**План занятий. Дисциплина «Госпитальная педиатрия»**

**2020-2021 учебный год**

Модуль **Патология детей раннего возраста**

**6 часов -Синдром нарушенного кишечного всасывания.**

Определение понятий гипотрофия, синдром мальабсорбции, диспепсический синдром. Причины развития данных синдромов. Патогенез. Целиакия, муковисцидоз, экссудативная энтеропатия, дисахаридазная недостаточность. Этиология, патогенез, классификация. Клиника, диагноз, дифференциальный диагноз с гипотрофией, как самостоятельной формой заболевания, кишечной инфекцией, дисбактериозом. Лечение, диспансеризации Клинические рекомендации по оказанию помощи детям с синдромом мальабсорбции.

**6 часов Бронхообструктивныйсиндром.**.

Определение. Причины, механизм развития. Патогенез. Обструктивный бронхит, бронхиолит у детей раннего возраста. Этиология. Клиника. Дифференциальный диагноз. Современные подходы к терапии. Рецидивирующий обструктивный бронхит. Выбор противокашлевых средств. Профилактика. Клинические рекомендации по оказанию помощи детям с обструктивным бронхитом, бронхиолитом.

**6 часов Наследственные нарушения обмена веществ**.

Аминоацидопатии: (гиперфенилаланинемияалкаптонурия) Дислипопротеинемии

Нарушение обмена углеводов (галактоземия гликогенозы) Патогенез, клинические проявления в зависимости от возраста, диагноз, дифференциальный диагноз. Современные подходы к терапии, течение, исход, прогноз.

**6 часов Первичные иммунодефицитные состояния**.

Классификация, клиника, диагноз, дифференциальный диагноз, роль иммунологического обследования. Терапевтические корригирующие мероприятия.

Модуль **Пульмонология**

**12 часовВрожденные и наследственные хронические неспецифические заболевания легких.Пороки развития бронхолегочной системы:**

с-м Гудпасчера, альвеолярный микролитиаз, муковисцидоз, легочная фома. Дифференциальный диагноз. Лечение. Современные представления о сущности каждого заболевания. Клиника, диагностика. Данные бронхологического исследования. Дифференциальный диагноз, лечение. Клинические рекомендации по оказанию помощи детям с мукоисцидозом, хронической интерстициальной болезнью легких, дефицитом альфа-1-антитрипсина.

**12 часовАльвеолиты у детй.**

Этиология. Патогенез. Классификация: гиперсенситивныйпневмонит, токсический фиброзирующийальвеолит, идио-патическийфиброзирующийальвеолит). Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Течение. Возрастные особенно­сти клиники и течения. Лечение. Исходы. Клинические рекомендации по оказанию помощи детям с альвеолитом.

**6 часовРеспираторные аллергозы.**

Частота. Патогенез. Роль наследствен­ности и внешних факторов (аллергенов). Группировка по преимуществен­ной локализации процесса: аллергический ринит, трахеит, синусит, брон­хит, гиперсенситивныйпневмонит. Клиника. Дифференциальный диагноз с воспалительными заболеваниями соответствующих участков дыхательных путей. Диагностика. Лечение в соответствии с клиническими рекомендациями по оказанию помощи детям с бронхиальной астмой, алергическим ринитом.

Модуль**Кардиоревматология**

**12 часовНеревматические миокардиты. Кардиомиопатии**.

Болезни перикарда. Бактериальный (септический) эндокардит. Этиопатогенез. Классификация. Клиника. Лабораторные показатели. Диагноз. Течение. Лечение. Дифференциальный диагноз с ревматическими кардитами, ВПС.

Повторение темы «Ревматизм», изучаемой на 4-м курсе (вопросы этиологии, патогенеза, классификации, клиники, лечения, профилактики на примере конкретного больного или копии истории болезни.

Разбор вопросов этиологии патогенеза, классификации клиники, дифференциальной диагностики с ревматизмом, дисплазиями соединительной ткани, функциональными кардиопатиями, врожденными и приобретенными пороками сердца. Вопросы лечения и профилактики.в соответствии с клиническими рекомендациями по оказанию помощи детям с миокардитом, кардиомиопатией, инфекционным эндокардитом.

**6 часов Синдром вегетативной дисфункции.**

Артериальная гипертония.

Этиопатогенез. Клиника. Дифференциальный диагноз. Дифференциальный диагноз с гипертонической болезнью. Вторичная гипертензия: ренальная, феохромоцитома, андреногенитальный синдром. Гипотоническая болезнь. Лечение.в соответствии с клиническими рекомендациями по оказанию помощи детям с. вегетодистонией, артериальной гипертензией. Профилактика.

Неотложная помощь при синкопальных состояниях, гипертоническом кризе.

**6 часов Сердечная недостаточность.**

Синдром сердечной недостаточности, как часть понятия «недостаточность кровообращения» причины: (кардиальные и экстракардиальные. Первичные и вторичные механизмы адаптации.

Клинические признаки лево-и право желудочковой недостаточности. Принципы лечения. в соответствии с клиническими рекомендациями по оказанию помощи детям с. Острой и хронической сердечной недостаточностью.

Осложнения сердечной недостаточности. Сосудистая недостаточность – определение понятия, патогенез. Обморок, коллапс и шок, как проявления острой сосудистой недостаточности. Неотложная помощь при обмороке, коллапсе.

**12 часовДиффузные заболевания соединительной ткани**.

Этиология. Роль иммунологических нарушений в патогенезе заболеваний этой группы. Основные синдромы, выявляемые при данных заболеваниях: синдром интоксикации, синдром артрита, астеновегетативный синдром. Определение понятий. Этиология, патогенез данных синдромов. Ювенильный ревматоидный артрит. Классификация. Частота суставно-висцеральных форм (болезнь Стилла и субсепсисВислера-Фанкони) у детей. Лабораторные показатели. Дифференциальный диагноз с ревматизмом, реактивным артритом, синдромом Рейтера, псориатическим артритом, туберкулёзным артритом. Течение и исход. Лечение.

Системная красная волчанка (СКВ). Этиология. Значение генетических и триггерных факторов. Патогенез. Основные клинические проявления. Выделение ведущих синдромов. Диагностические критерии. Специфические лабораторные методы диагностики. (дифференциальный диагноз. Современные подходы к лечению (пульс-терапия, плазмоферез и другие). Исходы. Прогноз.

Системная склеродермия. Патогенез (вирусно-генетические и иммунные механизмы, процессы патологического коллагено-и фибрзообразования, нарушения микроциркуляции). Клинические проявления. Понятие об отграниченной (очаговой) и системной склеродермии. Выделение ведущих синдромов. Диагностические критерии.

Течение. Лечение. Прогноз. Особенности клиники и течения диффузных заболеваний соединительной ткани в подростковом возрасте.

Дифференциальный диагноз с системными васкулитами: узелковым периартериитом, геморрагическим васкулитом, болезнью Такаясу, гранулематозомВегенера, синдромом Кавасаки. Клиника. Лабораторные показатели. Гематологические изменения. Дифференциальный диагноз. Особенности течения у детей. Исходы. Дерматомиозит. Клиника. Течение и исходы. Склеродермия. Клиника. Течение и исходы. Системные васкулиты: узелковый периартрит. ГранулематозВегенера, болезнь Такаясу. Клиника. Лабораторные показатели. Дифференциальный диагноз. Течение и исходы. Принцип лечения диффузных заболеваний соединительной ткани. Стероидные и нестероидные противовоспалительные препараты Клинические рекомендации по оказанию помощи больным с СКВ, ЮРА, дерматомиозитом, системными васкулитами (облитерирующий аортоартериит, болезнь Кавасаки.

**Модуль Нефрология**

**6 часов Нефротический синдром.**

Классификация, клиника. Диагноз, лабораторные данные. Дифф. диагноз. Лечение в соответствии с клиническими рекомедациями по оказанию помощи больным с нефротическим синдромом.

**12 часов Дифф. диагноз гематурий**.

Мочевой синдром, гипертонический снидром, дизурический синдром. Определение понятий. Причины и патогенез развития данных синдромом. Интерстициальный нефрит, наследственный нефрит. Дизметаболические нефропатии, дифференциальный диагноз с гломерулонефритом. Повторение материала 4 курса. Острый гломерулонефрит с нефритическим синдромом. Хронический гломерулонефрит, гематурическая форма. Осмотр больного с синдромом гематурии. План обследования. Обсуждение результатов опроса, осмотра данных, параклинического обследования.Клиническимерекомедациями по оказанию помощи больным с наследственным нефритом. Постстрептококковым гломерулонефритом.

**6 часов Почечная недостаточность**.

Классификация. Острая почечная недостаточность. Причины. Стадии. Биохимические показатели крови, функциональные исследования почек. Дифф. диагноз. Лечение ОПН в зависимости от стадий.

Хроническая почечная недостаточность. Причины. Стадии. Клиника в зависимости от стадии ХПН. Патофизиология уремической стадии.

Патогенез симптомов. Принципы лечения. в соответствии с клиническими рекомедациями по оказанию помощи больным с ХПН. Диета. Питьевой режим. Медикаментозное лечение. Гемодиализ.

**Модуль: Гастроэнтерология**

**6 часов Болезни пищевода.**

Классификация, функциональные нарушения. Приобретенные заболевания пищевода: эзофагиты. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз.Лечение . в соответствии с клиническими рекомедациями по оказанию помощи больным с ГЭРБ. Повторение тем: язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки, гастриты у детей.

**6 часов Болезни поджелудочной железы**

Классификация. Основные синдромы.

Абдоминальный синдром, диспепсический синдром, синдром панкреатической недостаточности: определение понятия, причины, патогенез. Этиология и патогенез панкреатита у детей. Типы нарушений панкреатической секреции. УЗ диагностика Показания к ретроградной холангиопанкреатографии. Клиника, течение, дифференциальный диагноз, осложнения, лечение в соответствии с клиническими рекомедациями по оказанию помощи больным с хроническим панкреатитом, исходы, профилактика.

**12 часовХронический гепатит и цирроз печени**.

Синдром холестаза, синдром цитолиза, синдром печеночно-клеточной недостаточности, синдром портальной гипертензии, синдром желтухи мезенхимально-воспалительный. Определение понятия. Возможные причины развития данных синдромов. Патогенез. Этиология, патогенез, классификация, клиника хронического гепатита, цирроза печени. Диагноз, дифференциальный диагноз с заболеваниями билиарной системы, наследственными нарушениями обмена билирубина. Течение и исход. Острая печеночная недостаточность. Лечение. в соответствии с клиническими рекомедациями по оказанию помощи больным с хроническим аутоиммунным гепатитом, наследстеннымизаболеаниями печени Неотложная помощь при пищеводно-желудочных кровотечениях, асците, печеночной коме.

**6 часов Хронические заболевания кишечника**

Хронический колит, неспецифический язвенный колит. Абдоминальный синдром – его особенности при данном заболевании. Колитический синдром - определение понятия, возможные причины. Патогенез, классификация, клиника, диагноз, дифференциальный диагноз с инфекционными колитами, болезнью Крона, синдромом раздраженной толстой кишки, хирургическими заболеваниями, протекающими с синдромом гемоколита. Клинические рекомендации. по оказанию помощи больным с НЯК, болезнью Крона.

**Модуль гематология**

**12 часов Анемии у детей старшего возраста**.

Анемический синдром, сидеропенический синдром, синдром желтухи. Определение понятия, причины и патогенез. Дефицитные анемии. Апластические анемии. Гемолитические анемии. Современные представления об этиологии, патогенезе. Классификация. Клиника, диагноз, дифференциальный диагноз. Лечение в соответствии с клиническими рекомедациями по оказанию помощи больным с анемией. Профилактика.

**6 часов Тромбоцитопатии у детей**. Геморрагический синдром – определение понятия, причины, патогенез. Виды кровоточивости. Болезнь Виллебранда, Бернара-Сулье, Гланцмана. Этиология, патогенез, классификация, клиника, лечение, . в соответствии с клиническими рекомедациями по оказанию помощи больным с наследственными заболеваниями свертывающей системы крови диагноз. Дифференциальный диагноз с тромбоцитопеническими состояниями, коагулопатиями, вазопатиями.Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания (ДВС) у детей. Этиопатогенез. Стадии синдрома ДВС. Клинические и лабораторные признаки стадий гиперкоагуляций, коагуляции потребления. Лечение. Показания к назначению дезагрегантов, антикоагулянтов, ингибиторов протеаз.

**6 часов Лимфогранулематоз у детей**. Определение, этиология, патогенез, клиника, морфологическая классификация лимфогранулематоза. Синдром лимфоидной гиперплазии, гепатолиенальный синдром. Возможные причины, патогенез развития данных синдромов. Диагноз, дифференциальный диагноз с острым лейкозом, хроническим миелолейкозом, депрессиями кроветворения. Лечение в соответствии с клиническими рекомедациями по оказанию помощи больным с лимфогранулематозом.

**Зав. кафедрой госпитальной**

**педиатрии профессор М.А. Скачкова**