотерапии.

47. Талассемии: Этиология, патогенез, классификация, диагностика, подбор фармакотерапии.

48. Гемоглобинопатии: Этиология, патогенез, классификация, диагностика, подбор фармакотерапии.

49. Приобретенные гемолитические анемии с внутриклеточным гемолизом: Этиология, патогенез, классификация, диагностика, подбор фармакотерапии.

50. Приобретенные гемолитические анемии с внутрисосудистым гемолизом: Этиология, патогенез, классификация, диагностика, подбор фармакотерапии.

51. Анемия Миркиафавы-Мекеле: Этиология, патогенез, классификация, диагностика, подбор фармакотерапии.

52. Тромбоцитопатии: Этиология, патогенез, классификация, дифференциальная диагностика, принципы терапии.

53. Тромбоцитопении: Этиология, патогенез, классификация, дифференциальная диагностика, принципы терапии.

54. Гемофилии: Этиология, патогенез, классификация, дифференциальная диагностика, принципы терапии.

55. Приобретенные коагулопатии: Этиология, патогенез, классификация, дифференциальная диагностика, принципы терапии.

56. Врожденные вазопатии: Этиология, патогенез, классификация, дифференциальная диагностика, принципы терапии.

57. Геморрагические васкулиты: Этиология, патогенез, классификация, дифференциальная диагностика, принципы терапии.

58. Болезнь Шейнлейна-Геноха: Этиология, патогенез, диагностика, подбор фармакотерапии.

59. Узелковый периартерит: Этиология, патогенез, диагностика, подбор фармакотерапии.

60. Облитерирующий эндоартериит: Этиология, патогенез, диагностика, подбор фармакотерапии.

Неонатология

1. Определение «Неонатология и врач-неонатолог»
2. Определение недоношенности
3. Определение доношенности
4. Показатель младенческой смертности
5. Базовая помощь новорожденным
6. Оценка по шкале Апгар
7. Схема реанимации новорожденных
8. Физиологические состояния при рождении
9. Пограничные состояния при рождении
10. Транзиторные изменения кожи
11. Гормональный криз
12. Транзиторная гипертермия
13. Транзиторная убыль массы тела
14. Транзиторные изменения почек
15. Адаптация сердечно-сосудистой системы после рождения
16. Современные принципы эффективной перинатальной помощи

17. Патологические состояния при рождении
18. Асфиксия при рождении
19. Преимущества грудного вскармливания
20. Недоношенные дети – определение, причины, степень
21. Особенности ранней неонатальной адаптации недоношенных детей
22. Энтеральное вскармливание недоношенных
23. Развивающий уход у недоношенных новорожденных
24. Организация выхаживания недоношенных новорожденных на первом этапе
25. РДС
26. Болезни выживших недоношенных: ретинопатия, БЛД, анемии, остеопения
27. Особенности ведения недоношенных детей на педиатрическом участке
28. Синдром задержки развития плода
29. Многоплодная беременность
30. Оценка физического развития новорожденных
31. Признаки незрелости
32. Локальные формы гнойной инфекции, классификация
35. Дифференциальная диагностика желтух, классификация
36. Гемолитические желтухи
37. ГБН

38. Коньюгационные желтухи
39. Механические желтухи
40. Паренхиматозные желтухи
41. Синдром диабетической эмбриофетопатии
42. Врожденный гипотиреоз
43. Транзиторный гипотиреоз
44. Вскармливание новорожденных и детей раннего возраста,
Национальная программа оптимизации вскармливания детей первого года жизни, 2009
45. Поражение ЦНС у новорожденных
46. Рефлексы новорожденных
47. Неонатальный скрининг
48. Принципы лечения желтух у новорожденных
49. Профилактика гипотермии у новорожденных
50. Принципы сурфактантной терапии