

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Новосибирский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО НГМУ МЗ РФ)

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по ПДО,
профессор Е.Г. Кондюрина



2025 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

Специальность «Педиатрия»

**Цикл: «Актуальные вопросы педиатрии в патологии бронхолегочной,
сердечно-сосудистой, кроветворной, гастроэнтерологической и
нефрологической систем»**

Трудоемкость: 144 академических часа

Специальность: Педиатрия

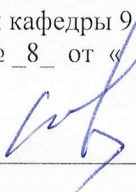
Форма освоения: Очная

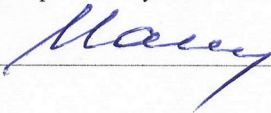
Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей со сроком освоения 144 академических часа «Актуальные вопросы педиатрии в патологии бронхолегочной, сердечно-сосудистой, кроветворной, гастроэнтерологической и нефрологической систем» составлена на основании профстандарта по специальности «Педиатрия», разработана сотрудниками кафедры Педиатрии ФПК и ППв ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России

Рабочую программу разработали:

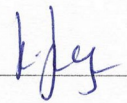
Фамилия И.О.	Должность	Ученая степень, ученое звание	Кафедра
Кондюрина Е.Г. Зеленская В.В. Лиханов А.В. Закревская Р.М.. Кухтинова Н.В. Межевич Н.А. Рябова О.А. Латушкина О.А.	Зав. кафедрой Профессор Профессор Доцент Доцент Доцент Доцент Ассистент	д.м.н., профессор д.м.н., доцент д.м.н. к.м.н. к.м.н. к.м.н., доцент к.м.н. -	Кафедра педиатрии ФПК ППв НГМУ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации рассмотрена и одобрена на заседании кафедры 9 декабря 2024
Протокол заседания № 8 от « 09 » 12. 2024 года.

Зав. кафедрой
Профессор, д.м.н.  Е.Г.Кондюрина

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Педиатрия» обсуждена и согласована.
Декан ФПК и ППв,
Профессор, д.м.н.  Макаров К.Ю.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Педиатрия» заслушана, обсуждена и утверждена на заседании КМС ПДО, протокол № 143 от « 15 » января 2025 г.

Секретарь КМС по ПДО,
Профессор, д.м.н.  Руюткина Л.А.

СОДЕРЖАНИЕ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
непрерывного образования врачей со сроком освоения 144 академических часов
«Актуальные вопросы педиатрии в патологии бронхолегочной, сердечно-сосудистой,
гастроэнтерологической и нефрологической систем»

№ п/п	Наименование документа
1.	Актуальность и основание разработки программы
2.	Общие положения. Цель реализации ДПП ПК. Нормативно-правовая основа разработки ДПП ПК.
3.	Планируемые результаты обучения
4.	Содержание ДПП ПК
4.1.	Учебный план
4.2.	Учебно-тематический план
4.3	Календарный учебный график
5.	Рабочие программы учебных разделов
6.	Требования к итоговой аттестации и оценочные материалы
7.	Организационно-педагогические условия реализации ДПП ПК
8.	Литература

1. Актуальность и основание разработки программы.

В настоящее время в связи с постоянно развивающейся медицинской наукой, открытием новых, ранее неизвестных болезней, уточнением этиологии и патогенеза ряда заболеваний, разработкой новых успешных методов и схем лечения ранее нередко неизлечимых страданий, синтезом и производством новых лекарственных препаратов, необходимо постоянное внедрение этих достижений в медицинскую практику с целью улучшения качества медицинского обслуживания детского населения. В связи с этим признано необходимым постоянное послевузовское обучение врачей педиатров.

2. Общие положения

Цель цикла: систематизация и совершенствование имеющихся знаний, умений и навыков, которые необходимы врачу-педиатру для выполнения конкретных профессиональных должностных обязанностей.

Задачи цикла:

- 1) углубление и освоение новых знаний по педиатрии и в частности по избранным разделам, наиболее актуальным в текущем периоде;
- 2) знакомство с новыми возможностями диагностики, дифференциальной диагностики и лечения заболеваний, определение прогноза для жизни;
- 3) использование научных достижений в предотвращении рецидивов и прогрессии болезни.

Нормативно-правовая основа разработки программы:

- Пункт 4 статьи 76 Федерального закона от 29 декабря 2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июня 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- Федеральный закон № 323-ФЗ от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Профессиональный стандарт «Врач-педиатр участковый», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27 марта 2017 года N 306н;
- Раздел «Врач-педиатр» приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г., раздел врач терапевт, врач общей практики (семейный врач) № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
- Поручение Министра здравоохранения РФ №155 от 24.10.2024 "О повышении качества и доступности медицинской помощи путем повышения эффективности деятельности образовательных организаций высшего образования, реализующих профессиональные образовательные программы медицинского образования и фармацевтического образования, качества подготовки медицинских специалистов, по итогам заседания Ассоциации «Совет ректоров медицинских и фармацевтических высших учебных заведений» в г. Барнаул 07.10.2024".

Категория обучающихся – врачи-педиатры, врачи-педиатры участковые.

Объем программы: 144 аудиторных часа трудоемкости (144 зачетных единицы), 1 месяц (4 недели)

Режим занятий: 6 академических часов в день - 36 академических часов в неделю, 4 недели.

Форма обучения: очная.

3. Планируемые результаты обучения.

В результате освоения программы обучающиеся совершенствуют следующие профессиональные компетенции (ПК):

в профилактической деятельности:

-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);

в диагностической деятельности:

- 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-3);

в лечебной деятельности:

- готовность к ведению и лечению пациентов с различными соматическими заболеваниями (ПК-4);

- готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи детям при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ПК-5);

- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-6);

в психолого-педагогической деятельности:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-7).

В результате освоения дисциплины курсант должен знать:

1. Основные urgentные и неотложные состояния, возникающие в практической деятельности врача педиатра и его коммуникации с врачами общей практики, терапевтами, хирургами, ЛОР-специалистами, пульмонологами, дерматологами, реаниматологами.
2. Клинические проявления и классификации заболеваний, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у взрослого населения, в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.
3. Современные возможности ранней диагностики заболеваний
4. Современные протоколы лечения и профилактики заболеваний в амбулаторной практике и в стационаре.
5. Методы предупреждения наиболее распространенных заболеваний у взрослых, детей и подростков. Теоретические основы профилактических и противоэпидемических мероприятий.

В результате освоения дисциплины курсант должен уметь:

1. Предупреждать возникновение заболеваний среди населения путем проведения профилактической и противоэпидемической работы в установленном порядке.

2. Осуществлять комплекс 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
3. Осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма. Участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению
4. Осуществлять профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и диспансерное наблюдение в амбулаторных условиях за реконвалесцентами и больными с наиболее распространенными заболеваниями независимо от пола и возраста
5. Выбрать и дать интерпретацию и использовать результаты обследования, поставить предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза, сформулировать клинический диагноз
6. Использовать критерии дифференцировки случаев заболеваний со сходными симптомами по тяжести, прогнозу и течению болезни
7. Установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента: критическое (терминальное) состояние, состояние с болевым синдромом, состояние с хроническим заболеванием, состояние с системным заболеванием
8. Обосновать и интерпретировать результаты диагностических исследований и эффективно использовать в обосновании диагноза и терапии
9. Вести медицинскую документацию различного характера в медицинских организациях
10. Наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата
11. Обосновать и сформулировать предварительный клинический диагноз, синтезировать информацию о пациенте с целью определения вида патологии и причин, ее вызывающих
12. Сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим, дозу, лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения
13. Уметь разработать план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, провести реабилитационные мероприятия.
14. Участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению

В результате освоения дисциплины курсант должен владеть навыками:

1. Методикой выявления факторов риска наиболее распространенных заболеваний, способами их устранения на амбулаторном этапе.
2. Алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту
3. Алгоритмом развернутого клинического диагноза. Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики
4. Методами общеклинического обследования пациента
5. Основами дифференциального диагноза
6. Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики
7. Основными современными принципами лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить индивидуальную лекарственную терапию пациентам различных возрастных групп с наиболее распространенными заболеваниями педиатрического профиля.

4. Содержание ДПП ПК

Содержание и организация образовательного процесса при реализации данной дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей со сроком освоения 144 академических часа «Актуальные вопросы педиатрии в патологии бронхолегочной, сердечно-сосудистой, кроветворной, гастроэнтерологической и нефрологической систем» регламентируется: учебным планом, учебно-тематическим планом, календарным учебным графиком, рабочими программами модулей, оценочными средствами, организационно-педагогическими условиями.

4.1 Учебный план

Программа построена на основе достижения обучающимися учебных целей. Под целью обучения понимается совершенствование компетенций – необходимых знаний, умений и навыков по организации и осуществлению профессиональной деятельности по специальности «Педиатрия» с пациентами педиатрического профиля.

Форма обучения: очная.

Освоение программы обеспечено набором мультимедийных презентаций по основным темам программы.

	Наименование разделов, тем	Всего часов	Лек-ции	СЗ	ОСК	Стажи-ровка	Формы контроля
1.	Бронхолегочные заболевания у детей бактериально-вирусной этиологии. Дифференциальная диагностика. Методы терапии	24	6	6		11	Текущий контроль в период разбора больных
2.	Аллергология и иммунология: «Современный и персонифицированный подход к ведению детей с аллергическими заболеваниями»	24	9	6		8	Текущий контроль в период разбора больных
3.	Детская кардио-ревматология: врожденные и приобретенные нарушения сердечно-сосудистой и костно-суставной систем.	22	7	4		9	Текущий контроль в период разбора больных
4.	Детская гематология и онкогематология, диагностика, профилактика и лечение.	20	4	6		9	Текущий контроль в период разбора больных
5.	Заболевания мочевыделительной системы у детей: воспалительные и обменные нефропатии	18	8	4		6	Текущий контроль – оценка результатов обследования
6	6. Гастроэнтерологическая патология у детей в возрастном аспекте: функциональные и органические нарушения пищеварительного тракта у детей	20	4	4		11	Текущий контроль при разборе больных
7.	Основы диспансеризации определенных групп населения	4	4				
8.	Современные технологии и подходы к организации медицинской помощи	6	6				
9.	Симуляционный курс	6			6		
	Итоговая аттестация – экзамен	6					6
	ИТОГО	144	48	30	6	54	6

Объем практической подготовки 60ч. (симуляционное обучение 6ч., стажировка 54ч.)

Симуляционный курс

Предусматривается проведение занятия по оказанию помощи при неотложных состояниях в педиатрии в соответствии с международными и отечественными клиническими рекомендациям - оказания первой врачебной помощи: проведение искусственного дыхания и непрямого массажа сердца.

Проводится одно занятие – 6 академических часов - на базе Межрегионального симуляционно-аттестационного центра ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России.

Тема занятия:

Стеноз гортани;

Шок;

Бронхообструктивный синдром.

Используются инновационные технологии в обучении - интерактивный тренажер - виртуальный робот-пациент – симуляционно-иммитационный модуль – Beby Sim.

Стажировка – деятельность по приобретению опыта обследования ребенка с различными нозологическими формами заболеваний.

Цели: закрепление теоретических знаний для возможности поставить предварительный диагноз

Задачи: выявить умение сбора анамнеза у ребенка и его родителей, технику осмотра пациента, провести анализ полученных данных, составить план обследования, провести дифференциальный диагноз и назначить лечение согласно клиническим рекомендациям

Место проведения: ГБУЗ НСО "ГДКБ СМП", г.Новосибирск ул.Красный проспект, 3

Руководитель стажировки: Д.м.н. профессор, заведующая кафедрой педиатрии ФПК и ППв ФГБОУ ВО НГМУ Кондюрина Елена Геннадьевна

4.2. Учебно-тематический план

	Наименование разделов, тем	Всего часов	Лек-ции	СЗ	ОСК	Стажировка	Формы контроля
Модуль 1. Бронхолегочные заболевания у детей бактериально-вирусной этиологии. Дифференциальная диагностика. Методы терапии (24ч.)							
1.1	Острые и хронические заболевания бронхолегочной системы	10	4	2		4	
1.2	Наследственные варианты болезней легких у детей	6	1	2		3	
1.3	Противовирусные и антибактериальные препараты в детской респираторной патологии	8	2	2		4	
Модуль 2. Аллергология и иммунология: «Современный и персонифицированный подход к ведению детей с аллергическими заболеваниями» (24ч.)							
2.1	Классификация аллергических заболеваний у детей	6	2	2		2	
2.2	Диагностика вариантов аллергических проявлений	9	4	2		3	
2.3	Особенности современной терапии.	9	3	2		4	
Модуль 3. Детская кардио-ревматология: врожденные и приобретенные нарушения сердечно-сосудистой и костно-суставной систем (22ч.)							
3.1	Клинические проявления кардиологических заболеваний в зависимости от этиопатогенетических факторов	10	4	2		4	

3.2	Патология опорно-двигательного аппарата врожденного и приобретенного характера	7	3	1		3	
3.3	Современные подходы к лечению и реабилитации	5	2	1		2	
Модуль 4. Детская гематология и онкогематология, диагностика, профилактика и лечение (20ч.)							
4.1	Своевременная и ранняя диагностика заболеваний органов кроветворения – приоритетные факторы для эффективной терапии и реабилитации	6	2	2		2	
4.2	Клинические проявления, дифференциальная диагностика и реабилитация гематологических пациентов	10	4	2		4	
4.3	Эффективность лечения онкологических заболеваний	4	2	1		1	
Модуль 5. Заболевания мочевыделительной системы у детей: воспалительные и обменные нефропатии (18ч.)							
5.1	Роль врожденных аномалий в патологии мочевыделительной системы	10	5	2		3	
5.2	Современные диагностические критерии и тактические подходы к лечению и реабилитации в детской нефрологии	8	4	1		3	
Модуль 6. Гастроэнтерологическая патология у детей в возрастном аспекте: функциональные и органические нарушения пищеварительного тракта у детей (20ч.)							
6.1	Основы рационального питания детей в возрастном аспекте и в связи с состоянием здоровья	4	1	1		2	
6.2	Клинические и лабораторно-инструментальные диагностические возможности при функциональных и органических изменениях желудочно-кишечного тракта	6	2	1		3	
6.3	Профилактика, лечение, реабилитация – современные подходы.	4	1	1		2	
6.4	Вакцинопрофилактика пациентов с различными нозологическими формами заболеваний – тактика, сроки, вакцины	6	2	1		3	
Модуль 7. Основы диспансеризации определенных групп населения (4ч.)							
7.1	Современные профилактические технологии в деятельности врача-специалиста	2	2				
7.2	Профилактическое консультирование	1	1				
7.3	Организация и принципы диспансерного наблюдения определенных групп населения. Основные виды скрининга.	1	1				
Модуль 8. Современные технологии и подходы к организации медицинской помощи (6ч.)							
8.1	Базовые принципы организации первичного звена здравоохранения,	1	1				
8.2	Цифровизация здравоохранения	1	1				

8.3	Трансформация процессов первичного звена здравоохранения	1	1				
8.4	Передача функций между медицинским персоналом	1	1				
8.5	Применение бережливых технологий в медицинских организациях	1	1				
8.6	Соблюдение преемственности между этапами оказания медицинской помощи	1	1				
Модуль 9. Симуляционный курс							
9.1	Предусматривается проведение занятия по оказанию помощи при неотложных состояниях в педиатрии в соответствии с международными и отечественными клиническими рекомендациям - оказания первой врачебной помощи: проведение искусственного дыхания и непрямого массажа сердца.	6			6		
	Итоговая аттестация	6					6
	ИТОГО	144	48	30	6	54	6

4.3. Календарный учебный график

Учебные занятия проводятся в течение 6 дней по 6 академических часов в день.

5. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ РАЗДЕЛОВ

Рабочая программа модуля 1. «Бронхолегочные заболевания у детей бактериально-вирусной этиологии. Дифференциальная диагностика. Методы терапии»

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	Актуальность проблемы бронхолегочных заболеваний у детей, : эпидемиологические и клинические аспекты. Этиологическая структура, современные особенности.
1.2	Бронхиты и бронхиолиты, клинико-лабораторная диагностика. Терапия.
1.3	Острые пневмонии. Современные протоколы диагностики и лечения, реабилитация.
1.4	Хронические неспецифические бронхо-лёгочные заболевания. Муковисцидоз Основные принципы дифференциальной диагностики, лечения. Профилактика, диспансеризация, реабилитация
1.5	Противовирусная терапия у детей. Рациональное применение антибиотиков в педиатрической практике при лечении инфекции дыхательных путей.
1.6	Неотложная терапия в пульмонологии. Реабилитация и диспансеризация при бронхолегочных заболеваниях у детей

Рабочая программа модуля 2. Аллергология и иммунология: современные и персонализированные подходы к ведению аллергических заболеваний у детей.

Код	Наименования тем, элементов
2.1.	«Современные подходы терапии бронхиальной астмы у детей и подростков»: Актуальность, распространенность, регламентирующие документы
2.2.	Этиологические особенности, фенотипы БА , методы диагностики БА у детей и подростков. Клинические особенности астмы у детей и подростков. Дифференциальная диагностика неконтролируемой и тяжелой БА
2.3	Современные подходы к базисной терапии БА. Таргетная терапия тяжелой бронхиальной астмы. Организация диспансеризации и мониторинга астмы у детей и

Код	Наименования тем, элементов
	подростков. Экспертиза.
2.4.	Гетерогенность клинических проявлений пищевой аллергии (ПА). Маски пищевой аллергии. Фенотипы аллергии к молоку, яйцу, пшенице. Роль молекулярной диагностики в подборе персонифицированной элиминационной диеты детям с пищевой аллергией
2.5.	Персонифицированный подход к ведению детей с атопическим дерматитом: Особенности современной эпидемиологии АД, иммуногенетические основы патогенеза АД и их практический учет, возрастные характеристики причинно-значимых аллергенов. Роль пищевой аллергии и ингаляционных триггеров при АД. Неаллергенные триггеры и роль микрофлоры кожи. Специальная диагностика при АД, практически значимые параметры Стратегия терапии. Три «кита» эффективной терапии АД
2.6.	Современные возможности диагностики и профилактики лекарственной аллергии: регламентирующие документы по диагностике и ведению пациентов с лекарственной аллергией. Лекарственные препараты с общими детерминантами. Аллергия к пенициллину, аспирину и нестероидным противовоспалительным препаратам, йодсодержащим радиоcontrastным веществам
2.7.	АИТ как персонифицированная терапия аллергических заболеваний. Современные вакцины для сублингвальной алерговакцинации Сенсибилизация к паналлергенам. Клиническое значение. Неотложная помощь при аллергических заболеваниях Реабилитация. Диспансеризация.

Рабочая программа модуля 3. Детская кардио-ревматология: врожденные и приобретенные нарушения сердечно-сосудистой и костно-суставной систем.

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
3.1	Артериальная гипертензия у детей и подростков: основы фармакотерапии, ведение на амбулаторном этапе. Национальные рекомендации по профилактике и лечению артериальной гипертензии.
3.2.	Врожденные пороки сердца у детей: современная концепция патогенеза гемодинамических нарушений. Тактика амбулаторного ведения пациентов с ВПС до хирургического лечения и после него согласно действующим федеральным клиническим рекомендациям
3.3.	Вирусные миокардиты у детей. Вторичные кардиомиопатии. Основы оказания специализированной кардиологической помощи детям. Неотложная помощь в детской кардиологии.
3.4.	Новые методы ведения детей с диспластическими заболеваниями и (или) состояниями соединительной ткани опорно-двигательной системы. Критерии диагностики, классификация, прогноз. Клинические рекомендации (2017г)
3.5 .	Современная концепция патогенеза суставного синдрома у детей; роль инфекционных и аутоиммунных факторов агрессии; синовит как ключевой локус воспаления. Тактика амбулаторного ведения до и после специализированного лечения согласно действующим федеральным клиническим рекомендациям: реабилитация и диспансеризация

Рабочая программа модуля 4. Детская гематология и онкогематология, диагностика, профилактика и лечение.

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
4.1.	Анемический синдром: особенности изменений в анализе крови в зависимости от нозологической формы, объем дополнительного обследования для верификации диагноза. Лечение и реабилитация согласно федеральным рекомендациям по железодефицитной анемии, апластической и различным вариантам гемолитических анемий.
4.2	Геморрагические диатезы: особенности этиопатогенеза, клинические проявления, необходимый объем обследования, дифференциальный диагноз, принципы лечения. Геморрагический васкулит- варианты клинических синдромов, обуславливающих необходимую терапию и прогноз заболевания. этиопатогенез Гемофилия: генетические аспекты, заместительная терапия, реабилитация, включая хирургические методы. Тромбоцитопатии, тромбоцитопеническая пурпура – симптоматическая и базисная терапия, показания к спленэктомии. Диспансерное наблюдение участковым врачом и гематологом Неотложная помощь при кровотечении в зависимости от варианта геморрагического диатеза.
4.3.	Лимфопролиферативные заболевания: лейкозы и лимфомы Острые лейкозы у детей: причины, факторы риска, клинические проявления, их оценка, значение анализа крови в динамике для ранней диагностики. Комплекс обследования, необходимый для верификации диагноза Современные протоколы лечения в зависимости от группы риска Поддерживающая терапия – задачи, контроль, коррекция, терапия интеркуррентных заболеваний. Критерии завершения поддерживающей терапии. План реабилитации на последующие годы, исходы.
4.4.	Лимфомы у детей – лимфогранулематоз (лимфома Ходжкина) и неходжкинские лимфомы:клинические проявления, дифференциальный диагноз между лимфоаденитом вирусной, бактериальной природы, и неопластическим процессом. УЗИ, рентгенологическое и томографическое обследование.Верификация диагноза – биопсия, иммуногистохимическое исследование, Современные протоколы лечения в зависимости от варианта опухоли. Прогноз, реабилитационная терапия.
4.5.	Солидные опухоли у детей: распространенность, особенности опухолей раннего возраста, возможности ранней диагностики (пренатальной и постнатальной). Клинические проявления, инструментальная и лабораторная диагностика: УЗИ, рентгенологические, МРТ. Биопсия, иммуногистохимическое исследование с применением моноклональных антител, онкомаркеров. Протоколы лечения опухолей – оперативное, полихимиотерапия, лучевая. Реабилитация, исходы, диспансеризация

Рабочая программа модуля 5. Заболевания мочевыделительной системы у детей

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
5.1	Актуальные вопросы урогинекологии в детском и подростковом возрасте: этиопатогенез, клинические проявления, методы обследования. Протоколы лечения и реабилитации
5.2	Обменные нефропатии, мочекаменная болезнь у детей: клинические проявления, диагностика и дифференциальная диагностика. Коррекция питания и применение лекарственных препаратов.
5.3.	Тубуло-интерстициальные поражения почек. Воспалительные заболевания мочевыводящей системы: ведущий этиологический фактор, рефлюкс-нефропатия, понятие «микробиом мочевой системы. Клинические проявления, диагностика.

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
	Лечение и реабилитация. Наследственные и врождённые болезни мочевой системы
5.4.	Гломерулярные болезни у детей. Нефротический синдром. Гемолитико-уремический синдром. Дифференциальный диагноз. Протоколы лечения и реабилитации.
5.5.	Хроническая болезнь почек. Синдром ренальной гипертензии как фактор формирования и прогрессирования ХБП у детей. Заместительная почечная терапия при ХПН. Неотложные состояния в детской нефрологии. Реабилитация и диспансеризация

Рабочая программа модуля 6. Гастроэнтерологическая патология у детей в возрастном аспекте

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
6.1.	Питание здорового и больного ребенка: Основы рационального вскармливания детей. Питание детей до года. Диетопрофилактика алиментарно-зависимых заболеваний. Лечебное питание
6.2.	Функциональные нарушения пищеварительного тракта у детей: клинические проявления, методы обследования, принципы терапии - диета, показания для применения лекарственных препаратов.
6.3	Целиакия у детей: классификация, этиология, клинические проявления. Диагностика с исследованием морфологического субстрата, генетические аспекты. Принципы диетотерапии. Реабилитация.
6.3.	Муковисцидоз, клинические проявления кишечной дисфункции, диагноз и дифференциальный диагноз. Роль генетического обследования. Протокол лечения - диета, ферментотерапия, антибактериальная (при смешанной форме).
6.4.	Заболевания пищевода, желудка и 12-перстной кишки: роль наследственных и этиопатогенетических факторов, семейных особенностей питания. Клинические проявления, лабораторно-инструментальное обследование. Протоколы лечения нозологических форм согласно клиническим рекомендациям.
6.5.	Воспалительные заболевания кишечника, синдром раздраженного кишечника, запоры у детей: клиника, диагностика и дифференциальная диагностика. Внекишечные проявления и осложнения болезни Крона и НЯК Подходы к терапии в зависимости от выявленной патологии. Питание при данной патологии, значение нутритивной поддержки. Профилактика и реабилитация, диспансеризация
6.6.	Вакцинопрофилактика пациентов с различными нозологическими формами заболеваний – тактика, сроки, вакцины.

Рабочая программа модуля 7. Основы диспансеризации определенных групп населения

7.1	Современные профилактические технологии в деятельности врача-специалиста
7.2	Профилактическое консультирование
7.3	Организация и принципы диспансерного наблюдения определенных групп населения. Основные виды скрининга.

Рабочая программа модуля 8. Современные технологии и подходы к организации медицинской помощи

8.1	Базовые принципы организации первичного звена здравоохранения. Обеспечение доступности и качества первичной медико-санитарной помощи. Приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи и соблюдение прав граждан. Приоритет профилактики при оказании первичной медико-санитарной помощи. Ответственность органов государственной власти и органов местного самоуправления, должностных лиц
-----	---

	организаций за обеспечение прав граждан при организации первичной медико-санитарной помощи.
8.2	Цифровизация здравоохранения. Цифровая трансформация здравоохранения. Интеллектуальные информационные технологии и системы здравоохранения.
8.3	Трансформация процессов первичного звена здравоохранения. Эффективное управление потоком пациентов. Развитие телемедицины. Переоснащение учреждений первичного звена. Внедрение информационных технологий.
8.4	Передача функций между медицинским персоналом. Доступность медицинской помощи без потери её качества в рамках имеющихся ресурсов.
8.5	Применение бережливых технологий в медицинских организациях. Основные шаги по внедрению технологии бережливого производства в управленческих и организационных процессах медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению. Мониторинг и оценка результатов внедрения бережливых подходов.
8.6	Соблюдение преемственности между этапами оказания медицинской помощи. Этапность оказания медицинской помощи.

6. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ И ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей «Актуальные вопросы педиатрии в патологии бронхолегочной, сердечно-сосудистой, кроветворной, гастроэнтерологической и нефрологической систем» проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача в соответствии с квалификационными требованиями.

2. Курсант допускается к итоговой аттестации после изучения модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Актуальные вопросы педиатрии в патологии бронхолегочной, сердечно-сосудистой, кроветворной, гастроэнтерологической и нефрологической систем».

3. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации «Актуальные вопросы педиатрии в патологии бронхолегочной, сердечно-сосудистой, кроветворной, гастроэнтерологической и нефрологической систем» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

Примерная тематика контрольных вопросов

1. Острый бронхит у детей раннего возраста. Этиопатогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика. Лечение.
2. Аскаридоз. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.
3. Ожирение. Классификация. Принципы лечения. Профилактика.
4. ЖДА у детей. Определение. Распространенность. Особенности обмена железа у детей в возрастном аспекте. Критический возраст для развития ЖДА. Основные причины ЖДА у детей. Группы риска по ее возникновению.
5. Бронхиальная астма у детей. Ступенчатый подход к терапии. Противорецидивная терапия в межприступном периоде. Реабилитационные мероприятия. Астма-школа.
6. Острые постстрептококковый гломерулонефрит у детей. Этиопатогенез. Клинические проявления. Осложнения острого периода.
7. Стенозирующий ларинготрахеит. Этиопатогенез. Неотложная помощь на догоспитальном этапе в зависимости от степени тяжести стеноза.
8. Острый пиелонефрит у детей. Клинические проявления. Диагностика.

9. Патология роста. Классификация. Гипофизарный нанизм. Клиника, диагностика, лечение.
10. Спазмофилия. Этиопатогенез. Клинические формы. Диагностика. Лечение. Неотложная помощь при судорожном синдроме.
11. Геморрагический васкулит. Этиопатогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика.

Примерная тематика тестов:

#Вопрос 1

Основным способом медикаментозной профилактики геморрагической болезни новорожденных в России является:

#Варианты к вопросу 993

- № 1. назначение викасола
- № 2. назначение этамзилата
- № 3. прием производных адренохромов
- № 4. переливание свежзамороженной плазмы
- № 5. Е-аминокапроновая кислота

#Ответ 1

#Вопрос 2

Острый воспалительный процесс в меньшей степени характеризует показатель:

#Варианты к вопросу 999

- № 1. фибриноген
- № 2. креатинин
- № 3. С-реактивный белок
- № 4. сиаловые кислоты

#Ответ 2

#Вопрос 3

Недостаточность иммунитета у детей 1 года жизни обусловлена низкой продукцией:

#Варианты к вопросу 61

- № 1. иммуноглобулина G
- № 2. иммуноглобулина M
- № 3. иммуноглобулина A

#Ответ 3

#Вопрос 4

Сниженная продукция иммуноглобулина A у детей первого года жизни обуславливает:

#Варианты к вопросу 4

- № 1. аллергизацию
- № 2. повышенную чувствительность к инфекциям и развитию воспалительных процессов
- № 3. уменьшение степени аллергизации

#Ответ 2

#Вопрос 5

Эмбриофетопатии у новорожденного проявляются:

#Варианты к вопросу 5

- № 1. врожденными стигмами и пороками развития
- № 2. гнойничковой сыпью на коже
- № 3. меленой

#Ответ 1

#Вопрос 6

Клиническими проявлениями фетального гепатита являются:

#Варианты к вопросу 6

- № 1. желтуха
- № 2. увеличение размеров печени
- № 3. темная моча

№ 4. обесцвеченный стул

№ 5. все ответы верны

#Ответ 5

#Вопрос 7

Критический предел дефицита ОЦК у детей раннего возраста составляет:

#Варианты к вопросу 7

№ 1. 5%

№ 2. 10%

№ 3. 15%

№ 4. 25%

#Ответ 3

#Вопрос 8

Первым лечебным мероприятием при оказании неотложной помощи при анафилактическом шоке является введение:

#Варианты к вопросу 8

№ 1. антигистаминных препаратов

№ 2. плазмозамещающих растворов с допамином

№ 3. глюкокортикоидов

№ 4. адреналина

#Ответ 4

#Вопрос 9

При язвенной болезни двенадцатиперстной кишки боль в животе, как правило, бывает:

#Варианты к вопросу 9

№ 1. в эпигастрии, через 1 час после еды или натощак, не иррадирует

№ 2. без четкой локализации, после еды, тупая, давящая

№ 3. приступообразная в эпигастрии, усиливается после еды

№ 4. через 1-2 часа после еды

#Ответ 4

#Вопрос 10

Для больных целиакией типична непереносимость:

#Варианты к вопросу 10

№ 1. глютенa

№ 2. жиров

№ 3. витаминов

№ 4. моносахаров

#Ответ 1

#Вопрос 11

Монтелукаст (Сингуляр) в качестве монотерапии используется:

#Варианты к вопросу 11

№ 1. у детей с тяжелым течением астмы

№ 2. у детей со среднетяжелой астмой

№ 3. у детей с легким течением астмы

№ 4. у детей для лечения острых приступов астмы

#Ответ 3

#Вопрос 12

Ведущий возбудитель хронического воспалительного процесса в легких (хроническая пневмония, хронический бронхит) :

#Варианты к вопросу 12

№ 1. пневмококки

№ 2. гемофильная палочка бескапсульная

№ 3. гемофильная палочка типа b

№ 4. стафилококк золотистый

#Ответ 2

#Вопрос 13

При гломерулонефрите поражается:

#Варианты к вопросу 13

№ 1. интерстициальная ткань почек

№ 2. каналы, чашечно-лоханочный аппарат и интерстиций

№ 3. клубочек

№ 4. корковое и мозговое вещество почек

#Ответ 3

#Вопрос 14

При гипероксалурии исключают продукты, содержащие:

#Варианты к вопросу 14

№ 1. пурины

№ 2. аскорбиновую кислоту

№ 3. триптофан

№ 4. метионин

#Ответ 2

#Вопрос 15

Во сколько этапов осуществляется диспансеризация?

#Варианты к вопросу 15

№ 1. три

№ 2. четыре

№ 3. два

№ 4. один

#Ответ 3

#Вопрос 16

К какой группе диспансерного наблюдения необходимо отнести пациента, у которого в рамках диспансеризации не выявили хронических заболеваний, но имеется высокий сердечно-сосудистый риск?

#Варианты к вопросу 16

№ 1. I

№ 2. II

№ 3. IIIa

№ 4. IIIб

#Ответ 2

#Вопрос 17

В течение какого времени после постановки диагноза устанавливается диспансерное наблюдение за пациентом?

#Варианты к вопросу 17

№ 1. 3 дней

№ 2. 5 дней

№ 3. 7 дней

№ 4. 30 дней

#Ответ 1

#Вопрос 18

В соответствии с Порядком диспансерного наблюдения при осуществлении первого в текущем году диспансерного приема проводится:

#Варианты к вопросу 18

№ 1. профилактический медицинский осмотр

№ 2. ежегодная вакцинация от гриппа

№ 3. осмотр узкими специалистами

№ 4. консультация реабилитолога

#Ответ 1

#Вопрос 19

Одним из принципов организации первичной медико-санитарной помощи является принцип:

#Варианты к вопросу 19

2. доступности;
2. специфичности;
3. ограниченности;
4. организованности.

Правильный ответ: №1

#Вопрос 20

Одним из принципов организации первичной медико-санитарной помощи является принцип:

#Варианты к вопросу 20

2. нозологической определённости;
2. нозологической дифференцированности;
3. профилактической направленности;
4. профилактической значимости.

Правильный ответ: №3

#Вопрос 21

Одним из принципов организации первичной медико-санитарной помощи является принцип:

#Варианты к вопросу 21

5. численность жителей территории, хотя бы один раз в текущем году обратившихся в медицинскую организацию
5. численность населения, проживающего на обслуживаемой территории
5. численность жителей, которым в текущем году был выполнен весь комплекс необходимых профилактических мероприятий
5. численность населения, прикрепленного к медицинской организации

Правильный ответ: №4

Примеры клинических задач

Задача № 15

Николай, 8 лет, поступил в клинику в июле с жалобами на приступ удушья, возникший 3 дня назад во время прогулки по лесу.

Из анамнеза известно, что мать ребенка страдает бронхиальной астмой. До года atopический дерматит. С 3-х лет родители обратили внимание на появление у ребенка в июле упорного насморка, приступообразного чихания, зуда глаз и слезотечения. Перечисленные жалобы повторяются ежегодно в одно и то же время. Родители контролировали состояние ребенка антигистаминными препаратами и ограничением пребывания за городом во время цветения луговых трав. К врачу не обращались.

В начале июля за 3 дня до поступления в клинику во время прогулки по лесу у мальчика на фоне выраженного риноконъюнктивита появился упорный сухой кашель и вскоре развился типичный приступ удушья, сопровождающийся вздутием грудной клетки, удлинением выдоха и дистанционными хрипами. Приступ был купирован в/в введением эуфиллина.

При поступлении: состояние удовлетворительное. Отмечается умеренная гиперемия и отечность конъюнктив, затруднение носового дыхания, обильное слизистое отделяемое из носа. Грудная клетка подвздутая, легочный звук с коробочным оттенком. Дыхание в легких проводится равномерно во все отделы, слегка ослабленное, хрипов нет. Выдох свободен.

На R-грамме грудной клетки: повышение прозрачности легочной ткани умеренное. Тень сердца без особенностей.

1. Ваш диагноз
2. Какие исследования необходимы для подтверждения диагноза
3. Основные мероприятия реабилитации

Задача № 19

Юля, 10 лет.

Ребенок от 1-ой беременности нормально протекавшей. Развитие раннее без особенностей. У матери мочекаменная болезнь, у тети и бабушки по материнской линии – радикулит. Отец и его родственники здоровы.

После тренировки в конькобежной секции появились боль в правой половине живота, к утру исчезла. Утром обратили внимание на красную мочу, затем она стала светлее, но мутной. К врачу не обратились. Через месяц вновь появились боли в животе. В анализе мочи – лейкоциты 6-10 в поле зрения, единичные эритроциты.

Девочка госпитализирована. Состояние средней степени тяжести, температура 37,8 С. Жалуется на боль в правой половине живота, живот обычной формы, равномерно участвует в акте дыхания. При пальпации – болезненность по ходу мочеоточника, верхней его половины. Симптом Пастернацкого справа положительный. По другим органам без особенностей. Мочится часто, болезненно.

ОАМ: кол-во – 70,0, мутная, удельный вес – 1029, Л – 30-40 в поле зрения, Эр – ед., белок – 0, 033 г/л, эпителий плоский – 8-10, слизь ++, оксалаты в большом количестве. Цитограмма мочи: нейтрофильные лейкоциты 100%.

ОАК: Эр – 4,2 *10 /л, Нв – 120 г/л, Л – 10,6*10/л, Э-4, П-5, С-72, Л-17, М-2, СОЭ – 25 мм/час.

1. Предположительный диагноз
2. План дальнейшего обследования

Задача № 20

Аня, 7 мес., поступает в отделение раннего возраста с жалобами на повышение температуры до 39С, судороги клонико – тонического характера.

Из анамнеза известно, что девочка заболела остро, сегодня утром появилась субфебрильная температура, кашель, насморк, недомогание. К врачу не обращались. Во время сна на фоне повышения температуры до 39 С развился приступ судорог.

Машиной «Скорой помощи» доставлена в больницу. Ранее судорог не было.

Анамнез: от 1-ой беременности, протекавшей на фоне смешанного гестоза 1 и II половины . С 1-го месяца наблюдается невропатологом по поводу перинатального поражения ЦНС, синдрома гипервозбудимости.

Объективно: девочка в состоянии медикаментозного сна, на прикосновение реагирует судорожным подергиванием конечностей. Оболочечных симптомов, асимметрии лица нет. Кости черепа плотные. Большой родничок 1,0х1,0 см, не выбухает. Температура тела – 40,1 С. Частота дыхания – 52 в мин, ЧСС – 165 уд в мин. Со стороны внутренних органов – без особенностей. Стул, мочеиспускание не нарушены.

1. Ваш диагноз
2. Оказать неотложную помощь.

Задача № 24

В отделение ГДКБ №1 поступил мальчик 6,5 мес с жалобами на снижение массы, ухудшение аппетита, сна, вялость, учащенный, обильный стул.

Из анамнеза жизни: ребенок от 1 беременности, от молодых здоровых родителей. Беременность протекала без особенностей. Роды в 38-39 нед, самопроизвольные, закричал

сразу. Масса тела при рождении – 3000 гр, длина 50 см. сосал активно. Выписаны из родильного дома на 7 сутки. Рос и развивался соответственно возрасту. На грудном вскармливании. С 4,5 мес - введено картофельное пюре, с 5,5 мес – манная каша.

По материнской линии анамнез не отягощен. Со стороны отца – выяснить не удалось. Из анамнеза заболевания: болен около месяца – постепенно ухудшается аппетит, появился обильный с неприятным запахом стул. При обследовании патогенной кишечной флоры не выявлено. Мальчик перестал прибавлять в массе, в дальнейшем отмечается снижение массы. Анорексия. Ребенок стал вялым, легко возбудимым, капризным, нарушился сон.

Объективно: ЧСС – 140 в мин, масса 6200 гр.

Состояние средней степени тяжести. На осмотр реагирует негативно, плачет. Телосложение правильное. Кожные покровы чистые, бледные. Эластичность, тургор мягких тканей снижены. Подкожно-жировой слой истончен. Толщина жировой складки на животе – 0,3 см, на груди 0,2 см. Носовое дыхание слегка затруднено, из носа умеренное слизистое отделяемое. Зев умеренно гиперемирован. В легких: перкуторно легочной звук, аускультативно – пуэрильное дыхание, хрипов нет. Тоны сердца несколько приглушены, выслушивается систолический шум на верхушке и в точке Боткина, занимает 1/3 систолы. Зубов нет. Выражены лобные бугры. Живот увеличен в объеме, вздут, урчание при пальпации толстого кишечника. Печень +2 см. Во время осмотра был стул: обильный, пенистый, с неприятным запахом, жирным блеском, плохо отмывающийся от горшка.

Масса фактическая 6200 гр

Масса долженствующая 8000 гр

Дефицит массы 22,5 %

ОАК: Э- 3,0х10¹²/л, Нв – 90 г/л, Л-12,4х10⁹/л, Э-0, п-6, с-35, л-51, м-8, СОЭ-7мм/час

Кoproграмма - желтый, пенистый, с неприятным запахом, жирный блеск, жирные кислоты++, крахмал++.

Б/х – общ.белок – 55г/л, ХС – 2,8 ммоль/л.

1. Предполагаемый диагноз

2. Тактика лечения, диетотерапия

Задача № 25

Петя О, 10 лет

Мальчик болен сахарным диабетом с 8-летнего возраста. В 8 часов утра ребенок получил 32 единицы ультралонга и 4 единицы хумулина. Через 30 мин после инъекции выпил 2 стакана кефира, потом пошел на стадион с друзьями и играл в хоккей. Через 2 часа после пребывания на стадионе появились нарастающая слабость, чувство голода, тошнота, боли в животе, жажда, сухость во рту, дрожание рук и ног, туловища. Мальчик стал крайне агрессивным, и бессознательное состояние наступило сразу на стадионе.

Доставлен в приемный покой больницы.

Объективно: ребенок без сознания. Кожные покровы бледные, влажные. Язык влажный, чистый. Тонус глазных яблок не изменен. Зрачки расширены. Запах ацетона изо рта отсутствует. Частота дыхания – 20 в мин. В легких перкуторно – звук легочный, дыхание везикулярное. АД – 65/40, пульс 120 уд в мин. Тоны сердца отчетливые. Живот мягкий, безболезненный, печень у края реберной дуги, селезенка не пальпируется. Из анамнеза: стул ежедневный, оформленный, мочеиспускание не нарушено.

Предварительный диагноз. Окажите неотложную помощь

7. Организационно-педагогические условия реализации ДПП ПК

7.1. Общесистемные требования

Организация располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам, и обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом.

Квалификация руководящих и научно-педагогических работников организации соответствует квалификационным характеристикам, установленным квалификационными требованиями к медицинским и фармацевтическим работникам, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации, и квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, разделе "Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования", утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. N 541н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 марта 2011 г., регистрационный N 20237), и профессиональным стандартам.

7.2. Требования к кадровым условиям реализации

Реализация ДПП обеспечивается руководящими и научно-педагогическими работниками организации, а также лицами, привлекаемыми к реализации ДПП на условиях гражданско-правового договора

7.3. Требования к материально-техническому и учебно-методическому обеспечению необходимый для реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации непрерывного образования « Актуальные вопросы педиатрии в патологии бронхолегочной, сердечно-сосудистой, кроветворной, гастроэнтерологической и нефрологической систем» включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

- аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;
- рабочее место преподавателя оснащено демонстрационной техникой (системой мультимедиа, доступом в Интернет);
- рабочее место обучающегося оснащено методическими материалами:
 - нормативно-правовыми документами, определяющими деятельность преподавателя;
 - пакетом учебно-методических материалов к образовательной программе в печатном виде или на CD (учебная программа, учебно-тематический план, набор слайд-презентаций по основным темам, учебно-методические рекомендации по проведению программы).

Клинические базы: ГБУЗ НСО «Городская детская клиническая больница СМП, кафедра педиатрии ФПК и ППв, ГБУЗ НСО ДП №2, ГБУЗ НСО ГП №7, ГБУЗ НСО ДКБ №1, ГБУЗ НСО ДКБ №4 им. В.С.Гераськова.

ЛИТЕРАТУРА ОСНОВНАЯ:

1. Таточенко В.К. Антибиотико- и химиотерапия инфекций у детей. М., 2008, 253с.
2. Пульмонология 2005, 2006 : клинические рекомендации (для системы послевузовского проф. образования врачей)/ под ред. А. Г. Чучалина.- М. : ГЭОТАР -Медиа, 2005.-240с.
- 3.Руководство по амбулаторно- поликлинической педиатрии (электронный ресурс) фарм. справ. МКБ-10. Система поиска для врачей- педиатров, оказывающих первичную медико-санитарную помощь; для системы послевузовского проф. образования врачей. - Электрон, текстовые данные- М. : ГЭОТАР- Медиа, 2006.(Консультант врача)
- 4.Согласительный документ АДАИР. Атопический дерматит у детей. (на правах руководства). Москва.2019.

5. Баранов АА, Намазова-Баранова ЛС, Хаитов РМ, Ильина НИ, Курбачева ОМ, Новик Г.А. и соавт. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с пищевой аллергией. М.: Союз педиатров России. 2015:25
6. Коровина Н.А., Гаврюшова Л.П., Гломерулонефрит у детей. М. Медицина, 2008
7. Коровина Н.А., Заплатников А.П., Захарова И.Н. Железодефицитные анемии у детей. М., 2008.- 63 с
9. Коровина Н.А., Захарова И.Н., Мумладзе Э.Б., Гаврюшова Л.П. Формуляр диагностики и лечения пиелонефрита у детей (для практических врачей). – М.: Посад. – 2008. – 68 с.
10. Национальная программа «Бронхиальная астма у детей. Стратегия лечения и профилактика, 2017, 5-е издани
11. Клиническая физиология в интенсивной педиатрии : учебное пособие / Е. И.Верещагин, А. К. Дырул, О. В. Кольцов [и др.] ; ред. В. Н. Кохно [и др.]. - Новосибирск :Сибмедиздат, 2012. - 488 с.
13. Пороки сердца у детей и подростков : руководство для врачей / О. А. Мутафьян. - М. :ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 560 с.
14. Консультант врача. Интенсивная терапия : Версия 1.1. Полная электронная версия Национального руководства по интенсивной терапии в 2т. Стандарты мед. Помощи Фарм.справочник. Мед.калькуляторы. Нормы лабораторно-инструм показателей. Интернет-ресурсы. МКБ-10. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009
15. Пульмонология : национальное руководство / ред. А. Г. Чучалин. - М. : ГЭОТАР-Медиа,2009. - 960 с.
16. Сердечно-легочная реанимация и интенсивная терапия на догоспитальном этапе[Электронный ресурс] : учебное пособие / В. Н. Кохно, А. Н. Шмаков, Н. Л. Елизарьева [и др.]. -Новосибирск : Сибмедиздат, 2011. - 84 с.
17. Руководство по детской ревматологии. Под редакцией Н.А.Геппе, Н.С.Подчерняевой, Г.А.Лыскиной. Изд гр. «ГЭОАР-Медиа». М., 2011.708с
18. Национальная программа «Бронхиальная астма у детей. Стратегия лечения и профилактика». 4-е издание М. 2012. 182с.
19. Практическое руководство по детским болезням. Гематология/онкология детского возраста. Под ред. А.Г.Румянцева, Е.В.Самочатовой. Том IV. МЕДПРАКТИКА-М. М. 2004. 791с.
20. Кузик Б.И., Стуров В.Г., Максимова О.Г. геморрагические и тромботические заболевания и синдромы у детей. Новосибирск. «Наука». 2012.455с.
21. Румянцев А.Г., Масчан А.А., Самочатова Е.В. Сопроводительная терапия и контроль инфекций при гематологических и онкологических заболеваниях. Москва.Медпрактика. 2009.447с.
22. Избранные вопросы педиатрии [Электронный ресурс] : учебное пособие / Е. Г. Кондюрина, В. В. Зеленская, О. А. Рябова [и др.]. - Новосибирск : НГМУ, 2011.
23. Руководство по детским болезням : учебное пособие / Новосиб. гос. мед. ун-т ; ред. А. В. Чупрова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Новосибирск : Сибмедиздат НГМУ, 2010. - 525 с.
24. Артамонов, Р. Г. Основы клинической диагностики в педиатрии : учебное пособие / Р. Г. Артамонов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 125 с.
25. Клиническая гематология детского возраста : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей-педиатров / Б. И. Кузник, О. Г. Максимов 2018г
26. Педиатрия. Клиническая ординатура [Электронный ресурс] / Е. Г. Кондюрина [и др.]. - Новосибирск : НГМУ, 2011.
27. Педиатрия. Клиническая ординатура [Электронный ресурс] : сб. метод. рекомендаций для обучающихся к практ. занятиям / Красноярский медицинский университет ; сост. М. Ю. Галактионова [и др.]. - Красноярск : КрасГМУ, 2013. - 676 с.

28. Симптоматическое лечение острых респираторных заболеваний на педиатрическом участке [Электронный ресурс] : учебное пособие / Т. Н. Елкина, Е. Г. Кондюрина, О. А. Грибанова [и др.]. - Новосибирск : Сибмедииздат НГМУ, 2010. - 72 с.
29. Стандарт медицинской помощи детям с железодефицитной анемией (амбулаторный) [Электронный ресурс]. - М. : б.и., 2015. - 8 с.
30. Стандарт медицинской помощи детям с муковисцидозом для санаторно-курортного лечения [Электронный ресурс]. - М. : б.и., 2015. - 6 с.
31. Национальная программа» Бронхиальная астма у детей. Стратегия лечения и профилактика» 5-е издание.М.,2017,159стр.
32. РАДАР Аллергический ринит у детей. Научно-практическая программа. 2-е издание.М.,2017,80 стр.
- 33.АЛЛЕРГОЛОГИЯ И ИММУНОЛОГИЯ. Клинические рекомендации для педиатров Под общей редакцией Л.С. Намазовой-Барановой, А.А. Баранова и Р.М. Хаитова. 4-е изд., испр. и доп. М.: Изд-во «ПедиатрЪ», 2018.
- 34.Национальные рекомендации по определению риска и профилактике внезапной сердечной смерти. - 2-е изд. - М.: ИД «Медпрактика-М»; 2018.
- 35.Бронхиальная астма у детей. Стратегия лечения и профилактика. Национальная программа. . 2017.
- 36.Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению крапивницы. – М.: Российская ассоциация аллергологов и клинических иммунологов, 2018.
- 37.Аллергический ринит у детей. Клинические рекомендации. 2016. [Электронный ресурс]: Союз педиатров России: сайт. URL: http://www.pediatr-russia.ru/sites/default/files/file/kg_ar.pdf (дата обращения 13.04.2018).
- 38.Фомина Д.С., Горячкина Л.А. Анафилаксия — диагностика и лечение: учеб.пособие; М., 2017.
- 39.Шамшева О.В., Учайкин В.Ф., Медуницын Н.В. Клиническая вакцинология. М: ГЭОТАР-Медиа 2016.
- 40.Иммунопрофилактика – 2018. Справочник. 13-е изд., расшир. В.К.Таточенко, Н.А.Озерцовский. М.: Боргес, 2018
- 41.ФКР. Крапивница у детей. 2018
- 42.Респираторная медицина: руководство: в 3 т. Под ред.Чучалина АГ. М.: Литтерра. 2017;(2)
- 43.Баранов АА. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью. Союз педиатров России.М.: 2015. Источник публикации: www.pediatr-russia.ru
44. Детская нефрология: практическое руководство / под ред. Э. Лоймана, А. Н. Цыгина, А. А. Саркисяна. М.: Литтерра, 2010. 400 с.
45. Нефротический синдром у детей , 2016 МКБ 10: N04. Клинические рекомендации.
46. Мочекаменная болезнь у детей, 2016. МКБ 10: N20/ N21/ N22/ N23. Клинические рекомендации.
47. Инфекция мочевыводящих путей у детей, 2018. МКБ 10: N10/ N11/ N13.6/ N30.0/ N30.1/ N39.0. Клинические рекомендации.
48. Паллиативная медицинская помощь взрослым и детям: учебник/под ред. Н.В.Орловой, Л.И. Ильенко, Е.С.Сахаровой.- Москва:РНИМУ им.Н.И.Пирогова, 2021.-488с.
49. Стратегия и тактика рационального применения антимикробных средств в амбулаторной практике. Евразийские методические рекомендации.М.:Издательство «МедКом-Про»,2022.-204с.
50. Дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний: синдромальный подход: руководство для врачей/ Шульдяков А.А., Горелов А.В.,Ляпина Е.П..[и др.]; под общ. ред. Шульдякова А.А., Горелова А.В.,Ляпиной Е.П.-Москва: Издательство «Династия», 2022.-520с.:ил.

51. Комплекс алгоритмов лекарственной терапии заболеваний дыхательных путей «Траектория кашля». Методическое пособие для врачей/ Под ред. Геппе Н.А.-3-е изд., доп.- Тинкомаркетинг, 2023.-116с.
52. Силуянова И.В. Взаимоотношения «врач – пациент»: теория и практика: учебное пособие для студентов/ И.В.Силуянова, Л.И. Ильенко, К.А. Силуянов. – Москва: РНИМУ им. Н.И. Пирогова, 2020. – 176 с.
53. Мукозальный иммунитет у пациентов с COVID – 19: лечение и реабилитация. Монография /под ред. А.Г Чучалина, О.А.Свитич, М.П.Костинова. – М.: Група МДВ, 2022. -128с.
54. Отечественные иммуностропные средства в профилактике, терапии и реабилитации пациентов с COVID-19. Монография. М.П. Костинов. – М.: Група МДВ, 2024. – 172 с.
55. Практическая педиатрия перинатального периода: руководство для врачей /сост. Л.И. Ильенко, Е.С. Сахарова, О.В. Шарапова[и др.]; под ред. Л.И.Ильенко, Е.С. Сахаровой, О.В. Шарapовой – Москва: РНИМУ им. Н.И.Пирогова, 2021.-188 с.
56. Руководство по вакцинации и иммунотерапии при ЛОР-патологии / Под ред. М.П. Костинова и И.И. Абабия. – М.: Група МДВ , 2019. – 448 с., ил., табл.
56. Унифицированные экстремальные прописи в современной практической медицине: учебно-методическое пособие /Л.И.Ильенко, Н.В.Орлова, Б.К.Романов [и др.]. – Москва:РНИМУ им. Н.И.Пирогова Минздрава России, 2024. – 348 с.

Клинические рекомендации год утверждения 2024

- 1.Клинические рекомендации ID:894_1 Гломерулярные болезни: иммуноглобулин А-нефрoпатия. 2024 . Взрослые, Дети
2. Клинические рекомендации ID:129_3 Агрессивные нефолликулярные лимфомы - диффузная В-клеточная крупноклеточная лимфома, В-клеточная лимфома высокой степени злокачественности с перестройкой генов с-МУС и BCL2/BCL6, первичная медиастинальная В-клеточная лимфома, медиастинальная лимфома серой зоны, лимфома Беркитта, плазмобластная лимфома. 2024. Взрослые, Дети.
- 3.Клинические рекомендации ID:897_1 Острые отравления неопиоидными анальгезирующими, жаропонижающими и противоревматическими средствами 2024. Взрослые, Дети
- 4.Клинические рекомендации ID:127 Гемофилия, 2023, Статус:Действует Взрослые, Дети
- 5.Клинические рекомендации ID:149 Редкие коагулопатии: наследственный дефицит факторов свертывания крови II, VII, X, 2023, Статус:Действует Взрослые, Дети
- 6.Клинические рекомендации ID:466 Гемолитико-уремический синдром 2024, Статус:Действует :Применяется «Дети»
- 7.Клинические рекомендации ID:696 Апластическая анемия, 2024, Статус:Действует. Взрослые, Дети
- 8.Клинические рекомендации ID:381 Бронхит, 2024, Статус:Действует «Дети»
- 9.Клинические рекомендации ID:388 Язвенная болезнь желудка и/или двенадцатиперстной кишки, 2024, Статус:Действует : «Дети»
- 10.Клинические рекомендации ID:682 Болезнь Крона, 2024, «Дети»
- 11Клинические рекомендации ID:536_3 Витамин В12 дефицитная анемия, 2.024, Статус:Действует, Взрослые, «Дети»
- 12.Клинические рекомендации ID:374 Мочекаменная болезнь, 2024, Статус:Действует, «Дети»
- 13.Клинические рекомендации ID:893_1 Опухоли невыявленной первичной локализации. 2024, Взрослые, Дети
- 14.Клинические рекомендации ID:620_3 Заболевания и состояния, связанные с дефицитом йода. 2024, Взрослые, Дети
- 15.Клинические рекомендации ID:229 Ожирение у детей, 2024, Статус:Действует. Дети

- 16.Клинические рекомендации ID:26 Юношеский артрит с системным началом, 2024, Статус:Действует. «Дети»
- 17.Клинические рекомендации ID:586_1 Острые миелоидные лейкозы, 2020, Статус:Действует. Дети
- 18.Клинические рекомендации ID:529_1 Острый лимфобластный лейкоз, 2020, Статус:Действует. Дети
- 19.Клинические рекомендации ID:263 Анафилактический шок, 2020, Статус:Действует :Применяется
- 20.Клинические рекомендации ID:261 Аллергический ринит, 2020, Статус:Действует :Применяется
- 21.Клинические рекомендации ID:151 Фолликулярная лимфома, 2020, Статус:Действует
- 22.Клинические рекомендации ID:139_1 Лимфома Ходжкина, 2020, Статус:Действует. Взрослые , Дети.
- 23.Клинические рекомендации ID:138_1 Нодальные Т-клеточные лимфомы, 2020, Статус:Действует. Взрослые. Дети.
- 24.Клинические рекомендации ID:71 Интраокулярная ретинобластома, 2024, Статус:Действует. Дети
- 25.Клинические рекомендации ID:76 Саркомы мягких тканей, 2024, Статус:Действует.Дети
- 26.Клинические рекомендации ID:67_2 Злокачественные новообразования почек, почечных лоханок, мочеточника, других и неуточненных мочевых органов, 2024, Статус:Действует. Дети
- 27.Клинические рекомендации ID:78 Нейробластома, 2020, Статус:Действует Дети
- 28.Клинические рекомендации ID:70_1 Злокачественные новообразования костей и суставных хрящей: остеосаркома, саркома Юинга, 2020, Статус:Действует. Дети
- 28.Клинические рекомендации ID:69 Экстракраниальные герминогенно-клеточные опухоли, 2024, Статус:Действует. Дети
- 29.Клинические рекомендации ID:151_2 Фолликулярная лимфома, 2024 Взрослые, Дети
- : 30.Клинические рекомендации ID: 21_3 Наружный отит, 2024, Дети
- 31.Клинические рекомендации ID: 281_3 Инфекция мочевых путей. 2024, Дети
- 32.Клинические рекомендации ID: 837_1 Гастрит и дуоденит у детей. 2024. Дети
- 33.Клинические рекомендации ID:76_2 Саркомы мягких тканей. 2024. Дети
- 34.Клинические рекомендации ID:580_3 Желчнокаменная болезнь.2024.Дети
- 35.Клинические рекомендации ID:829_1 Аномалия развития коронарных сосудов 2024, Дети
- 36.Клинические рекомендации ID:543_3 Серповидно-клеточные нарушения. 2024. Взрослые, Дети
- 37.Клинические рекомендации ID:540_3 Фолиеводефицитная анемия. 2024.Взрослые, Дети
- 38.Клинические рекомендации ID:267_2 Наследственный ангиоотёк. 2024. Взрослые, Дети
- 39.Клинические рекомендации ID:683_2 Хронический тонзиллит. 2024. Взрослые, Дети
- 40.Клинические рекомендации ID:39_3 Тетрада Фалло. 2024. Взрослые, Дети
- 41.Клинические рекомендации ID:359_3 Бронхиальная астма. 2024. Взрослые, Дети
- 42.Клинические рекомендации ID:606_3 Системная красная волчанка. 2024. Дети
- 43.Клинические рекомендации ID:804_1 Приобретенная чистая красноклеточная аплазия (эритробластопения). 2024. Взрослые, Дети
- 44.Клинические рекомендации ID:309_2 Острый ларингит. 2024. Взрослые, Дети
- 45.Клинические рекомендации ID:669_2 Железодефицитная анемия. 2024. Взрослые, Дети
- 46.Клинические рекомендации ID:314_3 Отит средний острый. 2024. Взрослые, Дети

47. Клинические рекомендации ID:695_2 Пароксизмальная ночная гемоглобинурия. 2024. Взрослые, Дети
48. Клинические рекомендации ID:358_3 Другие воспалительные полинейропатии (Хроническая воспалительная демиелинизирующая полирадикулонейропатия). 2024. Дети
49. Клинические рекомендации ID:388_3 Язвенная болезнь желудка и/или двенадцатиперстной кишки. 2024. Дети
50. Клинические рекомендации ID:265_3 Атопический дерматит. 2024. Взрослые, Дети
51. Клинические рекомендации ID:596_3 Резус-изоиммунизация. Гемолитическая болезнь плода. 2024. Взрослые, Дети
52. Клинические рекомендации ID:586_1 Острые миелоидные лейкозы. 2020. :Дети
53. Клинические рекомендации ID:569_1 Желудочковые нарушения ритма. Желудочковые тахикардии и внезапная сердечная смерть. 2020. Взрослые, Дети
54. Клинические рекомендации ID:71_1 Интраокулярная ретинобластома. 2020. :Дети
55. Клинические рекомендации ID:372_2 Кистозный фиброз (муковисцидоз). 2021. Взрослые, Дети
56. Клинические рекомендации ID:263_1 Анафилактический шок. 2020. Взрослые, Дети
57. Клинические рекомендации ID:26_2 Юношеский артрит с системным началом 2021. Дети
58. Клинические рекомендации ID:466_2 Гемолитико-уремический синдром 2021. Дети
59. Клинические рекомендации ID:713_1 Хроническая болезнь почек. 2022. Дети
60. Клинические рекомендации ID:352_2 Острый обструктивный ларингит [круп] и эпиглоттит. 2021. Взрослые, Дети
61. Клинические рекомендации ID:360_2 Острый бронхолит. 2021. Дети
62. Клинические рекомендации ID:391_2 Язвенный колит. 2021. Дети
63. Клинические рекомендации ID:714_1 Пневмония (внебольничная). 2022. Дети
64. Клинические рекомендации ID:287_2 Сахарный диабет 1 типа у детей. 2022. Дети
65. Клинические рекомендации ID:17_2 Гидронефроз. 2023. Взрослые, Дети
66. Клинические рекомендации ID:25_2 Острая респираторная вирусная инфекция (ОРВИ). 2022. Дети
67. Клинические рекомендации ID:264_2 Крапивница. 2023. :Взрослые, Дети
68. Клинические рекомендации ID:377_2 Бронхолегочная дисплазия. 2024. Дети
69. Клинические рекомендации ID:661_2 Ранняя анемия недоношенных. 2024. Дети
70. Клинические рекомендации ID:229_3 Ожирение у детей. 2024. Дети
71. Клинические рекомендации ID:261_2 Аллергический ринит. 2024. Взрослые, Дети

Дополнительная литература:

1. Руководство для врачей скорой медицинской помощи : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей / ред. В. А. Михайлович [и др.]. - СПб.: СПбМАПО, 2007. - 808 с.
2. Актуальные вопросы детской кардиологии : учебное пособие / Т. Н. Елкина, Л. А. Воропай, О. А. Грибанова [и др.]. - Новосибирск : Сибмедииздат НГМУ, 2006. - 168 с.
3. Вопросы анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии неотложных состояний : электронное учебное издание / сост. В. А. Валеева, И. П. Верещагин, М. Е. Иванцов [и др.]. - Новосибирск : Центр очно-заочного образования ГОУ ВПО НГМУ Росздрава, 2008
4. Интенсивная терапия в педиатрии : практическое руководство / ред. В. А. Михельсон.- М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 552 с.
5. Коровина Н.А., Захарова И.Н., Мумладзе Э.Б., Заплатников А.Л. Антимикробная терапия инфекции мочевой системы у детей. Руководство для врачей.-М., 2008.- 63 с.
6. Самсыгина Г.А., Зайцева О.В. Намазова О.С. Актуальные проблемы детской гастроэнтерологии. Антациды в лечении заболеваний желудочно-кишечного тракта у детей. М., 2006.-26 с.

7. Хламидиоз у детей, С.А. Кротов, Н.В.Кухтинова - Новосибирск, 2006.
8. Интенсивная терапия : национальное руководство: в 2т.. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - Т.2 784 с.
9. Лиссойер, Том. Детские болезни : учебное пособие / Т. Лиссойер, Г. Клэйден ; пер.с англ. Н. А. Геппе. - М. : Рид Элсивер, 2010. - 592 с. : ил.
10. Бандаевская, Надежда Григорьевна. Неспецифические воспалительные заболевания кишечника у детей : учебно-методическое пособие / Н. Г. Бандаевская, С. А. Лоскутова ;
11. И.А.КОЗЫРО, А.В.СУКАЛО,А.Г.БЕЛЬКЕВИЧ. ОСТРАЯ ПОЧЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ (ОСТРОЕ ПОВРЕЖДЕНИЕ почек) у детей, Минск, 2017
1. Павлова к.С., Мдинарадзе д.С. Сохранение приверженности к терапии как гарантия эффективности слит. РАЖ №2-2019, с 61-67
2. Ильина Н.И. К вопросу выбора иммунобиологической терапии бронхиальной астмы. РАЖ, №1 – 2019, с 9-13
3. Княжеская Н.П., Белевский А.С., Сафошкина Е.В. Анти-ige терапия тяжелой атопической бронхиальной астмы. РАЖ, №1-2019, с 71-79
4. Петрова С.Ю., Хлгатын С.В., Бержец В.М., Пищулина Л.А., Васильева А.В. Значение белков коровьего молока в развитии ige-опосредованной пищевой аллергии у детей. РАЖ №2-2019, с 38-45
5. Денисов М.Ю. Практическая гастроэнтерология для педиатра: Справочное руководство. – Издание 2-е, перераб. и доп. – М.: Изд-во Мокеева, 2006. – 296 64 с
6. Гематология. Под ред. Проф. О.А.Рукавицына. С-П.2007.911с
7. Бронхообструктивный синдром и синдром дыхательной недостаточности у детей [Электронный ресурс] : учебное пособие / сост. Л. Ф. Казначеева, Н. С. Павленко. - Новосибирск : Сибмедиздат НГМУ, 2015. - 76 с.
8. Диагностика и лечение нефропатии у детей : руководство для врачей / М. С. Игнатова, Н. А. Коровина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 336 с.
9. Запруднов, Анатолий Михайлович. Детские болезни : учебник: в 2 т. / А. М. Запруднов, К. И. Григорьев, Л. А. Харитоновна. - 2-е изд, перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.
10. Стандарт паллиативной медицинской помощи детям при онкологических заболеваниях с персистирующим болевым синдромом (амбулаторно) [Электронный ресурс]. - М. : б.и., 2015. - 8 с.
11. Стандарт специализированной медицинской помощи детям при болезни Крона (регионарном энтерите) [Электронный ресурс] : Стандарт оказания медицинской помощи. – М. : б.и., 2013
12. Часто болеющие дети: современная фармакотерапия : руководство для врачей / М. Г. Романцов, Ф. И. Ершов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 352 с.
13. -ФКР по оказанию помощи детям с бронхиальной астмой, 2016г
14. -Клиническая диетология детского возраста Руководство для врачей 2-е издание Под редакцией Т Э Боровик, К С Ладодо / Москва, МИА, 2015 г
15. Основы безопасности вакцин [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://ru.vaccine-safety-training.org/home.html> Дата доступа: 22.05.2018 г.
16. Есакова НВ, Конюкова НГ. Анафилаксия у детей раннего возраста. Российский Аллергологический Журнал.2018;(3):35-42
17. Клинические рекомендации: Гематурия у детей, 2016. МКБ10:N02.9/N00/N07/Q87.8/Q61.1
18. Диагностика и лечение нефротического синдрома у детей: Руководство для врачей. 2009. 300 с.
19. Гемолитико-уремический синдром. МКБ 10: D59.3 Клинические рекомендации.
20. Общественное здоровье и здравоохранение : учебное пособие / В. А. Медик, В. К. Юрьев. – Москва: Москва, 2015.- 288 с.

21. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник для студентов вузов / Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова. – М.: М., 2011. - 544 с.
22. Здоровье населения региона и приоритеты здравоохранения [Электронный ресурс] / Под ред. О.П. Щепина, В.А. Медика - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970417126.html>

Программное обеспечение и Интернет ресурсы

- <http://www.mmbbook.ru/index.php>
- <http://www.booksmed.com/kardiologiya/494-detskaya-kardiologiya--> - [belozarov-prakticheskoe.html](http://www.booksmed.com/kardiologiya/494-detskaya-kardiologiya--)
- <http://www.bgmy.ru/>

ИНТЕРНЕТ-РЕСУРСЫ

№	Наименование	Ссылка
10	Рациональная фармакотерапия сердечно-сосудистых заболеваний [Электронный ресурс]: руководство для практикующих врачей / под общ. ред. Е. И. Чазова, Ю. А. Карпова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Литтерра, 2014. - 1056 с. (Серия "Рациональная фармакотерапия")	http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423500825.html
11	Детская кардиология и ревматология [Электронный ресурс]: сб. ситуационных задач с эталонами ответов для аудитор. работы курсантов, обучающихся по спец. "Детская кардиология" / Красноярский медицинский университет ; сост. Н. Г. Киселева [и др.]. - Красноярск:	http://library.ngmu.ru/view.php?id=39478

	КрасГМУ, 2011. - 114 с.	
12	КР 401. Федеральные клинические рекомендации «Хроническая сердечная недостаточность у детей», Москва, 2015 г	http://cr.rosminzdrav.ru/#!/rubricator/children
13	Порядок организации медицинской помощи детям, занимающимся физической культурой и спортом Приказ МЗ РФ 134н от 31.03.16 г.	http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71327708/ https://www.rosminzdrav.ru/documents

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование ресурса	Краткая характеристика
1.	Научная электронная библиотека: http://elibrary.ru/defaultx.asp	Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 12 млн научных статей и публикаций.
2.	Единое окно доступа к образовательным ресурсам: http://window.edu.ru/	Обеспечивает свободный доступ к интегральному каталогу образовательных интернет-ресурсов, к электронной библиотеке учебно-методических материалов, к ресурсам системы федеральных образовательных порталов. Система создана по заказу Федерального агентства по образованию.
3.	Правовая система «КонсультантПлюс»	Справочно-правовая система. Содержит законодательную базу, нормативно-правое обеспечение, статьи, эпгобс
4.	Министерство здравоохранения РФ: Документы. https://www.rosminzdrav.ru/documents	Официальный сайт Министерства здравоохранения РФ, содержащий банк документов. Условия использования в соответствии с ГК, статьей №1286.1: https://www.rosminzdrav.ru/ministry/web-site/info
5.	Российская государственная библиотека http://www.rsl.ru	Официальный сайт Российской государственной библиотеки Свидетельство о регистрации средства массовой информации: Эл № ФС 77-20215 от 13 декабря 2004 года
6.	Книга Фонд http://www.knigafund.ru/	Электронно библиотечная система. В собрании «КнигаФонда» представлены десятки тысяч актуальных электронных учебников, учебных пособий, научных публикаций, учебно-методических материалов, научных публикаций и периодических изданий Договор № 135/14/154 от 05.12.2014
8.	Электронно-библиотечная система НГМУ (ЭБС НГМУ) http://library.ngmu.ru/	Обеспечивает обучающихся доступом к электронным научным и образовательным ресурсам. Фонд ЭБС НГМУ представлен полнотекстовыми электронными ресурсами, изданных в НГМУ,

		КрасГМУ, СОГМА, НГТУ, НГПУ Свидетельство о регистрации БД №2013620548 от 14.03.2013; свидетельство о регистрации СМИ Эл№ФС77-54265 от 24.05.2013
9.	ClinicalKey https://www.clinicalkey.com/#/	Руководства, учебники, справочники, журналы по медицинским специальностям, клинические рекомендации практические навыки, видеоклипы. Договор №135/15/53 от 27.04.2015
10.	Федеральная электронная медицинская библиотека http://feml.scsml.rssi.ru/feml	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы Соглашение о сотрудничестве от 18.06.2015
11.	Научная электронная библиотека http://www.elibrary.ru/	Журнальная база данных содержит информацию о содержании свыше 700 научных медицинских журналов – российских и зарубежных. Многие описания публикаций снабжены рефератами. Отдельные статьи представлены в полнотекстовом варианте Условия использования в соответствии с ГК, статьей №1286.1: http://elibrary.ru/copyright.asp
12.	MedLinks.ru http://www.medlinks.ru/	Медицинская библиотека он-лайн. Свободный доступ к полным текстам. Условия использования в соответствии с ГК, статьей №1286.1: http://www.medlinks.ru/pravo.php
13.	Медицина в Интернет http://www.rmj.ru/internet.htm	Каталог ресурсов на сайте «Русского медицинского журнала». Среди разделов каталога: «Медицинские серверы», «Медицинские журналы», «Медицинские учреждения России», «Частные медицинские страницы» и др. Зарегистрировано в Министерстве по делам печати, телерадиовещания и средств массовых коммуникаций РФ ПИ № ФС77-41718. Условия использования в соответствии с ГК, статьей №1286.1: http://www.rmj.ru/disclaimer.htm
14.	ConsiliumMedicum http://www.consilium-medicum.com/	Сайт содержит обширный каталог медицинских ресурсов для специалистов (раздел «Интернет-навигатор»): ссылки на сайты по различным областям медицины, профессиональные газеты и журналы, научно-исследовательские организации, видеоконференции. Условия использования в соответствии с ГК, статьей №1286.1: http://www.con-med.ru/agreements/
1.	КиберЛенинка. http://cyberleninka.ru/	Научная электронная библиотека, основными задачами которой является популяризация науки и научной деятельности, общественный контроль качества научных публикаций, развитие современного института научной рецензии и повышение цитируемости российской науки Условия использования в соответствии с ГК, статьей №Статья 1286.1: http://cyberleninka.ru/about
2.	PubMed. http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed	Содержит более 19 миллионов ссылок на статьи из биомедицинских журналов и MEDLINE . Записи могут содержать ссылки на полные тексты статей из PubMed или сайты издателей Условия использования в соответствии с ГК, статьей №1286.1: http://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK3827/