

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Р А Б О Ч А Я П Р О Г Р А М М А

Дисциплина «Инфекционные болезни новорожденных»

Уровень высшего образования: подготовка кадров высшей квалификации

Тип образовательной программы: программа ординатуры

Специальность: 31.08.18 Неонатология

Присваиваемая квалификация: Врач-неонатолог

Форма обучения: очная

Срок освоения образовательной программы: 2 года

Код дисциплины: Б1.В.ОД.1

I. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего профессионального образования по направлению подготовки (специальности) 31.08.18 «Неонатология», с учётом рекомендаций примерной основной образовательной программы высшего профессионального образования - программы ординатуры по специальности «Неонатология».

1. Цели и задачи дисциплины

Цель: сформировать необходимый уровень знаний, умений, навыков, а также опыт деятельности по вопросам инфекционных заболеваний у новорожденных детей для реализации профессиональной деятельности врача - неонатолога.

Задачи:

1. Сформировать необходимый уровень новых знаний, умений и навыков, основанных на современных научных достижениях в области инфекционной патологии у детей.
2. Сформировать опыт практической деятельности по вопросам инфекционных заболеваний у новорожденных детей для самостоятельного решения профессиональных задач врачом - неонатологом.

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы:

Дисциплина «Инфекционные болезни новорожденных» относится к Блоку 1 Дисциплины (модули), обязательным дисциплинам вариативной части программы ординатуры, установленной Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности «Неонатология».

3. Требования к результатам освоения дисциплины:

Изучение данной дисциплины направлено на формирование у обучающегося профессиональных компетенций (ПК):

В профилактической деятельности:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний у детей, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

В лечебной деятельности:

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании педиатрической медицинской помощи (ПК-6);

В психолого-педагогической деятельности:

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

В результате освоения модуля обучающийся должен:

Знать:

- этиологию, эпидемиологию, патогенез инфекций TORCH-группы у новорожденных детей;
- характеристику возбудителя по антигенной структуре и его динамическую изменчивость под влиянием среды обитания;
- международную классификацию внутриутробных инфекций плода и новорожденного;
- методы лабораторного и дополнительного обследования ребенка с признаками инфекций TORCH-группы и их диагностическую значимость (РИФ, РСК, РТГА, ИФА, ПЦР и др.);
- клинические проявления и синдромы внутриутробных инфекций;
- особенности клинических проявлений и течения заболеваний у новорожденных;
- дифференциальную диагностику внутриутробных инфекций;
- принципы лечения в зависимости от степени тяжести, течения и возраста ребенка;
- методы профилактики заболеваний;
- этиологию, эпидемиологию, патогенез ВИЧ-инфекции;
- структуру вертикальной передачи вируса иммунодефицита человека, риски ВИЧ-инфицирования плода;
- основные принципы диагностики ВИЧ-инфекции до и во время беременности;
- диагностику ВИЧ-инфекции у новорожденных;
- этапы профилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку;
- схемы химиопрофилактики перинатальной передачи ВИЧ-инфекции новорожденному, фармакологические механизмы действия основных групп препаратов, используемых в лечении;
- этиологию, эпидемиологию, патогенез вирусов гепатита В и С;
- подходы к диагностике вирусных гепатитов во время беременности и у новорожденных детей;
- схемы иммунизации новорожденных от матерей больных вирусными гепатитами В и С или носителей;
- особенности клинических проявлений и течения вирусных гепатитов у новорожденных;
- общие подходы к лечению острого вирусного гепатита В и С у новорожденных детей;
- систему профилактических и противоэпидемических мероприятий в родильных отделениях и отделениях II этапа выхаживания новорожденных.

Должен уметь:

- оценить состояние больного с клиническими признаками инфекционной патологии и степень тяжести заболевания;
- назначить лабораторное обследование пациента и интерпретировать результаты проведенного клинического и лабораторного обследования;
- провести дифференциальную диагностику внутриутробных инфекций;
- организовать противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции;
- назначить и провести лечение пациента в зависимости от формы, тяжести и особенностей течения заболевания;
- провести своевременную госпитализацию пациента;
- провести профилактических и противоэпидемических мероприятий в родильных отделениях и отделениях II этапа выхаживания новорожденных по предупреждению возникновения инфекционной патологии;
- провести диспансерное наблюдение и реабилитацию ребенка с перенесенной инфекционной патологией.

3. Общая трудоемкость модуля составляет 3 зачетные единицы, 108 академических часов

Общая трудоемкость		Количество часов				Форма контроля
в ЗЕ	в часах	Контактная работа			Внеаудиторная Самостоятельная работа	Зачёт
		Всего	Лекции	Семинары		
3	108	72	6	36	30	

II. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ «ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ НОВОРОЖДЕННЫХ» (В АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСАХ) И МАТРИЦА КОМПЕТЕНЦИЙ

Наименование разделов дисциплины (модуля) и тем	Всего часов на контактную работу	Контактная работа			Внеаудиторная самостоятельная работа	Итого часов	Формируемые компетенции					Образовательные технологии		Формы текущего контроля
		Лекции	Семинары	Практические занятия			ПК-1	ПК-3	ПК-5	ПК-6	ПК-9	Традиционные	Интерактивные	
Внутриутробные инфекции TORCH-группы.	32	2	18	12	16	48	+	+	+	+	+	СЗ Т Пр	ЛВ КС	Т, С
Перинатальные аспекты ВИЧ-инфекции. Профилактика инфицирования медицинских работников.	20	2	12	6	10	30	+	+	+	+	+	СЗ Т Пр	ЛВ КС	Т, С
Профилактика, диагностика и лечение врожденных вирусных гепатитов.	20	2	6	12	10	30	+	+	+	+	+	СЗ Т, Пр	ЛВ КС	Т, С
Итого	72	6	36	30	36	108	+	+	+	+	+			

Список сокращений: *(традиционная лекция (Л), лекция-визуализация (ЛВ), метод малых групп (МГ), мастер-класс (МК), занятия с использованием тренажёров, имитаторов (Тр), разбор клинических случаев (КС), посещение врачебных конференции, консилиумов (ВК), участие в научно-практических конференциях (НПК), разбор клинических случаев (КС), тестирование (Т), решение ситуационных задач (СЗ), собеседование по контрольным вопросам (С), оценка освоения практических навыков (умений) (Пр)).*

III. УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

3.1 Содержание дисциплины

1	Внутриутробные инфекции TORCH-группы
1.1	Цитомегаловирусная инфекция:
1.1.1	Микробиологическая характеристика возбудителя (морфология, биохимические свойства, антигенное строение и др.).
1.1.2	Факторы патогенности (цитотоксичность, инвазивность, токсинообразование и др.) и их роль в патогенезе заболевания и формировании иммунного ответа организма.
1.1.3	Эпидемиология
1.1.4	Механизмы патогенетического взаимодействия ЦМВ с организмом плода и новорожденного.
1.1.5	Структура заболеваемости.
1.1.6	Классификация врожденной и приобретенной ЦМВИ.
1.1.7	Клинические критерии диагностики цитомегаловирусной инфекции.
1.1.8	Клиническая дифференциальная диагностика цитомегаловирусной инфекции.
1.1.9	Эпидемиологические критерии диагностики ЦМВИ.
1.1.10	Критерии лабораторного подтверждения диагноза ЦМВИ.
1.1.11	Диагностическая значимость лабораторных методов исследования (общий анализ крови, общий анализ мочи, биохимический анализ крови, бактериологическое, серологические и др.). Правила забора биоматериала для лабораторных исследований.
1.1.12	Методы экспресс-диагностики ЦМВИ.
1.1.13	Критерии оценки степени тяжести заболевания по клиническим признакам и по результатам лабораторной диагностики.
1.1.14	Диагностическая значимость инструментальных методов исследования (нейросонография, ультрозвуковое исследование органов брюшной полости, магнитнорезонансная томография и др.).
1.1.15	Обоснование и формулировка диагноза.
1.1.16	Общие подходы к лечению цитомегаловирусной инфекции у новорожденных детей.
1.1.17	Особенности схем медикаментозного и немедикаментозного лечения цитомегаловирусной инфекции у новорожденных.
1.1.18	Реабилитационные мероприятия в отношении новорожденных перенесших цитомегаловирусную инфекцию.
1.1.19	Диспансерное наблюдение.
1.2	Герпетическая инфекция:
1.2.1	Характеристика возбудителя.
1.2.2	Эпидемиология
1.2.3	Механизмы патогенетического взаимодействия с организмом плода и новорожденного.
1.2.4	Структура заболеваемости.
1.2.5	Клинические формы неонатального герпеса.
1.2.6	Клинические критерии диагностики неонатальной герпетической инфекции.
1.2.7	Дифференциальная диагностика герпетической инфекции.
1.2.8	Специфическая лабораторная диагностика.
1.2.9	Дополнительные лабораторные и инструментальные методы диагностики.
1.2.10	Обоснование и формулировка диагноза.
1.2.11	Схемы этиологической, патогенетической и симптоматической терапии

	неонатальной герпетической инфекции.
1.2.12	Профилактика внутриутробного инфицирования плода.
1.2.13	Реабилитационные мероприятия в отношении новорожденных перенесших герпетическую инфекцию.
1.2.14	Диспансерное наблюдение.
1.3.	Врожденная краснуха.
1.3.1	Микробиологическая характеристика возбудителя (морфология, биохимические свойства, антигенное строение и др.).
1.3.2	Факторы патогенности и их роль в патогенезе заболевания и формировании иммунного ответа организма.
1.3.3	Эпидемиология
1.3.4	Механизмы патогенетического взаимодействия краснушного вируса с организмом плода и новорожденного, тератогенность вируса.
1.3.5	Клиническая картина врожденной краснухи в зависимости от срока инфицирования плода
1.3.6	Клинические критерии диагностики врожденной краснухи.
1.3.8	Специфическая лабораторная диагностика.
1.3.9	Дополнительные лабораторные и инструментальные методы диагностики.
1.3.10	Обоснование и формулировка диагноза.
1.3.11	Медикаментозные и немедикаментозные мероприятия в отношении новорожденных перенесших врожденную краснуху.
1.3.12	Профилактика внутриутробного инфицирования плода. Вакцинопрофилактика.
1.3.13	Реабилитационные мероприятия в отношении новорожденных перенесших врожденную краснуху. Допуск в ДДУ.
1.3.14	Диспансерное наблюдение.
1.3.15	Особенности внутриутробных вирусных инфекций.
1.4.	Токсоплазмоз.
1.4.1	Характеристика возбудителя.
1.4.2	Эпидемиология
1.4.3	Патогенез, патоморфология.
1.4.4	Особенности иммунитета при токсоплазменной инфекции
1.4.5	Структура заболеваемости.
1.4.6	Клинические формы токсоплазмоза в зависимости от срока инфицирования плода.
1.4.7	Клинические диагностические критерии токсоплазменной инфекции плода и новорожденного.
1.4.8	Специфическая лабораторная диагностика.
1.4.9	Дополнительные лабораторные и инструментальные методы диагностики врожденного токсоплазмоза.
1.4.10	Обоснование и формулировка диагноза по МКБ-Х.
1.4.11	Показания и схемы терапии токсоплазмоза у новорожденных.
1.4.12	Профилактика внутриутробного инфицирования плода.
1.4.13	Реабилитационные мероприятия в отношении новорожденных перенесших врожденный токсоплазмоз.
1.4.14	Диспансерное наблюдение.
1.5.	Хламидийная инфекция.
1.5.1	Микробиологическая характеристика возбудителя (морфология, биохимические свойства и др.).
1.5.2	Факторы патогенности и их роль в патогенезе заболевания и формировании иммунного ответа организма.

1.5.3	Эпидемиология.
1.5.4	Структура заболеваемости.
1.5.5	Клинические формы врожденного хламидиоза в зависимости от срока инфицирования плода.
1.5.6	Роль данных анамнеза течения беременности и родов в диагностике хламидийной инфекции у новорожденных.
1.5.7	Специфическая лабораторная диагностика и ее информативность.
1.5.8	Дополнительные лабораторные и инструментальные методы диагностики хламидийной инфекции у новорожденных.
1.5.9	Обоснование и формулировка диагноза.
1.5.10	Схемы терапии хламидийной инфекции у новорожденных.
1.5.11	Профилактика внутриутробного инфицирования плода.
1.5.12	Реабилитационные мероприятия в отношении новорожденных перенесших врожденный хламидиоз.
1.5.13	Диспансерное наблюдение.
1.6.	Микоплазменная и уреоплазменная инфекции плода и новорожденного
1.6.1	Микробиологическая характеристика возбудителя (морфология, биохимические свойства и др.).
1.6.2	Факторы патогенности и их роль в патогенезе заболевания и формировании иммунного ответа организма.
1.6.3	Эпидемиология.
1.6.4	Структура заболеваемости.
1.6.5	Клинические формы врожденного микоплазмоза и уреоплазмоза в зависимости от срока инфицирования плода.
1.6.6	Роль данных анамнеза течения беременности и родов в диагностике уреоплазменной инфекции у новорожденных.
1.6.7	Специфическая лабораторная диагностика.
1.6.8	Дополнительные лабораторные и инструментальные методы диагностики микоплазменной и уреоплазменной инфекции у новорожденных.
1.6.9	Обоснование и формулировка диагноза по МКБ-Х.
1.6.10	Лечебные мероприятия при диагностированной микоплазменной и уреоплазменной инфекции.
1.6.11	Профилактика внутриутробного инфицирования плода. Подходы к терапии инфицированных беременных.
1.6.12	Реабилитационные мероприятия в отношении новорожденных перенесших врожденный микоплазмоз и уреоплазмоз.
1.6.13	Диспансерное наблюдение новорожденных.
1.7.	Листерииоз
1.7.1	Микробиологическая характеристика возбудителя (морфология, биохимические свойства и др.).
1.7.2	Факторы патогенности и их роль в патогенезе заболевания и формировании иммунного ответа организма.
1.7.3	Эпидемиология.
1.7.4	Структура заболеваемости.
1.7.5	Клинические проявления врожденного листериоза у недоношенных и доношенных новорожденных.
1.7.6	Специфическая лабораторная диагностика.
1.7.7	Дополнительные лабораторные и инструментальные методы диагностики.
1.7.8	Обоснование и формулировка диагноза по МКБ-Х.
1.7.19	Лечебные мероприятия при диагностированном листериозе у новорожденных.

	Подходы к антибактериальной терапии.
1.7.10	Профилактика внутриутробного инфицирования плода.
1.7.11	Реабилитационные мероприятия в отношении новорожденных перенесших врожденный листериоз.
1.7.12	Диспансерное наблюдение новорожденных.
1.8.	Сифилис плода и новорожденного
1.8.1	Микробиологическая характеристика возбудителя (морфология, биохимические свойства и др.).
1.8.2	Факторы патогенности и их роль в патогенезе заболевания и формировании иммунного ответа организма.
1.8.3	Эпидемиология.
1.8.4	Структура заболеваемости.
1.8.5	Аntenатальная профилактика врожденного сифилиса.
1.8.6	Клинические проявления сифилиса во время беременности.
1.8.7	Классификация сифилиса.
1.8.8	Клинические проявления раннего и позднего врожденного сифилиса.
1.8.9	Принципы диагностики сифилиса новорожденных.
1.8.10	Обоснование и формулировка диагноза.
1.8.11	Показания к профилактическому лечению новорожденных.
1.8.12	Профилактическое и специфическое лечение сифилиса новорожденных.
1.8.13	Диспансерное наблюдение новорожденных от матерей больных сифилисом.
1.9.	Кандидозная инфекция
1.9.1	Характеристика возбудителя.
1.9.2	Эпидемиология.
1.9.3	Патогенез, патоморфология.
1.9.4	Предрасполагающие факторы к кандидозу новорожденных.
1.9.5	Клинические формы кандидоза.
1.9.6	Висцеральный и генерализованный кандидоз.
1.9.7	Специфическая лабораторная диагностика.
1.9.8	Дополнительные лабораторные и инструментальные методы диагностики врожденного и приобретенного кандидоза.
1.9.9	Обоснование и формулировка диагноза по МКБ-Х.
1.9.10	Подходы к медикаментозной и немедикаментозной терапии кандидозной инфекции у новорожденных.
1.9.11	Профилактика внутриутробного инфицирования плода.
1.9.12	Прогноз течения заболевания у новорожденных.
1.9.13	Диспансерное наблюдение.
1.10	Парвовирусная инфекция.
1.10.1	Микробиологическая характеристика возбудителя (морфология, биохимические свойства, антигенное строение и др.).
1.10.2	Факторы патогенности и их роль в патогенезе заболевания и формировании иммунного ответа организма.
1.10.3	Эпидемиология
1.10.4	Механизмы патогенетического взаимодействия вируса с организмом плода и новорожденного, тератогенность вируса.
1.10.5	Клиническая картина в зависимости от срока инфицирования плода.
1.10.6	Специфическая и дополнительная лабораторная и инструментальная диагностика.
1.10.7	Обоснование и формулировка диагноза.
1.10.8	Медикаментозные и немедикаментозные мероприятия в отношении

	новорожденных перенесших парвовирусную инфекцию.
1.10.9	Профилактика внутриутробного инфицирования плода.
1.10.10	Реабилитационные мероприятия.
1.10.11	Диспансерное наблюдение.
1.11	Дифференциальный диагноз внутриутробных инфекций плода и новорожденного.
2	Перинатальные аспекты ВИЧ-инфекции. Профилактика инфицирования медицинских работников.
2.1	Профилактика передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку во время беременности (первый этап профилактики)
2.1.1	Диагностика ВИЧ-инфекции до и во время беременности.
2.1.2	Особенности наблюдения ВИЧ-инфицированных беременных в женской консультации и территориальном центре профилактики и борьбы со СПИДом.
2.1.3	Подходы к терапии ВИЧ-инфицированных беременных.
2.1.4	Выбор схемы антиретровирусной терапии беременным женщинам.
2.1.5	Мероприятия по предотвращению отказов ВИЧ-инфицированных женщин по проведению профилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку.
2.2	Профилактика передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку в родах (второй этап профилактики)
2.2.1	Диагностика ВИЧ-инфекции в родильном отделении.
2.2.2	Особенности ведения родов у ВИЧ-инфицированных женщин.
2.2.3	Схемы антиретровирусной терапии.
2.3	Профилактические мероприятия в отношении ребенка, рожденного ВИЧ-инфицированной матерью (третий этап профилактики)
2.3.1	Показания к химиопрофилактике ВИЧ-инфекции новорожденному.
2.3.2	Первичная обработка новорожденного в родильном зале.
2.3.3	Показания и схемы антиретровирусной терапии.
2.3.4	Показания для специфической лабораторной диагностики ВИЧ-инфекции у новорожденных в первые сутки жизни.
2.3.5	Правила постановки на учет в территориальном центре профилактики и борьбы со СПИДом новорожденных от ВИЧ-инфицированных матерей.
2.3.6	Подходы к грудному вскармливанию новорожденных от ВИЧ-инфицированных матерей.
2.4	Тактика наблюдения новорожденных от ВИЧ-инфицированных матерей после выписки из родильного дома.
2.5	Экстренная профилактика ВИЧ-инфекции и парентеральных гепатитов.
2.6	ВИЧ-инфекция в структуре инфекционной патологии плода и новорожденного
3	Профилактика, диагностика и лечение врожденных вирусных гепатитов
3.1	Врожденный вирусный гепатит В
3.1.1	Характеристика возбудителя.
3.1.2	Эпидемиология
3.1.3	Факторы патогенности и их роль в патогенезе заболевания и формировании иммунного ответа организма.
3.1.4	Структура заболеваемости.
3.1.5	Классификация острого вирусного гепатита В.
3.1.6	Особенности клинических проявлений у новорожденных.
3.1.7	Специфическая лабораторная диагностика.
3.1.8	Дополнительные лабораторные и инструментальные методы диагностики.
3.1.9	Обоснование и формулировка диагноза по МКБ-Х.
3.1.10	Общие подходы к лечению острого вирусного гепатита В у новорожденных.

3.1.11	Реабилитационные мероприятия в отношении новорожденных с врожденным вирусным гепатитом В.
3.1.12	Диспансерное наблюдение.
3.2	Врожденный вирусный гепатит С
3.2.1	Характеристика возбудителя.
3.2.2	Эпидемиология
3.2.3	Факторы патогенности и их роль в патогенезе заболевания и формировании иммунного ответа организма.
3.2.4	Структура заболеваемости.
3.2.5	Классификация острого вирусного гепатита С.
3.2.6	Особенности клинических проявлений у новорожденных.
3.2.7	Клинические диагностические критерии гепатита С у новорожденных.
3.2.8	Специфическая лабораторная диагностика.
3.2.9	Дополнительные лабораторные и инструментальные методы диагностики.
3.2.10	Обоснование и формулировка диагноза по МКБ-Х.
3.2.11	Общие подходы к лечению острого вирусного гепатита С.
3.2.12	Реабилитационные мероприятия в отношении новорожденных с врожденным вирусным гепатитом С.
3.2.13	Диспансерное наблюдение.
3.3	Диагностика вирусных гепатитов у беременных и прогноз перинатального инфицирования плода и новорожденного.
3.3.1	Диагностика гепатита В у беременных. Профилактика внутриутробного инфицирования плода.
3.3.2	Диагностика гепатита С у беременных. Профилактика внутриутробного инфицирования плода.
3.4	Дифференциальная диагностика неонатальных гепатитов.

Формы работы ординатора на практических или семинарских занятиях:

- Выполнение индивидуальных заданий, курация больных, доклады по результатам курации.
- Самостоятельный анализ результатов лабораторных и функциональных исследований курируемых больных.
- Подготовка тезисов, докладов для семинарских занятий.
- Обзор литературных источников, реферирование заданных тем.

3.2. Тематический план лекционного курса

<i>№</i>	<i>Тема и её краткое содержание</i>	<i>Часы</i>
1	Дифференциальный диагноз внутриутробных инфекций плода и новорожденного.	2
2	ВИЧ-инфекция в структуре инфекционной патологии плода и новорожденного.	2
3	Дифференциальная диагностика неонатальных гепатитов.	2
ИТОГО		6

3.3. Тематический план семинаров

<i>№</i>	<i>Содержание</i>	<i>Часы</i>
----------	-------------------	-------------

1	<p>Хламидийная инфекция: Микробиологическая характеристика возбудителя (морфология, биохимические свойства и др.). Факторы патогенности и их роль в патогенезе заболевания и формировании иммунного ответа организма. Эпидемиология. Структура заболеваемости. Клинические формы врожденного хламидиоза в зависимости от срока инфицирования плода. Роль данных анамнеза течения беременности и родов в диагностике хламидийной инфекции у новорожденных. Специфическая лабораторная диагностика и ее информативность. Дополнительные лабораторные и инструментальные методы диагностики хламидийной инфекции у новорожденных. Обоснование и формулировка диагноза. Схемы терапии хламидийной инфекции у новорожденных. Профилактика внутриутробного инфицирования плода. Реабилитационные мероприятия в отношении новорожденных перенесших врожденный хламидиоз. Диспансерное наблюдение.</p> <p>Листерриоз: Микробиологическая характеристика возбудителя (морфология, биохимические свойства и др.). Факторы патогенности и их роль в патогенезе заболевания и формировании иммунного ответа организма. Эпидемиология. Структура заболеваемости. Клинические проявления врожденного листериоза у недоношенных и доношенных новорожденных. Специфическая лабораторная диагностика. Дополнительные лабораторные и инструментальные методы диагностики. Обоснование и формулировка диагноза по МКБ-Х. Лечебные мероприятия при диагностированном листериозе у новорожденных. Подходы к антибактериальной терапии. Профилактика внутриутробного инфицирования плода. Реабилитационные мероприятия в отношении новорожденных перенесших врожденный листериоз. Диспансерное наблюдение новорожденных.</p>	6
2	<p>Микоплазменная и уреоплазменная инфекции плода и новорожденного: Микробиологическая характеристика возбудителя (морфология, биохимические свойства и др.). Факторы патогенности и их роль в патогенезе заболевания и формировании иммунного ответа организма. Эпидемиология. Структура заболеваемости. Клинические формы врожденного микоплазмоза и уреоплазмоза в зависимости от срока инфицирования плода. Роль данных анамнеза течения беременности и родов в диагностике уреоплазменной инфекции у новорожденных. Специфическая лабораторная диагностика. Дополнительные лабораторные и инструментальные методы диагностики микоплазменной и уреоплазменной инфекции у новорожденных. Обоснование и формулировка диагноза по МКБ-Х. Лечебные мероприятия при диагностированной микоплазменной и уреоплазменной инфекции. Профилактика внутриутробного инфицирования плода. Подходы к терапии инфицированных беременных. Реабилитационные мероприятия в отношении новорожденных перенесших врожденный микоплазмоз и уреоплазмоз. Диспансерное наблюдение новорожденных.</p>	6
3	<p>Сифилис плода и новорожденного: Микробиологическая характеристика возбудителя (морфология, биохимические свойства и др.). Факторы патогенности и их роль в патогенезе заболевания и формировании иммунного ответа организма. Эпидемиология. Структура заболеваемости. Антенатальная профилактика врожденного сифилиса. Клинические проявления сифилиса во время беременности. Классификация сифилиса. Клинические проявления раннего и позднего врожденного сифилиса. Принципы диагностики сифилиса новорожденных. Обоснование и</p>	6

	формулировка диагноза. Показания к профилактическому лечению новорожденных. Профилактическое и специфическое лечение сифилиса новорожденных. Диспансерное наблюдение новорожденных от матерей больных сифилисом.	
4	Профилактика передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку во время беременности (первый этап профилактики): Диагностика ВИЧ-инфекции до и во время беременности. Особенности наблюдения ВИЧ-инфицированных беременных в женской консультации и территориальном центре профилактики и борьбы со СПИДом. Подходы к терапии ВИЧ-инфицированных беременных. Выбор схемы антиретровирусной терапии беременным женщинам. Мероприятия по предотвращению отказов ВИЧ-инфицированных женщин по проведению профилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку.	6
5	Профилактика передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку в родах (второй этап профилактики): Диагностика ВИЧ-инфекции в родильном отделении. Особенности ведения родов у ВИЧ-инфицированных женщин. Схемы антиретровирусной терапии.	6
6	Диагностика вирусных гепатитов у беременных и прогноз перинатального инфицирования плода и новорожденного: Диагностика гепатита В у беременных. Профилактика внутриутробного инфицирования плода. Диагностика гепатита С у беременных. Профилактика внутриутробного инфицирования плода.	6
ИТОГО		36

3.4. Тематический план практических занятий

<i>№</i>	<i>Содержание</i>	<i>Часы</i>
1	Цитомегаловирусная инфекция: Микробиологическая характеристика возбудителя (морфология, биохимические свойства, антигенное строение и др.). Факторы патогенности (цитотоксичность, инвазивность, токсинообразование и др.) и их роль в патогенезе заболевания и формировании иммунного ответа организма. Эпидемиология. Механизмы патогенетического взаимодействия ЦМВ с организмом плода и новорожденного. Структура заболеваемости. Классификация врожденной и приобретенной ЦМВИ. Клинические критерии диагностики цитомегаловирусной инфекции. Клиническая дифференциальная диагностика цитомегаловирусной инфекции. Эпидемиологические критерии диагностики ЦМВИ. Критерии лабораторного подтверждения диагноза ЦМВИ. Диагностическая значимость лабораторных методов исследования (общий анализ крови, общий анализ мочи, биохимический анализ крови, бактериологическое, серологические и др.). Правила забора биоматериала для лабораторных исследований. Методы экспресс-диагностики ЦМВИ. Критерии оценки степени тяжести заболевания по клиническим признакам и по результатам лабораторной диагностики. Диагностическая значимость инструментальных методов исследования (нейросонография, ультрозвуковое исследование органов брюшной полости, магнитнорезонансная томография и др.). Обоснование и формулировка диагноза. Общие подходы к лечению цитомегаловирусной инфекции у новорожденных детей. Особенности схем медикаментозного и немедикаментозного лечения цитомегаловирусной инфекции у новорожденных. Реабилитационные мероприятия в отношении	6

	<p>новорожденных перенесших цитомегаловирусную инфекцию. Диспансерное наблюдение новорожденных.</p> <p>Герпетическая инфекция: Характеристика возбудителя. Эпидемиология. Механизмы патогенетического взаимодействия с организмом плода и новорожденного. Структура заболеваемости. Клинические формы неонатального герпеса. Клинические критерии диагностики неонатальной герпетической инфекции. Дифференциальная диагностика герпетической инфекции. Специфическая лабораторная диагностика. Дополнительные лабораторные и инструментальные методы диагностики. Обоснование и формулировка диагноза. Схемы этиологической, патогенетической и симптоматической терапии неонатальной герпетической инфекции. Профилактика внутриутробного инфицирования плода. Реабилитационные мероприятия в отношении новорожденных перенесших герпетическую инфекцию. Диспансерное наблюдение новорожденных.</p>	
2	<p>Врожденная краснуха: Микробиологическая характеристика возбудителя (морфология, биохимические свойства, антигенное строение и др.). Факторы патогенности и их роль в патогенезе заболевания и формировании иммунного ответа организма. Эпидемиология. Механизмы патогенетического взаимодействия краснушного вируса с организмом плода и новорожденного, тератогенность вируса. Клиническая картина врожденной краснухи в зависимости от срока инфицирования плода. Клинические критерии диагностики врожденной краснухи. Специфическая лабораторная диагностика. Дополнительные лабораторные и инструментальные методы диагностики. Обоснование и формулировка диагноза. Медикаментозные и немедикаментозные мероприятия в отношении новорожденных перенесших врожденную краснуху. Профилактика внутриутробного инфицирования плода. Вакцинопрофилактика. Реабилитационные мероприятия в отношении новорожденных перенесших врожденную краснуху. Допуск в ДДУ. Диспансерное наблюдение новорожденных. Особенности внутриутробных вирусных инфекций.</p> <p>Токсоплазмоз: Характеристика возбудителя. Эпидемиология. Патогенез, патоморфология. Особенности иммунитета при токсоплазменной инфекции. Структура заболеваемости. Клинические формы токсоплазмоза в зависимости от срока инфицирования плода. Клинические диагностические критерии токсоплазменной инфекции плода и новорожденного. Специфическая лабораторная диагностика. Дополнительные лабораторные и инструментальные методы диагностики врожденного токсоплазмоза. Обоснование и формулировка диагноза по МКБ-Х. Показания и схемы терапии токсоплазмоза у новорожденных. Профилактика внутриутробного инфицирования плода. Реабилитационные мероприятия в отношении новорожденных перенесших врожденный токсоплазмоз. Диспансерное наблюдение новорожденных.</p>	6
3	<p>Профилактические мероприятия в отношении ребенка, рожденного ВИЧ-инфицированной матерью (третий этап профилактики): Показания к химиопрофилактике ВИЧ-инфекции новорожденному. Первичная обработка новорожденного в родильном зале. Показания и схемы антиретровирусной терапии. Показания для специфической лабораторной диагностики ВИЧ-инфекции у новорожденных в первые сутки жизни. Правила постановки на учет в территориальном центре профилактики и борьбы со СПИДом новорожденных от ВИЧ-инфицированных матерей. Подходы к грудному вскармливанию</p>	6

	новорожденных от ВИЧ-инфицированных матерей.	
4	Врожденный вирусный гепатит В: Характеристика возбудителя. Эпидемиология. Факторы патогенности и их роль в патогенезе заболевания и формировании иммунного ответа организма. Структура заболеваемости. Классификация острого вирусного гепатита В. Особенности клинических проявлений у новорожденных. Специфическая лабораторная диагностика. Дополнительные лабораторные и инструментальные методы диагностики. Обоснование и формулировка диагноза по МКБ-Х. Общие подходы к лечению острого вирусного гепатита В у новорожденных. Диспансерное наблюдение новорожденных.	6
5	Врожденный вирусный гепатит С: Характеристика возбудителя. Эпидемиология. Факторы патогенности и их роль в патогенезе заболевания и формировании иммунного ответа организма. Структура заболеваемости. Классификация острого вирусного гепатита С. Особенности клинических проявлений у новорожденных. Клинические диагностические критерии гепатита С у новорожденных. Специфическая лабораторная диагностика. Дополнительные лабораторные и инструментальные методы диагностики. Обоснование и формулировка диагноза по МКБ-Х. Общие подходы к лечению острого вирусного гепатита С. Диспансерное наблюдение новорожденных.	6
ИТОГО		30

3.5. Образовательные технологии, в том числе перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине

В процессе изучения дисциплины предусматривается использование следующих образовательных технологий, методов обучения и инновационных форм учебных занятий: технологии проблемного обучения, технологий развития критического мышления, технологии коллективного способа обучения, рейтинговой технологии, интерактивных занятий.

Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине: мультимедиа технологии, технологии визуализации.

Для подготовки докладов, выполнения индивидуальных заданий ординаторы используют электронный каталог библиотеки, электронные ресурсы электронных библиотечных систем «Консультант врача» и «Консультант студента».

При этом используются разнообразные технические устройства и программное обеспечение, информационные и коммуникационные технологии.

Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине: презентационная графика, интерактивные информационные технологии, учебные видеофильмы.

IV. ФОРМЫ КОНТРОЛЯ. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УРОВНЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ (ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ)

4.1. Текущий контроль успеваемости на занятиях проводится в форме устного опроса, собеседования, тестирования, решения ситуационных задач, разбора клинических ситуаций, оценки усвоения практических навыков, написание и защита реферата, доклада.

4.2. Промежуточная аттестация - в форме зачета по модулю дисциплины на последнем занятии, который проводится в два этапа: тестирование и решение ситуационной задачи.

4.3. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

Оценочными средствами для текущего контроля успеваемости являются: тестовые задания и ситуационные задачи.

Оценочные средства для промежуточной аттестации представлены в Приложении 1 к рабочей программе.

V. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

5.1. Методические указания для самостоятельной работы

Самостоятельная работа по изучению дисциплины во внеаудиторное время включает в себя:

- подготовку к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе) с использованием учебных пособий и методических разработок кафедры, а также электронных учебных пособий;

- самостоятельную проработку отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с учебным планом.

На самостоятельное изучение отводится 36 часов внеаудиторной работы и вынесены следующие темы:

- **Кандидозная инфекция:** Характеристика возбудителя. Эпидемиология. Патогенез, патоморфология. Предрасполагающие факторы к кандидозу новорожденных. Клинические формы кандидоза. Висцеральный и генерализованный кандидоз. Специфическая лабораторная диагностика. Дополнительные лабораторные и инструментальные методы диагностики врожденного и приобретенного кандидоза. Обоснование и формулировка диагноза по МКБ-Х. Подходы к медикаментозной и немедикаментозной терапии кандидозной инфекции у новорожденных. Профилактика внутриутробного инфицирования плода. Прогноз течения заболевания у новорожденных. Диспансерное наблюдение.

- **Парвовирусная инфекция:** Микробиологическая характеристика возбудителя (морфология, биохимические свойства, антигенное строение и др.). Факторы патогенности и их роль в патогенезе заболевания и формировании иммунного ответа организма. Эпидемиология. Механизмы патогенетического взаимодействия вируса с организмом плода и новорожденного, тератогенность вируса. Клиническая картина в зависимости от срока инфицирования плода. Специфическая и дополнительная лабораторная и инструментальная диагностика. Обоснование и формулировка диагноза. Медикаментозные и немедикаментозные мероприятия в отношении новорожденных перенесших парвовирусную инфекцию. Профилактика внутриутробного инфицирования плода. Реабилитационные мероприятия. Диспансерное наблюдение.

- **Тактика наблюдения новорожденных от ВИЧ-инфицированных матерей после выписки из родильного дома.**

- **Экстренная профилактика ВИЧ-инфекции и парентеральных гепатитов.**

- **Реабилитационные мероприятия в отношении новорожденных с врожденным вирусным гепатитом В.**

- **Реабилитационные мероприятия в отношении новорожденных с врожденным вирусным гепатитом С.**

5.2. Примеры оценочных средств:

1. Тестовое задание:

Инструкция: выберите один правильный ответ

1. Когда проявляется хламидийный конъюнктивит у новорожденного:

1. сразу после рождения
2. на 3-5 день жизни
3. после первой недели жизни
4. на третьей недели жизни
5. на пятой неделе жизни

Ответ: 3.

2. Для конъюнктивита вызванного *Neisseria gonorrhoeae* у новорожденного характерно:

1. поражение одного глаза
2. двухсторонний конъюнктивит

3. повреждается оба глаза, позже с концентрацией инфекции только в одном
 4. все выше перечисленное
 5. ни один из выше перечисленного
- Ответ: 2.

3. Клиническими проявлениями краснушной внутриутробной инфекции являются:

1. пузырьчатка на ладонях и стопах, ринит
2. глухота, катаракта, микроцефалия, врожденный порок сердца
3. гипотрофия, желтуха, гнойничковая сыпь на коже
4. гнойное отделяемое из пупочной ранки, конъюнктивит, желтуха
5. синдром Дауна

Ответ: 2.

4. Диагноз фетального гепатита подтверждается:

1. повышением уровня непрямого билирубина
2. повышением уровня прямого билирубина и активности трансаминаз
3. повышением уровня остаточного азота
4. гиперкалиемией
5. гипергликемией.

Ответ: 2.

5. Схемы химиопрофилактики ВИЧ-инфекции новорожденному ребенку следующие:

1. монотерапия
2. монотерапия или дитерапия
3. монотерапия или тритерапия
4. дитерапия

Ответ: 3.

6. Показанием к назначению усиленной схемы химиотерапии ВИЧ-инфекции новорожденному ребенку является все, кроме:

1. многоплодная беременность
2. определяемая вирусная нагрузка перед родами
3. сочетание ВИЧ-инфекции с другими инфекционными заболеваниями плода и новорожденного
4. социальные показания
5. острая ВИЧ-инфекция у беременной

Ответ: 3.

7. Для какой внутриутробной инфекции не характерно бессимптомное течение:

1. гепатит С
2. хламидиоз
3. листериоз
4. герпетическая инфекция

Ответ: 4.

8. Для сифилитической пузырьчатки новорожденных характерно:

1. появление со 2-3 дня жизни
2. пузыри на ярко гиперемированных участках кожи
3. одновременное присутствие пятен и папул
4. все ответы правильные

Ответ: 4.

9. В клинической картине герпетического гепатита у новорожденных помимо желтухи чаще встречаются симптомы:

1. диарея
2. рвота
3. геморрагический синдром
4. асфиксия

Ответ: 3.

10. Новорожденным детям от матерей, имеющих в крови HBe-антиген, с профилактической целью показано введение специфического иммуноглобулина в:

1. первые 12 ч жизни
2. на 2-3 сутки жизни
3. при выписке из родильного дома
4. в возрасте 1 месяца жизни

Ответ: 1.

11. Гипертермия у недоношенных детей чаще наблюдается при:

1. пневмонии
2. сепсисе
3. энтероколите
4. менингите

Ответ: 4.

12. Критерии активного периода внутриутробной инфекции у новорожденного ребенка:

1. обнаружение специфических IgG в крови ребенка первых недель жизни
2. обнаружение специфических IgM в крови ребенка первых недель жизни
3. низкоавидные специфические IgG в крови ребенка с нарастанием их титра в динамике
4. высокоавидные специфические IgG в крови ребенка с нарастанием их титра в динамике
5. верно 1, 3
6. верно 2, 3
7. верно 1, 2, 3
8. верно 1, 2, 4

Ответ: 6.

13. Основные лабораторные критерии внутриутробной инфекции с антенатальной трансмиссией:

1. обнаружение возбудителя (антигенов, генома) в биологических средах ребенка;
2. обнаружение специфических IgG в крови ребенка
3. обнаружение специфических IgM в крови ребенка
4. верно все
5. верно 1, 3
6. верно 1, 2
7. верно 2, 3

Ответ: 5.

14. Грудное вскармливание новорожденных не рекомендуется при:

1. врожденном токсоплазмозе
2. врожденной герпетической инфекции
3. перинатальном контакте с ВИЧ-инфекцией
4. перинатальном контакте с вирусом гепатита В до начала вакцинации
5. верно все
6. верно 3, 4
7. верно 1, 3, 4
8. верно 2, 3

Ответ: 6.

15. Какие виды кандидозной инфекции наиболее часто вызывают кандидоз у новорожденного:

1. *Candida tropicalis*
2. *Candida parapsilosis*
3. *Candida albicans*
4. *Candida krusei*
5. *Candida glabrata*

Ответ: 3.

16. Лечение кандидоза у новорожденных:

1. грудное вскармливание
 2. местная терапия
 3. антибактериальная терапия
 4. иммунотерапия
 5. системные антимикотические препараты
 6. верно все
 7. верно 1, 2, 5.
 8. верно 1, 2, 4
- Ответ: 7.

VI. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ МОДУЛЯ.

а) основная литература:

1. Неонатология : национальное руководство с компакт-диском : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей : [гриф] УМО / А. Г. Антонов [и др.] ; гл. ред. Н. Н. Володин ; Ассоц. мед. о-в по качеству, Рос. Ассоц. спец. перинат. медицины. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 848 с. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - (Национальные руководства) (Национальный проект "Здоровье") (Приоритетные национальные проекты "Здоровье"). – Текст: непосредственный.
То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970411773.html>
2. Неонатология : национальное руководство / [А. Г. Антонов [и др.] ; под ред. Н. Н. Володина ; Рос. ассоц. специалистов перинат. медицины, Ассоц. мед. о-в по качеству. - Кратк. изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 887 с. - (Национальные руководства). – Текст: непосредственный.
То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448779.html>
3. Шабалов, Н. П. Неонатология : учебное пособие для студентов, обучающихся по специальности 040200 - Педиатрия : в 2 т. : [гриф] УМО / Н. П. Шабалов. - 5-е изд., испр. и доп. - М. : МЕДпресс-информ, 2009 – Текст: непосредственный.
То же. - 6-е изд., испр. и доп. - 2016. - Т. 1. – Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437940.html>
То же. - 6-е изд., испр. и доп. - 2016. - Т. 2. – Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437957.html>
4. Базовая помощь новорожденному - международный опыт / Р. Тунелл [и др.] ; гл. ред.: Н. Н. Володин, Г. Т. Сухих, науч. ред.: Е. Н. Байбарина, И. И. Рюмина ; ФГУ науч. центр акушерства, гинекологии и перинатологии им. В.И. Кулакова Росмедтехнологий, ФГУ Моск. науч.-исслед. ин-т педиатрии и дет. хирургии Росмедтехнологий, ГОУ ВПО Рос. гос. мед. ун-т, Всемир. орг. здравоохранения, Швед. вост.-европ. ком. по здравоохранению. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 203 с. : ил. - (Библиотека врача-специалиста. Неонатология). - Библиогр.: с. 201-203. – Текст: непосредственный.
То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970408865.html>
5. Безнощенко, Г. Б. Внутриутробные инфекции : (вопросы диагностики и врачебной тактики) : руководство / Г. Б. Безнощенко, Т. И. Долгих, Г. В. Кривчик. - М. : Медицинская книга ; Нижний Новгород : НГМА, 2003. - 87 с. - (Библиотека практического врача. Акушерство). – Текст: непосредственный.
6. Учайкин, В.Ф. Инфекционные болезни у детей : учебник : для студентов медицинских вузов, обучающихся по инфекционным болезням по специальности "Педиатрия" : [гриф] / В. Ф.

Учайкин, О. В. Шамшева ; М-во образования и науки РФ. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 790 с. – Текст: непосредственный.

То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431658.html>

То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431658.html>

б) дополнительная литература:

1. Детские болезни : учебник для вузов с компакт-диском : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 060101.65 "Лечебное дело" и 060103.65 "Педиатрия" дисциплины "Детские болезни" : в 2 т. : [гриф] / под ред. И. Ю. Мельниковой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. –

Т. 1 / Г. Л. Микиртчян [и др.]. - 2009. - 669 с. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM). – Текст: непосредственный.

То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN97859704122061.html>

Т. 2 / Т. А. Андреева [и др.]. - 2009. - 607 с. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM). – Текст: непосредственный.

То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN97859704122062.html>

2. Абаев Ю. К. Воспалительные заболевания новорожденных / Ю. К. Абаев. - Ростов н/Д : Феникс, 2007. - 256 с. - (Медицина для вас). – Текст: непосредственный.

3. Инфекционные болезни: синдромальная диагностика : учебное пособие : для образовательных организаций, реализующих программы высшего образования по специальностям 31.05.01 "Лечебное дело", 31.05.02 "Педиатрия", 32.05.01 "Медико-профилактическое дело" : [гриф] / К. А. Аитов [и др.] ; под ред. Н. Д. Ющука, Е. А. Климовой ; М-во образования и науки РФ. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 170 с. – Текст: непосредственный.

То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440452.html>

4. Справочник по инфекционным болезням у детей / Л. А. Алексеева [и др.] ; под ред. Ю. В. Лобзина. - СПб. : СпецЛит, 2013. - 592 с. – Текст: непосредственный.

5. Влияние различных факторов на плод / Л.А. Озолия, И.В. Бахарева, А.В. Тягунова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441008.html>

6. ВИЧ-инфекция и СПИД : национальное руководство / под ред. акад. РАМН В.В. Покровского.-М.:ГЭОТАР-Медиа, 2013. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970424421.html>

Базы данных, архивы которых доступны с персональной регистрацией

- Научная электронная библиотека, Российский индекс научного цитирования;
- Электронный каталог ИвГМА;
- Электронная библиотека ИвГМА.

Базы данных, архивы которых доступны по подписке ИвГМА

- ЭБС Консультант студента;
- ЭБС Консультант врача;

- Scopus;
- Web of science;
- Elsevier;
- SpringerNature.

Комплект лицензионного программного обеспечения

1. Microsoft Office
2. Microsoft Windows
3. Консультант +

VII. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ:

Обучение ординаторов осуществляется на клинической базе кафедры педиатрии и неонатологии ИПО – ОБУЗ «ДГКБ №5». Клиническая база располагает клинической, биохимической, иммуноферментной и радиоизотопной лабораторией, а также рентгенологическим, эндоскопическим, физиотерапевтическими отделениями, отделением функциональной диагностики. Кафедра располагает учебными комнатами, оснащенными мультимедийным оборудованием, компьютерами, телевизором и видеоплеером. По всем основным разделам программы обучения имеются компьютерные презентации, тестовые задания и ситуационные задачи.