

**Аннотации рабочих программ учебных дисциплин основной профессиональной образовательной программы высшего образования по специальности**

**31.08.19 Педиатрия**

**Б1.Б Базовая часть**

**Б1.Б.1 Педиатрия (28 з.е./1008 ч.)**

**1. Место дисциплины в структуре ОПОП.**

Дисциплина относится к базовой части Блока 1 дисциплин, которые изучают в программе ординатуры по специальности 31.08.19 – Педиатрия.

**2. Цель дисциплины.**

Цель дисциплины состоит в подготовке квалифицированного врача-специалиста педиатра, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях: первичной медико-санитарной помощи; неотложной; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; а также специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

**Задачи:**

1. Обеспечить общепрофессиональную подготовку врача-специалиста, включая основы фундаментальных дисциплин; вопросы этиологии, патогенеза, клинических проявлений заболеваний, лабораторных и функциональных исследований, постановки диагноза, определения видов и этапов лечения с учетом современных достижений медицины и профилактики заболеваний.

2. Сформировать профессиональные знания, умения, навыки, владения врача по профильным направлениям специалистов с целью самостоятельного ведения больных преимущественно в амбулаторно-поликлинических условиях работы, а также специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

3. Совершенствовать знания, умения, навыки по клинической лабораторной и функциональной диагностике, инструментальным и аппаратным исследованиям в целях формирования умения оценки результатов исследований в диагностике, дифференциальной диагностике, прогнозе заболеваний, выборе адекватного лечения.

4. Совершенствовать знания по фармакотерапии, включая вопросы фармакодинамики, фармакокинетики, показаний, противопоказаний, предупреждений и совместимости при назначении лечебных препаратов.

5. Сформировать знания об амбулаторно-поликлинической службе как звена организации лечебно-профилактической помощи в системе здравоохранения. Совершенствовать знания и навыки по вопросам профилактики заболеваний, диспансеризации больных с хроническими заболеваниями, принципам реабилитации больных.

6. Совершенствовать знания, умения, навыки по основам организации и оказания неотложной помощи при urgentных состояниях.

7. Совершенствовать знания основ социальной гигиены и общественного здоровья населения страны, задач здравоохранения страны в области охраны здоровья населения и перспектив развития здравоохранения.

8. Сформировать умение оценивать основные показатели состояния здоровья населения страны, региона. Совершенствовать знания по вопросам социально опасных заболеваний (ВИЧ и др.) и их профилактики.

9. Совершенствовать знания основ медицинского страхования.

10. Совершенствовать знания основ медицинской этики и деонтологии врача, основам медицинской психологии.

### **3. Структура дисциплины.**

Организация медико-социальной помощи детям и подросткам, диагностика, профилактика и коррекция отклонений в состоянии здоровья детей в амбулаторно-поликлинических условиях, питание здоровых и больных детей и подростков, медицинская генетика, клиническая иммунология и аллергология, болезни органов дыхания, болезни органов кровообращения, диффузные болезни соединительной ткани, ревматические заболевания, болезни органов кровотока, геморрагические и тромботические заболевания, болезни органов пищеварения, болезни мочевой системы, физиология и патология подростков.

### **4. Требования к результатам освоения дисциплины.**

-готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

-готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

-готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);

-готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4).

-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5).

-готовность к ведению и лечению пациентов с педиатрическими заболеваниями (ПК-6);

-готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8).

-готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9).

### **5. Общая трудоемкость дисциплины.**

Общая трудоемкость дисциплины составляет 28 зачетных единиц: всего 1008 из них 702 аудиторных часа и 306 часов самостоятельной работы студентов. Из 702 аудиторных – 18 лекционных часов, 306 лабораторных часов и 378 часов практических занятий.

### **6. Формы контроля.**

Промежуточная аттестация по дисциплине «Педиатрия» реализуется в форме зачета с оценкой в 1, 2, 3 семестрах и зачета в 4 семестре.

## **Б1.Б.2 Общественное здоровье и здравоохранение (1 з.е./ 36 ч.)**

### **1. Место дисциплины в структуре ОПОП.**

Дисциплина относится к базовой части Блока 1 дисциплин, которые изучают в программе ординатуры по специальности 31.08.19 «Педиатрия»

### **2. Цель дисциплины.**

Целью дисциплины является дать знания и умения, необходимые будущему врачу для работы в сфере общественного здоровья, сформировать готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний.

Профессиональная деятельность специалиста направлена на организацию охраны здоровья граждан, лечебно – профилактическую помощь населению, в т. ч. амбулаторно - поликлиническую и стационарную, а также на управление персоналом лечебно – профилактических учреждений.

#### **Задачи:**

1.Сформировать базовые, фундаментальные медицинские знания, формирующие профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи.

2.Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов и общественного здоровья.

3..Сформировать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины.

4.Развивать практические навыки по использованию эффективных методов обучения медицинского персонала и населения по профилактике заболеваний и пропаганде здорового образа жизни.

### **3. Структура дисциплины.**

Тема 1. Организационно-правовые основы охраны здоровья населения и медицинской деятельности в РФ.

Тема 2. Теория управления здравоохранением и кадровый менеджмент в учреждениях здравоохранения.

Тема 3. Финансирование и планирование в здравоохранении.

Тема 4. Основы современного маркетинга и его применение в здравоохранении

Тема 5. Современные проблемы качества медицинской помощи. Стандартизация в медицине и здравоохранении.

Тема 6. Анализ деятельности ЛПУ.

Тема 7. Анализ заболеваемости и инвалидности.

Тема 8.Анализ демографических показателей.

Тема 9. Оформление медицинской документации при временной утрате трудоспособности.

### **4. Требования к результатам освоения дисциплины.**

В результате изучения дисциплины студент должен обладать следующими компетенциями: -готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

- готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2)

- готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)

-готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

-готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);

-готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);

-готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4).

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

### **5. Общая трудоемкость дисциплины.**

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетную единицу: всего 36 из них 27 аудиторных часа и 9 часов самостоятельной работы. Из 27 аудиторных – 9 лекционных часов, 9 лабораторных часов и 9 часов практических занятий.

### **6. Формы контроля.**

Промежуточная аттестация: зачёт в 3 семестре.

## **Б1.Б.3 Педагогика (1 з.е /36 ч.)**

### **1. Место дисциплины в структуре ОПОП.**

Дисциплина относится к базовой части Блока 1 дисциплин, которые изучают в программе ординатуры по специальности 31.08.19 «Педиатрия»

### **2. Цель дисциплины.**

**Цель дисциплины** состоит в овладение разнообразными формами и методами организации педагогического процесса, изучение педагогического содержания профессиональной деятельности врача. Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний.

#### **Задачи:**

- Формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.
- Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.
- Сформировать у ординатора навыки делового и межличностного общения; обучить его приемам эффективного партнерского взаимодействия с пациентами и коллегами.
- Развивать практические навыки по использованию эффективных методов обучения медицинского персонала и населения по профилактике заболеваний и пропаганде здорового образа жизни.

### **3. Структура дисциплины.**

Общие основы педагогики. Педагогика в высшем медицинском образовании. Образовательный процесс в медицинском вузе. Обучение значимое для личности врача. Педагогическая ситуация в работе врача. Профессиональное общение. Конфликты в медицине. Профилактическая медицина и работа врача. Непрерывное медицинское образование, его цели, задачи, технологии. Индивидуальные технологии в медицине. Метод проектов.

### **4. Требования к результатам освоения дисциплины.**

В результате изучения дисциплины студент должен обладать следующими компетенциями:

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке

государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9)

#### **5. Общая трудоемкость дисциплины.**

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетную единицу: всего 36 из них 27 аудиторных часа и 9 часов самостоятельной работы. Из 27 аудиторных – 9 лекционных часов, 9 лабораторных часов и 9 часов практических занятий.

#### **6. Формы контроля.**

Промежуточная аттестация: зачёт в 1 семестре.

## **Б1.Б.4 Медицина чрезвычайных ситуаций (1 з.е./ 36 ч.)**

### **1. Место дисциплины в структуре ОПОП.**

Дисциплина относится к базовой части Блока 1 дисциплин, которые изучают в программе ординатуры специальности 31.08.19 Педиатрия

### **2. Цели дисциплины.**

Целью дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций» как учебной дисциплины является: на основе современных представлений в области гражданской обороны (гражданской защиты населения) осуществлять профессиональную подготовку обучающегося к работе по оказанию медицинской помощи поражённому населению при чрезвычайных ситуациях (ЧС), а также подготовить ординаторов по теоретическим и практическим вопросам токсикологии и медицинской защите при ЧС, а также в военное время.

Задачи:

- 1) Способствовать развитию у ординатора профессионального мышления, умения решать медико-тактические задачи по медицинскому обеспечению населения в мирное время;
- 2) Выработать необходимые практические умения по оценке медицинской обстановки, формированию решений, докладов, разработке распоряжений по медицинскому обеспечению;
- 3) Подготовить ординатора к осуществлению мероприятий медицинской защиты населения от поражающего действия различных факторов в объеме, необходимом для исполнения функциональных обязанностей в мирное время.

### **3. Структура дисциплины.**

Единая государственная система предупреждения и ликвидации последствий ЧС. Задачи, организационная структура и органы управления ВСМК. Подготовка и организация работы ЛПУ в ЧС. Защита человека от вредных и опасных факторов природного и техногенного происхождения. Основы организации медико-психологического обеспечения населения, медицинских работников и спасателей при ЧС. Основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в ЧС мирного и военного времени. Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия при ликвидации последствий ЧС. Медицинское обеспечение при химических катастрофах, при отравлении боевыми ОВ. Медицинское обеспечение при ядерных взрывах и радиационных авариях.

### **4. Требования к результатам освоения дисциплины.**

В результате изучения дисциплины студент должен обладать следующими компетенциями:

- Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1)
  - Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2)
- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3)

готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7)

готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

#### **5. Общая трудоемкость дисциплины.**

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетную единицу: всего 36 из них 27 аудиторных часа и 9 часов самостоятельной работы студентов. Из 27 аудиторных – 9 лекционных часов, 9 лабораторных часов и 9 часов практических занятий.

Распределение аудиторных часов:

3 семестр: 9 лекционных часов, 9 лабораторных часов и 9 часов практических занятий;

#### **6. Формы контроля.**

Промежуточная аттестация: зачёт в 3 семестре.



## **Б1.Б.5 Патология (1 з.е./36 ч.)**

### **1. Место дисциплины в структуре ОПОП.**

Дисциплина относится к базовой части Блока 1 дисциплин, которые изучают в программе ординатуры по специальности 31.08.19 Педиатрия

### **2.Цель дисциплины.**

«Патология» состоит в изучении общих закономерностей развития основных патологических синдромов, а также их связь, функциональная и морфологическая, с иммунной системой организма.

### **Задачи:**

- 1.Сформировать базовые, фундаментальные медицинские знания, формирующие профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
- 2.Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.
- 3.Подготовить врача-специалиста по педиатрии к самостоятельной профессиональной деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при urgentных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациента.
- 4.Сформировать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

### **3. Структура дисциплины.**

Раздел 1. Гипоксия как основной патогенетический фактор нарушения деятельности жизненно важных органов и систем. Нарушения метаболизма и КЩС при гипоксии

Раздел 2. Стресс как защитная реакция организма. Нарушения гемостаза при критических состояниях. Водно-электролитный баланс организма

Раздел 3. Роль седации в восстановлении функций головного мозга. Шок. Виды, механизмы развития, диагностика, лечение. Тромбоэмболия легочной артерии. Физиология почки. Физиология печени. Острые нарушения мозгового кровообращения. Виды ком. Оценочные

Раздел 4. Определение боли. Физиологическое значение болевой рецепции. Периферические и центральные пути проведения болевой чувствительности. Клеточные и молекулярные механизмы наркоза.

### **4. Требования к результатам освоения дисциплины.**

В результате изучения дисциплины ординатор должен обладать следующими компетенциями:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10).

#### **5. Общая трудоемкость дисциплины.**

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетную единицу: всего 36 часов, из них 27 аудиторных часа и 9 часов самостоятельной работы. Из 27 аудиторных – 9 лекционных часов, 9 часов практических занятий, 9 часов лабораторных занятий.

#### **6. Формы контроля.**

Промежуточная аттестация: зачёт в 3 семестре.

## **Б1.Б.6 Неотложные состояния (1 з.е./36 ч.)**

### **1. Место дисциплины в структуре ОПОП.**

Дисциплина относится к базовой части Блока 1 дисциплин, которые изучают в программе ординатуры по специальности 31.08.19 – Педиатрия.

### **2. Цель дисциплины.**

Целью освоения обучающего симуляционного цикла является формирование, развитие и совершенствование общепрофессиональных и специальных навыков и умений у врачей-ординаторов в условиях моделируемой клинической ситуации, преимущественно, имеющей жизнеугрожающий характер, с использованием реальных способов и методов работы.

Оказание экстренной медицинской помощи на догоспитальном этапе гражданам Российской Федерации и иным лицам, находящимся на ее территории, имеет первостепенное значение и является одним из факторов национальной безопасности. Острая необходимость применения эффективных мер по снижению потерь общества от внезапных заболеваний, травм, несчастных случаев и других состояний, угрожающих жизни.

Задачи:

1. Усовершенствовать базовые навыки выполнения манипуляций при оказании скорой и неотложной медицинской помощи у больных и пострадавших разных возрастов;

2. Отработка практического алгоритма действий при проведении базовой и продлённой (расширенной) сердечно-легочной реанимации по рекомендациям ILCOR 2010;

3. Отработка практического алгоритма действий при оказании скорой и неотложной медицинской помощи у больных и пострадавших разных возрастов

4. Формирование устойчивых профессиональных компетенций для управления клиническими рисками и ликвидации последствий непредвиденных неблагоприятных событий при оказании скорой и неотложной медицинской помощи у больных и пострадавших разных возрастов;

5. Отработка индивидуальных практических навыков, умений и особенностей коммуникативного поведения при работе в команде при оказании скорой и неотложной медицинской помощи у больных и пострадавших разных возрастов;

6. Обучение проведению эвалюации получаемых знаний для формирования реальной оценки своим действиям.

### **3. Структура дисциплины.**

1. Актуальные вопросы неотложной педиатрии

2. Острые нарушения дыхания.

3. Жестокое обращение с детьми

4. Нарушения сердечного ритма, проводимости и артериального давления у детей на догоспитальном этапе

5. Синдром внезапной смерти у детей (СВС)

6. Сердечно-легочная реанимация – вчера, сегодня, завтра.

7. Острые аллергические состояния у детей

8. Алгоритм диагностики и лечения синкопальных состояний
9. Синдром системного воспалительного ответа, сепсис и септический шок. Полиорганная недостаточность.
10. Острые неотложные состояния, проявляющиеся нарушением и изменением сознания

#### **4. Требования к результатам освоения дисциплины.**

В результате изучения дисциплины ординатор должен обладать следующими компетенциями:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4).
- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10) (ПК-5).
- готовность к ведению и лечению пациентов с педиатрическими заболеваниями (ПК-6);
- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8).
- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9).

#### **5. Общая трудоемкость дисциплины.**

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетная единица: всего 36 часов из них 27 аудиторных часа и 9 часов самостоятельной работы ординаторов. Из 27 аудиторных – 9 лекционных часов, 9 лабораторных часов и 9 часов практических занятий.

#### **6. Формы контроля.**

Промежуточная аттестация: зачёт в 4 семестре.

## **Б1.В Вариативна часть Б1.В. ОД Обязательные дисциплины**

### **Б1.В.ОД.1 Детская кардиология и ревматология (2з.е./ 72 ч.)**

#### **1. Место дисциплины в структуре ОПОП.**

Дисциплина относится к обязательной дисциплине вариативной части, которые изучают в программе ординатуры по специальности 31.08.19- Педиатрия

#### **2. Цель дисциплины.**

**Цель** изучения дисциплины: формирование компетенций выпускника в соответствии требованиям ФГОС ВО, обязательных при реализации основных профессиональных образовательных программ высшего образования - программ подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре и обеспечивающих решение профессиональных задач в процессе осуществления всех видов профессиональной деятельности.

Задачи:

1. Формирование у ординаторов современных знаний об этиологии, эпидемиологии, патогенезе, клинике, диагностике, дифференциальной диагностике, лечении, профилактике заболеваний сердечно-сосудистой системы и ревматических заболеваний у детей.
2. Формирование навыков общения с больными и их родственниками, медицинским персоналом лечебных учреждений, в основе которых лежит реализация принципов медицинской деонтологии и этики.
3. Совершенствование сбора анамнеза и методов физикального обследования (перкуссия, пальпация, аускультация) больного.
4. Обучение выбору оптимальных методов лабораторного и инструментально обследования больного ребенка для подтверждения или отмены диагноза кардиологической и ревматологической патологии. Приобретение опыта составления плана обследования.
5. Развитие навыков клинического мышления в вопросах дифференциальной диагностики заболеваний, как часто встречающихся в практике врача детского кардиолога, так и редких; оценки индивидуальных особенностей их течения, а также совершенствование в вопросах врачебной тактики (показания к госпитализации в стационар или дневной стационар; направление на консультацию к специалистам узкого профиля, на специальные методы диагностики и т.д.).
6. Формирование умения формулировать синдромальный и клинический диагноз в соответствии современными классификациями болезней.
7. Формирование умения осуществлять рациональный выбор медикаментозной и немедикаментозной терапии с учетом их механизма действия, этиологии, патогенеза заболевания, возраста, сопутствующей патологии, психологических особенностей пациента.

8. Обучение вопросам реабилитации пациентов, освоение принципов первичной и вторичной профилактики, организации диспансерного динамического наблюдения. Проведению лечебно-профилактических мероприятий при диспансерном наблюдении детей и подростков.
9. Обучение диагностическим и лечебным манипуляциям при оказании неотложной помощи в конкретной ситуации на догоспитальном, госпитальном и амбулаторно-поликлиническом этапах; освоение порядка организации неотложной медицинской помощи больным с острыми заболеваниями и с ургентными состояниями.
10. Формирование знаний нормативных и законодательных актов, касающихся организации и оказания медицинской помощи на догоспитальном, госпитальном и амбулаторно-поликлиническом этапах; приобретение практических навыков по оформлению учетно-отчетной документации, формирование умений по ведению документации, выписке рецептов.

### **3. Структура дисциплины.**

**Тема 1.** Структура, принципы организации и основные задачи кардиологической помощи детям. Методы современного обследования ребенка/подростка с патологией сердечно-сосудистой системы. Функциональные пробы сердечно-сосудистой системы, методика проведения у детей и подростков, оценка результатов.

**Тема 2.** Нарушения сердечного ритма у детей и подростков. Механизмы возникновения. Нарушение функции автоматизма, возбудимости, проводимости. Экстрасистолия. Атриовентрикулярная блокада. Мерцательная аритмия. Пароксизмальная тахикардия. Клиническая картина. Особенности проявлений у подростков. ЭКГ-признаки. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз.

**Тема 3.** Кардиомиопатии. Миокардиодистрофии. Классификация. Клинические проявления, диагностика. Особенности проявлений у подростков. Лечение, профилактика. Диспансеризация.

**Тема 4.** Синдром вегетативной дистонии у детей и подростков. Предрасполагающие факторы. Клинические проявления. Дифференциальный диагноз. Значение определения вегетативного статуса. Особенности вегетативного статуса в подростковом возрасте. КОП. ВЭМ. Лекарственные пробы, показания для их применения. Неотложная помощь при вегетативных кризах. Функциональные кардиопатии (пролапс митрального клапана, ST-T нарушения, феномен WPW, атриовентрикулярные блокады). Диагностика, терапия, прогноз.

**Тема 5.** Первичные и вторичные артериальные гипертензии у детей и подростков. Клиника, дифференциальный диагноз. Лечение. Артериальные гипотензии у детей и подростков. Клинические проявления. Лечение.

**Тема 6.** Неревматические кардиты у детей и подростков. Этиопатогенез. Классификация. Диагностика. Дифференциальный диагноз заболеваний, сопровождающихся кардиомегалией. Лечение. Профилактика. Диспансеризация.

**Тема 7.** Инфекционный эндокардит. Этиопатогенез. Классификация. Диагностика. Роль УЗИ в диагностике эндокардитов. Лабораторная диагностика. Лечение. Профилактика. Диспансеризация.

**Тема 8.** Перикардиты. Этиопатогенез. Классификация. Диагностика. Роль лабораторно-инструментальных методов в диагностике перикардитов. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. Диспансеризация.

**Тема 9.** Врожденные пороки сердца. Этиология. Классификация. Диагноз. Дифференциальный диагноз. Клиника. Гемодинамика. Лечение. Показания и сроки оперативного лечения. Диспансеризация.

**Тема 10.** Приобретенные пороки сердца. Этиология. Классификация. Диагноз. Дифференциальный диагноз. Клиника. Гемодинамика. Лечение. Показания и сроки оперативного лечения. Диспансеризация.

**Тема 11.** Острая ревматическая лихорадка у детей. Этиология, патогенез. Классификация. Клиника. Особенности течения у детей и подростков на современном этапе. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. Диспансеризация. Реабилитация.

**Тема 12.** Диффузные заболевания соединительной ткани. СКВ. Дерматомиозит. Склеродермия. Ювенильный ревматоидный артрит. Патогенез, клиника, диагностика, лечение. Особенности течения диффузных заболеваний соединительной ткани у подростков. Реактивные артриты. Клиника, диагностика, лечение, прогноз.

**Тема 13.** Опухоли сердца у детей. Аномалии коронарных артерий. Инфаркт миокарда у детей и подростков. Клиника, диагностика.

**Тема 14.** Первичная и вторичная легочная гипертензия у детей и подростков. Клиника, диагностика, лечение, прогноз. Амилоидоз. Клиника, диагностика, лечение, прогноз.

**Тема 15.** Сердечная недостаточность у детей и подростков. Причины, классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Механизмы компенсации. Лечение. Профилактика.

**Тема 16.** Острая сосудистая недостаточность (обморок, шок, коллапс) у детей и подростков. Причины, классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика.

#### **4. Требования к результатам освоения дисциплины.**

В результате изучения дисциплины ординатор должен обладать следующими компетенциями:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5).

-готовность к ведению и лечению пациентов с педиатрическими заболеваниями (МК-6);

-готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (МК-8).

-готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (МК-9).

#### **5. Общая трудоемкость дисциплины.**

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единиц: всего 72 часа из них 54 аудиторных часа и 18 часов самостоятельной работы ординаторов. Из 54 аудиторных – 9 лекционных часов, 18 лабораторных часов и 27 часов практических занятий.

#### **6. Формы контроля.**

Промежуточная аттестация: зачёт в 4 семестре.



## **Б1.В.ОД.2 Детская эндокринология (23.е./72 ч.)**

### **1. Место дисциплины в структуре ОПОП.**

Дисциплина относится к обязательной дисциплине вариативной части, которые изучают в программе ординатуры по специальности 31.08.19 - Педиатрия

### **2. Цель дисциплины.**

Целью освоения дисциплины «Детская эндокринология» является формирование и развитие у выпускников клинической ординатуры по специальности «Педиатрия» компетенций в виде практических навыков мониторинга нарушений пищевого статуса, оценке состояния здоровья человека и риска развития заболеваний эндокринной системы и методов их лечения.

Задачи:

1. Совершенствование знаний по этиологии, патогенезу, диагностике, клинических проявлений основных эндокринологических заболеваний;
2. Формирование умений и навыков прогнозирования развития осложнений и неотложных состояний при эндокринологических заболеваниях у детей в разные возрастные периоды.
3. Подготовка врачей в свете современных особенностей течения эндокринологических заболеваний у детей
4. Формирование умений и навыков оказания неотложной помощи и проведения реанимационных мероприятий у детей и взрослых пациентов с эндокринологическими заболеваниями.
5. Овладение методами профилактики эндокринологических заболеваний среди детей и подростков и реабилитационным мероприятиям при хронической патологии и в случаях инвалидности.

### **3. Структура дисциплины.**

1. Теоретические основы эндокринологии и методы исследования эндокринных желез в клинике
2. Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы
3. Заболевания надпочечников
4. Заболевания эндокринной части поджелудочной железы
5. Заболевания щитовидной железы
6. Заболевания паращитовидных желез
7. Эндокринные проблемы патологии половых желез
8. Ожирение
9. Эндокринные аспекты патологии тимуса.
10. Современные аспекты перинатальной эндокринологии
11. Амбулаторная помощь больным с эндокринной патологией.
12. Эндокринная патология в детской неврологической клинике.
4. Требования к результатам освоения дисциплины.

### **4. Требования к результатам освоения дисциплины.**

В результате изучения дисциплины ординатор должен обладать следующими компетенциями:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа

жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

-готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);

-готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10) (ПК-5).

-готовность к ведению и лечению пациентов с педиатрическими заболеваниями (ПК-6);

-готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8).

-готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9).

#### **5. Общая трудоемкость дисциплины.**

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единиц: всего 72 часа из них 54 аудиторных часа и 18 часов самостоятельной работы ординаторов. Из 54 аудиторных – 9 лекционных часов, 18 лабораторных часов и 27 часов практических занятий.

#### **6. Формы контроля.**

Промежуточная аттестация: зачёт во 2 семестре.

## **Б1.В.ОД.3 «Фтизиатрия» (23.е. /72 ч.)**

### **1. Место дисциплины в структуре ОПОП.**

Дисциплина относится к обязательной дисциплине вариативной части, которые изучают в программе ординатуры по специальности 31.08.19- Педиатрия

### **2. Цель дисциплины.**

Цель изучения дисциплины: формирование компетенций выпускника и развитие у выпускников клинической ординатуры по специальности «Педиатрия» компетенций в виде оказания медицинской помощи больным туберкулезом и заболеваниями бронхолегочной системы путем осуществления диагностики, лечения, профилактики; формирования активной жизненной позиции пациента в плане осуществления программы по формированию здорового образа жизни; развития личности путем профессионального и культурного роста, развития специальности посредством научно-практической деятельности.

Задачи:

1. Совершенствование знаний по этиологии, патогенезу, диагностике, клинических проявлений туберкулеза и бронхолегочных заболеваний у детей;

2. Формирование умений и навыков прогнозирования развития осложнений и неотложных состояний при туберкулезе и бронхолегочных заболеваниях у детей в разные возрастные периоды.

3. Подготовка врачей в свете современных особенностей течения туберкулеза и бронхолегочных заболеваний у детей

4. Формирование умений и навыков оказания неотложной помощи и проведения реанимационных мероприятий у детей и взрослых пациентов с туберкулезом и бронхолегочными заболеваниями.

5. Овладение методами профилактики туберкулеза и бронхолегочных заболеваний среди детей и подростков и реабилитационными мероприятиями при хронической патологии и в случаях инвалидности.

### **3. Структура дисциплины.**

1. Фтизиатрия

2. Частная пульмонология.

### **4. Требования к результатам освоения дисциплины.**

В результате изучения дисциплины ординатор должен обладать следующими компетенциями:

-готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

-готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);

-готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3); -готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5).

### **5. Общая трудоемкость дисциплины.**

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единиц: всего 72 часа из них 54 аудиторных часа и 18 часов самостоятельной работы ординаторов. Из 54 аудиторных – 9 лекционных часов, 18 лабораторных часов и 27 часов практических занятий.

**6. Формы контроля.**

Промежуточная аттестация: зачёт в 3 семестре.

## **Б1.В Вариативная часть Б1.В. ДВ Дисциплины по выбору**

### **Б1.Б.ДВ.1 Вакцинопрофилактика, современные аспекты клинической иммунологии (Специализированная адаптационная дисциплина) (3 з.е./108 ч.)**

#### **1. Место дисциплины в структуре ОПОП.**

Данная дисциплина относится к базовой части разделу дисциплины по выбору, которые изучают в программе ординатуры по специальности 31.08.19 - Педиатрия

#### **2. Цель дисциплины.**

Целью освоения дисциплины является формирование и развитие у выпускников клинической ординатуры по специальности «Педиатрия» компетенций в виде оказания медицинской помощи больным инфекционными заболеваниями путем осуществления диагностики, лечения, профилактики; формирования активной жизненной позиции пациента в плане осуществления программы по формированию здорового образа жизни; развития личности путем профессионального и культурного роста, развития специальности посредством научно-практической деятельности.

Задачами освоения дисциплины являются:

1. совершенствование знаний по этиологии, патогенезу, диагностике, клинических проявлений, в том числе редко встречающихся инфекционных и паразитарных заболеваний у детей;
2. формирование умений и навыков прогнозирования развития осложнений и неотложных состояний при инфекционных заболеваниях у детей в разные возрастные периоды.
3. подготовка врачей в свете современных особенностей течения инфекционных и паразитарных заболеваний у детей
4. формирование умений и навыков оказания неотложной помощи и проведения реанимационных мероприятий у детей и взрослых пациентов с инфекционной патологией.
5. овладение методами профилактики инфекционных и паразитарных заболеваний среди детей и подростков, реабилитационными мероприятиями при хронической патологии и в случаях инвалидности.

#### **3. Структура дисциплины.**

1. Инфекционные заболевания у детей, значение вакцинопрофилактики.
2. Национальный календарь профилактических прививок.
3. Вакцинопрофилактика инфекционных заболеваний.
4. Вакцинация детей с особым состоянием иммунитета.
5. Патология поствакцинального периода.

#### **4. Требования к результатам освоения дисциплины.**

В результате изучения дисциплины ординатор должен обладать следующими компетенциями:

-готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

-готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

-готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);

-готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3).

#### **5. Общая трудоемкость дисциплины.**

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единиц: всего 108 часов из них 90 аудиторных часа и 18 часов самостоятельной работы ординаторов. Из 90 аудиторных – 18 лекционных часов, 36 лабораторных часов и 36 часов практических занятий.

#### **6. Формы контроля.**

Промежуточная аттестация: зачёт в 4 семестре.

## **Б1.Б. ДВ.2 Функциональная диагностика в педиатрии (3 з.е./108 ч.)**

### **1. Место дисциплины в структуре ОПОП.**

Дисциплина относится к вариативной части дисциплины по выбору, которые изучают в программе ординатуры по специальности 31.08.19 - Педиатрия

### **2. Цель дисциплины.**

Цель освоения дисциплины: освоение принципов рационального использования функциональной диагностики при различных формах патологии у детей.

Задачи:

1. Ознакомление с возможностями современных инструментальных методов исследований с учетом чувствительности, специфичности, допустимой вариации методов;

2. Составление алгоритмов функциональной диагностики при патологии детского возраста; Изучение клинической интерпретации результатов лабораторного обследования;

3. Анализ возможных причин ложных результатов, искажений, связанных с ошибками на преаналитическом этапе исследования, фармакотерапией и неправильной интерпретацией полученных лабораторных данных

### **3. Структура дисциплины.**

1. Электрокардиография фонокардиография, эхокардиография, суточное мониторирование артериального давления, ЭКГ высокого разрешения, поверхностное ЭКГ картирование;

2. Функциональные пробы сердечно-сосудистой системы, методика проведения у детей и подростков, оценка результатов.

3. Нарушения сердечного ритма у детей и подростков. Механизмы возникновения. Нарушение функции автоматизма, возбудимости, проводимости. Экстрасистолия. Атриовентрикулярная блокада. Мерцательная аритмия. Пароксизмальная тахикардия. Клиническая картина. Особенности проявлений у подростков. ЭКГ-признаки. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз.

4. Методы исследования центральной и вегетативной нервной системы: электроэнцефалография, реоэнцефалография, эхоэнцефалография, кардиоинтервалография.

5. Техника проведения лекарственных пробы в педиатрии. -анализом суточного мониторирования ЭКГ, АД.

6. Методы диагностики органов дыхания Спирография у детей с патологией органов дыхания и опорно-двигательного аппарата

диагностики

7. Методы диагностики центральной и вегетативной нервной системы: электроэнцефалография, реоэнцефалография, эхоэнцефалография, кардиоинтервалография

### **4. Требования к результатам освоения дисциплины.**

В результате изучения дисциплины ординатор должен обладать следующими компетенциями:

-готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5)

#### **5. Общая трудоемкость дисциплины.**

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единиц: всего 108 часов из них 90 аудиторных часа и 18 часов самостоятельной работы ординаторов. Из 90 аудиторных – 18 лекционных часов, 36 лабораторных часов и 36 часов практических занятий.

#### **6. Формы контроля.**

Промежуточная аттестация: зачёт в 4 семестре.



## **Б1.Б. ДВ.3 Актуальные вопросы детской диетологии (3 з.е./108 ч.)**

### **1. Место дисциплины в структуре ОПОП.**

Дисциплина относится к вариативной части дисциплине по выбору, которые изучают в программе ординатуры по специальности 31.08.19 - Педиатрия

### **2. Цель дисциплины.**

Целью освоения дисциплины «Диетология» является формирование и развитие у выпускников клинической ординатуры по специальности «Педиатрия» компетенций в виде практических навыков мониторинга нарушений пищевого статуса, оценке состояния здоровья человека и риска развития алиментарно-зависимых заболеваний и методов их лечения.

Задачи:

1. Совершенствование знаний по диетологии, особенностям метаболизма здорового и больного человека.

2. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов: антропометрической оценки и энергообмена; обеспеченности организма энергией и пищевыми веществами; методик нутриметаболомной диагностики для персонификации диетотерапии.

3. Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, включающей коррекцию питания, оценку сбалансированности рациона, назначение лечебного питания при различных заболеваниях детского возраста.

4. Подготовить врача-специалиста, владеющего навыками и врачебными манипуляциями по профильной специальности и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи.

5. Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

### **3. Структура дисциплины.**

1. Социальная гигиена и организация лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях
2. Основы питания здорового и больного ребенка
3. Диетотерапия при заболеваниях органов пищеварения
4. Диетотерапия при заболеваниях органов сердечно-сосудистой системы
5. Диетотерапия при заболеваниях почек и мочевыводящих путей
6. Диетотерапия при заболеваниях эндокринной системы и нарушениях обмена веществ.
7. Диетотерапия при заболеваниях бронхолегочной системы
8. Диетотерапия при оперативных вмешательствах
9. Питание при беременности, в послеродовом периоде и в период лактации
10. Основы технологии приготовления пищи

#### **4. Требования к результатам освоения дисциплины.**

В результате изучения дисциплины ординатор должен обладать следующими компетенциями:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

#### **5. Общая трудоемкость дисциплины.**

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единиц: всего 108 часов из них 90 аудиторных часа и 18 часов самостоятельной работы ординаторов. Из 90 аудиторных – 18 лекционных часов, 36 лабораторных часов и 36 часов практических занятий.

#### **6. Формы контроля.**

Промежуточная аттестация: зачёт в 4 семестре.

## **ФТД.1 Актуальные вопросы эндокринологии (2 з.е./72ч.)**

### **1. Место дисциплины в структуре ОПОП.**

Дисциплина относится к Блоку ФТД Факультативы, которые изучают в программе ординатуры по специальности 31.08.19 Педиатрия

### **2. Цель и задачи изучения дисциплины.**

**Цель** – расширить фундаментальные знания ординаторов по актуальным проблемам эндокринологии в педиатрии и научить владеть необходимыми практическими навыками и умениями диагностики, лечения, профилактики основных эндокринологических заболеваний детского возраста, применяемыми при решении типовых задач.

#### **Задачи:**

1. Осуществление мероприятий по сохранению здоровья новорожденных, детей и подростков;
2. Диагностика патологических эндокринологических состояний, заболеваний у детей различного возраста и подростков на основе анамнестических, клинических и лабораторно-инструментальных методов исследования;
3. Прогнозирование и диагностика развития неотложных состояний в эндокринологии в разные возрастные периоды детства;
4. Проведение лечебных мероприятий и оказание неотложной помощи больным детям и подросткам с эндокринологическими заболеваниями;
5. Формирование у детей, подростков, членов их семей и будущих родителей позитивного медицинского поведения, направленного на формирование и повышения уровня здоровья;
6. Обучение диагностическому мышлению с использованием диагностических и лечебных алгоритмов применительно к больному;
7. Ведение документации в медицинских организациях педиатрического профиля;
8. Анализ научной литературы и подготовка рефератов по современным проблемам эндокринологии;
9. Участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач по разработке новых методов в эндокринологии

### **3. Структура дисциплины.**

1. Актуальные проблемы эндокринологии. Методы исследования в эндокринологии.
2. Заболевания щитовидной и околощитовидной желез, сахарный диабет, нарушения обмена веществ у детей.
3. Заболевания надпочечников и половых желез, нарушения роста и полового развития у детей

### **4. Требования к результатам освоения дисциплины.**

Ординатор, освоивший дисциплину должен обладать следующими **универсальными компетенциями:**

-готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

Ординатор, освоивший данную дисциплину, должен обладать следующими **профессиональными компетенциями:**

- диагностическая деятельность.

готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-5).

#### **5. Общая трудоемкость дисциплины.**

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единицы: всего 72 часов из них 48 аудиторных часа и 24 часов самостоятельной работы ординаторов. Из 48 аудиторных – 4 лекционных часа, 44 часов практических занятий.

#### **6. Формы контроля.**

Промежуточная аттестация: зачёт в 3 семестре.