ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ
«НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ ДЕТСТВА МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ»

ПРИНЯТО
Ученым советом
ГБУЗ Московской области «НИКИ детства Минздрава Московской области»
Протокол № 6
«28» июня 2023 г.

УТВЕРЖДАЮ
Директор
_____ Н.Д. Одинаева
«_28_» ___июня___ 2023 г.
Приказ № 100А

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Специальность 31.08.19 Педиатрия
Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре
Форма обучения очная
Срок освоения ОПОП 2 года

Мытищи 2023

Программа государственной итоговой аттестации разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.19 Педиатрия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённым приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от «30» июня 2021 г. № 557, авторским коллективом ГБУЗ Московской области «НИКИ детства Минздрава Московской области» под руководством Одинаевой Нуринисо Джумаевны, д-ра мед. наук.

Список разработчиков программы:

№ п/п	Фамилия Имя Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность
1.	Одинаева Нуринисо Джумаевна	д-р мед. наук	Директор ГБУЗ Московской области «НИКИ детства Минздрава Московской области»
2	Кондратьева Елена Ивановна	д-р мед. наук, профессор	Заместитель директора по научной работе ГБУЗ Московской области «НИКИ детства Минздрава Московской области»
3	Лошкова Елена Владимировна	канд. мед. наук, доцент	Ведущий научный сотрудник научно-организационного отдела ГБУЗ Московской области «НИКИ детства Минздрава Московской области»
4	Шадрина Вера Владиславовна	канд. мед. наук, доцент	Заведующая кафедрой клинической генетики и орфанных заболеваний ГБУЗ Московской области «НИКИ детства Минздрава Московской области»
5	Смбатян Сиран Мануковна	д-р мед. наук, доцент	Главный научный сотрудник научно – организационного отдела ГБУЗ Московской области «НИКИ детства Минздрава Московской области»
6	Левашева Светлана Владимировна	канд. мед. наук, доцент	старший научный сотрудник научно – организационного отдела ГБУЗ Московской области «НИКИ детства Минздрава Московской области»
8	Петрова Анастасия Сергеевна	канд. мед. наук, доцент	Заведующая кафедрой неонатологии, ведущий научный сотрудник отдела неонатальной медицины и когнитивного развития ГБУЗ Московской области «НИКИ детства Минздрава Московской области»
9	Горбунов Сергей Георгиевич	д-р мед. наук, доцент	Заведующий кафедрой детских инфекционных заболеваний и эпидемиологии, заведующий отделом детских инфекционных заболеваний ГБУЗ Московской области «НИКИ детства Минздрава Московской области»
10	Хавкин Анатолий Ильич	д-р мед. наук, профессор	Заведующий кафедрой гастроэнтерологии и диетологии им. А.В. Мазурина, главный научный сотрудник отдела педиатрии, главный научный сотрудник научно-организационного

			отдела ГБУЗ Московской области «НИКИ детства Минздрава Московской области»
11	Малахов Александр Борисович	д-р мед. наук, профессор	Заведующий отделом педиатрии ГБУЗ Московской области «НИКИ детства Минздрава Московской области»
12	Максимычева Татьяна Юрьевна	канд. мед. наук	Заведующий отделом наследственных и метаболических заболеваний ГБУЗ Московской области «НИКИ детства Минздрава Московской области»
13	Захарова Нина Ивановна	д-р мед. наук, профессор	Заведующий отделом неонатальной медицины и когнитивного развития ГБУЗ Московской области «НИКИ детства Минздрава Московской области»
14	Мартынович Наталья Николаевна	д-р мед. наук, профессор	Заведующий кафедрой педиатрии ГБУЗ Московской области «НИКИ детства Минздрава Московской области»
15	Воронкова Анна Юрьевна	канд. мед. наук	Ведущий научный сотрудник отдела наследственных и метаболических заболеваний ГБУЗ Московской области «НИКИ детства Минздрава Московской области»
16	Мельяновская Юлия Леонидовна	-	Научный сотрудник научно-организационного отдела ГБУЗ Московской области «НИКИ детства Минздрава Московской области»

Рабочая программа производственной практики обсуждена и одобрена на заседании учебно-методической комиссии ГБУЗ Московской области «НИКИ детства Минздрава Московской области» (Протокол № 1 от «07» июня 2023 г.).

Председатель учебно-методической комиссии, д-р мед. наук,

_____ Л.А. Пак «07» июня 2023 г.

Программа производственной практики рассмотрена и одобрена на заседании Ученого совета ГБУЗ Московской области «НИКИ детства Минздрава Московской области» (Протокол № 6 от «28» июня 2023 г.).

Председатель ученого совета, д-р мед. наук

_____ Н.Д. Одинаева «28» июня 2023 г.

Оглавление

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ 5
Структура государственной итоговой аттестации 11
Содержание государственной итоговой аттестации 12
Примеры тестовых заданий (1 этап) 12
Примеры заданий (2 этап) 12
Описание критериев и шкал оценивания компетенций 12
Перечень рекомендуемой литературы для подготовки 12

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Цель государственной итоговой аттестации – проведение оценки качества подготовки обучающихся посредством оценки готовности выпускника к решению задач профессиональной деятельности в областях и сферах деятельности, заявленных в программе ординатуре по специальности 31.08.19.

Задачи государственной итоговой аттестации**:**

1. Оценка уровня сформированности универсальных и общепрофессиональных компетенций, определенных федеральным государственным образовательным стандартом (далее – ФГОС ВО), а также профессиональных компетенций, установленных Институтом самостоятельно на основе требований профессионального стандарта «Врач-педиатр» и требований к профессиональным компетенциям, предъявляемых к выпускникам на рынке труда, обобщения отечественного и зарубежного опыта, проведения консультаций с ведущими работодателями, объединениями работодателей отрасли, в которой востребованы выпускники, иных источников.
2. Принятие решения о выдаче обучающемуся диплома об окончании ординатуры и присвоении квалификации «Врач-педиатр» – в случае успешного прохождения государственной итоговой аттестации или об отчислении обучающегося из Института с выдачей справки об обучении как не выполнившего обязанности по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана – в случаях неявки или получении неудовлетворительной оценки.

Результаты освоения программы ординатуры (компетенции и индикаторы их достижения), проверяемые в ходе государственной итоговой аттестации

В ходе государственной итоговой аттестации обучающийся должен продемонстрировать сформированность следующих, установленных в программе ординатуры, универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций:

Универсальные компетенции и индикаторы их достижения

Наименование категории универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции выпускника	Код и наименование достижения универсальной компетенции
Систематическое и критическое мышление	**УК-1** Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины, фармации в профессиональном контексте	**УК-1.1.** Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
		УК-1.2. Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
Разработка и реализация проектов	**УК-2.** Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	**УК-2.1**. Участвует в разработке и управлении проектом
		УК-2.2. Выполняет задачи в зоне своей ответственности в соответствии с

		запланированными результатами и точками контроля, при необходимости корректирует способы реализации задач
Командная работа и лидерство	**УК-3.** Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели	**УК-3.1.** Разрабатывает командную стратегию для достижения целей организации
		УК-3.2. Организует и руководит работой команды для достижения поставленной цели
		УК-3.3. Демонстрирует лидерские качества в процессе управления командным взаимодействием в решении поставленных целей
Коммуникация	**УК-4.** Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	**УК-4.1.** Реализует стиль профессионального общения при взаимодействии с коллегами, пациентами и их родственниками
		УК-4.2. Осуществляет ведение документации, деловой переписки с учетом особенностей деловой этики и социокультурных различий в оформлении корреспонденции
Самоорганизация и саморазвитие	**УК-5.** Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	**УК-5.1.** Планирует цели собственного профессионального и личностного развития
		УК-5.2. Выстраивает и решает задачи собственного профессионального и личностного развития
		УК-5.3. Выстраивает и корректирует карьерную траекторию в соответствии с задачами личностного развития

Общепрофессиональные компетенции и индикаторы их достижения

Наименование категории общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональных компетенций выпускника	Код и наименование достижения общепрофессиональных компетенций
Деятельность в сфере информационных технологий	**ОПК-1** Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	**ОПК-1.1.** Выбирает источники информации, включая национальные и международные базы данных, электронные библиотечные системы, специализированные пакеты прикладных программ для решения профессиональных задач
		ОПК-1.2. Создает, поддерживает, сохраняет информационную базу исследований и нормативно-методическую базу по выбранной теме и соблюдает правила информационной безопасности
		ОПК-1.3. Соблюдает все рекомендованные правила информационной безопасности
Организационно-управленческая деятельность	**ОПК-2.** Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценка качества оказания медицинской помощи и использованием основных медико-статистических показателей	**ОПК-2.1**. Реализует основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан своей профессиональной деятельности
		ОПК-2.2. Проводит анализ, оценивает и контролирует динамику качества медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
Педагогическая деятельность	**ОПК-3.** Способен осуществлять педагогическую деятельность	**ОПК-3.1.** Планирует научно-практическую педагогическую деятельность

		ОПК-3.2. Подготавливает методические материалы для реализации образовательного процесса обучающихся
		ОПК-3.3. Реализует образовательный процесс
Медицинская деятельность	**ОПК-4.** Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	**ОПК-4.1.** Проводит клиническую диагностику и обследование пациентов
		ОПК-4.2. Направляет пациентов на лабораторные и инструментальные обследования
	ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	**ОПК-5.1.** Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях
		ОПК-5.2. Контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения
	ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	**ОПК-6.1.** Осуществляет мероприятия по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов
		ОПК-6.2. Контролирует эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов
	ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	**ОПК-7.1.** Направляет пациентов на медицинскую экспертизу
		ОПК-7.2. Организует, контролирует и проводит

		медицинскую экспертизу
	ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	**ОПК-8.1.** Проводит разъяснительную работу по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
		ОПК-8.2. Анализирует т контролирует эффективность профилактической работы с населением
	ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	**ОПК-9.1.** Владеет методиками анализа медико-статистической информации
		ОПК-9.2. Проводит анализ медико-статистической информации
		ОПК-9.3. Ведет медицинскую документацию
		ОПК-9.4. Организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала
	ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	**ОПК-10.1.** Оценивает состояние пациента
		ОПК-10.2. Оказывает неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

Профессиональные компетенции и индикаторы их достижения

Наименование категории (группы) профессиональных компетенций	**Код и наименование профессиональной компетенции**	**Код и наименование достижения профессиональной компетенции**
Медицинская деятельность	**ПК-1** Обследование детей с целью установления диагноза	**ПК-1.1.** Осуществляет сбор анамнеза, оценивает факторы риска реализации острой и хронической патологии
		ПК-1.2. Проводит клиническую диагностику и

		обследование пациентов с патологическими состояниями, требующими оказания экстренной, неотложной, специализированной, в том числе, высокотехнологичной, паллиативной медицинской помощи **ПК-1.3.** Направляет пациентов на лабораторные и инструментальные обследования, консультации узких специалистов
	ПК-2. Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности	**ПК-2.1**. Владеет методикой назначения диетотерапии, лекарственной терапии и немедикаментозных методов лечения. Оценивает их эффективность и безопасность
		ПК-2.2. Оказывает экстренную, неотложную, специализированную, в том числе, высокотехнологичную, паллиативную медицинскую помощь
	ПК-3. Реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для детей	**ПК-3.1.** Определение нарушений в состоянии здоровья детей и направление в медицинские организации, занимающиеся санаторно-курортным лечением, оказанием реабилитации, паллиативной помощи, направление на прохождение медико-социальной экспертизы
		ПК-3.2. Разработка индивидуальной программы реабилитации, ее корректировка и контроль ее выполнения. Проведение оценки эффективности и безопасности санаторно-курортного лечения, реабилитации, паллиативной помощи
	ПК-4. Проведение профилактических	**ПК-4.1.** Организует и проводит профилактические

	мероприятий, в том числе, санаторно-просветительской работы, среди детей и их родителей	осмотры и осуществляет диспансерное наблюдение, устанавливает группы здоровья
		ПК-4.2. Назначает лечебно-оздоровительные мероприятия. Проводит разъяснительную работу по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
	ПК-5. Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации	**ПК-5.1.** Владеет методологией проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской помощи, анализа статистических показателей, контроля деятельности среднего медицинского персонала и ведения медицинской деятельности

2. Объем государственной итоговой аттестации, ее структура и содержание

В соответствие с требованием ФГОС ВО государственная итоговая аттестация проводится в форме государственного экзамена.

3. Объем государственной итоговой аттестации Объем государственной итоговой аттестации составляет 3 зачетные единицы (108 академических часов).

Структура государственной итоговой аттестации

Государственный экзамен проводится в два этапа

1 этап - тестирование

Определения **объема и качества знаний**, приобретенных обучающимся в результате освоения программы ординатуры.

Тестовые вопросы охватывают содержание пройденных дисциплин (модулей) учебного плана. Обучающийся отвечает на 60 вопросов. На тестирование отводится 60 минут.

Тестирование проводится в компьютерных классах Института в соответствии с расписанием.

2 этап – собеседование с отработкой практических навыков

Определения объема и качества **профессионального мышления, умения решать профессиональные задачи, анализировать информацию и принимать решения и практических навыков, и умений**, приобретенных обучающимся в результате освоения программы ординатуры.

Собеседование включает в себя ответы на два теоретических вопроса и решение одной ситуационной задачи междисциплинарного характера. В процессе собеседования обучающемуся задаются уточняющие или дополнительные (не включенные в билет) вопросы по программе государственного экзамена.

Отработка практических навыков включает в себя демонстрацию навыка на манекене манипуляции. В процессе демонстрации обучающийся должен дать объяснения (показания, противопоказания, техника, возможные осложнения, профилактика осложнений). Также навык может заключаться в лабораторном и инструментальном исследовании. В процессе ответа обучающийся должен интерпретировать исследование.

Каждый обучающийся выполняет по два предложенных практических задания.

Этап проводится в местах прохождения практической подготовки.

Перед государственным экзаменом проводится консультирование обучающихся по вопросам, включенным в программу государственного экзамена (далее – предэкзаменационная консультация). Предэкзаменационные консультации предназначены для обсуждения вопросов, выносимых на государственный экзамен, которые вызвали затруднение при подготовке.

Содержание государственной итоговой аттестации

Примеры тестовых заданий для подготовки к государственной итоговой аттестации **(1 этап)**

Выберите один правильный ответ.

1. НА СОСТАВ ГРУДНОГО МОЛОКА ВЛИЯЕТ
   1) срок родов
   2) количество родов
   3) количество потребляемой жидкости кормящей женщиной

2. СОДЕРЖАНИЕ БЕЛКА В ЗРЕЛОМ ГРУДНОМ МОЛОКЕ ПОСЛЕ ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫХ РОДОВ
   1) больше, чем в молоке женщин, родивших в срок
   2) меньше, чем в молоке женщин, родивших в срок
   3) такое же, как и в молоке женщин, родивших в срок

3. ВСКАРМЛИВАНИЕ НЕДОНОШЕННОГО РЕБЕНКА ТОЛЬКО ГРУДНЫМ МОЛОКОМ С ОБОГАТИТЕЛЕМ ОТНОСИТСЯ К
   1) смешанному вскармливанию
   2) преимущественно грудному вскармливанию
   3) исключительно грудному вскармливанию

4. НЕДОНОШЕННЫЕ ДЕТИ С ОНМТ И ЭНМТ ПОЛУЧАЮТ СМЕСЬ «ПОСЛЕ ВЫПИСКИ» ДО
   1) 52 нед. постконцептуального возраста
   2) 60 нед. постконцептуального возраста
   3) 40 нед. постконцептуального возраста

5. ПРИЗНАКОМ ПРАВИЛЬНОГО СОСАНИЯ РЕБЕНКОМ ГРУДИ ЯВЛЯЕТСЯ
   1) звуки глотания молока
   2) втягивание щек
   3) адекватный набор веса

6. АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ГРУДНОМУ ВСКАРМЛИВАНИЮ СО СТОРОНЫ НЕДОНОШЕННОГО РЕБЕНКА ЯВЛЯЕТСЯ
   1) гипербилирубенемия
   2) фенилкетонурия
   3) галактоземия 1 типа

7. В БОЛЕЕ РАННИЕ СРОКИ (С 4 МЕСЯЦЕВ) ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧИТЬ ПРИКОРМ ДЕТЯМ, РОДИВШИМСЯ С ОНМТ И ЭНМТ

1) на искусственном вскармливании при преждевременном переводе на стандартные молочные смеси

2) на искусственном вскармливании специализированной смесью для недоношенных детей

3) на грудном вскармливании с обогатителем

8. ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНОЙ ПОЗИЦИЕЙ ПРИ ВСКАРМЛИВАНИИ ГРУДЬЮ НЕДОНОШЕННОГО РЕБЕНКА ЯВЛЯЕТСЯ

1) положение лежа

2) «перекрестная колыбелька»

3) положение из-под руки

9. ДЛЯ СТИМУЛЯЦИИ ЛАКТАЦИИ ПОСЛЕ ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫХ РОДОВ СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

1) чаи с лактогонным эффектом

2) кормление ребенка с одновременным сцеживанием из другой груди или одновременное сцеживание обеих молочных желез

3) регулярное сцеживание грудного молока после кормления грудью

10. РАСЧЕТ ПИТАНИЯ ДЛЯ НЕДОНОШЕННОГО РЕБЕНКА ПРОВОДИТСЯ ТОЛЬКО

1) объемным способом
2) калорийным способом
3) по формуле Зайцевой

Примеры заданий к собеседованию и практических заданий (2 этап)

1. Оценить физическое развитие у ребенка 6 месяцев.
2. Оценить физическое развитие у ребенка 1 года.
3. Оценить физическое развитие у ребенка 3-х лет.
4. Оценить нервно-психическое развитие у ребенка 1 года.
5. Оценить нервно-психическое развитие у ребенка 3-х лет.
6. Оценить нервно-психическое развитие у ребенка 5-ти лет.
7. Оценить школьную зрелость у ребенка 7 лет.

Теоретические вопросы:

1. Анатомо-физиологические особенности доношенного и недоношенного ребенка.
2. Особенности нервной, сердечно-сосудистой систем, терморегуляции, метаболизма у недоношенного ребенка.
3. Пневмонии у детей. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.
4. Бронхолегочная дисплазия. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.
5. Физическое и нервно-психическое развитие детей раннего возраста. Методика оценки. Составление заключения.
6. Хронические расстройства питания (белково-энергетическая недостаточность, паратрофия). Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение. Диетотерапия.
7. Рахит. Система регуляции фосфорно-кальциевого обмена. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика.

8. Синдром нарушенного кишечного всасывания (целиакия, муковисцидоз, экссудативная энтеропатия, дисахаридазная недостаточность). Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
9. Судорожный синдром. Дифференциальная диагностика. Энцефалические реакции, отек и набухание головного мозга. Неотложная помощь.
10. Бронхообструктивный синдром, стеноз гортани, клиника. Неотложная помощь.

Примеры ситуационных задач

Задача №1

Мать с ребенком пришла к участковому педиатру на плановый профилактический осмотр. Девочке 2 месяца 25 дней. На последнем приеме были в месячном возрасте. Ребенок на естественном вскармливании: В последние 2 недели стала беспокойной, не выдерживает перерывы между кормлениями, реже мочится.

Родители здоровы. Беременность у матери первая, протекала с токсикозом II половины. При сроке 32 недели перенесла бронхит. Роды в срок. Девочка закричала сразу. Оценка по шкале Апгар - 8/8 баллов. Масса тела при рождении 3200 г, длина - 51 см. Из роддома выписана на 4-е сутки в удовлетворительном состоянии. До настоящего времени ребенок ничем не болел.

Антропометрия: масса тела - 4600 г, длина - 57 см. Температура тела 36,8°С. Кожа чистая, нормальной окраски. Подкожно-жировой слой практически отсутствует на животе, истончен на конечностях. Слизистые чисть1е, зев спокоен. Дыхание пуэрильное, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритмичные, шумов нет. Живот мягкий, безболезненный. Печень +2 см, из-под края реберной дуги. Стул 2 раза в день, кашицеобразный, желтого цвета с кислым запахом.

При осмотре: ребенок беспокоен, плачет. Голову держит хорошо. Пытается переворачиваться со спины на живот. Хорошо следит за яркими предметами. Рефлекс Моро, Бауэра, автоматической ходьбы не вызываются. Тонический шейный и поисковый рефлексы угасают. Хватательный и подошвенный рефлексы вызываются хорошо.

Задание

1. Сформулируйте диагноз в соответствии с современной классификацией.
2. Укажите критерии диагностики данной патологии.
3. Перечислите возможные причины возникновения данного состояния.
4. Соответствует ли психомоторное развитие возрасту ребенка?
5. Назначьте лечение.

Задача№2

Мать с мальчиком 5 месяцев пришла на очередной профилактический прием к педиатру для решения вопроса о проведении вакцинации.

Ребенок от IV беременности, протекавшей на фоне токсикоза в I триместре. Роды в срок, со стимуляцией. Родился с массой тела 3600 г, длиной - 53 см. Закричал сразу. Естественное вскармливание до 2 месяцев, затем адаптированная смесь. Профилактика рахита проводилась водным раствором витамина Д с 2 месяцев в течение 1,5 месяцев нерегулярно. В 3 месяца сделана 1 прививка АКДС, полиомиелит, реакции на прививку не наблюдалось. В 4 месяца на прием к врачу не явились. В течение последних 2 месяцев мать обращает внимание на то, что ребенок стал сильно потеть, вздрагивает во сне, от памперсов резкий запах аммиака.

При осмотре: масса тела 7200 г, длина - 64 см. Обращает внимание уплощение и облысение затылка, податливость костей черепа по ходу стреловидного и лямбдовидного швов, размягчение

краев большого родничка. Нижняя апертура грудной клетки развернута, заметна Гаррисонова борозда, пальпируются реберные "четки". Большой родничок 4х4 см. Мышечная гипотония, плохо опирается на ноги. В естественных складках кожи необильные элементы потницы, стойкий красный дермографизм. Слизистые чистые. Дыхание пуэрильное, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритмичные, ЧСС - 122 уд/мин. Живот большой, распластанный, безболезненный. Печень +2,5 см, селезенка под реберной дугой. Стул кашицеобразный, 2-3 раза в день.

Задание:

1. Поставьте диагноз.
2. Перечислите факторы, которые могли привести к данному состоянию.
3 Какие дополнительные исследования необходимо провести?
4. Назначьте лечение.
5.Опишите профилактику данного заболевания.

Задача №3

Мальчик Б., 6 месяцев, поступил в стационар с направляющим диагнозом: детская экзема, период обострения.

Анамнез жизни: ребенок от второй беременности, протекавшей с токсикозом в первой половине, срочных родов. Масса тела при рождении 2950 г, длина - 50 см. Оценка по шкале Апгар 8/9 баллов. К груди приложен в родильном зале, сосал удовлетворительно. На естественном вскармливании до 2,5 месяцев, затем переведен на искусственное вскармливание в связи с гипогалактией у матери. Вакцинация БЦЖ в родильном доме, других прививок не проводили(отказ родителей).

Анамнез заболевания: после перевода на искусственное вскармливание у мальчика на коже щек появились участки покраснения с элементами микровезикул, мокнутие с образованием зудящих корочек. В возрасте 3 месяцев на волосистой части головы появились диффузные серовато-желтые чешуйки. С 4-месячного возраста проводилась частая смена молочных смесей, на фоне чего кожные проявления заболевания усилились, вовлекая в процесс лицо, верхние и нижние конечности, туловище. В дальнейшем в процесс вовлекалась кожа сгибательных поверхностей рук и ног, область ягодиц. В 5,5 месяцев введен прикорм - овсяная каша, после чего отмечалось выраженное беспокойство, появился разжиженный стул со слизью и непереваренными комочками, иногда с прожилками крови. Ребенок в последнее время практически не спит. Для обследования и лечения ребенок был направлен в стационар. Семейный анамнез: мать - 29 лет, страдает экземой (в настоящее время в стадии обострения); отец - 31 год, страдает поллинозом.

При поступлении состояние ребенка тяжелое. Резко беспокоен. На волосистой части головы выражены проявления себорейного шелушения в виде "чепчика". Кожные покровы практически повсеместно (за исключением спины) покрыты мокнущими эритематозными везикулами, местами покрыты корочками. За ушами, в области шейных складок, в локтевых и подколенных сгибах, на мошонке и в промежности отмечаются участки с мокнутием и крупнопластинчатым шелушением, местами желтые корки. Пальпируются периферические лимфатические узлы до 0,5 см в диаметре, безболезненные, эластической консистенции, не спаяны с окружающими тканями. Дыхание пуэрильное, хрипов нет. Тоны сердца ритмичные, ясные, ЧСС - 124 уд/мин. Живот несколько вздут, безболезненный при пальпации во всех отделах; урчание по ходу кишечника. Печень +3,0 см из-под реберной дуги. Селезенка не пальпируется. Стул разжиженный, желто-зеленого цвета, с непереваренными комочками и слизью. Моча светлая. Общемозговых, очаговых и менингеальных симптомов не выявляется.

Общий аншшз крови:HGB - 104 г/л. RBC - 3,3х1012/л, WBC - 8,9х109/л, NEUT 40%, EO - 9%, L УМРН- 41%, MONO- 10%, PLT 348х10 9/л,СОЭ-12 мм/час. Общий анализ мочи: цвет - светло-желтый, удельный вес-1.010, белок - нет, глюкоза - нет, эпителий плоский - 1-2-1 в п/зр, лейкоциты - 6-8 в п/зр, эритроциты - нет, цилиндр - нет, слизь+. Биохимический анализ крови: общий белок - 68 г/л, мочевина - 3,6 ммоль/л, билирубин общий - 16,7 мкмоль/л, калий -4,2 ммоль/л, натрий -139 ммоль/л, кальций ионизированный - 0,95 ммоль/л (норма - 0,8-1,1), фосфор - 1,0 ммоль/л (норма - 0,6-1,6), железо сыворотки - 8,1 мкмоль/л (норма - 10,4-14,2), общий Ig E - 830 МЕ/л.

Задание

1. Поставьте развернутый клинический диагноз и обоснуйте его.
2. Перечислите необходимые дополнительные исследования.
3. Перечислите факторы риска, способствовавшие реализации заболевания - у данного ребенка.
4. Опишите необходимую диетотерапию.
5. Назначьте лечение данному больному.

Каждый билет состоит из двух теоретических вопросов и одной ситуационной задачи.

Полный перечень вопросов по каждому этапу государственного экзамена размещен на сайте ГБУЗ Московской области «НИКИ детства Минздрава Московской области». В ходе проведения собеседования обучающемуся задаются дополнительные (уточняющие) вопросы. Перечень заданных обучающемуся вопросов и характеристика ответов на них, мнения членов государственной экзаменационной комиссии о выявленном в ходе государственного экзамена уровне подготовленности обучающегося к решению профессиональных задач, а также о выявленных недостатках в теоретической и практической подготовке обучающегося фиксируется в _ протоколе заседания государственной экзаменационной комиссии по приему государственного аттестационного испытания.

4. Описание критериев и шкал оценивания компетенций

Результаты государственного экзамена оцениваются по каждому этапу в отдельности.

Тестирование (1 этап)

Результаты 1 этапа оцениваются по двухбалльной шкале: «зачтено» / «не зачтено». Оценка «зачтено» - 71-100% правильных ответов;

Оценка «не зачтено» -70% и менее правильных ответов.

Результаты тестирования объявляются обучающемуся сразу по окончании тестирования.

Оценка «зачтено» означает успешное прохождение 1 этапа государственного экзамена.

Окончательное решение о допуске ко 2 этапу государственного экзамена обучающегося, получившего оценку «не зачтено» на 1 этапе, в каждом отдельном случае принимаются членами государственной экзаменационной комиссией.

Собеседование и практические навыки и умения (2 этап)

Результаты 2 этапа оцениваются по четырёхбалльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» и заносятся в протокол.

Оценка «отлично»- выставляется ординатору, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами

при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «хорошо» - выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «удовлетворительно» выставляется ординатору, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» - выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

5. Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственной итоговой аттестации

1. Амбулаторно-поликлиническая педиатрия: учебное пособие [для системы послевузовского профессионального образования врачей] / под ред. В. А. Доскина, М. В. Лещенко. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва: Медицинское информационное агентство, 2020. - 587с. -ISBN 978-5-9986-0428-7. - Текст: электронный // ЭБС «Медицинская библиотека MEDLIB.RU»: [сайт]. URL: https :/ /www .medlib.ru/ library /signin ?bookID=4 2691 (дата обращения: 04.04.2023).
Режим доступа: для зарегистрированных пользователей.

2. Поликлиническая и неотложная педиатрия: учебник/ под ред. А. С. Калмыковой. - 2- е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. -864 с. -ISBN 978-5-9704- 7744-1. -Текст: электронный // ЭБС «Консультант студента»: [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/Ьook/ISBN97859704 77441.html (дата обращения: 04.04.2023). - Режим доступа: для зарегистрированных пользователей.

3. Детская пульмонология: национальное руководство / под ред. Б. М. Блохина. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 960 с. - ISBN 978-5-9704-5857-О. -Текст: электронный // ЭМБ «Консультант врача»: [сайт]. URL: https://www.rosmedlib.ru/Ьook/ISBN9785970458570.html (дата обращения: 04.04.2023). Режим доступа: для зарегистрированных пользователей.

4. Бельмер, С. В. Функциональные расстройства органов пищеварения у детей. Принципы диагностики и лечения (международные и отечественные рекомендации)/С. В. Бельмер, А. И. Хавкин, Д. В. Печкуров. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. -224 с. -ISBN 978-5-9704-5643-9. - Текст: электронный // ЭМБ «Консультант врача» : (сайт]. URL: https://www.rosmedlib.ru/Ьook/ISBN9785970456439.html (дата обращения: 04.04.2023). -Режим доступа: для зарегистрированных пользователей.

5. Младенческая гастроэнтерология: руководство для врачей / М. Ю. Денисов, А. С. Якушин, Е. В; Гильд, Н. А. Аксенов. -2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАРМедиа, 2022. --432 с. - ISBN 978-5-9704-6963-7. - Текст: электронный // ЭМБ «Консультант врача»: [сайт]. URL: https://www.rosmedlib.ru/Ьook/ISBN978597046963 7 .html (дата обращения: 04.04.2023). Режим доступа: для зарегистрированных пользователей.
6. Детская эндокринология. Атлас / под ред. И. И. Дедова, В. А. Петерковой. - 2-е изд.,перераб. и доп. - Москва : ГЭОТ АР-Медиа, 2021. -248 с. -ISBN 978-5-9704-5936-Текст: электронный // ЭМБ «Консультант врача»: [сайт]. URL: https://www.rosmedlib.ru/Ьook/ISBN9785970459362.html(дата обращения: 04.04.2023). -Режим доступа: для зарегистрированных пользователей.
7. Кильдиярова, Р. Р. Поликлиническая и неотложная педиатрия: учебник / Р. Р. Кильдиярова, В. И. Макарова. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТ АР-Медиа, 2021.
- 496 с. -ISBN 978-5-9704-6082-5. -Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": (сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785 97 0460825 .html (дата обращения 04.04.2023). -Режим доступа: для зарегистрированных пользователей.
8. Самсыгина, Г. А. Неонатальный сепсис: руководство для врачей/ Г. А. Самсыгина. -
2- е изд., перераб. и доп. -Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 192 с. -ISBN 978-5-9704- 5388-9. -Текст: электронный // ЭМБ «Консультант врача»: [сайт]. - URL: https://www.rosmedlib.ru/ Ьook/ISBN9785970453889.html(дата обращения: 04.04.2023). - Режим доступа: для зарегистрированных пользователей.
9. Петросян, Э. К. Детская нефрология. Синдромный подход: справочник / Э. К. Петросян. - 2-е изд., перераб. и доп.- Москва: ГЭОТ АР-Медиа, 2022. - 232 с.-ISBN
978- 5-9704-6427-4. - Текст: электронный// ЭМБ «Консультант врача» : [сайт]. - URL: https://www.rosmedlib.ru/Ь ook/ISBN9785970464274.html (дата обращения: 04.04.2023).
- Режим доступа: для зарегистрированных пользователей.
10. Эндокринология: национальное руководство / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд.,перераб. и доп. - Москва : ГЭОТ АР-Медиа, 2021. - 1112 с. - ISBN 978-5-9704-6054-2. - Текст: электронный// ЭМБ «Консультант врача» : [сайт].
- URL: https://www.rosmedlib.ru/ book/ISBN9785970460542.html (дата обращения: 04.04.2023). - Режим доступа: для зарегистрированных пользователей.
11. Неонатология: национальное руководство: краткое издание/ под ред. Н. Н. Володина.
- Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. -896 с. - ISBN 978-5-9704-4877-9. -Текст: электронный // ЭМБ «Консультант врача» [сайт]. https :/ /www.studentlibrary.ru/ Ь ook/ISBN9785 970448779 ._html (дата обращения 04.04.2023). - Режим доступа: для зарегистрированных пользователей.
12. Оценка физического развития детей различного возраста: учебное пособие/ сост. Н. А. Барабаш Л. К. Гладких, В. А. Желев [и др.]; ред. В. А. Желев, Е. В. Михалев, Н. А. Барабаш. - Томск Издательство СибГМУ, 2018. - 134 с. - Текст:электронный // ЭБ СибГМУ: [сайт].- URL: https://irЬis64.ssmu .ru/cgiЬin/irЬis64r_14/cgiirЬis_64.exe?LNG=& C21COM=2&121DBN=BOOK&P21DBN=BOO K&Z21ID=&Imag e_fil e_name =tu t_ssmu -2018-32.pdf (дата обращения: 04.04.2023). - Режим доступа: для зарегистрированных пользователей.
13. Шабалов, Н. П. Неонатология: учебное пособие.В 2 томах. Том 1 / Н. П. Шабалов, Л. Н. Софронова.- 7-е изд. ,перераб. и доп. -Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 720 с. - ISBN 978-5-9704-5770-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/ book/ISBN9785970457702.html (дата обращения: 04.04.2023). - Режим доступа: для зарегистрированных пользователей.

14. Шабалов, Н. П. Неонатология: учебное пособие. В 2 томах. Том 2 / Н. П. Шабалов,Д. О. Иванов, А. С. Колбин[и др.].- 7-е изд. ,перераб. и доп. -Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 752 с. - ISBN 978-5-9704-5771-9. - Текст : электронный// ЭБС "Консультант студента" [сайт]. https://www.studentlibrary.ru/ book/ISBN9785970457719.html (дата обращения 04.04.2023). - Режим доступа: для зарегистрированных пользователей.
15. Практическая и лабораторная гематология. Под ред. Бейн Б. Дж., Бейте И., Лаффан М.А.; Пер. с англ.: Под ред. А.Г. Румянцева. ГЭОТАР-Медиа. 2023 -704 с. ISBN 978-
5- 9704-7564-5
16. Прахов, А. В. Детская кардиология для педиатров : учебное пособие для вузов/А. В. Прахов. - Москва : Издательство Юрайт, 2023. - 194 с. - ISBN 978-5-534- 13 736-1. - Текст : электронный// Образовательная платформа Юрайт [сайт]. - URL: https://urait.ru/Ьcode/519643 (дата обращения: О 1.08.2023).
17. Нутрициология. Учебник. Тель Л.З., Даленов Е.Д., Абдулдаева А.А., Коман И.Э. Издательство Литтерра, 2023. - 544 с. -ISBN 978-5-4235-0401-4.
18. Горелов, А. В. Острые кишечные инфекции у детей : карманный справочник/ А. В. Горелов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 144 с. - 144 с. -ISBN 978-5-9704-4796-3.
- Текст : электронный// URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970447963.html (дата обращения: 25.08.2023). - Режим доступа : по подписке.
19. Богомильский, М. Р. Болезни уха, горла, носа при ОРЗ у детей/ М. Р. Богомильский [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - (Серия "Библиотека врача-специалиста").
- 128 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4913-4. - Текст: электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/1SBN9785970449l34.html (дата обращения: 25.08.2023). - Режим доступа : по подписке.
20. Самсыгина, Г. А. Острые респираторные заболевания у детей / Самсыгина Г. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 224 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5105-2. Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/Ьook/ISBN9785970451052.html (дата обращения: 25.08.2023).
- Режим доступа: по подписке.
21. Вакцинопрофилактика у детей и взрослых: руководство для врачей / под ред. И. В. Фельдблюм, Л. П. Зуевой, Б. И. Асланова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 288 с. -ISBN 978-5-9704-7368-9, DOI: 10.33029/ 9704-7368-9-FZA-2023-1-288. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/1SBN97859704 73689 .html (дата обращения: 13.12.2022). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
22. Актуальные вопросы педиатрии в практике участкового врача: учебное пособие/ под ред. Н.Д. Одинаевой, Е.И. Кондратьевой - Московская область: издательство, 2022. - 204 с. -ISBN 78-5-6049202-3-7
23. Синдром мальабсорбции у детей: учебное пособие / под ред. Янкиной Г.Н., Кондратьевой Е.И., Лошковой Е.В. - Томск-Московская область: издательство, 2022.
- 198 с. -ISBN 978-5-6049202-2-О
24. Новая коронавирусная инфекция COVID-19 у детей: особенности клинического течения и тактика терапии: учеб.-метод. пособие / С.Г. Горбунов, Одинаева Н.Д., Бицуева А.В.-'-Московская область: издательство, 2022.- 38 с. -ISBN 978-5-6049202-
0- 6

25. Метаболический синдром у детей и подростков: учеб. пособие / Кондратьева Е.И., Одинаева Н.Д., Дроздова А.И., Кулеватова А.Ю., Васина Е.В.- Московская область: издательство, 2022. - 84 с. -ISBN 978-5-6049202-1-3
26. Патология детей раннего возраста. Избранные вопросы неонатологии, пульмонологии, гастроэнтерологии: учебное пособие/ Н.А. Барабаш [и др.]; под ред. Е.В. Лошковой, Е.И. Кондратьевой, Ю.С. Рафиковой. - Томск-Москва: Изд-во СибГМУ, 2022. -316 с. ISBN 978-5-98591-160-2
27. Желтухи новорожденных: учеб. пособие / Аксенов Д.В., Ризаева О.А., Лукоянова О.Л., Одинаева Н.Д. - Московская область: издательство, 2023. - 34 с. -ISBN 978-5-
600- 03525-6
27. Новая коронавирусная инфекция у детей: руководство для врачей/ под ред. И.М. Османова, Л.Н. Мазанковой, И.Н. Захаровой. - Москва: ГЭОТ АР - Меди а, 2023. - 344 с. -ISBN 978-5-9704-7649-9 (Малахов А.Б., Гутырчик Т.А.)
29. Практическое руководство для врачей. Ингаляционная терапия заболеваний респираторной системы у детей. Москва: Rideю 2023 -240 с. - ISBN 978-5-0059-4934- 9 (Кондратьева Е.И., Колосова Н.Г., Шаталинва С.И., Малахов А.Б., Денисова В.Д.)
30. Комплекс алгоритмов лекарственной терапии заболеваний дыхательных путей «Траектория кашля». Методическое пособие для врачей / Под ред. Геппе Н.А. - 3-е изд., доп. - Москва: Тинкомаркетинг, 2023. -116 с. (Кондратьева Е.И., Колосова Н.Г., Малахов А.Б.)
31. Неонатальный скрининг: национальное руководство/ под ред. С.И. Куцева. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 360 с. - (Серия «Национальные руководства»). - ISBN 978-
5- 9704-7737-3.
32. Госпитальная педиатрия : учебник для вузов Редактор· Бельмер С. В., Ильенко Л. И. ; Издательство· ГЭОТАР-Медиа, 2022 г.; 1072с , ISBN · 978-5-9704-6372-7;
33. Розинова Н.Н., Мизерницкий Ю.Л. Орфанные заболевания легких у детей. - М.: ИД «МЕДПРАКТИКА-М», 2015. 240 с.
34. Острые инфекции дыхательных путей у детей: диагностика, лечение, профилактика. Под ред. Н. А. Геппе. М.: МедКом-Про, 2018 - 200 с
35. Внебольничная пневмония у детей. Клиническое руководство/ Геппе Н.А. [и др.] - М.:МедКом-Про,2020-80 с.
36. Острые инфекции дыхательных путей у детей. Диагностика, лечение, профилактика: клиническое руководство. Геппе Н. А. и другие - 2-е изд. обновленное и дополненное, 2020.

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

Клинические рекомендации / Союз педиатров России: сайт URL :l1ttps :/ /www. pediatr-russia.rPS/information/kl i n-Piek/.
2. Клинические рекомендации / Ассоциации детских кардиологов России: [сайт]. - URL:l1ttps://card io-t"us.n1/recommendations/all/?page= 1 (дата обращения: 04.04.2023).
3. Клинические рекомендации по лечению гематологических и онкологических заболеваний у детей / Национальное общество детских гематологов и онкологов: [сайт]. URL:l1ttps://nodgo.org/%d
1 %80%d0%b5%d0%ba%d0%be%d0%bc%d0%b5%d0 %bd%d0%b4%d0%b0%dI %86%d0%Ь8%d0 %Ь8(дата обращения: 04.04.2023).
4. Клинические рекомендации и протоколы/ Российское общества неонатолого: [сайт]. URL:11ttps://neonatology.pro/t"esursnyiy-tsentr/protokolyi/(дата 04.04.2023).
5. Клинические рекомендации / Российская ассоциация эндокринологов: [сайт]. - URL:https://rae-org.ru/libiarv/.recommendations(дата обращения: 04.04.2023).

6. Клинические рекомендации, пособия, программы / Педиатрическое Респираторное Общество: [сайт]. - URL:https://pulmodeti.ru/doctors/1.iteratnre/(дата обращения: 04.04.2023).
7. Болевой синдром (БС) у детей, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи клинические рекомендации/ Министерство здравоохранения Российской Федерации, Ассоциация профессиональных участников хосписной помощи, Российское общество детских онкологов, Объединение детских анестезиологов и реаниматологов, Национальное общество детских гематологов онкологов России - Москва, 2016.- 58 с. - URL: https://prohospice. rLt!up load/i Ь lock/cdc/0 j t2 id49ou6209p288trbcue6cemt0vx/b48 8e5 78Ьбае80Ь014 4b8da3 l 5bf889a75bca2.pdf(дата обращения: 04.04.2023).
8. Программа оптимизации вскармливания детей первого года жизни в Российской федерации: методические рекомендации / Министерство здравоохранения Российской Федерации, Союз Педиатров России. - Москва, 2019. - 160с.- URL: https://www.pediatr-ШssIa.ru/information/dokumenty/other-
docs/nacщ·og lyear 2019.pdf(дата обращения: 04.04.2023).
9. Недостаточность витамина Д у детей и подростков в Российской федерации: современные подходы к кореции / Министерство здравоохранения Российской Федерации, Национальный исследовательский центр здоровья детей, Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования, Федеральный исследовательский центр питания, биотехнологии и безопасности пищи. - Москва, 2018. -5с.- URL: https://po\ped.ucoz.ni/5 kurs/NPvD 1-10-91-93.pdf (дата обращения: 04.04.2023).
Паллиативная медицинская помощь в перинатальном и неонатальном периодах: ресурсы и принципы организации / Е.В. Полевиченко, Е.Л. Бокерия, Е.И. Суханова; под общ.ред. Е.В. Полевиченко. - Москва: Проспект, 2022. - 56 с. - URL: I1ttps://p1·0- hosp ice.ru/u.pload/i Ьiock/3 9QLt9 5db(ie1·I bzxa6zd05 u41 l 3svdx22vf4/PMP metod ekomendaci i. Pdf
11. Неонатальная пульмонология: монография / Д.Ю. Овсянников, Е.В. Бойцова, М. А. Жесткова [и др.]; под ред. Д. Ю. Овсянникова. - Москва, 2022. - 168 с. - URL: l1ttps://www.raspm.ru/files/щ1lmonologjya.pdf.
12. Педиатрия: учебник. В 5 томах.Том 1 : Сердечно-легочная реанимация, неонатология, лихорадка и основы антибиотикотерапии/ Д. Ю. Овсянников, И. В. Кршеминская, М. А. Абрамян [и др.] ;под ред. Д. Ю. Овсянникова. - Москва: РУДН, 2021. - 477 с. - URL: https://www.i-aspщ.ru/files/pediatt·ia.pdf (дата обращения: 04.04.2023).
13. Педиатрия: учебник. В 5 томах.Том 2 : Оториноларингология, пульмонология, гематология, иммунология/ Д. Ю. Овсянников, Е. В. Бойцова, Н. И. Стуклов [и др.].; под ред. Д. Ю. Овсянникова. - Москва: РУДН, 2022. - 592 с. - URL: https://www.i-aspm.ru/files/pediatria2.pdf (дата обращения: 04.04.2023).