**1. Тема: Туляремия удетей**

**2 Цель** : изучить клинико-эпидемиологические особенности туляремии.

 Ознакомить с планом обследования и лечения детей, больных туляремией

**3. Задания:**

Вопросы для самоподготовки:

* + Характеристика возбудителя
	+ Особенности эпидемиологии.
	+ Клинические проявления туляремии у детей,
	+ Международная классификация туляремии
	+ характеристика первичного кожного аффекта
	+ Особенности туляремии в возрастном аспекте
	+ Лабораторная диагностика туляремии
	+ Принципы лечения туляремии у детей
	+ профилактика туляремии у детей.

**4. Форма выполнения:** Алгоритм диагностики, схема лечения,

составление клинической ситуации

**5. Критерии выполнения (требования к выполнению задания)**

**Требования к оформлению: алгоритмов диагностики, схем лечения, клинических ситуационных задач.**

Алгоритм диагностики:

1.*Требования к оформлению:*объем работы должен быть в пределах 3-4 печатных страниц; работа должна быть выполнена грамотно, с соблюдением культуры изложения; по ходу изложения текста должны иметься ссылки на используемую литературу; правильное оформление библиографии.

2. *Структура алгоритма должна включать:* титульный лист (оформляется по форме);

введение (определение актуальности темы); основная часть (алгоритм доказательно раскрывает основные принципы диагностики); заключение (подводятся итоги или дается обобщенный вывод по теме); список литературы (7 – 10 различных источников).

Схема лечения:

*1.Требования к оформлению схемы лечения:*объем работы должен быть в пределах 3-4 печатных страниц; работа должна быть выполнена грамотно, с соблюдением культуры изложения; по ходу изложения текста должны иметься ссылки на используемую литературу; правильное оформление библиографии.

*2.Примерная структура схемы лечения:*титульный лист (оформляется по форме); введение (обоснование актуальности темы); основная часть (схема доказательно раскрывает этиологическое, патогенетическое и симптоматическое лечение); заключение (подводятся итоги или дается обобщенный вывод по теме); список литературы.

Составление клинической задачи.

1.*Требования к оформлению клинической ситуационной задачи:*объем задачи должен быть достаточным для постановки диагноза; клиническая ситуационная задача должна быть выполнена грамотно, с соблюдением культуры изложения; правильное оформление библиографии.

2. *Структура клинической ситуационной задачи должна включать:*

титульный лист (оформляется по форме); паспортная часть (ФИО, возраст); жалобы больного; анамнез заболевания (отразить в хронологическом порядке течение заболевания в динамике с указанием проведенного обследования и лечения); анамнез жизни (указать только сведения, имеющие отношение к данному заболеванию); физикальные данные больного (изложить по системам с описанием патологии соответственно темы задачи); лабораторно- инструментальные методы исследования (описать анализы и данные инструментальных исследований, необходимые для постановки диагноза); основные принципы лечения, список литературы; после списка литературы ставится дата подготовки ситуационной задачи и подпись ее автора.

**6. Сроки сдачи- 4 день занятий Блок 9**

**7. Критерии оценки**

## Критерии оценки клинической ситуационной задачи

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | **Критерии** | **5****баллов** | **4****балла** | **3****балла** | **2** **балла** |
| 1 | Правильность описания жалоб и анамнеза болезни | Все вопросы освещены точно | Есть отдельные неточности в описании жалоб и анамнеза болезни | Данные жалоб и анамнеза изложены с серьезными упущениями | Жалобы и анамнез изложены неправильно |
| 2 | Правильность освещения объективных данных заболевания | Объективные данные освещены точно | Есть отдельные неточности в описании объективных данных  | Объективные данные отражены с серьезными упущениями | Объективные данные отражены неправильно  |
| 3 | Правильность описания и интерпретации дополнительных методов исследования | Описаны и интерпретированы все необходимые дополнительные методы исследования | Есть отдельные неточности в описании и интерпретации дополнительных методов исследования | Дополнительные методы исследования описаны и интерпретированы с серьезными упущениями | Дополнительные методы исследования описаны и интерпретированы неправильно |
| 4 | Наличие в списке литературы основных источников, освещающих современное состояние вопроса (монографии, периодическая литература) | Полный список источников, отражающих современное состояние вопроса  | Неполный список источников, отражающих современное состояние вопроса | Список включает устаревшие источники, не отражающие современного состояния вопроса | Нет списка  |
| 5 | Ответы на контрольные вопросы | Всесторон-ние и глубокие знания материала  | Знание материала темы, но мелкие неточности в ответах | Ответы получены на 1 из 3-х вопросов | Не ответил на вопросы |

Поправочный коэффициент: 4

Например: по 5 критериям получил 25 баллов х 4 =100 баллов

**2. Критерии оценки схемы лечения**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Критерии** | **5****баллов** | **4****балла** | **3****балла** | **2** **балла** |
| 1. | Наличие актуальности и резюме | Отражена актуальность, имеется резюме | Имеются отдельные неточности в в отражении актуальности и в резюме | Актуальность и резюме изложены с серьезными упущениями | Актуальность и резюме отражены неправильно |
| 2. | Правильность составления рисунков, схем при разбираемой патологии | Все рисунки, схемы составлены точно | Имеютсяотдельные неточности | Данные отражены с серьезными упущениями | Составлен неправильно  |
| 3. | Качество составленных рисунков и схем | Высокого качества | Хорошего качества | Среднего качества | Очень низкого качества |
| 4. | Наличие в списке литературы основных источников, освещающих современное состояние вопроса (монографии, периодическая литература) | Полный список источников, отражающих современное состояние вопроса (литература последних лет) | Неполный список источников, отражающих современное состояние вопроса | Список включает устаревшие источники, не отражающие современного состояния вопроса  | Нет списка |
| 5. | Ответы на контрольные вопросы | Всесторонние и глубокие знания материала  | Знание материала темы, но мелкие неточности в ответах | Ответы получены на 1 из 3 вопросов | Не ответил на вопросы |

Поправочный коэффициент: 4

Например: по 5 критериям получил 25 баллов х 4 =100 баллов

**3. Критерии оценки алгоритма диагностики**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Критерии** | **5****баллов** | **4****балла** | **3****балла** | **2** **балла** |
| 1. | Наличие актуальности и резюме | Отражена актуальность, имеется резюме | Имеются отдельные неточности в в отражении актуальности и в резюме | Актуальность и резюме изложены с серьезными упущениями | Актуальность и резюме отражены неправильно |
| 2. | Правильность составления алгоритмов обследования больных по разбираемой патологии | Алгоритм составлен точно | Имеются отдельные неточности в составлении алгоритма | Алгоритм составлен с серьезными упущениями | Алгоритм составлен неправильно |
| 3. | Использование таблиц, схем при составлении алгоритмов  | Иллюстрации информативны высокого качества | Иллюстрации информативны, среднего качества | Иллюстрации недостаточно информативные | Нет иллюстраций |
| 4. | Наличие в списке литературы основных источников, освещающих современное состояние вопроса (монографии, периодическая литература) | Полный список источников, отражающих современное состояние вопроса (литература последних лет) | Неполный список источников, отражающих современное состояние вопроса | Список включает устаревшие источники, не отражающие современного состояния вопроса | Нет списка |
| 5. | Ответы на контрольные вопросы | Всесторонние и глубокие знания материала  | Знание материала темы, но мелкие неточности в ответах | Ответы получены на 1 из 3 вопросов | Не ответил на вопросы |

Поправочный коэффициент: 4

Например: по 5 критериям получил 25 баллов х 4 =100 баллов

**8. Литература**

1. Инфекционные болезни у детей. Тимченко В.Н. С.-Петербург, 2006, 583
2. Инфекционные болезни и вакцинопрофилактика у детей
3. Учайкин В.Ф , Нисевич Н.И, Шамшева О.В М, Учебник для вузов.2006г 688 с
4. Инфекционные болезни у детей (диагностика, противоэпидемические мероприятия) под ред. Куттыкужановой Г.Г 2005г 159 с.

Адреса в Интернете:

<http://formedik.narod.ru/>

<http://www.booksmed.com/>

<http://www.mmbook.ru/>

<http://www.medlit.biz/>

<http://www.nrcmc.kz/references/forspecialist/index.php?ID=1978&SHOWALL_1=1>

<http://medwedi.ru/492-manualnaya-medicina-ivanichev-ga.html>

<http://www.rosmedic.ru/>

**9 Контроль:** вопросы, тесты, задачи..

**1. Тема: Чума у детей.**

**2. Цель:** студент должен ознакомится диагностировать чуму, лечить и проводить противоэпидемические мероприятия в очаге.

**3. Задания:**

изучение

* методов клинической и лабораторной диагностики,
* вопросов дифференциальной диагностики,
* принципов лечения чумы у детей.

Вопросы для самоподготовки:

1. Актуальность проблемы
2. Характеристика возбудителя
3. Эпидемиология чумы
4. Патогенез
5. Патоморфологическая картина чумы
6. Классификация чумы по Рудневу Г.П.
7. Клиническая картина чумы
8. Критерии ранней диагностики. Особенность интоксикации при чуме, поражение сердечно-сосудистая система, легких
9. Клинические особенности кожной, бубонной, кожно-бубонной:

 первично- асептической

 вторично- асептической

 первично- легочной

 вторично-легочной

 кишечной формы чумы

1. Критерии оценки тяжести
2. Осложнения
3. Течение и прогноз
4. Дифференциальная диагностика
5. Лабораторная диагностика
6. Лечение
7. Диспансерное наблюдение
8. Противоэпидемические мероприятия в очаге

**4. Форма выполнения** Алгоритм диагностики, схема лечения,

составление клинической ситуации

**5. Критерии выполнения (требования к выполнению задания)**

**Требования к оформлению:** алгоритмов диагностики, схем лечения, клинических ситуационных задач.

**Алгоритм диагностики:**

1.*Требования к оформлению:*объем работы должен быть в пределах 3-4 печатных страниц; работа должна быть выполнена грамотно, с соблюдением культуры изложения; по ходу изложения текста должны иметься ссылки на используемую литературу; правильное оформление библиографии.

2. *Структура алгоритма должна включать:* титульный лист (оформляется по форме);

введение (определение актуальности темы); основная часть (алгоритм доказательно раскрывает основные принципы диагностики); заключение (подводятся итоги или дается обобщенный вывод по теме); список литературы (7 – 10 различных источников**).**

**Схема лечения:**

*1.Требования к оформлению схемы лечения:*объем работы должен быть в пределах 3-4 печатных страниц; работа должна быть выполнена грамотно, с соблюдением культуры изложения; по ходу изложения текста должны иметься ссылки на используемую литературу; правильное оформление библиографии.

*2.Примерная структура схемы лечения:*титульный лист (оформляется по форме); введение (обоснование актуальности темы); основная часть (схема доказательно раскрывает этиологическое, патогенетическое и симптоматическое лечение); заключение (подводятся итоги или дается обобщенный вывод по теме); список литературы.

**Составление клинической задачи.**

1**.***Требования к оформлению клинической ситуационной задачи:*объем задачи должен быть достаточным для постановки диагноза; клиническая ситуационная задача должна быть выполнена грамотно, с соблюдением культуры изложения; правильное оформление библиографии.

2. *Структура клинической ситуационной задачи должна включать:*

титульный лист (оформляется по форме); паспортная часть (ФИО, возраст); жалобы больного; анамнез заболевания (отразить в хронологическом порядке течение заболевания в динамике с указанием проведенного обследования и лечения); анамнез жизни (указать только сведения, имеющие отношение к данному заболеванию); физикальные данные больного (изложить по системам с описанием патологии соответственно темы задачи); лабораторно- инструментальные методы исследования (описать анализы и данные инструментальных исследований, необходимые для постановки диагноза); основные принципы лечения, список литературы; после списка литературы ставится дата подготовки ситуационной задачи и подпись ее автора.

**6. Сроки сдачи- 4 день занятий Блок 9**

**7. Критерии оценки**

## Критерии оценки клинической ситуационной задачи

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | **Критерии** | **5****баллов** | **4****балла** | **3****балла** | **2** **балла** |
| 1 | Правильность описания жалоб и анамнеза болезни | Все вопросы освещены точно | Есть отдельные неточности в описании жалоб и анамнеза болезни | Данные жалоб и анамнеза изложены с серьезными упущениями | Жалобы и анамнез изложены неправильно |
| 2 | Правильность освещения объективных данных заболевания | Объективные данные освещены точно | Есть отдельные неточности в описании объективных данных  | Объективные данные отражены с серьезными упущениями | Объективные данные отражены неправильно  |
| 3 | Правильность описания и интерпретации дополнительных методов исследования | Описаны и интерпретированы все необходимые дополнительные методы исследования | Есть отдельные неточности в описании и интерпретации дополнительных методов исследования | Дополнительные методы исследования описаны и интерпретированы с серьезными упущениями | Дополнительные методы исследования описаны и интерпретированы неправильно |
| 4 | Наличие в списке литературы основных источников, освещающих современное состояние вопроса (монографии, периодическая литература) | Полный список источников, отражающих современное состояние вопроса  | Неполный список источников, отражающих современное состояние вопроса | Список включает устаревшие источники, не отражающие современного состояния вопроса | Нет списка  |
| 5 | Ответы на контрольные вопросы | Всесторон-ние и глубокие знания материала  | Знание материала темы, но мелкие неточности в ответах | Ответы получены на 1 из 3-х вопросов | Не ответил на вопросы |

Поправочный коэффициент: 4

**Например: по 5 критериям получил 25 баллов х 4 =100 баллов**

**2. Критерии оценки схемы лечения**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Критерии** | **5****баллов** | **4****балла** | **3****балла** | **2** **балла** |
| 1. | Наличие актуальности и резюме | Отражена актуальность, имеется резюме | Имеются отдельные неточности в в отражении актуальности и в резюме | Актуальность и резюме изложены с серьезными упущениями | Актуальность и резюме отражены неправильно |
| 2. | Правильность составления рисунков, схем при разбираемой патологии | Все рисунки, схемы составлены точно | Имеютсяотдельные неточности | Данные отражены с серьезными упущениями | Составлен неправильно  |
| 3. | Качество составленных рисунков и схем | Высокого качества | Хорошего качества | Среднего качества | Очень низкого качества |
| 4. | Наличие в списке литературы основных источников, освещающих современное состояние вопроса (монографии, периодическая литература) | Полный список источников, отражающих современное состояние вопроса (литература последних лет) | Неполный список источников, отражающих современное состояние вопроса | Список включает устаревшие источники, не отражающие современного состояния вопроса  | Нет списка |
| 5. | Ответы на контрольные вопросы | Всесторонние и глубокие знания материала  | Знание материала темы, но мелкие неточности в ответах | Ответы получены на 1 из 3 вопросов | Не ответил на вопросы |

Поправочный коэффициент: 4

**Например: по 5 критериям получил 25 баллов х 4 =100 баллов**

**3. Критерии оценки алгоритма диагностики**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Критерии** | **5****баллов** | **4****балла** | **3****балла** | **2** **балла** |
| 1. | Наличие актуальности и резюме | Отражена актуальность, имеется резюме | Имеются отдельные неточности в в отражении актуальности и в резюме | Актуальность и резюме изложены с серьезными упущениями | Актуальность и резюме отражены неправильно |
| 2. | Правильность составления алгоритмов обследования больных по разбираемой патологии | Алгоритм составлен точно | Имеются отдельные неточности в составлении алгоритма | Алгоритм составлен с серьезными упущениями | Алгоритм составлен неправильно |
| 3. | Использование таблиц, схем при составлении алгоритмов  | Иллюстрации информативны высокого качества | Иллюстрации информативны, среднего качества | Иллюстрации недостаточно информативные | Нет иллюстраций |
| 4. | Наличие в списке литературы основных источников, освещающих современное состояние вопроса (монографии, периодическая литература) | Полный список источников, отражающих современное состояние вопроса (литература последних лет) | Неполный список источников, отражающих современное состояние вопроса | Список включает устаревшие источники, не отражающие современного состояния вопроса | Нет списка |
| 5. | Ответы на контрольные вопросы | Всесторонние и глубокие знания материала  | Знание материала темы, но мелкие неточности в ответах | Ответы получены на 1 из 3 вопросов | Не ответил на вопросы |

Поправочный коэффициент: 4

**Например: по 5 критериям получил 25 баллов х 4 =100 баллов**

**8. Литература**

1. Инфекционные болезни у детей. Тимченко В.Н С.-Петербург, 2006, 583
2. Инфекционные болезни и вакцинопрофилактика у детей

Учайкин В.Ф , Нисевич Н.И, Шамшева О.В М, Учебник для вузов.2006г 688 с

1. Инфекционные болезни у детей (диагностика, противоэпидемические мероприятия) под ред. Куттыкужановой Г.Г 2005г 159 с.

Адреса в Интернете:

 <http://formedik.narod.ru/>

<http://www.booksmed.com/>

<http://www.mmbook.ru/>

<http://www.medlit.biz/>

[http://www.nrcmc.kz/](http://www.nrcmc.kz/references/forspecialist/index.php?ID=1978&SHOWALL_1=1)

[http://medwedi.ru/](http://medwedi.ru/492-manualnaya-medicina-ivanichev-ga.html)

<http://www.rosmedic.ru/>

**9. контроль: вопросы, тесты, задачи.**

**1 Тема: Геморрагические лихорадки (ГЛ.)**

**2 Цель: и**зучение методов клинической и лабораторной диагностики, вопросов дифференциальной диагностики, принципов лечения и профилактики геморрагических лихорадок у детей.

**3 Задания**

**Вопросы самоподготовки:**

Определение заболеваний, входящих в группу геморрагических лихорадок.

Этиология. Характеристика возбудителей.

Восприимчивость и особенности иммунитета у детей в возрастном аспекте.

Многолетняя и годовая динамика заболеваемости и летальности.

Современный уровень заболеваемости и летальности. Природные очаги на территории РК.

Патогенез. Ведущие звенья патогенеза. Патоморфологические изменения.

Клиника. Клиническая симптоматика различных видов геморрагических лихорадок. Показатели тяжести.

Формулировать диагноз согласно международной классификации

 Дифференциальный диагноз. Параклинические исследования.

Осложнения при ГЛ.

Лечение. Принципы патогенетической терапии. Интенсивная терапия.

 Исходы заболеваний. Диспансерное наблюдение.

Профилактические и противоэпидемические мероприятия.

Основные правила работы у постели больного, техники безопасности при работе в очаге, при исследовании материала от больного с ГЛ

**4. Форма выполнения:** Алгоритм диагностики, схема лечения,

составление клинической ситуации

**5. Критерии выполнения (требования к выполнению задания)**

**Требования к оформлению:** алгоритмов диагностики, схем лечения, клинических ситуационных задач.

**Алгоритм диагностики:**

1.*Требования к оформлению:*объем работы должен быть в пределах 3-4 печатных страниц; работа должна быть выполнена грамотно, с соблюдением культуры изложения; по ходу изложения текста должны иметься ссылки на используемую литературу; правильное оформление библиографии.

2. *Структура алгоритма должна включать:* титульный лист (оформляется по форме);

введение (определение актуальности темы); основная часть (алгоритм доказательно раскрывает основные принципы диагностики); заключение (подводятся итоги или дается обобщенный вывод по теме); список литературы (7 – 10 различных источников**).**

**Схема лечения:**

*1.Требования к оформлению схемы лечения:*объем работы должен быть в пределах 3-4 печатных страниц; работа должна быть выполнена грамотно, с соблюдением культуры изложения; по ходу изложения текста должны иметься ссылки на используемую литературу; правильное оформление библиографии.

*2.Примерная структура схемы лечения:*титульный лист (оформляется по форме); введение (обоснование актуальности темы); основная часть (схема доказательно раскрывает этиологическое, патогенетическое и симптоматическое лечение); заключение (подводятся итоги или дается обобщенный вывод по теме); список литературы.

**Составление клинической задачи.**

1**.***Требования к оформлению клинической ситуационной задачи:*объем задачи должен быть достаточным для постановки диагноза; клиническая ситуационная задача должна быть выполнена грамотно, с соблюдением культуры изложения; правильное оформление библиографии.

2. *Структура клинической ситуационной задачи должна включать:*

титульный лист (оформляется по форме); паспортная часть (ФИО, возраст); жалобы больного; анамнез заболевания (отразить в хронологическом порядке течение заболевания в динамике с указанием проведенного обследования и лечения); анамнез жизни (указать только сведения, имеющие отношение к данному заболеванию); физикальные данные больного (изложить по системам с описанием патологии соответственно темы задачи); лабораторно- инструментальные методы исследования (описать анализы и данные инструментальных исследований, необходимые для постановки диагноза); основные принципы лечения, список литературы; после списка литературы ставится дата подготовки ситуационной задачи и подпись ее автора.

**6 Сроки сдачи 3 день занятий** блок №9

**7 Критерии оценки**

## Критерии оценки клинической ситуационной задачи

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | **Критерии** | **5****баллов** | **4****балла** | **3****балла** | **2** **балла** |
| 1 | Правильность описания жалоб и анамнеза болезни | Все вопросы освещены точно | Есть отдельные неточности в описании жалоб и анамнеза болезни | Данные жалоб и анамнеза изложены с серьезными упущениями | Жалобы и анамнез изложены неправильно |
| 2 | Правильность освещения объективных данных заболевания | Объективные данные освещены точно | Есть отдельные неточности в описании объективных данных  | Объективные данные отражены с серьезными упущениями | Объективные данные отражены неправильно  |
| 3 | Правильность описания и интерпретации дополнительных методов исследования | Описаны и интерпретированы все необходимые дополнительные методы исследования | Есть отдельные неточности в описании и интерпретации дополнительных методов исследования | Дополнительные методы исследования описаны и интерпретированы с серьезными упущениями | Дополнительные методы исследования описаны и интерпретированы неправильно |
| 4 | Наличие в списке литературы основных источников, освещающих современное состояние вопроса (монографии, периодическая литература) | Полный список источников, отражающих современное состояние вопроса  | Неполный список источников, отражающих современное состояние вопроса | Список включает устаревшие источники, не отражающие современного состояния вопроса | Нет списка  |
| 5 | Ответы на контрольные вопросы | Всесторон-ние и глубокие знания материала  | Знание материала темы, но мелкие неточности в ответах | Ответы получены на 1 из 3-х вопросов | Не ответил на вопросы |

Поправочный коэффициент: 4

**Например: по 5 критериям получил 25 баллов х 4 =100 баллов**

**2. Критерии оценки схемы лечения**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Критерии** | **5****баллов** | **4****балла** | **3****балла** | **2** **балла** |
| 1. | Наличие актуальности и резюме | Отражена актуальность, имеется резюме | Имеются отдельные неточности в в отражении актуальности и в резюме | Актуальность и резюме изложены с серьезными упущениями | Актуальность и резюме отражены неправильно |
| 2. | Правильность составления рисунков, схем при разбираемой патологии | Все рисунки, схемы составлены точно | Имеютсяотдельные неточности | Данные отражены с серьезными упущениями | Составлен неправильно  |
| 3. | Качество составленных рисунков и схем | Высокого качества | Хорошего качества | Среднего качества | Очень низкого качества |
| 4. | Наличие в списке литературы основных источников, освещающих современное состояние вопроса (монографии, периодическая литература) | Полный список источников, отражающих современное состояние вопроса (литература последних лет) | Неполный список источников, отражающих современное состояние вопроса | Список включает устаревшие источники, не отражающие современного состояния вопроса  | Нет списка |
| 5. | Ответы на контрольные вопросы | Всесторонние и глубокие знания материала  | Знание материала темы, но мелкие неточности в ответах | Ответы получены на 1 из 3 вопросов | Не ответил на вопросы |

Поправочный коэффициент: 4

**Например: по 5 критериям получил 25 баллов х 4 =100 баллов**

**3. Критерии оценки алгоритма диагностики**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Критерии** | **5****баллов** | **4****балла** | **3****балла** | **2** **балла** |
| 1. | Наличие актуальности и резюме | Отражена актуальность, имеется резюме | Имеются отдельные неточности в в отражении актуальности и в резюме | Актуальность и резюме изложены с серьезными упущениями | Актуальность и резюме отражены неправильно |
| 2. | Правильность составления алгоритмов обследования больных по разбираемой патологии | Алгоритм составлен точно | Имеются отдельные неточности в составлении алгоритма | Алгоритм составлен с серьезными упущениями | Алгоритм составлен неправильно |
| 3. | Использование таблиц, схем при составлении алгоритмов  | Иллюстрации информативны высокого качества | Иллюстрации информативны, среднего качества | Иллюстрации недостаточно информативные | Нет иллюстраций |
| 4. | Наличие в списке литературы основных источников, освещающих современное состояние вопроса (монографии, периодическая литература) | Полный список источников, отражающих современное состояние вопроса (литература последних лет) | Неполный список источников, отражающих современное состояние вопроса | Список включает устаревшие источники, не отражающие современного состояния вопроса | Нет списка |
| 5. | Ответы на контрольные вопросы | Всесторонние и глубокие знания материала  | Знание материала темы, но мелкие неточности в ответах | Ответы получены на 1 из 3 вопросов | Не ответил на вопросы |

Поправочный коэффициент: 4

**Например: по 5 критериям получил 25 баллов х 4 =100 баллов**

**8 . Литература:**

1. Инфекционные болезни у детей. Тимченко В.Н С.-Петербург, 2006, 583

2. Инфекционные болезни и вакцинопрофилактика у детей Учайкин В.Ф , Нисевич Н.И, Шамшева О.В М, Учебник для вузов.2006г 688 с

3. Инфекционные болезни у детей (диагностика, противоэпидемические мероприятия) под ред. Куттыкужановой Г.Г 2005г 159 с.

Адреса в Интернете:

 <http://formedik.narod.ru/>

<http://www.booksmed.com/>

<http://www.mmbook.ru/>

<http://www.medlit.biz/>

<http://www.nrcmc.kz/references/forspecialist/index.php?ID=1978&SHOWALL_1=1>

<http://medwedi.ru/492-manualnaya-medicina-ivanichev-ga.html>

<http://www.rosmedic.ru/>

**9 Контроль: вопросы, тесты, задачи и пр.**

**Составление тестовых заданий:**

* Составьте алгоритм диагностики КГЛ
* ГЛПС: составьте схему лечения.
* Составьте клиническую ситуацию: «больной с Омской геморрагической лихорадкой» мальчика 12 лет
* Составьте алгоритм клинико-лабораторного обследования подростка, прибывшего из очага желтой лихорадки.
* Составьте схему лечения больного с крымской геморрагической лихорадкой

**1. Тема:**  Бруцеллез у детей

**2 Цель:** изучение клинических особенностей бруцеллеза удетей,

 методов лабораторной диагностики,

 вопросов дифференциальной диагностики,

 принципов лечения ,

 профилактики у детей.

**3 Задания:**

Вопросы для самоподготовки

Актуальность проблемы-Бруцеллез у детей

Этиология. Характеристика возбудителей.

Восприимчивость и особенности иммунитета у детей

Клиника бруцеллеза у детей .

Клиническая симптоматика в возрастном аспекте. Показатели тяжести.

Формулировка диагноза согласно международной классификации

Дифференциальный диагноз.

Параклинические исследования.

Лечение. Принципы антибактериальной, патогенетической терапии.

Исходы заболеваний. Диспансерное наблюдение.

Профилактические и противоэпидемические мероприятия.

**4 Форма выполнения** Алгоритм диагностики, схема лечения,

составление клинической ситуации

**5 Критерии выполнения (требования к выполнению задания)**

**Требования к оформлению:** алгоритмов диагностики, схем лечения, клинических ситуационных задач.

**Алгоритм диагностики:**

1.*Требования к оформлению:*объем работы должен быть в пределах 3-4 печатных страниц; работа должна быть выполнена грамотно, с соблюдением культуры изложения; по ходу изложения текста должны иметься ссылки на используемую литературу; правильное оформление библиографии.

2. *Структура алгоритма должна включать:* титульный лист (оформляется по форме);

введение (определение актуальности темы); основная часть (алгоритм доказательно раскрывает основные принципы диагностики); заключение (подводятся итоги или дается обобщенный вывод по теме); список литературы (7 – 10 различных источников**).**

**Схема лечения:**

*1.Требования к оформлению схемы лечения:*объем работы должен быть в пределах 3-4 печатных страниц; работа должна быть выполнена грамотно, с соблюдением культуры изложения; по ходу изложения текста должны иметься ссылки на используемую литературу; правильное оформление библиографии.

*2.Примерная структура схемы лечения:*титульный лист (оформляется по форме); введение (обоснование актуальности темы); основная часть (схема доказательно раскрывает этиологическое, патогенетическое и симптоматическое лечение); заключение (подводятся итоги или дается обобщенный вывод по теме); список литературы.

**Составление клинической задачи.**

1**.***Требования к оформлению клинической ситуационной задачи:*объем задачи должен быть достаточным для постановки диагноза; клиническая ситуационная задача должна быть выполнена грамотно, с соблюдением культуры изложения; правильное оформление библиографии.

2. *Структура клинической ситуационной задачи должна включать:*

титульный лист (оформляется по форме); паспортная часть (ФИО, возраст); жалобы больного; анамнез заболевания (отразить в хронологическом порядке течение заболевания в динамике с указанием проведенного обследования и лечения); анамнез жизни (указать только сведения, имеющие отношение к данному заболеванию); физикальные данные больного (изложить по системам с описанием патологии соответственно темы задачи); лабораторно- инструментальные методы исследования (описать анализы и данные инструментальных исследований, необходимые для постановки диагноза); основные принципы лечения, список литературы; после списка литературы ставится дата подготовки ситуационной задачи и подпись ее автора.

**6 Сроки сдачи- 4 день занятий Блок 9**

**7 Критерии оценки**

## Критерии оценки клинической ситуационной задачи

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | **Критерии** | **5****баллов** | **4****балла** | **3****балла** | **2** **балла** |
| 1 | Правильность описания жалоб и анамнеза болезни | Все вопросы освещены точно | Есть отдельные неточности в описании жалоб и анамнеза болезни | Данные жалоб и анамнеза изложены с серьезными упущениями | Жалобы и анамнез изложены неправильно |
| 2 | Правильность освещения объективных данных заболевания | Объективные данные освещены точно | Есть отдельные неточности в описании объективных данных  | Объективные данные отражены с серьезными упущениями | Объективные данные отражены неправильно  |
| 3 | Правильность описания и интерпретации дополнительных методов исследования | Описаны и интерпретированы все необходимые дополнительные методы исследования | Есть отдельные неточности в описании и интерпретации дополнительных методов исследования | Дополнительные методы исследования описаны и интерпретированы с серьезными упущениями | Дополнительные методы исследования описаны и интерпретированы неправильно |
| 4 | Наличие в списке литературы основных источников, освещающих современное состояние вопроса (монографии, периодическая литература) | Полный список источников, отражающих современное состояние вопроса  | Неполный список источников, отражающих современное состояние вопроса | Список включает устаревшие источники, не отражающие современного состояния вопроса | Нет списка  |
| 5 | Ответы на контрольные вопросы | Всесторон-ние и глубокие знания материала  | Знание материала темы, но мелкие неточности в ответах | Ответы получены на 1 из 3-х вопросов | Не ответил на вопросы |

Поправочный коэффициент: 4

**Например: по 5 критериям получил 25 баллов х 4 =100 баллов**

**2. Критерии оценки схемы лечения**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Критерии** | **5****баллов** | **4****балла** | **3****балла** | **2** **балла** |
| 1. | Наличие актуальности и резюме | Отражена актуальность, имеется резюме | Имеются отдельные неточности в в отражении актуальности и в резюме | Актуальность и резюме изложены с серьезными упущениями | Актуальность и резюме отражены неправильно |
| 2. | Правильность составления рисунков, схем при разбираемой патологии | Все рисунки, схемы составлены точно | Имеютсяотдельные неточности | Данные отражены с серьезными упущениями | Составлен неправильно  |
| 3. | Качество составленных рисунков и схем | Высокого качества | Хорошего качества | Среднего качества | Очень низкого качества |
| 4. | Наличие в списке литературы основных источников, освещающих современное состояние вопроса (монографии, периодическая литература) | Полный список источников, отражающих современное состояние вопроса (литература последних лет) | Неполный список источников, отражающих современное состояние вопроса | Список включает устаревшие источники, не отражающие современного состояния вопроса  | Нет списка |
| 5. | Ответы на контрольные вопросы | Всесторонние и глубокие знания материала  | Знание материала темы, но мелкие неточности в ответах | Ответы получены на 1 из 3 вопросов | Не ответил на вопросы |

Поправочный коэффициент: 4

**Например: по 5 критериям получил 25 баллов х 4 =100 баллов**

**3. Критерии оценки алгоритма диагностики**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Критерии** | **5****баллов** | **4****балла** | **3****балла** | **2** **балла** |
| 1. | Наличие актуальности и резюме | Отражена актуальность, имеется резюме | Имеются отдельные неточности в в отражении актуальности и в резюме | Актуальность и резюме изложены с серьезными упущениями | Актуальность и резюме отражены неправильно |
| 2. | Правильность составления алгоритмов обследования больных по разбираемой патологии | Алгоритм составлен точно | Имеются отдельные неточности в составлении алгоритма | Алгоритм составлен с серьезными упущениями | Алгоритм составлен неправильно |
| 3. | Использование таблиц, схем при составлении алгоритмов  | Иллюстрации информативны высокого качества | Иллюстрации информативны, среднего качества | Иллюстрации недостаточно информативные | Нет иллюстраций |
| 4. | Наличие в списке литературы основных источников, освещающих современное состояние вопроса (монографии, периодическая литература) | Полный список источников, отражающих современное состояние вопроса (литература последних лет) | Неполный список источников, отражающих современное состояние вопроса | Список включает устаревшие источники, не отражающие современного состояния вопроса | Нет списка |
| 5. | Ответы на контрольные вопросы | Всесторонние и глубокие знания материала  | Знание материала темы, но мелкие неточности в ответах | Ответы получены на 1 из 3 вопросов | Не ответил на вопросы |

Поправочный коэффициент: 4

**Например: по 5 критериям получил 25 баллов х 4 =100 баллов**

**8 Литература**

1. Куттыкожанова Г.Г. Балалалардын инфекциялық аурулары Алматы. 2010. р.363

2. Инфекционные болезни у детей. Тимченко В.Н. Санкт-Петербург. 2008, 583 с.

3. Инфекционные болезни и вакцинопрофилактика у детей. Учайкин В.Ф., Нисевич Н.И., Шамшева О.В. Москва. Учебник для вузов. 2006г. 688с.

4. Инфекционные болезни у детей. (диагностика, противоэпидемические мероприятия) под ред. Куттыкужановой Г.Г. 160с.

5. Инфекционные болезни у детей. Под ред. Э.Н. Симовьян. Ростов-на-Дону. Феникс 2007г. 763с .

 <http://formedik.narod.ru/>

 <http://www.booksmed.com/>

 <http://www.mmbook.ru/>

 <http://www.medlit.biz/>

 <http://www.nrcmc.kz/references/forspecialist/index.php?ID=1978&SHOWALL_1=1>

 <http://medwedi.ru/492-manualnaya-medicina-ivanichev-ga.html>

 <http://www.rosmedic.ru/>

 http://www.medliter.ru/

  **9 контроль: вопросы, тесты, задачи.**

**1.Тема: Паротитная инфекция у детей (ПИ).**

**2. Цель:**

* Ознакомить с основными принципами диагностики паротитной инфекции (ПИ), проводить дифференциальный диагноз; определять форму и тяжесть заболевания; составлять план обследования и лечения.
* Ознакомить с основными принципами профилактикипаротитной инфекции. у детей.

**3. Задания:**

**Вопросы для самоподготовки:**

- Показатели заболеваемости ПИ. Место ПИ в структуре детской инфекционной заболеваемости.

- Восприимчивость к ПИ в различных возрастных группах.

- Основные звенья патогенеза ПИ. Дискуссионные вопросы патогенеза ПИ.

- Классификация ПИ. Общая характеристика заболевания.

- Клинические проявления болезни в зависимости от локализации воспалительного процесса. Опорные диагностические признаки.

- Лабораторные исследования при различных формах ПИ и их клиническая значимость.

- Показания к госпитализации детей с ПИ. Принципы терапии.

- Осложнения ПИ. Исходы. Диспансеризация.

- Иммунопрофилактикапаротитной инфекции у детей, неспецифическая профилактика ПИ. в очаге.

 **4. Форма выполнения :** Алгоритм диагностики, схема лечения,

составление клинической ситуации

**5. Критерии выполнения (требования к выполнению задания)**

**Требования к оформлению:** алгоритмов диагностики, схем лечения, клинических ситуационных задач.

**Алгоритм диагностики:**

1.*Требования к оформлению:*объем работы должен быть в пределах 3-4 печатных страниц; работа должна быть выполнена грамотно, с соблюдением культуры изложения; по ходу изложения текста должны иметься ссылки на используемую литературу; правильное оформление библиографии.

2. *Структура алгоритма должна включать:* титульный лист (оформляется по форме);

введение (определение актуальности темы); основная часть (алгоритм доказательно раскрывает основные принципы диагностики); заключение (подводятся итоги или

дается обобщенный вывод по теме); список литературы (7 – 10 различных источников**).**

**Схема лечения:**

*1.Требования к оформлению схемы лечения:*объем работы должен быть в пределах 3-4 печатных страниц; работа должна быть выполнена грамотно, с соблюдением культуры изложения; по ходу изложения текста должны иметься ссылки на используемую литературу; правильное оформление библиографии.

*2.Примерная структура схемы лечения:*титульный лист (оформляется по форме); введение (обоснование актуальности темы); основная часть (схема доказательно раскрывает этиологическое, патогенетическое и симптоматическое лечение); заключение (подводятся итоги или дается обобщенный вывод по теме); список литературы.

**Составление клинической задачи.**

1**.***Требования к оформлению клинической ситуационной задачи:*объем задачи должен быть достаточным для постановки диагноза; клиническая ситуационная задача должна быть выполнена грамотно, с соблюдением культуры изложения; правильное оформление библиографии.

2. *Структура клинической ситуационной задачи должна включать:*

титульный лист (оформляется по форме); паспортная часть (ФИО, возраст); жалобы больного; анамнез заболевания (отразить в хронологическом порядке течение заболевания в динамике с указанием проведенного обследования и лечения); анамнез жизни (указать только сведения, имеющие отношение к данному заболеванию); физикальные данные больного (изложить по системам с описанием патологии соответственно темы задачи); лабораторно- инструментальные методы исследования (описать анализы и данные инструментальных исследований, необходимые для постановки диагноза); основные принципы лечения, список литературы; после списка литературы ставится дата подготовки ситуационной задачи и подпись ее автора.

**6. Сроки сдачи 3 день занятий Блок 8**

**7. Критерии оценки**

## Критерии оценки клинической ситуационной задачи

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | **Критерии** | **5****баллов** | **4****балла** | **3****балла** | **2** **балла** |
| 1 | Правильность описания жалоб и анамнеза болезни | Все вопросы освещены точно | Есть отдельные неточности в описании жалоб и анамнеза болезни | Данные жалоб и анамнеза изложены с серьезными упущениями | Жалобы и анамнез изложены неправильно |
| 2 | Правильность освещения объективных данных заболевания | Объективные данные освещены точно | Есть отдельные неточности в описании объективных данных  | Объективные данные отражены с серьезными упущениями | Объективные данные отражены неправильно  |
| 3 | Правильность описания и интерпретации дополнительных методов исследования | Описаны и интерпретированы все необходимые дополнительные методы исследования | Есть отдельные неточности в описании и интерпретации дополнительных методов исследования | Дополнительные методы исследования описаны и интерпретированы с серьезными упущениями | Дополнительные методы исследования описаны и интерпретированы неправильно |
| 4 | Наличие в списке литературы основных источников, освещающих современное состояние вопроса (монографии, периодическая литература) | Полный список источников, отражающих современное состояние вопроса  | Неполный список источников, отражающих современное состояние вопроса | Список включает устаревшие источники, не отражающие современного состояния вопроса | Нет списка  |
| 5 | Ответы на контрольные вопросы | Всесторон-ние и глубокие знания материала  | Знание материала темы, но мелкие неточности в ответах | Ответы получены на 1 из 3-х вопросов | Не ответил на вопросы |

Поправочный коэффициент: 4

**Например: по 5 критериям получил 25 баллов х 4 =100 баллов**

**2. Критерии оценки схемы лечения**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Критерии** | **5****баллов** | **4****балла** | **3****балла** | **2** **балла** |
| 1. | Наличие актуальности и резюме | Отражена актуальность, имеется резюме | Имеются отдельные неточности в в отражении актуальности и в резюме | Актуальность и резюме изложены с серьезными упущениями | Актуальность и резюме отражены неправильно |
| 2. | Правильность составления рисунков, схем при разбираемой патологии | Все рисунки, схемы составлены точно | Имеютсяотдельные неточности | Данные отражены с серьезными упущениями | Составлен неправильно  |
| 3. | Качество составленных рисунков и схем | Высокого качества | Хорошего качества | Среднего качества | Очень низкого качества |
| 4. | Наличие в списке литературы основных источников, освещающих современное состояние вопроса (монографии, периодическая литература) | Полный список источников, отражающих современное состояние вопроса (литература последних лет) | Неполный список источников, отражающих современное состояние вопроса | Список включает устаревшие источники, не отражающие современного состояния вопроса  | Нет списка |
| 5. | Ответы на контрольные вопросы | Всесторонние и глубокие знания материала  | Знание материала темы, но мелкие неточности в ответах | Ответы получены на 1 из 3 вопросов | Не ответил на вопросы |

Поправочный коэффициент: 4

**Например: по 5 критериям получил 25 баллов х 4 =100 баллов**

**3. Критерии оценки алгоритма диагностики**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Критерии** | **5****баллов** | **4****балла** | **3****балла** | **2** **балла** |
| 1. | Наличие актуальности и резюме | Отражена актуальность, имеется резюме | Имеются отдельные неточности в в отражении актуальности и в резюме | Актуальность и резюме изложены с серьезными упущениями | Актуальность и резюме отражены неправильно |
| 2. | Правильность составления алгоритмов обследования больных по разбираемой патологии | Алгоритм составлен точно | Имеются отдельные неточности в составлении алгоритма | Алгоритм составлен с серьезными упущениями | Алгоритм составлен неправильно |
| 3. | Использование таблиц, схем при составлении алгоритмов  | Иллюстрации информативны высокого качества | Иллюстрации информативны, среднего качества | Иллюстрации недостаточно информативные | Нет иллюстраций |
| 4. | Наличие в списке литературы основных источников, освещающих современное состояние вопроса (монографии, периодическая литература) | Полный список источников, отражающих современное состояние вопроса (литература последних лет) | Неполный список источников, отражающих современное состояние вопроса | Список включает устаревшие источники, не отражающие современного состояния вопроса | Нет списка |
| 5. | Ответы на контрольные вопросы | Всесторонние и глубокие знания материала  | Знание материала темы, но мелкие неточности в ответах | Ответы получены на 1 из 3 вопросов | Не ответил на вопросы |

Поправочный коэффициент: 4

**Например: по 5 критериям получил 25 баллов х 4 =100 баллов**

**8. Литература**

 **Основная**

1. Инфекционные болезни у детей. Тимченко В.Н С.-Петербург, 2006, 583
2. Инфекционные болезни и вакцинопрофилактика у детей

Учайкин В.Ф , Нисевич Н.И, Шамшева О.В М, Учебник для вузов.2006г 688 с

1. Инфекционные болезни у детей (диагностика, противоэпидемические мероприятия) под ред. Куттыкужановой Г.Г 159 с.

**Дополнительная**

1. Лобзин Ю.В, Пилипенко В.В, Громыко Ю.Н Менингиты и энцефалиты.

 Санкт-Петербург. 2006 124 с

Адреса в Интернете:

 <http://formedik.narod.ru/>

<http://www.booksmed.com/>

<http://www.mmbook.ru/>

<http://www.medlit.biz/>

<http://www.nrcmc.kz/references/forspecialist/index.php?ID=1978&SHOWALL_1=1>

<http://medwedi.ru/492-manualnaya-medicina-ivanichev-ga.html>

<http://www.rosmedic.ru/>

<http://www.medliter.ru/>

**9. контроль: вопросы, тесты, задачи..**

* составление клинической ситуации: паротитная инфекция железистая форма.
* Составьте алгоритм диагностики: у мальчика 12 лет припухлость в околоушной области.
* Составьте схему лечения: ребенок 4 года, диагноз паротитная инфекция, серозный менингит

**Вопросы**

.- Тропность вируса паротита к различным тканям и системам.

- Какие формы паротита относятся к типичным.

- Атипичные формы, диагностики.

- Изолированные формы.

- Критерии тяжести.

- Клинические проявления различных форм ПИ.

- Сроки болезни развития орхитов, менингита, панкреатита.

- Показания к госпитализации.

- Сроки выздоровления.

- Дифференциальная диагностика ПИ со сходными заболеваниями.

- Последствия ПИ.

- Принципы лечения ПИ.

- Противоэпидемические мероприятия в очаге.

 **1.Тема:**  **Герпетическая и цитомегаловрусная (ЦМВИ) инфекция у детей**

**2. Цель**

* Ознакомить с основными принципами диагностики герпетической инфекции (ГИ), ЦМВ, – инфекции, проводить дифференциальный диагноз; определять форму и тяжесть заболевания; составлять план обследования и лечения герпетической инфекции, ЦМВИ удетей
* Ознакомить с основными принципами профилактикигерпетической инфекции,,ЦМВИ у детей.

**3. Задания:**

**Вопросы для самоподготовки:**

1. Вирусы простого и опоясывающего герпеса и их свойства, Источники инфекции и пути передачи
2. Восприимчивость у детей различного возраста
3. Патоморфологические изменения
4. Определение различных форм ГИ: ПГ, ОГ, ЦМВИ
5. Врожденная ЦМВИ
6. Диагноз и дифференциальный диагноз ГИ
7. Клинические формы ГИ у детей – поражение кожи, глаз, герпетический менингоэнцефалит, генерализованный герпес новорожденных
8. Лабораторная,серологическая диагностика ГИ
9. Лечение различных форм ГИ, ЦМВИ
10. Профилактика ГИ, врожденной ЦМВИ

**4. Форма выполнения :** Алгоритм диагностики, схема лечения,

составление клинической ситуации.

**5. Критерии выполнения**

**Требования к оформлению:** алгоритмов диагностики, схем лечения, клинических ситуационных задач.

**Алгоритм диагностики:**

1.*Требования к оформлению:*объем работы должен быть в пределах 3-4 печатных страниц; работа должна быть выполнена грамотно, с соблюдением культуры изложения; по ходу изложения текста должны иметься ссылки на используемую литературу; правильное оформление библиографии.

2. *Структура алгоритма должна включать:* титульный лист (оформляется по форме);

введение (определение актуальности темы); основная часть (алгоритм доказательно раскрывает основные принципы диагностики); заключение (подводятся итоги или дается обобщенный вывод по теме); список литературы (7 – 10 различных источников**).**

**Схема лечения:**

*1.Требования к оформлению схемы лечения:*объем работы должен быть в пределах 3-4 печатных страниц; работа должна быть выполнена грамотно, с соблюдением культуры изложения; по ходу изложения текста должны иметься ссылки на используемую литературу; правильное оформление библиографии.

*2.Примерная структура схемы лечения:*титульный лист (оформляется по форме); введение (обоснование актуальности темы); основная часть (схема доказательно раскрывает этиологическое, патогенетическое и симптоматическое лечение); заключение (подводятся итоги или дается обобщенный вывод по теме); список литературы.

**Составление клинической задачи.**

1**.***Требования к оформлению клинической ситуационной задачи:*объем задачи должен быть достаточным для постановки диагноза; клиническая ситуационная задача должна быть выполнена грамотно, с соблюдением культуры изложения; правильное оформление библиографии.

2. *Структура клинической ситуационной задачи должна включать:*

титульный лист (оформляется по форме); паспортная часть (ФИО, возраст); жалобы больного; анамнез заболевания (отразить в хронологическом порядке течение заболевания в динамике с указанием проведенного обследования и лечения); анамнез жизни (указать только сведения, имеющие отношение к данному заболеванию); физикальные данные больного (изложить по системам с описанием патологии соответственно темы задачи); лабораторно- инструментальные методы исследования (описать анализы и данные инструментальных исследований, необходимые для постановки диагноза); основные принципы лечения, список литературы; после списка литературы ставится дата подготовки ситуационной задачи и подпись ее автора.

**6. Сроки сдачи- 3 день занятий Блок 8**

**7. Критерии оценки**

## Критерии оценки клинической ситуационной задачи

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | **Критерии** | **5****баллов** | **4****балла** | **3****балла** | **2** **балла** |
| 1 | Правильность описания жалоб и анамнеза болезни | Все вопросы освещены точно | Есть отдельные неточности в описании жалоб и анамнеза болезни | Данные жалоб и анамнеза изложены с серьезными упущениями | Жалобы и анамнез изложены неправильно |
| 2 | Правильность освещения объективных данных заболевания | Объективные данные освещены точно | Есть отдельные неточности в описании объективных данных  | Объективные данные отражены с серьезными упущениями | Объективные данные отражены неправильно  |
| 3 | Правильность описания и интерпретации дополнительных методов исследования | Описаны и интерпретированы все необходимые дополнительные методы исследования | Есть отдельные неточности в описании и интерпретации дополнительных методов исследования | Дополнительные методы исследования описаны и интерпретированы с серьезными упущениями | Дополнительные методы исследования описаны и интерпретированы неправильно |
| 4 | Наличие в списке литературы основных источников, освещающих современное состояние вопроса (монографии, периодическая литература) | Полный список источников, отражающих современное состояние вопроса  | Неполный список источников, отражающих современное состояние вопроса | Список включает устаревшие источники, не отражающие современного состояния вопроса | Нет списка  |
| 5 | Ответы на контрольные вопросы | Всесторон-ние и глубокие знания материала  | Знание материала темы, но мелкие неточности в ответах | Ответы получены на 1 из 3-х вопросов | Не ответил на вопросы |

Поправочный коэффициент: 4

**Например: по 5 критериям получил 25 баллов х 4 =100 баллов**

**2. Критерии оценки схемы лечения**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Критерии** | **5****баллов** | **4****балла** | **3****балла** | **2** **балла** |
| 1. | Наличие актуальности и резюме | Отражена актуальность, имеется резюме | Имеются отдельные неточности в в отражении актуальности и в резюме | Актуальность и резюме изложены с серьезными упущениями | Актуальность и резюме отражены неправильно |
| 2. | Правильность составления рисунков, схем при разбираемой патологии | Все рисунки, схемы составлены точно | Имеютсяотдельные неточности | Данные отражены с серьезными упущениями | Составлен неправильно  |
| 3. | Качество составленных рисунков и схем | Высокого качества | Хорошего качества | Среднего качества | Очень низкого качества |
| 4. | Наличие в списке литературы основных источников, освещающих современное состояние вопроса (монографии, периодическая литература) | Полный список источников, отражающих современное состояние вопроса (литература последних лет) | Неполный список источников, отражающих современное состояние вопроса | Список включает устаревшие источники, не отражающие современного состояния вопроса  | Нет списка |
| 5. | Ответы на контрольные вопросы | Всесторонние и глубокие знания материала  | Знание материала темы, но мелкие неточности в ответах | Ответы получены на 1 из 3 вопросов | Не ответил на вопросы |

Поправочный коэффициент: 4

**Например: по 5 критериям получил 25 баллов х 4 =100 баллов**

**3. Критерии оценки алгоритма диагностики**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Критерии** | **5****баллов** | **4****балла** | **3****балла** | **2** **балла** |
| 1. | Наличие актуальности и резюме | Отражена актуальность, имеется резюме | Имеются отдельные неточности в в отражении актуальности и в резюме | Актуальность и резюме изложены с серьезными упущениями | Актуальность и резюме отражены неправильно |
| 2. | Правильность составления алгоритмов обследования больных по разбираемой патологии | Алгоритм составлен точно | Имеются отдельные неточности в составлении алгоритма | Алгоритм составлен с серьезными упущениями | Алгоритм составлен неправильно |
| 3. | Использование таблиц, схем при составлении алгоритмов  | Иллюстрации информативны высокого качества | Иллюстрации информативны, среднего качества | Иллюстрации недостаточно информативные | Нет иллюстраций |
| 4. | Наличие в списке литературы основных источников, освещающих современное состояние вопроса (монографии, периодическая литература) | Полный список источников, отражающих современное состояние вопроса (литература последних лет) | Неполный список источников, отражающих современное состояние вопроса | Список включает устаревшие источники, не отражающие современного состояния вопроса | Нет списка |
| 5. | Ответы на контрольные вопросы | Всесторонние и глубокие знания материала  | Знание материала темы, но мелкие неточности в ответах | Ответы получены на 1 из 3 вопросов | Не ответил на вопросы |

Поправочный коэффициент: 4

**Например: по 5 критериям получил 25 баллов х 4 =100 баллов**

**8. Литература**

**Основная**

1. Инфекционные болезни у детей. Тимченко В.Н С.-Петербург, 2006, 583
2. Инфекционные болезни и вакцинопрофилактика у детей
3. Учайкин В.Ф , Нисевич Н.И, Шамшева О.В М, Учебник для вузов.2006г 688 с

**Адреса в Интернете:**

<http://formedik.narod.ru/>

<http://www.booksmed.com/>

<http://www.mmbook.ru/>

<http://www.medlit.biz/>

[http://www.nrcmc.kz/](http://www.nrcmc.kz/references/forspecialist/index.php?ID=1978&SHOWALL_1=1)

[http://medwedi.ru/](http://medwedi.ru/492-manualnaya-medicina-ivanichev-ga.html)

<http://www.rosmedic.ru/>

http://www.medliter.ru/

http://www . wm. article. com

**9. Контроль: вопросы, тесты, задачи.**

**1. Тема: Составление учебного плана ИВБДВ с кашлем и затрудненным дыханием**

**2. Цель:** сформировать у студентов знания по интегрированному ведения болезней детского возраста.

С внедрением Программы - Интегрированное ведение болезней детского возраста – ИВ БДВ в РК возникла необходимость знать вопросы ведения и лечения детей с кашлем и затрудненным дыханием на уровне первичного медикосанитарного звена. Приоритетными стали протоколы ведения детей до 5 лет без назначения антибиотков, и выделение группы детей, у которых выставлена категория «пневмония».

**3. Задания**

* программы ВОЗ и ЮНИСЕФ по снижению заболеваемости и смертности у детей;
* стратегию интегрированного ведения болезней детского возраста (ИВБДВ).
* Понятие «общие признаки опасности»;
* Понятие «катаральный синдром» при острых респираторных заболеваниях»

Оценка и классификация болезней у детей от 2 до 5 лет,

Оценка общих признаков опасности

Оценка и классифицирование кашля, лихорадки, боли в горле.

ИВБДВ в определении лечения,

Консультирование родителей больного ребенка по ИВБДВ

Последующее наблюдение за больным

**4. Форма выполнения:** Алгоритм диагностики, схема лечения,

составление клинической ситуации

**5. Критерии выполнения (требования к выполнению задания)**

**Требования к оформлению:** алгоритмов диагностики, схем лечения, клинических ситуационных задач.

**Алгоритм диагностики:**

1.*Требования к оформлению:*объем работы должен быть в пределах 3-4 печатных страниц; работа должна быть выполнена грамотно, с соблюдением культуры изложения; по ходу изложения текста должны иметься ссылки на используемую литературу; правильное оформление библиографии.

2. *Структура алгоритма должна включать:* титульный лист (оформляется по форме);

введение (определение актуальности темы); основная часть (алгоритм доказательно раскрывает основные принципы диагностики); заключение (подводятся итоги или дается обобщенный вывод по теме); список литературы (7 – 10 различных источников**).**

**Схема лечения:**

*1.Требования к оформлению схемы лечения:*объем работы должен быть в пределах 3-4 печатных страниц; работа должна быть выполнена грамотно, с соблюдением культуры изложения; по ходу изложения текста должны иметься ссылки на используемую литературу; правильное оформление библиографии.

*2.Примерная структура схемы лечения:*титульный лист (оформляется по форме); введение (обоснование актуальности темы); основная часть (схема доказательно раскрывает этиологическое, патогенетическое и симптоматическое лечение); заключение (подводятся итоги или дается обобщенный вывод по теме); список литературы.

**Составление клинической задачи.**

1**.***Требования к оформлению клинической ситуационной задачи:*объем задачи должен быть достаточным для постановки диагноза; клиническая ситуационная задача должна быть выполнена грамотно, с соблюдением культуры изложения; правильное оформление библиографии.

2. *Структура клинической ситуационной задачи должна включать:*

титульный лист (оформляется по форме); паспортная часть (ФИО, возраст); жалобы больного; анамнез заболевания (отразить в хронологическом порядке течение заболевания в динамике с указанием проведенного обследования и лечения); анамнез жизни (указать только сведения, имеющие отношение к данному заболеванию); физикальные данные больного (изложить по системам с описанием патологии соответственно темы задачи); лабораторно- инструментальные методы исследования (описать анализы и данные инструментальных исследований, необходимые для постановки диагноза); основные принципы лечения, список литературы; после списка литературы ставится дата подготовки ситуационной задачи и подпись ее автора.

**6. Сроки сдачи** - **4 день занятий**

**7. Критерии оценки**

## Критерии оценки клинической ситуационной задачи

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | **Критерии** | **5****баллов** | **4****балла** | **3****балла** | **2** **балла** |
| 1 | Правильность описания жалоб и анамнеза болезни | Все вопросы освещены точно | Есть отдельные неточности в описании жалоб и анамнеза болезни | Данные жалоб и анамнеза изложены с серьезными упущениями | Жалобы и анамнез изложены неправильно |
| 2 | Правильность освещения объективных данных заболевания | Объективные данные освещены точно | Есть отдельные неточности в описании объективных данных  | Объективные данные отражены с серьезными упущениями | Объективные данные отражены неправильно  |
| 3 | Правильность описания и интерпретации дополнительных методов исследования | Описаны и интерпретированы все необходимые дополнительные методы исследования | Есть отдельные неточности в описании и интерпретации дополнительных методов исследования | Дополнительные методы исследования описаны и интерпретированы с серьезными упущениями | Дополнительные методы исследования описаны и интерпретированы неправильно |
| 4 | Наличие в списке литературы основных источников, освещающих современное состояние вопроса (монографии, периодическая литература) | Полный список источников, отражающих современное состояние вопроса  | Неполный список источников, отражающих современное состояние вопроса | Список включает устаревшие источники, не отражающие современного состояния вопроса | Нет списка  |
| 5 | Ответы на контрольные вопросы | Всесторон-ние и глубокие знания материала  | Знание материала темы, но мелкие неточности в ответах | Ответы получены на 1 из 3-х вопросов | Не ответил на вопросы |

Поправочный коэффициент: 4

**Например: по 5 критериям получил 25 баллов х 4 =100 баллов**

**2. Критерии оценки схемы лечения**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Критерии** | **5****баллов** | **4****балла** | **3****балла** | **2** **балла** |
| 1. | Наличие актуальности и резюме | Отражена актуальность, имеется резюме | Имеются отдельные неточности в в отражении актуальности и в резюме | Актуальность и резюме изложены с серьезными упущениями | Актуальность и резюме отражены неправильно |
| 2. | Правильность составления рисунков, схем при разбираемой патологии | Все рисунки, схемы составлены точно | Имеютсяотдельные неточности | Данные отражены с серьезными упущениями | Составлен неправильно  |
| 3. | Качество составленных рисунков и схем | Высокого качества | Хорошего качества | Среднего качества | Очень низкого качества |
| 4. | Наличие в списке литературы основных источников, освещающих современное состояние вопроса (монографии, периодическая литература) | Полный список источников, отражающих современное состояние вопроса (литература последних лет) | Неполный список источников, отражающих современное состояние вопроса | Список включает устаревшие источники, не отражающие современного состояния вопроса  | Нет списка |
| 5. | Ответы на контрольные вопросы | Всесторонние и глубокие знания материала  | Знание материала темы, но мелкие неточности в ответах | Ответы получены на 1 из 3 вопросов | Не ответил на вопросы |

Поправочный коэффициент: 4

**Например: по 5 критериям получил 25 баллов х 4 =100 баллов**

**3. Критерии оценки алгоритма диагностики**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Критерии** | **5****баллов** | **4****балла** | **3****балла** | **2** **балла** |
| 1. | Наличие актуальности и резюме | Отражена актуальность, имеется резюме | Имеются отдельные неточности в в отражении актуальности и в резюме | Актуальность и резюме изложены с серьезными упущениями | Актуальность и резюме отражены неправильно |
| 2. | Правильность составления алгоритмов обследования больных по разбираемой патологии | Алгоритм составлен точно | Имеются отдельные неточности в составлении алгоритма | Алгоритм составлен с серьезными упущениями | Алгоритм составлен неправильно |
| 3. | Использование таблиц, схем при составлении алгоритмов  | Иллюстрации информативны высокого качества | Иллюстрации информативны, среднего качества | Иллюстрации недостаточно информативные | Нет иллюстраций |
| 4. | Наличие в списке литературы основных источников, освещающих современное состояние вопроса (монографии, периодическая литература) | Полный список источников, отражающих современное состояние вопроса (литература последних лет) | Неполный список источников, отражающих современное состояние вопроса | Список включает устаревшие источники, не отражающие современного состояния вопроса | Нет списка |
| 5. | Ответы на контрольные вопросы | Всесторонние и глубокие знания материала  | Знание материала темы, но мелкие неточности в ответах | Ответы получены на 1 из 3 вопросов | Не ответил на вопросы |

Поправочный коэффициент: 4

**Например: по 5 критериям получил 25 баллов х 4 =100 баллов**

**8. Литература**

 **Основная:**

1. Буклеты учебных пособий по ИВБДВ, диск с компьютерной программой адаптации и обучения ИВБДВ.

2 Инфекционные болезни у детей (диагностика, противоэпидемические мероприятия) под ред. Куттыкужановой Г.Г

3. Тимченко В.Н. Инфекционные болезни у детей С.-Петербург, 2006, 583

**Дополнительная:**

1 Интегрированное ведение больных детского возраста ВОЗ, ЮНИСЕФ, 1997

2. Стратегия интегрированного ведения больных детского возраста (ИВБДВ), процесс адаптации и планирования в Казахстане. 2002 г

3. Программа ВОЗ по ИВБДВ.Женева,2003г

4. Стратегия интегрированного ведения больных детского возраста (ИВБДВ), процесс адаптации и планирования в Казахстане. 2002 г

5. Программа ВОЗ по ИВБДВ.Женева,2003г

6. Руководящие принципы ведения больных с кашлем или затрудненным дыханием для стационаров первого уровня в Программе интегрированного ведения больных детского возраста (ИВБДВ). Методическое пособие. Алматы, 2004, 91с.

7. Учебно-методическое пособие по кашлю и затрудненному дыханию. Алматы, 2005 год. 32с.

**9 контроль вопросы, тесты, задачи и пр.**

**1. Тема: Составление учебного плана ИВБДВ. Блок «Ведение детей с диареей»**

**2. Цель:**

* сформировать у студентов знания по интегрированному ведения болезней детского возраста.
* вести детей, больных острой кишечной инфекцией,
* назначать необходимый объем исследований, проводить предварительную диагностику на основании клинико-эпидемиологических данных,
* устанавливать инфекционную природу заболевания,
* ставить вероятный диагноз ОКИ-«инвазивная» или «секреторная» диарея,
* назначать лечение, по программе ИВ БДВ

**3. Задания**

* Оценка и классификация болезней у детей от 2 до 5 лет,
* Понятие «общие признаки опасности»;
* Оценка общих признаков опасности
* Оценка и классифицирование диареи по ИВБДВ в определении лечения,
* Понятие «инвазивные», «секреторные» диареи;
* Этиология, эпидемиология, патогенез, клинические проявления ОКИ;
* Клиническая картина обезвоживания различной степени
* Лечение обезвоживания в зависимости от степени обезвоживания; - оральная регидратация – план А, Б; парентеральная регидратация – план В.
* Терапия ОКИ в периоде реконвалесценции (ферменто-, пробиотико-, фаго-,фито-, витаминотерапия); Консультирование родителей больного ребенка по ИВБДВ
* Последующее наблюдение за больным

**4. Форма выполнения:** Алгоритм диагностики, схема лечения,

составление клинической ситуации

**5. Критерии выполнения (требования к выполнению задания)**

**Требования** к оформлению алгоритмов диагностики, схем лечения, клинических ситуационных задач.

**Алгоритм диагностики:**

1.*Требования к оформлению:*объем работы должен быть в пределах 3-4 печатных страниц; работа должна быть выполнена грамотно, с соблюдением культуры изложения; по ходу изложения текста должны иметься ссылки на используемую литературу; правильное оформление библиографии.

2. *Структура алгоритма должна включать:* титульный лист (оформляется по форме);

введение (определение актуальности темы); основная часть (алгоритм доказательно раскрывает основные принципы диагностики); заключение (подводятся итоги или дается обобщенный вывод по теме); список литературы (7 – 10 различных источников**).**

**Схема лечения:**

*1.Требования к оформлению схемы лечения:*объем работы должен быть в пределах 3-4 печатных страниц; работа должна быть выполнена грамотно, с соблюдением культуры изложения; по ходу изложения текста должны иметься ссылки на используемую литературу; правильное оформление библиографии.

*2.Примерная структура схемы лечения:*титульный лист (оформляется по форме); введение (обоснование актуальности темы); основная часть (схема доказательно раскрывает этиологическое, патогенетическое и симптоматическое лечение); заключение (подводятся итоги или дается обобщенный вывод по теме); список литературы.

**Составление клинической задачи.**

1**.***Требования к оформлению клинической ситуационной задачи:*объем задачи должен быть достаточным для постановки диагноза; клиническая ситуационная задача должна быть выполнена грамотно, с соблюдением культуры изложения; правильное оформление библиографии.

2. *Структура клинической ситуационной задачи должна включать:*

титульный лист (оформляется по форме); паспортная часть (ФИО, возраст); жалобы больного; анамнез заболевания (отразить в хронологическом порядке течение заболевания в динамике с указанием проведенного обследования и лечения); анамнез жизни (указать только сведения, имеющие отношение к данному заболеванию); физикальные данные больного (изложить по системам с описанием патологии соответственно темы задачи); лабораторно- инструментальные методы исследования (описать анализы и данные инструментальных исследований, необходимые для постановки диагноза); основные принципы лечения, список литературы; после списка литературы ставится дата подготовки ситуационной задачи и подпись ее автора.

**6. Сроки сдачи 3 день занятий**

**7. Критерии оценки**

## Критерии оценки клинической ситуационной задачи

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | **Критерии** | **5****баллов** | **4****балла** | **3****балла** | **2** **балла** |
| 1 | Правильность описания жалоб и анамнеза болезни | Все вопросы освещены точно | Есть отдельные неточности в описании жалоб и анамнеза болезни | Данные жалоб и анамнеза изложены с серьезными упущениями | Жалобы и анамнез изложены неправильно |
| 2 | Правильность освещения объективных данных заболевания | Объективные данные освещены точно | Есть отдельные неточности в описании объективных данных  | Объективные данные отражены с серьезными упущениями | Объективные данные отражены неправильно  |
| 3 | Правильность описания и интерпретации дополнительных методов исследования | Описаны и интерпретированы все необходимые дополнительные методы исследования | Есть отдельные неточности в описании и интерпретации дополнительных методов исследования | Дополнительные методы исследования описаны и интерпретированы с серьезными упущениями | Дополнительные методы исследования описаны и интерпретированы неправильно |
| 4 | Наличие в списке литературы основных источников, освещающих современное состояние вопроса (монографии, периодическая литература) | Полный список источников, отражающих современное состояние вопроса  | Неполный список источников, отражающих современное состояние вопроса | Список включает устаревшие источники, не отражающие современного состояния вопроса | Нет списка  |
| 5 | Ответы на контрольные вопросы | Всесторон-ние и глубокие знания материала  | Знание материала темы, но мелкие неточности в ответах | Ответы получены на 1 из 3-х вопросов | Не ответил на вопросы |

Поправочный коэффициент: 4

**Например: по 5 критериям получил 25 баллов х 4 =100 баллов**

**2. Критерии оценки схемы лечения**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Критерии** | **5****баллов** | **4****балла** | **3****балла** | **2** **балла** |
| 1. | Наличие актуальности и резюме | Отражена актуальность, имеется резюме | Имеются отдельные неточности в в отражении актуальности и в резюме | Актуальность и резюме изложены с серьезными упущениями | Актуальность и резюме отражены неправильно |
| 2. | Правильность составления рисунков, схем при разбираемой патологии | Все рисунки, схемы составлены точно | Имеютсяотдельные неточности | Данные отражены с серьезными упущениями | Составлен неправильно  |
| 3. | Качество составленных рисунков и схем | Высокого качества | Хорошего качества | Среднего качества | Очень низкого качества |
| 4. | Наличие в списке литературы основных источников, освещающих современное состояние вопроса (монографии, периодическая литература) | Полный список источников, отражающих современное состояние вопроса (литература последних лет) | Неполный список источников, отражающих современное состояние вопроса | Список включает устаревшие источники, не отражающие современного состояния вопроса  | Нет списка |
| 5. | Ответы на контрольные вопросы | Всесторонние и глубокие знания материала  | Знание материала темы, но мелкие неточности в ответах | Ответы получены на 1 из 3 вопросов | Не ответил на вопросы |

Поправочный коэффициент: 4

**Например: по 5 критериям получил 25 баллов х 4 =100 баллов**

**3. Критерии оценки алгоритма диагностики**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Критерии** | **5****баллов** | **4****балла** | **3****балла** | **2** **балла** |
| 1. | Наличие актуальности и резюме | Отражена актуальность, имеется резюме | Имеются отдельные неточности в в отражении актуальности и в резюме | Актуальность и резюме изложены с серьезными упущениями | Актуальность и резюме отражены неправильно |
| 2. | Правильность составления алгоритмов обследования больных по разбираемой патологии | Алгоритм составлен точно | Имеются отдельные неточности в составлении алгоритма | Алгоритм составлен с серьезными упущениями | Алгоритм составлен неправильно |
| 3. | Использование таблиц, схем при составлении алгоритмов  | Иллюстрации информативны высокого качества | Иллюстрации информативны, среднего качества | Иллюстрации недостаточно информативные | Нет иллюстраций |
| 4. | Наличие в списке литературы основных источников, освещающих современное состояние вопроса (монографии, периодическая литература) | Полный список источников, отражающих современное состояние вопроса (литература последних лет) | Неполный список источников, отражающих современное состояние вопроса | Список включает устаревшие источники, не отражающие современного состояния вопроса | Нет списка |
| 5. | Ответы на контрольные вопросы | Всесторонние и глубокие знания материала  | Знание материала темы, но мелкие неточности в ответах | Ответы получены на 1 из 3 вопросов | Не ответил на вопросы |

Поправочный коэффициент: 4

**Например: по 5 критериям получил 25 баллов х 4 =100 баллов**

**8 Литература**

 **Основная:**

1. Буклеты учебных пособий по ИВБДВ, диск с компьютерной программой адаптации и обучения ИВБДВ.

2. Инфекционные болезни у детей (диагностика, противоэпидемические мероприятия) под ред. Куттыкужановой Г.Г

3.Тимченко В.Н. Инфекционные болезни у детей С.-Петербург, 2006, 583

**Дополнительная:**

1. Интегрированное ведение больных детского возраста ВОЗ, ЮНИСЕФ, 1997

2.Стратегия интегрированного ведения больных детского возраста (ИВБДВ), процесс адаптации и планирования в Казахстане. 2002 г

3. Программа ВОЗ по ИВБДВ.Женева,2003г

4. Стратегия интегрированного ведения больных детского возраста (ИВБДВ), процесс адаптации и планирования в Казахстане. 2002 г

5. Программа ВОЗ по ИВБДВ. Женева,2003г

6. Современные принципы ведения детей с синдромом диареи. Методические рекомендации. Г.Г.Куттыкужанова, З.М Оспанова, Т.А.Султанова, А.А. Курмангалиева

**9. Контроль: вопросы, тесты, задачи и пр.**

**1 Тема. Дифференциальная диагностика везикулезной сыпи у детей**

**2. Цель**

* Ознакомить с основным принципами диагностики, дифференциальной диагностики и лечения **заболеваний, протекающих с синдромом везикулезной экзантемы**
* Ознакомить с основными принципами профилактики **заболеваний, протекающих с синдромом везикулезной экзантемы**

**3. Задания :**

**Перечень заболеваний, протекающих с синдромом везикулезной экзантемы:** Ветряная оспа, опоясывающий герпес. Ящур. Пастереллез

**Морфология экзантем**

**Динамика экзантем**

**Методы диагностики клинической**

**Лабораторная диагностика**

**Лечение**

**Методы профилактики**

**4. Форма выполнения :** Алгоритм диагностики, схема лечения,

составление клинической ситуации

**5. Критерии выполнения (требования к выполнению задания)**

**Требования к оформлению:** алгоритмов диагностики, схем лечения, клинических ситуационных задач.

**Алгоритм диагностики:**

1.*Требования к оформлению:*объем работы должен быть в пределах 3-4 печатных страниц; работа должна быть выполнена грамотно, с соблюдением культуры изложения; по ходу изложения текста должны иметься ссылки на используемую литературу; правильное оформление библиографии.

2. *Структура алгоритма должна включать:* титульный лист (оформляется по форме);

введение (определение актуальности темы); основная часть (алгоритм доказательно раскрывает основные принципы диагностики); заключение (подводятся итоги или дается обобщенный вывод по теме); список литературы (7 – 10 различных источников**).**

**Схема лечения:**

*1.Требования к оформлению схемы лечения:*объем работы должен быть в пределах 3-4 печатных страниц; работа должна быть выполнена грамотно, с соблюдением культуры изложения; по ходу изложения текста должны иметься ссылки на используемую литературу; правильное оформление библиографии.

*2.Примерная структура схемы лечения:*титульный лист (оформляется по форме); введение (обоснование актуальности темы); основная часть (схема доказательно раскрывает этиологическое, патогенетическое и симптоматическое лечение); заключение (подводятся итоги или дается обобщенный вывод по теме); список литературы.

**Составление клинической задачи.**

1**.***Требования к оформлению клинической ситуационной задачи:*объем задачи должен быть достаточным для постановки диагноза; клиническая ситуационная задача должна быть выполнена грамотно, с соблюдением культуры изложения; правильное оформление библиографии.

2. *Структура клинической ситуационной задачи должна включать:*

титульный лист (оформляется по форме); паспортная часть (ФИО, возраст); жалобы больного; анамнез заболевания (отразить в хронологическом порядке течение заболевания в динамике с указанием проведенного обследования и лечения); анамнез жизни (указать только сведения, имеющие отношение к данному заболеванию); физикальные данные больного (изложить по системам с описанием патологии соответственно темы задачи); лабораторно- инструментальные методы исследования (описать анализы и данные инструментальных исследований, необходимые для постановки диагноза); основные принципы лечения, список литературы; после списка литературы ставится дата подготовки ситуационной задачи и подпись ее автора.

**6 Сроки сдачи: 3 день занятий Блок №8**

**7 Критерии оценки**

## Критерии оценки клинической ситуационной задачи

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | **Критерии** | **5****баллов** | **4****балла** | **3****балла** | **2** **балла** |
| 1 | Правильность описания жалоб и анамнеза болезни | Все вопросы освещены точно | Есть отдельные неточности в описании жалоб и анамнеза болезни | Данные жалоб и анамнеза изложены с серьезными упущениями | Жалобы и анамнез изложены неправильно |
| 2 | Правильность освещения объективных данных заболевания | Объективные данные освещены точно | Есть отдельные неточности в описании объективных данных  | Объективные данные отражены с серьезными упущениями | Объективные данные отражены неправильно  |
| 3 | Правильность описания и интерпретации дополнительных методов исследования | Описаны и интерпретированы все необходимые дополнительные методы исследования | Есть отдельные неточности в описании и интерпретации дополнительных методов исследования | Дополнительные методы исследования описаны и интерпретированы с серьезными упущениями | Дополнительные методы исследования описаны и интерпретированы неправильно |
| 4 | Наличие в списке литературы основных источников, освещающих современное состояние вопроса (монографии, периодическая литература) | Полный список источников, отражающих современное состояние вопроса  | Неполный список источников, отражающих современное состояние вопроса | Список включает устаревшие источники, не отражающие современного состояния вопроса | Нет списка  |
| 5 | Ответы на контрольные вопросы | Всесторон-ние и глубокие знания материала  | Знание материала темы, но мелкие неточности в ответах | Ответы получены на 1 из 3-х вопросов | Не ответил на вопросы |

Поправочный коэффициент: 4

**Например: по 5 критериям получил 25 баллов х 4 =100 баллов**

 **2. Критерии оценки схемы лечения**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Критерии** | **5****баллов** | **4****балла** | **3****балла** | **2** **балла** |
| 1. | Наличие актуальности и резюме | Отражена актуальность, имеется резюме | Имеются отдельные неточности в в отражении актуальности и в резюме | Актуальность и резюме изложены с серьезными упущениями | Актуальность и резюме отражены неправильно |
| 2. | Правильность составления рисунков, схем при разбираемой патологии | Все рисунки, схемы составлены точно | Имеютсяотдельные неточности | Данные отражены с серьезными упущениями | Составлен неправильно  |
| 3. | Качество составленных рисунков и схем | Высокого качества | Хорошего качества | Среднего качества | Очень низкого качества |
| 4. | Наличие в списке литературы основных источников, освещающих современное состояние вопроса (монографии, периодическая литература) | Полный список источников, отражающих современное состояние вопроса (литература последних лет) | Неполный список источников, отражающих современное состояние вопроса | Список включает устаревшие источники, не отражающие современного состояния вопроса  | Нет списка |
| 5. | Ответы на контрольные вопросы | Всесторонние и глубокие знания материала  | Знание материала темы, но мелкие неточности в ответах | Ответы получены на 1 из 3 вопросов | Не ответил на вопросы |

Поправочный коэффициент: 4

**Например: по 5 критериям получил 25 баллов х 4 =100 баллов**

**3. Критерии оценки алгоритма диагностики**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Критерии** | **5****баллов** | **4****балла** | **3****балла** | **2** **балла** |
| 1. | Наличие актуальности и резюме | Отражена актуальность, имеется резюме | Имеются отдельные неточности в в отражении актуальности и в резюме | Актуальность и резюме изложены с серьезными упущениями | Актуальность и резюме отражены неправильно |
| 2. | Правильность составления алгоритмов обследования больных по разбираемой патологии | Алгоритм составлен точно | Имеются отдельные неточности в составлении алгоритма | Алгоритм составлен с серьезными упущениями | Алгоритм составлен неправильно |
| 3. | Использование таблиц, схем при составлении алгоритмов  | Иллюстрации информативны высокого качества | Иллюстрации информативны, среднего качества | Иллюстрации недостаточно информативные | Нет иллюстраций |
| 4. | Наличие в списке литературы основных источников, освещающих современное состояние вопроса (монографии, периодическая литература) | Полный список источников, отражающих современное состояние вопроса (литература последних лет) | Неполный список источников, отражающих современное состояние вопроса | Список включает устаревшие источники, не отражающие современного состояния вопроса | Нет списка |
| 5. | Ответы на контрольные вопросы | Всесторонние и глубокие знания материала  | Знание материала темы, но мелкие неточности в ответах | Ответы получены на 1 из 3 вопросов | Не ответил на вопросы |

Поправочный коэффициент: 4

**Например: по 5 критериям получил 25 баллов х 4 =100 баллов**

**8. Литература**

**Основная**

1. Куттыкожанова Г.Г. Балалалардын жукпалы аурулары Алматы,2003.р.363

2. Руководство по инфекционным болезням у детей. В.Ф. Учайкин. Москва. 2001. –809с

3. Инфекционные болезни у детей. Тимченко В.Н С.-Петербург, 2006, 583

4. Инфекционные болезни и вакцинопрофилактика у детей Учайкин В.Ф , Нисевич Н.И, Шамшева О.В. М, Учебник для вузов.2006г 688 с

5. Инфекционные болезни у детей (диагностика, противоэпидемические мероприятия) под ред. Куттыкужановой Г.Г

**Дополнительная литература**

1. Лобзин Ю.В, Пилипенко В.В, Громыко Ю.Н Менингиты и энцефалиты. Санкт-Петербург. 2006 124 с
2. Иванова В.В Инфекционные болезни у детей М,2002г.
3. Избранные лекции по детским инфекциям. Учебное пособие. Самара 2004г.
4. Огай Е.А. Руководство по инфекционным болезням у детей. Учебное пособие. Алматы, 2000,307с
5. Детские инфекционные болезни. В.Н. Самарина, О.А.Сорокина. Бином. Невский диалект. 2003
6. Диагностика, дифференциальная диагностика и лечение детских инфекций. Тимченко В.Н, Леванович В.В, Михайлов И.Б. Справочник. С.-Петербург, 2004, 383 с

7. ВИЧ-инфекция у детей. Рахманова А.Г, Воронин Е.Е, Фомин Ю.А. С-П 2003. 448 с

8. Сепсис у новорожденных детей. Саулебекова Л.О. Методические рекомендации. Алматы, 2005. 28 с

Адреса в Интернете:

 <http://formedik.narod.ru/>

<http://www.booksmed.com/>

<http://www.mmbook.ru/>

<http://www.medlit.biz/>

[http://www.nrcmc.kz/](http://www.nrcmc.kz/references/forspecialist/index.php?ID=1978&SHOWALL_1=1)

[http://medwedi.ru/](http://medwedi.ru/492-manualnaya-medicina-ivanichev-ga.html)

<http://www.rosmedic.ru/>

http://www.medliter.ru/

http://www . wm. article. com

**9 контроль : вопросы, тесты, задачи и пр.**

**1. Тема Заболевания, протекающие с синдромом пятнисто-папулезной сыпи у детей.**

**2. Цель:**

 Ознакомить основным принципам диагностики, дифференциальной диагностики и лечения **заболеваний, протекающих с синдромом** пятнисто-папулезным **экзантемы;**

 научиться основным принципам профилактики **заболеваний, протекающих с синдромом** пятнисто-папулезной **экзантемы**

**3. Задания :**

* + **Перечень заболеваний, протекающих с синдромом экзантемы** Корь. Краснуха. Краснуха и беременность. Врожденная краснуха.
	+ **Морфология экзантем**
	+ **Динамика экзантем**
* **Методы клинической диагностики**
* **Лабораторная диагностика**

 Техника взятия мазка из ротоглотки на флору

 Техника забора материала на вирусологическое исследование

* **Лечение**
* **Методы профилактики**

**4. Форма выполнения :**

Алгоритм диагностики, схема лечения,

составление клинической ситуации

 **5. Критерии выполнения (требования к выполнению задания)**

 **Требования к оформлению:** алгоритмов диагностики, схем лечения, клинических ситуационных задач.

 **Алгоритм диагностики:**

1.*Требования к оформлению:*объем работы должен быть в пределах 3-4 печатных страниц; работа должна быть выполнена грамотно, с соблюдением культуры изложения; по ходу изложения текста должны иметься ссылки на используемую литературу; правильное оформление библиографии.

2. *Структура алгоритма должна включать:* титульный лист (оформляется по форме);

введение (определение актуальности темы); основная часть (алгоритм доказательно раскрывает основные принципы диагностики); заключение (подводятся итоги или дается обобщенный вывод по теме); список литературы (7 – 10 различных источников**).**

**Схема лечения:**

*1.Требования к оформлению схемы лечения:*объем работы должен быть в пределах 3-4 печатных страниц; работа должна быть выполнена грамотно, с соблюдением культуры изложения; по ходу изложения текста должны иметься ссылки на используемую литературу; правильное оформление библиографии.

*2.Примерная структура схемы лечения:*титульный лист (оформляется по форме); введение (обоснование актуальности темы); основная часть (схема доказательно раскрывает этиологическое, патогенетическое и симптоматическое лечение); заключение (подводятся итоги или дается обобщенный вывод по теме); список литературы.

**Составление клинической задачи.**

1**.***Требования к оформлению клинической ситуационной задачи:*объем задачи должен быть достаточным для постановки диагноза; клиническая ситуационная задача должна быть выполнена грамотно, с соблюдением культуры изложения; правильное оформление библиографии.

*2. Структура клинической ситуационной задачи должна включать:*

титульный лист (оформляется по форме); паспортная часть (ФИО, возраст); жалобы больного; анамнез заболевания (отразить в хронологическом порядке течение заболевания в динамике с указанием проведенного обследования и лечения); анамнез жизни (указать только сведения, имеющие отношение к данному заболеванию); физикальные данные

больного (изложить по системам с описанием патологии соответственно темы задачи); лабораторно- инструментальные методы исследования (описать анализы и данные инструментальных исследований, необходимые для постановки диагноза); основные принципы лечения, список литературы; после списка литературы ставится дата подготовки ситуационной задачи и подпись ее автора.

 **6. Сроки сдачи: 3 день занятий**

**7. Критерии оценки**

## Критерии оценки клинической ситуационной задачи

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | **Критерии** | **5****баллов** | **4****балла** | **3****балла** | **2** **балла** |
| 1 | Правильность описания жалоб и анамнеза болезни | Все вопросы освещены точно | Есть отдельные неточности в описании жалоб и анамнеза болезни | Данные жалоб и анамнеза изложены с серьезными упущениями | Жалобы и анамнез изложены неправильно |
| 2 | Правильность освещения объективных данных заболевания | Объективные данные освещены точно | Есть отдельные неточности в описании объективных данных  | Объективные данные отражены с серьезными упущениями | Объективные данные отражены неправильно  |
| 3 | Правильность описания и интерпретации дополнительных методов исследования | Описаны и интерпретированы все необходимые дополнительные методы исследования | Есть отдельные неточности в описании и интерпретации дополнительных методов исследования | Дополнительные методы исследования описаны и интерпретированы с серьезными упущениями | Дополнительные методы исследования описаны и интерпретированы неправильно |
| 4 | Наличие в списке литературы основных источников, освещающих современное состояние вопроса (монографии, периодическая литература) | Полный список источников, отражающих современное состояние вопроса  | Неполный список источников, отражающих современное состояние вопроса | Список включает устаревшие источники, не отражающие современного состояния вопроса | Нет списка  |
| 5 | Ответы на контрольные вопросы | Всесторон-ние и глубокие знания материала  | Знание материала темы, но мелкие неточности в ответах | Ответы получены на 1 из 3-х вопросов | Не ответил на вопросы |

Поправочный коэффициент: 4

**Например: по 5 критериям получил 25 баллов х 4 =100 баллов**

**2. Критерии оценки схемы лечения**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Критерии** | **5****баллов** | **4****балла** | **3****балла** | **2** **балла** |
| 1. | Наличие актуальности и резюме | Отражена актуальность, имеется резюме | Имеются отдельные неточности в в отражении актуальности и в резюме | Актуальность и резюме изложены с серьезными упущениями | Актуальность и резюме отражены неправильно |
| 2. | Правильность составления рисунков, схем при разбираемой патологии | Все рисунки, схемы составлены точно | Имеютсяотдельные неточности | Данные отражены с серьезными упущениями | Составлен неправильно  |
| 3. | Качество составленных рисунков и схем | Высокого качества | Хорошего качества | Среднего качества | Очень низкого качества |
| 4. | Наличие в списке литературы основных источников, освещающих современное состояние вопроса (монографии, периодическая литература) | Полный список источников, отражающих современное состояние вопроса (литература последних лет) | Неполный список источников, отражающих современное состояние вопроса | Список включает устаревшие источники, не отражающие современного состояния вопроса  | Нет списка |
| 5. | Ответы на контрольные вопросы | Всесторонние и глубокие знания материала  | Знание материала темы, но мелкие неточности в ответах | Ответы получены на 1 из 3 вопросов | Не ответил на вопросы |

Поправочный коэффициент: 4

**Например: по 5 критериям получил 25 баллов х 4 =100 баллов**

**3. Критерии оценки алгоритма диагностики**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Критерии** | **5****баллов** | **4****балла** | **3****балла** | **2** **балла** |
| 1. | Наличие актуальности и резюме | Отражена актуальность, имеется резюме | Имеются отдельные неточности в в отражении актуальности и в резюме | Актуальность и резюме изложены с серьезными упущениями | Актуальность и резюме отражены неправильно |
| 2. | Правильность составления алгоритмов обследования больных по разбираемой патологии | Алгоритм составлен точно | Имеются отдельные неточности в составлении алгоритма | Алгоритм составлен с серьезными упущениями | Алгоритм составлен неправильно |
| 3. | Использование таблиц, схем при составлении алгоритмов  | Иллюстрации информативны высокого качества | Иллюстрации информативны, среднего качества | Иллюстрации недостаточно информативные | Нет иллюстраций |
| 4. | Наличие в списке литературы основных источников, освещающих современное состояние вопроса (монографии, периодическая литература) | Полный список источников, отражающих современное состояние вопроса (литература последних лет) | Неполный список источников, отражающих современное состояние вопроса | Список включает устаревшие источники, не отражающие современного состояния вопроса | Нет списка |
| 5. | Ответы на контрольные вопросы | Всесторонние и глубокие знания материала  | Знание материала темы, но мелкие неточности в ответах | Ответы получены на 1 из 3 вопросов | Не ответил на вопросы |

Поправочный коэффициент: 4

**Например: по 5 критериям получил 25 баллов х 4 =100 баллов**

**8. Литература**

1. Инфекционные болезни у детей. Тимченко В.Н С.-Петербург, 2006, 583
2. Инфекционные болезни и вакцинопрофилактика у детей Учайкин В.Ф , Нисевич Н.И, Шамшева О.В М, Учебник для вузов.2006г 688 с

Адреса в Интернете:

<http://formedik.narod.ru/>

<http://www.booksmed.com/>

<http://www.mmbook.ru/>

<http://www.medlit.biz/>

<http://www.nrcmc.kz/references/forspecialist/index.php?ID=1978&SHOWALL_1=1>

<http://medwedi.ru/492-manualnaya-medicina-ivanichev-ga.html>

<http://www.rosmedic.ru/>

http://www.medliter.ru/

**9. контроль : вопросы, тесты, задачи и пр.**

Составление клинической ситуации: корь период высыпаний

Составьте алгоритм диагностики: ребенок 10 лет лихорадочная реакция, пятнистая сыпь на лице

Составьте схему лечения: ребенок 10мес, диагноз корь тяжелая форма.

**1. Тема: Гельминтозы. Аскаридоз. Трихоцефалез. Трихинеллез. Описторхоз.**

**2. Цель:**

* Сформировать навыки диагностики аскаридоза, трихоцефалеза, трихинеллеза, описторхоза,
* проводить дифференциальную диагностику,
* назначать лечение и проводить профилактические мероприятия.

**3. Задания:**

 Вопросы для самоподготовки:

1. Основные достижения в изучении гельминтозов у детей.
2. Эпидемиологические особенности аскаридоза, трихоцефалеза, трихинеллеза, описторхоза (источники, пути передачи).
3. Патогенез аскаридоза, трихоцефалеза, трихинеллеза, описторхоза.
4. Клинические проявления аскаридоза, трихоцефалеза, трихинеллеза, описторхоза.
5. Диагностика аскаридоза, трихоцефалеза, трихинеллеза, описторхоза.
6. Осложнения аскаридоза, трихоцефалеза, трихинеллеза, описторхоза.
7. Лечение.
8. Профилактика.
9. Прогноз.

**4. Форма выполнения :** Алгоритм диагностики, схема лечения, составление клинической ситуации.

**5. Критерии выполнения**

Требования к оформлению: алгоритмов диагностики, схем лечения, клинических ситуационных задач.

Алгоритм диагностики:

1.*Требования к оформлению:*объем работы должен быть в пределах 3-4 печатных страниц; работа должна быть выполнена грамотно, с соблюдением культуры изложения; по ходу изложения текста должны иметься ссылки на используемую литературу; правильное оформление библиографии.

2. *Структура алгоритма должна включать:* титульный лист (оформляется по форме);

введение (определение актуальности темы); основная часть (алгоритм доказательно раскрывает основные принципы диагностики); заключение (подводятся итоги или дается обобщенный вывод по теме); список литературы (7 – 10 различных источников).

Схема лечения:

*1.Требования к оформлению схемы лечения:*объем работы должен быть в пределах 3-4 печатных страниц; работа должна быть выполнена грамотно, с соблюдением культуры изложения; по ходу изложения текста должны иметься ссылки на используемую литературу; правильное оформление библиографии.

*2.Примерная структура схемы лечения:*титульный лист (оформляется по форме); введение (обоснование актуальности темы); основная часть (схема доказательно раскрывает этиологическое, патогенетическое и симптоматическое лечение); заключение (подводятся итоги или дается обобщенный вывод по теме); список литературы.

Составление клинической задачи.

1.*Требования к оформлению клинической ситуационной задачи:*объем задачи должен быть достаточным для постановки диагноза; клиническая ситуационная задача должна быть выполнена грамотно, с соблюдением культуры изложения; правильное оформление библиографии.

2. *Структура клинической ситуационной задачи должна включать:*

титульный лист (оформляется по форме); паспортная часть (ФИО, возраст); жалобы больного; анамнез заболевания (отразить в хронологическом порядке течение заболевания в динамике с указанием проведенного обследования и лечения); анамнез жизни (указать только сведения, имеющие отношение к данному заболеванию); физикальные данные больного (изложить по системам с описанием патологии соответственно темы задачи); лабораторно- инструментальные методы исследования (описать анализы и данные инструментальных исследований, необходимые для постановки диагноза); основные принципы лечения, список литературы; после списка литературы ставится дата подготовки ситуационной задачи и подпись ее автора.

6. Сроки сдачи- 3 день занятий Блок 8

7. Критерии оценки

## Критерии оценки клинической ситуационной задачи

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Критерии | 5баллов | 4балла | 3балла | 2 балла |
| 1 | Правильность описания жалоб и анамнеза болезни | Все вопросы освещены точно | Есть отдельные неточности в описании жалоб и анамнеза болезни | Данные жалоб и анамнеза изложены с серьезными упущениями | Жалобы и анамнез изложены неправильно |
| 2 | Правильность освещения объективных данных заболевания | Объективные данные освещены точно | Есть отдельные неточности в описании объективных данных  | Объективные данные отражены с серьезными упущениями | Объективные данные отражены неправильно  |
| 3 | Правильность описания и интерпретации дополнительных методов исследования | Описаны и интерпретированы все необходимые дополнительные методы исследования | Есть отдельные неточности в описании и интерпретации дополнительных методов исследования | Дополнительные методы исследования описаны и интерпретированы с серьезными упущениями | Дополнительные методы исследования описаны и интерпретированы неправильно |
| 4 | Наличие в списке литературы основных источников, освещающих современное состояние вопроса (монографии, периодическая литература) | Полный список источников, отражающих современное состояние вопроса  | Неполный список источников, отражающих современное состояние вопроса | Список включает устаревшие источники, не отражающие современного состояния вопроса | Нет списка  |
| 5 | Ответы на контрольные вопросы | Всесторон-ние и глубокие знания материала  | Знание материала темы, но мелкие неточности в ответах | Ответы получены на 1 из 3-х вопросов | Не ответил на вопросы |

Поправочный коэффициент: 4

Например: по 5 критериям получил 25 баллов х 4 =100 баллов

2. Критерии оценки схемы лечения

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Критерии | 5баллов | 4балла | 3балла | 2 балла |
| 1. | Наличие актуальности и резюме | Отражена актуальность, имеется резюме | Имеются отдельные неточности отражении актуальности и в резюме | Актуальность и резюме изложены с серьезными упущениями | Актуальность и резюме отражены неправильно |
| 2. | Правильность составления рисунков, схем при разбираемой патологии | Все рисунки, схемы составлены точно | Имеютсяотдельные неточности | Данные отражены с серьезными упущениями | Составлен неправильно  |
| 3. | Качество составленных рисунков и схем | Высокого качества | Хорошего качества | Среднего качества | Очень низкого качества |
| 4. | Наличие в списке литературы основных источников, освещающих современное состояние вопроса (монографии, периодическая литература) | Полный список источников, отражающих современное состояние вопроса (литература последних лет) | Неполный список источников, отражающих современное состояние вопроса | Список включает устаревшие источники, не отражающие современного состояния вопроса  | Нет списка |
| 5. | Ответы на контрольные вопросы | Всесторонние и глубокие знания материала  | Знание материала темы, но мелкие неточности в ответах | Ответы получены на 1 из 3 вопросов | Не ответил на вопросы |

Поправочный коэффициент: 4

Например: по 5 критериям получил 25 баллов х 4 =100 баллов

3. Критерии оценки алгоритма диагностики

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Критерии | 5баллов | 4балла | 3балла | 2 балла |
| 1. | Наличие актуальности и резюме | Отражена актуальность, имеется резюме | Имеются отдельные неточности в в отражении актуальности и в резюме | Актуальность и резюме изложены с серьезными упущениями | Актуальность и резюме отражены неправильно |
| 2. | Правильность составления алгоритмов обследования больных по разбираемой патологии | Алгоритм составлен точно | Имеются отдельные неточности в составлении алгоритма | Алгоритм составлен с серьезными упущениями | Алгоритм составлен неправильно |
| 3. | Использование таблиц, схем при составлении алгоритмов  | Иллюстрации информативны высокого качества | Иллюстрации информативны, среднего качества | Иллюстрации недостаточно информативные | Нет иллюстраций |
| 4. | Наличие в списке литературы основных источников, освещающих современное состояние вопроса (монографии, периодическая литература) | Полный список источников, отражающих современное состояние вопроса (литература последних лет) | Неполный список источников, отражающих современное состояние вопроса | Список включает устаревшие источники, не отражающие современного состояния вопроса | Нет списка |
| 5. | Ответы на контрольные вопросы | Всесторонние и глубокие знания материала  | Знание материала темы, но мелкие неточности в ответах | Ответы получены на 1 из 3 вопросов | Не ответил на вопросы |

Поправочный коэффициент: 4

Например: по 5 критериям получил 25 баллов х 4 =100 баллов

8. Литература

1. Инфекционные болезни у детей. Тимченко В.Н С.-Петербург, 2006, 583
2. Инфекционные болезни и вакцинопрофилактика у детей Учайкин В.Ф Нисевич Н.И, Шамшева О.В М, Учебник для вузов.2006г 688 с
3. Инфекционные болезни у детей (диагностика, противоэпидемические мероприятия) под ред. Куттыкужановой Г.Г 2005г 159 с.

5. Рахимова К.В Гельминтозы у детей . Методические рекомендации Алматы 2005 29с

9. Контроль: вопросы, тесты, задачи.

**1. Тема Малярия у детей**

**2. Цель**

студент должен уметь диагностировать и лечить часто встречаемые формы малярии у детей любого возраста в связи с возможными спорадическими(завозными) случаями малярии.

**3. Задания**

**Вопросы для самоподготовки:**

1. Актуальность проблемы.
2. Характеристика возбудителя.
3. Цикл развития малярийного плазмодия.
4. Эпидемиология малярии (источник, пути передачи, восприимчивость).
5. Патоморфологическая картина малярии.
6. Клиническая картина:
	* особенности трехдневной малярии;
	* особенности четырехдневной малярии;
	* тропическая малярии;
	* малярия ovale.
7. Клиника малярии у детей первого года жизни.
8. Врожденная малярия.
9. Течение малярии и прогноз.
10. Осложнения малярии – отек мозга, кома, алгид, ОПН.
11. Диагностика малярии и трудности её в современных условиях.
12. Дифференциальный диагноз на ранних и поздних этапах.
13. Лечение и профилактические мероприятия.

**4. Форма выполнения:** Алгоритм диагностики, схема лечения,

составление клинической ситуации

**5. Критерии выполнения (требования к выполнению задания)**

**Требования к оформлению:** алгоритмов диагностики, схем лечения, клинических ситуационных задач.

**Алгоритм диагностики:**

1.*Требования к оформлению:*объем работы должен быть в пределах 3-4 печатных страниц; работа должна быть выполнена грамотно, с соблюдением культуры изложения; по ходу изложения текста должны иметься ссылки на используемую литературу; правильное оформление библиографии.

2. *Структура алгоритма должна включать:* титульный лист (оформляется по форме);

введение (определение актуальности темы); основная часть (алгоритм доказательно раскрывает основные принципы диагностики); заключение (подводятся итоги или дается обобщенный вывод по теме); список литературы (7 – 10 различных источников**).**

**Схема лечения:**

*1.Требования к оформлению схемы лечения:*объем работы должен быть в пределах 3-4 печатных страниц; работа должна быть выполнена грамотно, с соблюдением культуры изложения; по ходу изложения текста должны иметься ссылки на используемую литературу; правильное оформление библиографии.

*2.Примерная структура схемы лечения:*титульный лист (оформляется по форме); введение (обоснование актуальности темы); основная часть (схема доказательно раскрывает этиологическое, патогенетическое и симптоматическое лечение); заключение (подводятся итоги или дается обобщенный вывод по теме); список литературы.

**Составление клинической задачи.**

1**.***Требования к оформлению клинической ситуационной задачи:*объем задачи должен быть достаточным для постановки диагноза; клиническая ситуационная задача должна быть выполнена грамотно, с соблюдением культуры изложения; правильное оформление библиографии.

2. *Структура клинической ситуационной задачи должна включать:*

титульный лист (оформляется по форме); паспортная часть (ФИО, возраст); жалобы больного; анамнез заболевания (отразить в хронологическом порядке течение заболевания в динамике с указанием проведенного обследования и лечения); анамнез жизни (указать только сведения, имеющие отношение к данному заболеванию); физикальные данные больного (изложить по системам с описанием патологии соответственно темы задачи); лабораторно- инструментальные методы исследования (описать анализы и данные инструментальных исследований, необходимые для постановки диагноза); основные принципы лечения, список литературы; после списка литературы ставится дата подготовки ситуационной задачи и подпись ее автора.

**6 Сроки сдачи 4 день занятий Блок 9**

**7 Критерии оценки**

## Критерии оценки клинической ситуационной задачи

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | **Критерии** | **5****баллов** | **4****балла** | **3****балла** | **2** **балла** |
| 1 | Правильность описания жалоб и анамнеза болезни | Все вопросы освещены точно | Есть отдельные неточности в описании жалоб и анамнеза болезни | Данные жалоб и анамнеза изложены с серьезными упущениями | Жалобы и анамнез изложены неправильно |
| 2 | Правильность освещения объективных данных заболевания | Объективные данные освещены точно | Есть отдельные неточности в описании объективных данных  | Объективные данные отражены с серьезными упущениями | Объективные данные отражены неправильно  |
| 3 | Правильность описания и интерпретации дополнительных методов исследования | Описаны и интерпретированы все необходимые дополнительные методы исследования | Есть отдельные неточности в описании и интерпретации дополнительных методов исследования | Дополнительные методы исследования описаны и интерпретированы с серьезными упущениями | Дополнительные методы исследования описаны и интерпретированы неправильно |
| 4 | Наличие в списке литературы основных источников, освещающих современное состояние вопроса (монографии, периодическая литература) | Полный список источников, отражающих современное состояние вопроса  | Неполный список источников, отражающих современное состояние вопроса | Список включает устаревшие источники, не отражающие современного состояния вопроса | Нет списка  |
| 5 | Ответы на контрольные вопросы | Всесторон-ние и глубокие знания материала  | Знание материала темы, но мелкие неточности в ответах | Ответы получены на 1 из 3-х вопросов | Не ответил на вопросы |

Поправочный коэффициент: 4

**Например: по 5 критериям получил 25 баллов х 4 =100 баллов**

**2. Критерии оценки схемы лечения**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Критерии** | **5****баллов** | **4****балла** | **3****балла** | **2** **балла** |
| 1. | Наличие актуальности и резюме | Отражена актуальность, имеется резюме | Имеются отдельные неточности в в отражении актуальности и в резюме | Актуальность и резюме изложены с серьезными упущениями | Актуальность и резюме отражены неправильно |
| 2. | Правильность составления рисунков, схем при разбираемой патологии | Все рисунки, схемы составлены точно | Имеютсяотдельные неточности | Данные отражены с серьезными упущениями | Составлен неправильно  |
| 3. | Качество составленных рисунков и схем | Высокого качества | Хорошего качества | Среднего качества | Очень низкого качества |
| 4. | Наличие в списке литературы основных источников, освещающих современное состояние вопроса (монографии, периодическая литература) | Полный список источников, отражающих современное состояние вопроса (литература последних лет) | Неполный список источников, отражающих современное состояние вопроса | Список включает устаревшие источники, не отражающие современного состояния вопроса  | Нет списка |
| 5. | Ответы на контрольные вопросы | Всесторонние и глубокие знания материала  | Знание материала темы, но мелкие неточности в ответах | Ответы получены на 1 из 3 вопросов | Не ответил на вопросы |

Поправочный коэффициент: 4

**Например: по 5 критериям получил 25 баллов х 4 =100 баллов**

**3. Критерии оценки алгоритма диагностики**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Критерии** | **5****баллов** | **4****балла** | **3****балла** | **2** **балла** |
| 1. | Наличие актуальности и резюме | Отражена актуальность, имеется резюме | Имеются отдельные неточности в в отражении актуальности и в резюме | Актуальность и резюме изложены с серьезными упущениями | Актуальность и резюме отражены неправильно |
| 2. | Правильность составления алгоритмов обследования больных по разбираемой патологии | Алгоритм составлен точно | Имеются отдельные неточности в составлении алгоритма | Алгоритм составлен с серьезными упущениями | Алгоритм составлен неправильно |
| 3. | Использование таблиц, схем при составлении алгоритмов  | Иллюстрации информативны высокого качества | Иллюстрации информативны, среднего качества | Иллюстрации недостаточно информативные | Нет иллюстраций |
| 4. | Наличие в списке литературы основных источников, освещающих современное состояние вопроса (монографии, периодическая литература) | Полный список источников, отражающих современное состояние вопроса (литература последних лет) | Неполный список источников, отражающих современное состояние вопроса | Список включает устаревшие источники, не отражающие современного состояния вопроса | Нет списка |
| 5. | Ответы на контрольные вопросы | Всесторонние и глубокие знания материала  | Знание материала темы, но мелкие неточности в ответах | Ответы получены на 1 из 3 вопросов | Не ответил на вопросы |

Поправочный коэффициент: 4

**Например: по 5 критериям получил 25 баллов х 4 =100 баллов**

**8. Литература**

**Основная**

1. Инфекционные болезни у детей. Тимченко В.Н С.-Петербург, 2006, 583
2. Учайкин В.Ф , Нисевич Н.И, Шамшева О.В М, Учебник для вузов.2006г 688 с
3. Инфекционные болезни у детей (диагностика, противоэпидемические мероприятия) под ред. Куттыкужановой Г.Г 159 с.

Адреса в Интернете:

<http://formedik.narod.ru/>

<http://www.booksmed.com/>

<http://www.mmbook.ru/>

<http://www.medlit.biz/>

[http://www.nrcmc.kz/](http://www.nrcmc.kz/references/forspecialist/index.php?ID=1978&SHOWALL_1=1)

[http://medwedi.ru/](http://medwedi.ru/492-manualnaya-medicina-ivanichev-ga.html)

<http://www.rosmedic.ru/>

http://www.medliter.ru/

**9 Контроль: вопросы, тесты, задачи.**