

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»	044-68/19
Методические рекомендации для практических занятия «Пропедевтика детских болезней-1»	Страница 1 из 79

## МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ

**Название дисциплины:** «Пропедевтика детских болезней-1».

**Код дисциплины:** ВАР-3205-1

**Название ОП:** 6В 10102 «Педиатрия»

**Объем учебных часов / кредитов:** 180 часов (6 кредитов)

**Курс и семестр:** 3 курс, V семестр

**Практические занятия:** 45 ч

Методические указания для практических занятий разработаны в соответствии с рабочей учебной программой дисциплины (силлабусом) «Пропедевтика детских болезней -1» и обсуждены на заседании кафедры

Протокол № 11 «26» 06 2023г

Заведующий кафедрой профессор  Бектенова Г. Е.

OÑTÜSTIK QAZAQSTAN <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»	044-68/19
Методические рекомендации для практических занятия «Пропедевтика детских болезней-1»	Страница 3 из 79

## №1

**1. Тема:** Медицинские документы детского отделения. История болезни. Общий осмотр ребенка. Особенности методики изучения ребенка. Этапы детства. Физическое развитие детей. Возраст полового созревания. Антропометрические измерения. Методы расчета и анализа антропометрических данных.

**2. Цель:** объяснить обучающим последовательность и правила общего ухода за больными детьми в зависимости от возраста.

### 3. Задачи обучения:

#### Обучающийся должен знать:

- факторы, влияющие на формирование, рост и развитие заболевания у ребенка;
- классификация возраста ребенка в зависимости от каждого периодического периода;
- методы исследования антропометрических измерений
- методы расчета и анализа антропометрических данных
- проблемы, возникающие в различные периодические возрастные периоды у детей
- основные этапы педиатрического анамнеза;
- особенности опроса ребенка и родителей;
- основные правила сбора анамнеза при различных заболеваниях;
- последовательность и правила общего осмотра больного ребенка;
- последовательность объективного обследования систем и органов;
- состояние и ощущения ребенка;
- критерии состояния больного при острых и хронических заболеваниях;

#### Обучающийся должен уметь:

- дать заключение по каждому периодическому возрасту детей;
- применять знания о возможных проблемах у детей с целью профилактики возрастных заболеваний;
- установление контакта с ребенком и родителями;
- сбор анамнеза от ребенка и родителей;
- выделить факторы риска по всем видам анамнеза и сделать выводы;
- проведение общего осмотра и обследование системы (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);
- делать выводы по патологии той или иной системы;
- оценка степени тяжести состояния больного ребенка;
- выявление факторов, влияющих на возникновение заболевания, развитие и рост ребенка;
- составление истории развития ребенка по результатам анамнеза

### 4. Основные вопросы темы:

1. Общий осмотр больного ребенка в зависимости от возраста.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»	044-68/19	
Методические рекомендации для практических занятия «Пропедевтика детских болезней-1»	Страница <b>4</b> из <b>79</b>	

2. Оцените общее состояние больного ребенка в зависимости от возраста.

3. Методика физикального обследования детей разных возрастных групп:

Последовательность и правила общего осмотра:

а) общий обзор;

б) состояние;

в) сознание;

г) положение в постели;

д) физическое состояние;

д) осмотр головы, лица, глаз и век, кожи и слизистых оболочек, подкожно-жировой клетчатки, ногтей, волос; обследование лимфатических узлов, опорно-двигательного аппарата и суставов.

**5. Основные виды/методы/технологии обучения для достижения конечных результатов изучения дисциплины:** обсуждение темы урока, приобретение практических навыков.

**б. виды контроля для оценки достижения конечных результатов изучения дисциплины:** НПА/ «тупая» формула. Тестирование.

**7. литература:**

**Основная:**

1. Пропедевтика детских болезней. 1 т.: учебник / А. В. Мазурин - Алматы : Эверо, 2016. - 166 ст. с.
2. Пропедевтика детских болезней. 2 т.: учебник / А. В. Мазурин - Алматы : Эверо, 2016. - 188 бет. с.
3. Пропедевтика детских болезней. 3 т.: учебник/ А. В. Мазурин. - Алматы : Эверо, 2016. - 156 бет. с.
4. Пропедевтика детских болезней 4 т.: учебник / А. В. Мазурин - Алматы : Эверо, 2016. - 156 бет. с.
5. Баймұхамбетов, Б. Н. Балалар ауруларының пропедевтикасы мен балаларда жиі кездесетін аурулар: оқу құралы - Қарағанды : ЖК "Ақнұр", 2012. - 336 бет
6. Исаева , Л. А. Детские болезни. Т. 1,2,3,4 том: учебник - Алматы :Эверо, 2015

**Дополнительная:**

1. Mazurin, A. V. Propaedeutics of childhood diseases. 1 volume [: textbook / - Almaty : "Evero" , 2017. - 144 p
2. Mazurin, A. V. Propaedeutics of childhood diseases. 2 volume] : textbook / - Almaty : "Evero" , 2017. - 172 p.
3. Mazurin, A. V. Propaedeutics of childhood diseases. 3 volume [: textbook / - Almaty : "Evero" , 2017. - 140 p.
4. Mazurin, A. V. Propaedeutics of childhood diseases. 4 volume: textbook / - Almaty : "Evero" , 2017. - 136 p.
5. Давлетгильдеева З.Г. Балалардағы жүрек ырғағының және өткізгіштігінің бұзылысы: оқу әдістемелік құрал.- Эверо,2014

6.Рахимова, К. В. Первичное звено здравоохранения: принципы диспансеризации детей рук. для педиатров. - 2-е изд. - Алматы :Эверо, 2013.

#### Электронные ресурсы:

- 1.Лиссойер, Т. Детские болезни [Электронный ресурс] : учебное пособие / Т. Лиссойер, Г. Клэйден ; пер. с англ. Н. А. Геппе. - Электрон. текстовые дан. 329Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2017. - эл. опт. диск (CD-ROM)
- 2.Лиссойер, Т. Детские болезни [Электронный ресурс] : учебное пособие / Т. Лиссойер, Г. Клэйден ; пер. с англ. Н. А. Геппе. - Электрон. текстовые дан. 329Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2017. - эл. опт. диск (CD-ROM)
- 3.Дадамбаев, Е. Т. Амбулаторлық- емханалық педиатрия [Электронный ресурс] :оқулық / Электрон. текстовые дан. ( 1.85Гб). - Алматы : Эпиграф, 2016. –
4. Балалараурулары [Электронный ресурс] :оқулық / ред. бас. А. А. Баранов. - Электрон. текстовые дан. (233Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 1024 б. с.
5. Запруднов, А. М. Детские болезни. Т.1 [Электронный ресурс] : учебник / А - 2-е изд. - Электрон. текстовые дан. (108Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 768 с.
- 6.Балалар ауруларының пропедевтикасы мен балаларда жиі кездесетін аурулар. Баймұханбетова Б.Н., Садвакасова М.А. , <https://aknurpress.kz/login2012>
- 7.Кильдиярова, Р.Р. и др.Педиатрия. История болезни : Учебное пособие. / Р.Р. Кильдиярова, В.И. Макарова, Р.М. Файзуллина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 96 с. - <http://rmebrk.kz/>
8. Ерте жастағы балалар аурулары.Оқуқұралы.2017/<https://aknurpress.kz/login>
9. Заболеваниядетейраннеговозраста.Учебноепособие.2016/<https://aknurpress.kz/login>

#### 8.Контроль:

##### А) тестовые задания:

1. Период нормальной продолжительности внутриутробного развития ребенка составляет:
  - А. Оплодотворение длится 240-250 дней.
  - Б. Оплодотворение длится 250-260 дней
  - С. Оплодотворение длится 260-270 дней
  - Д. Оплодотворение длится 270-280 дней.
  - Е. Оплодотворение длится 280-290 дней
2. Нормальная продолжительность фазы эмбрионального развития ребенка составляет:
  - А. до 2-й недели оплодотворения
  - Б. до 1 месяца оплодотворения
  - С. до 1,5 месяцев оплодотворения
  - Д. 2-3 месяца оплодотворения
  - Е. до 3-4 месяцев оплодотворения
3. Формирует перинатальный период .....:
  - А. Зародышевый, эмбриональный, фетальный
  - Б. Эмбриональный, нефетальный, ранний эмбриональный



- C. Неофетальный, ранний и поздний плод  
D. Ранний и поздний плод, интранатальный  
E. Поздний плод, интранатальный, ранний неонатальный
4. Нормальная продолжительность фазы развития плаценты:  
A. 10-40 недель  
B. 8-38 недель  
C. 12-42 недель  
D. 13-40 недель  
E. 15-35 недель
5. Патологии, характеризующиеся эмбриопатией... ..  
A. дисплазии  
B. гипоплазия  
C. дефицит  
D. склероз  
E. воспаление
6. Пациентка новорожденная, выписана из роддома 3 дня назад. ... сборник истории болезни и жизни ребенка.  
A. от родителей  
B. от родственников или няни  
C. от медперсонала детской поликлиники  
D. Проверка документов ребенка  
E. все вышеперечисленное
7. В первые 3-4 месяца у ребенка развилась резистентность к специфическим инфекциям (корь, эпидемический паротит, краснуха). За счет чего ...  
A. активный клеточный иммунитет  
B. активный гуморальный иммунитет  
C. пассивный гуморальный иммунитет  
D. пассивный клеточный иммунитет  
E. все вышеперечисленное
8. Полиция доставила ребенка в приемную детской больницы, без родителей и документов. ... Врач оценивает реальный возраст ребенка по симптомам.  
A. масса тела  
B. Рост  
C. количество зубцов  
D. количество слов и словарный запас  
E. двигательное действие
9. Впервые педиатр собирает анамнез здорового новорожденного. Какой анамнез собирать не нужно?  
A. история жизни



- Б. история болезни
- С. История питания
- Д. генетический анамнез
- Е. эпидемиологический анамнез
10. Последовательность анамнеза:
- А. Жалобы, анамнез жизни, история болезни
- В. история жизни, история болезни, жалобы
- С. Жалобы, история болезни, история жизни
- Д. Медицинский анамнез, жалобы, анамнез жизни
- Е. история жизни, жалобы, история болезни
11. Физиологическая потеря веса новорожденных характеризуется:
- А. потерей веса, не превышающей 6% от исходного веса;
- Б. восстановление исходной массы тела на 14-е сутки;
- С. развитие в первые 3 дня жизни;
- Д. Низкая потеря веса при искусственном вскармливании.
12. В год I эта цифра примерно равна:
- А. 40 см
- Б. 42 см
- С. 44 см
- Г. 46 см.
- Е. 48 см
13. Средний рост здорового ребенка первого года жизни составляет:
- А. 15 см
- Б. 20 см
- С. 25 см
- Д. 30 см
- Е. 35 см
14. Средний вес здорового 7-летнего ребенка составляет:
- А. 15 кг
- Б. 20 кг
- С. 25 кг
- Д. 31 кг
- Е. 37 кг
15. В поликлинику доставлен 7-месячный ребенок для профилактических прививок. В настоящее время оптимальной для ребенка считается следующая масса тела:
- А. 8500 г
- Б. 8000 г
- С. 7000 г
- Д. 7500 г

Е. 9000 г

16. В спортивную секцию заходит 10-летний мальчик. Параметры его тела пропорциональны и соответствуют среднему возрасту с учетом ускорения. Укажите оптимальное сочетание веса и длины тела для такой оценки.

А. 28 кг и 120 см

Б. 30 кг и 136 см

С. 33 кг и 140 см

Д. 38 кг и 140 см.

Е. 40 кг и 145 см

17. Назовите примерный возраст ребенка весом 25 кг и ростом 123 см.

А. 3 года

Б. 4 года

С. 5 лет

Д. 6 лет

Е. 7 лет

18. При общем осмотре ребенка соблюдаются следующие правила.

А. Органы и системы следует обследовать в соответствии с жалобами пациента.

Б. Тяжелые части тела не подлежат обследованию при наличии достаточных данных, полученных при опросе родителей.

С. позволяет частично обследовать ребенка при тревоге

Д. Ребенка необходимо тщательно обследовать.

19. Состояние пациента:

А. Врач объективно оценивает

Б. субъективные ощущения пациента

С. может быть удовлетворительным, среднетяжелым, тяжелым

Д. можно описать любым термином

20. Обследование полости рта и глотки должно проводиться:

А. при жалобах на боли при глотании

Б. осмотр лимфатической системы, если есть увеличение миндалин и подчелюстных лимфатических узлов

С. при осмотре органов пищеварения

Д. по окончании осмотра

#### **б) ситуационные задачи**

##### **Задача 1**

Ребенку 5 лет. Мать жалуется: частый влажный кашель, беспокойство в течение дня, одышка, снижение аппетита. Анамнез: острое заболевание, 3 дня назад. Мать связывает болезнь с прогулкой на морозе. Ребенка лечили дома: накладывали горчичную бумагу в грудь, пил отвар трав, но состояние ребенка ухудшилось, усилился кашель, одышка. Осмотрен педиатром, в анамнезе жизни выявлено: ребенок с одного месяца переведен на коровье молоко (изначально смешанное 1: 1,

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»	044-68/19
Методические рекомендации для практических занятия «Профилактика детских болезней-1»	
Страница <b>9</b> из <b>79</b>	

со временем 2: 1, с 2 месяцев - полностью переведено); Каждые 2-3 месяца болеет простудой, корью, паротитом, ветряной оспой, энтероколитом.

1. Определите возраст ребенка.
2. Какую патологию организма вы подозреваете?
3. Определите и определите факторы, влияющие на здоровье ребенка.

#### **Задача 2**

Ребенку 2 года, у него синдром Дауна, врожденный порок сердца. Родители здоровы, матери 39 лет, отцу 43. Первая беременность была с риском выкидыша, в первой и второй половине - токсикозом. Роды были произведены путем кесарева сечения.

1. Определите возраст ребенка.
2. Выявите и определите факторы, влияющие на здоровье ребенка.
3. На каком этапе внутрибрюшного развития развился порок сердца?
4. Какие неблагоприятные факторы приводят к сердечной недостаточности?

#### **Задача 3**

Во время первого патронажа 7-дневного малыша областной педиатр выявил «кроличью нору». Его анамнез показал, что его мать работала на опасном рабочем месте и за неделю до рождения заразилась острой вирусной инфекцией.

1. Определите возраст ребенка.
2. Определите и определите факторы, влияющие на здоровье ребенка.
3. На каком этапе внутрибрюшного развития развился костный дефект?

## **№ 2**

- 1. Тема:** Нейропсихологическое развитие ребенка и органов чувств. Оценка психомоторного развития, двигательной активности.

**2. Цель:** научить обучающихся оценивать нейropsychологическое развитие и объективные методы изучения неврологического статуса детей в соответствии со стадией развития.

**3. Цели обучения:**

**Обучающийся должен знать:**

- Развитие нервной системы человека в разные периоды внутриутробного и детского возраста.
- Методы исследования неврологического статуса детей разных возрастных групп;
- Показатели НПД детей 1,2,3 лет жизни;
- Закономерности формирования речи, слухового, зрительного анализаторов, двигательной активности.
- Метод пункции просвета;
- Состав ликвора при нормальных и патологических состояниях различной возрастной группы.

**Обучающийся должен уметь:**

- осмотр больного ребенка с патологией нервной системы: осанка в постели, координация движений и походки и др.;
- оценка неврологического статуса больного ребенка с патологией нервной системы;
- показатели и основные критерии психомоторного развития детей разных возрастных групп;
- умение оценивать показатели НПД детей 1,2,3 лет жизни;
- оценка физиологических рефлексов детей в возрасте до;
- Наличие ориентации в таких методах исследования, как ЭЭГ и ЭхоКГ;
- составление протокола урока и изложение результатов исследования.

**4. Основные вопросы темы:**

1. Анатомо-физиологические особенности нервной системы у детей разного возраста и их клиническое значение.
2. Формирование двигательной активности. Пороки и нарушения центральной нервной системы;
3. Методика клинико-неврологического обследования ребенка;
4. Оценка безусловных рефлекторных действий, мышечного тонуса, двигательной активности, исследование функции черепных нервов, чувствительности.
5. Показатели НПД у детей 1,2,3 лет.
6. Рентгенологические, электрофизиологические (ЭЭГ, РЭГ, Эхокардиография) методы.
7. Дополнительные методы изучения нервной системы детей;

**5. Основные виды/методы/технологии обучения для достижения конечных результатов изучения дисциплины:**приобретение практических навыков.

**6. виды контроля для оценки достижения конечных результатов изучения дисциплины:** тестирование

**7. литература:**

**Основная:**

7. Пропедевтика детских болезней. 1 т.: учебник / А. В. Мазурин - Алматы : Эверо, 2016. - 166 ст. с.
8. Пропедевтика детских болезней. 2 т.: учебник / А. В. Мазурин - Алматы : Эверо, 2016. - 188 бет. с.
9. Пропедевтика детских болезней. 3 т.: учебник/ А. В. Мазурин. - Алматы : Эверо, 2016. - 156 бет. с.
10. Пропедевтика детских болезней 4 т.: учебник / А. В. Мазурин - Алматы : Эверо, 2016. - 156 бет. с.
11. Баймұхамбетов, Б. Н. Балалар ауруларының пропедевтикасы мен балаларда жиі кездесетін аурулар: оқу құралы - Қарағанды : ЖК "Ақнұр", 2012. - 336 бет
12. Исаева , Л. А. Детские болезни. Т. 1,2,3,4 том: учебник - Алматы :Эверо, 2015

#### **Дополнительная:**

5. Mazurin, A. V. Propaedeutics of childhood diseases. 1 volume [: textbook / - Almaty : "Evero" , 2017. - 144 p
6. Mazurin, A. V. Propaedeutics of childhood diseases. 2 volume] : textbook / - Almaty : "Evero" , 2017. - 172 p.
7. Mazurin, A. V. Propaedeutics of childhood diseases. 3 volume [: textbook / - Almaty : "Evero" , 2017. - 140 p.
8. Mazurin, A. V. Propaedeutics of childhood diseases. 4 volume: textbook / - Almaty : "Evero" , 2017. - 136 p.
5. Давлетгильдеева З.Г. Балалардағы жүрек ырғағының және өткізгіштігінің бұзылысы: оқу әдістемелік құрал.- Эверо,2014
- 6.Рахимова, К. В. Первичное звено здравоохранения: принципы диспансеризации детей рук. для педиатров. - 2-е изд. - Алматы :Эверо, 2013.

#### **Электронные ресурсы:**

- 1.Лиссойер, Т. Детские болезни [Электронный ресурс] : учебное пособие / Т. Лиссойер, Г. Клэйден ; пер. с англ. Н. А. Геппе. - Электрон. текстовые дан. 329Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2017. - эл. опт. диск (CD-ROM
- 2.Лиссойер, Т. Детские болезни [Электронный ресурс] : учебное пособие / Т. Лиссойер, Г. Клэйден ; пер. с англ. Н. А. Геппе. - Электрон. текстовые дан. 329Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2017. - эл. опт. диск (CD-ROM
- 3.Дадамбаев, Е. Т. Амбулаторлық- емханалық педиатрия [Электронный ресурс] :оқулық / Электрон. текстовые дан. ( 1.85Гб). - Алматы : Эпиграф, 2016. –
4. Балалар аурулары [Электронный ресурс] :оқулық / ред. бас. А. А. Баранов. - Электрон. текстовые дан. (233Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 1024 б. с.
5. Запруднов, А. М. Детские болезни. Т.1 [Электронный ресурс] : учебник / А - 2-е изд. - Электрон. текстовые дан. (108Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 768 с.
- 6.Балалар ауруларының пропедевтикасы мен балаларда жиі кездесетін аурулар. Баймұханбетова Б.Н., Садвакасова М.А. , <https://aknurpress.kz/login2012>
- 7.Кильдиярова, Р.Р. и др.Педиатрия. История болезни : Учебное пособие. / Р.Р. Кильдиярова, В.И. Макарова, Р.М. Файзуллина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 96 с. - <http://rmebrk.kz/>
8. Ерте жастағы балалар аурулары.Оқуқұралы.2017/<https://aknurpress.kz/login>

9. Заболевания детей раннего возраста. Учебное пособие. 2016/<https://aknurpress.kz/login>

## 8. Контроль:

### Ситуационные задачи:

#### Задача 1

Ребенок громко кричит, спит 22 часа в сутки, принимает эмбриональную позу, при повороте хорошо развиты врожденные безусловные рефлексы поддержки, труда, автоматической ходьбы, Море, Галанта, Пресса, височные рефлексы. Определите возраст ребенка.

#### Задача 2

Ребенку 7 месяцев. Беременность матери была ранней и поздней с токсокозом. Ребенок родился недоношенным с асфиксией. Перенесена в грудь на 3-и сутки. Слабо лечила грудь. С 4-х месяцев начал спать, узнает голос матери, берет разные имена для себя и других, свободно берет игрушку, долго играет, переходит из одной руки в другую, радуется другому ребенку, тянется к он держит голову, движется изнутри к спине, но из спины внутрь не движется, не работает, не имеет значения опереться на ноги или подмышки, говорит суставами, не пьет из стакана, но пьет пищу с ложки. "Где?" Нет реакции на вопрос. Оцените психомоторное развитие ребенка и дайте рекомендации матери.

#### Задача 3

Оцените нейропсихологическое развитие ребенка 1 год 6 месяцев в зависимости от шкалы оценки психического развития. Данные исследования развития занесены в таблицу: Что вы прогнозируете? Делайте предложения матери.

<i>Линия развития</i>	Значения должны быть, на месяце.	Значения которая есть, на месяце.
Понимание языка	18	12
Активная речь	18	12
Сенсорное развитие	18	11
Игры и занятия с предметами	18	12
Общие движения	18	11
Привычки и навыки в процессе	18	11

#### Задача 2

1. Оценка показателей:

<i>Линия развития</i>	<i>Значения должны быть, на месяце.</i>	<i>Значения которая есть, на месяце.</i>
Реакции зрительной ориентации	7	6
Эстуориентационные реакции	7	5
Эмоции и социальные действия	7	6
Жесты рук и действия с предметами	7	5
Общие движения	7	6
Подготовительные этапы активного языкового развития	7	6
Привычки и навыки в процессе	7	6

2. Недельный календарный возраст (WC) ребенка:  $7 \times 4 = 28$  недель.

3. Недельный возраст умственного развития ребенка (MAC):

$(6 \times 4 + 5 \times 4 + 6 \times 4 + 5 \times 4 + 6 \times 4 + 6 \times 4 + 6 \times 4): 7 = 23$  недели

4. Определите QD =  $23: 28 \times 100 = 82$ .

Задача 3

1. Месячный календарный возраст (МЖ) ребенка:  $12 + 6 = 18$  месяцев.

2. Месячный возраст умственного развития ребенка:

$(12 + 12 + 11 + 12 + 11 + 11): 6 = 69: 6 = 11,5$  месяцев.

3. Определите QD =  $11,5: 18 \times 100 = 64$ .

### №3

**1. Тема:** Особенности кожи, подкожно-жировой клетчатки, лимфатической системы. Объективное обследование кожи, подкожно-жировой клетчатки,

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»	044-68/19
Методические рекомендации для практических занятия «Профилактика детских болезней-1»	Страница <b>14</b> из <b>79</b>

лимфатической системы. Основные и дополнительные диагностические методы исследования.

**2. Цель:** объяснить обучающим методы объективного исследования кожи, подкожно-жировой и лимфатической системы у детей разного возраста.

**3. Цели обучения:**

**Обучающийся должен знать:**

- методика опроса больного с заболеваниями кожи, подкожной жировой клетчатки и лимфатической системы: основные, вторичные жалобы, их патогенез;
- особенности анамнеза болезни и жизни: роль предрасполагающих факторов в развитии заболеваний кожи, подкожно-жировой клетчатки и лимфатической системы;
- методика обследования больных с патологией кожи, подкожной жировой клетчатки и лимфатической системы: патогенез и диагностическое значение выявляемых при этом изменений;
- особенности осмотра кожи, подкожно-жировых волокон и лимфатической системы у детей.
- правила и техника пальпации (состояние врача и больного ребенка);

**Обучающийся должен уметь:**

- проведение опроса, выявление жалоб пациентов с заболеваниями кожи, подкожной жировой клетчатки и лимфатической системы.;
- проведение обследования больного с установлением цвета, влажности кожных покровов;
- чистота (отсутствие высыпаний или других патологических элементов, таких как шелушение, царапины, кровоизлияния);
- состояние сосудистой системы кожи, а именно расположение и четкость венозного рисунка;
- целостность кожного покрова;
- состояние придатков кожи (волос и ногтей).
- степень развития подкожной жировой клетчатки
- пальпация кожи и подкожно-жирового слоя и лимфатических узлов и оценка диагностической сущности выявленных изменений;
- правильная оценка данных, полученных при пальпации кожных и подкожных жировых волокон и лимфатических узлов;
- декларирование результатов проверки и заполнение протокола занятия;

**4. Основные вопросы темы:**

1 Анатомо-физиологические особенности кожи и подкожно-жировой клетчатки у детей и лимфатических узлов.

2. Типы анамнеза. Особенности сбора анамнеза в зависимости от возраста.

3. Методы клинического обследования больных с патологией кожи и подкожно-жировой клетчатки и лимфатических узлов:

- цвет кожи и его однородность;
- влажность;
- чистота (отсутствие высыпаний или других патологических элементов, таких как отшелушивание, расчесывание, кровотечение);

- состояние сосудистой системы кожи, в частности расположение и четкость венозного изображения;
- целостность кожных покровов;
- состояние кожных придаток (волос и ногтей)
- Степень развития подкожно-жировой клетчатки:
- внутри;
- на груди (край груди);
- на спине (под плечами);
- и конечности
- Степень увеличения лимфатических узлов.

**5. Основные виды/методы/технологии обучения для достижения конечных результатов изучения дисциплины:** обсуждение темы урока, прослушивание аудиодисков.

**6. виды контроля для оценки достижения конечных результатов изучения дисциплины:** НПА/ «тупая» формула. Тестирование.

#### **7. литература:**

##### **Основная:**

13. Пропедевтика детских болезней. 1 т.: учебник / А. В. Мазурин - Алматы : Эверо, 2016. - 166 ст. с.
14. Пропедевтика детских болезней. 2 т.: учебник / А. В. Мазурин - Алматы : Эверо, 2016. - 188 бет. с.
15. Пропедевтика детских болезней. 3 т.: учебник/ А. В. Мазурин. - Алматы : Эверо, 2016. - 156 бет. с.
16. Пропедевтика детских болезней 4 т.: учебник / А. В. Мазурин - Алматы : Эверо, 2016. - 156 бет. с.
17. Баймұхамбетов, Б. Н. Балалар ауруларының пропедевтикасы мен балаларда жиі кездесетін аурулар: оқу құралы - Қарағанды : ЖК "Ақнұр", 2012. - 336 бет
18. Исаева , Л. А. Детские болезни. Т. 1,2,3,4 том: учебник - Алматы :Эверо, 2015

##### **Дополнительная:**

9. Mazurin, A. V. Propaedeutics of childhood diseases. 1 volume [: textbook / - Almaty : "Evero" , 2017. - 144 p
10. Mazurin, A. V. Propaedeutics of childhood diseases. 2 volume] : textbook / - Almaty : "Evero" , 2017. - 172 p.
11. Mazurin, A. V. Propaedeuutics of childhood diseases. 3 volume [: textbook / - Almaty : "Evero" , 2017. - 140 p.
12. Mazurin, A. V. Propaedeutics of childhood diseases. 4 volume: textbook / - Almaty : "Evero" , 2017. - 136 p.
5. Давлетгильдеева З.Г. Балалардағы жүрек ырғағының және өткізгіштігінің бұзылысы: оқу әдістемелік құрал.- Эверо,2014
- 6.Рахимова, К. В. Первичное звено здравоохранения: принципы диспансеризации детей рук. для педиатров. - 2-е изд. - Алматы :Эверо, 2013.

##### **Электронные ресурсы:**

1. Лиссойер, Т. Детские болезни [Электронный ресурс] : учебное пособие / Т. Лиссойер, Г. Клэйден ; пер. с англ. Н. А. Геппе. - Электрон. текстовые дан. (329Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2017. - эл. опт. диск (CD-ROM)
2. Лиссойер, Т. Детские болезни [Электронный ресурс] : учебное пособие / Т. Лиссойер, Г. Клэйден ; пер. с англ. Н. А. Геппе. - Электрон. текстовые дан. (329Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2017. - эл. опт. диск (CD-ROM)
3. Дадамбаев, Е. Т. Амбулаторлық- емханалық педиатрия [Электронный ресурс] : оқулық / Электрон. текстовые дан. ( 1.85Гб). - Алматы : Эпиграф, 2016. –
4. Балалараурулары [Электронный ресурс] : оқулық / ред. бас. А. А. Баранов. - Электрон. текстовые дан. (233Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 1024 б. с.
5. Запруднов, А. М. Детские болезни. Т.1 [Электронный ресурс] : учебник / А - 2-е изд. - Электрон. текстовые дан. (108Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 768 с.
6. Балалар ауруларының профилактикасы мен балаларда жиі кездесетін аурулар. Баймұханбетова Б.Н., Садвакасова М.А., <https://aknurpress.kz/login2012>
7. Кильдиярова, Р.Р. и др. Педиатрия. История болезни : Учебное пособие. / Р.Р. Кильдиярова, В.И. Макарова, Р.М. Файзуллина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 96 с. - <http://rmebrk.kz/>
8. Ерте жастағы балалар аурулары. Оқу құралы. 2017/<https://aknurpress.kz/login>
9. Заболевания детей раннего возраста. Учебное пособие. 2016/<https://aknurpress.kz/login>

## 8. Контроль:

### тесты:

1. У зрелого ребенка, который умеет хорошо кормить грудью и активно сосет, наблюдается снижение массы тела, а на 3-й день жизни наблюдается пожелтение кожных покровов при отсутствии каких-либо патологических симптомов. Какая наиболее вероятная причина желтухи?
  - А. гемолитическая болезнь младенцев
  - Б. физиологическая желтуха
  - С. пигментация каротина, связанная с употреблением мандаринов матерью
  - Д. атрезия желчных протоков
  - Е. острый гепатит
2. Что из следующего можно обнаружить при обследовании четырехдневного здорового ребенка?
  - А. отшелушивание кожи
  - Б. эритема кожи
  - С. пожелтение кожи
  - Д. много потеть
  - Е. пушковые волосы на груди и спине.
3. Какая из следующих функций кожи у новорожденных незрелая?
  - А. Дыхание
  - Б. Защита
  - С. Извлечение

Д. Всасывание

Е. Производитель пигментов

4. Какие заболевания характерны для детей с геморрагической кожной сыпью?

А. Корь

Б. энтеровирусная инфекция

С. Менингококковая инфекция

Д. Болезнь Шенлейна - Геноха

Е. Юношеский дерматомиозит

5. В первые месяцы жизни подкожный жир у детей участвует в неокислительном термогенезе (выделение тепла, не связанное с сокращением мышц):

А. твердые жирные кислоты

Б. коричневая жировая ткань

С. ненасыщенные жирные кислоты

Д. белая жировая ткань

Е. адипоциты

6. После обследования годовалого ребенка студенты оценили развитие подкожно-жирового слоя как достаточное. Какой должна быть толщина подкожно-жировой клетчатки внутри?

А. 0,5 см

Б. 0,7 см

С. 1,5 см

Д. 3 см

Е. 4 см

7. От какой жирной кислоты зависит плотность жира у новорожденных и детей?

А. пальмитин

Б. стеарин

С. олеин

Д. линоленовый

#### № 4

**1. Тема:** Особенности опорно-двигательного аппарата. Объективное исследование опорно-двигательного аппарата. Основные и дополнительные диагностические методы исследования.

**2. Цель:** собрать жалобы и анамнез от учащихся или родителей с нарушениями опорно-двигательного аппарата, а также особенности лечения детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

**3. Цели обучения:**

**Обучающийся должен знать:**

- Анатомия строения различных отделов костно-мышечной системы у детей: черепа, позвоночника, ног и рук, мышц;
- основная физиологическая функция мышц;
- физиологические особенности костной системы;
- кровообращение костной системы у детей раннего возраста;
- основной механизм развития гиперплазии и остеопороза костной ткани;
- механизм нарушения работы мышечной системы у детей.

**Обучающийся должен уметь:**

- оценить степень развития мышц;
- определение мышечной силы, тургора мягких тканей, мышечного тонуса, оценка трофического состояния и боли в мышечных отделах;
- пальпация черепа: его размер, ;
- пальпация суставов.

**4. Основные вопросы темы:**

1. Анатомо-физиологические особенности опорно-двигательного аппарата у детей разного возраста и их клиническое значение.

2. Методика диспансеризации больных с патологией опорно-двигательного аппарата:  
а) запрос;

б) особенности обследования: оценка пропорциональности всего тела и частей тела, оценка черепа, тела, верхних и нижних областей (оценка его размеров, формы, выявление различных деформаций), оценка состояния зуба, особенностей зубных рядов, конфигурация суставов, движения в суставах, оценка двигательной активности ребенка, определение степени развития мышц, двигательная активность.

в) Особенности пальпации:

- оценка степени развития мышц, оценка силы мышц, тургора мягких тканей, мышечного тонуса, оценка трофики мышц и боли;

- пальпация черепа: работает, его размер; пальпация грудной клетки (форма, расположение стенок, четкость межреберных промежутков, надчревной угол), позвонков (выявление отклонений оси на разных участках), периферических участков;

- измерение длины большой работы: от одной стороны ромба до другой (между параллельными сторонами ромба);

Пальпация суставов (жар, боль, припухлость, активные и пассивные движения).

3. Семиотика опорно-двигательного аппарата у детей:

**5.основные виды/методы/технологии обучения для достижения конечных результатов изучения дисциплины:** обсуждение темы урока, приобретение практических навыков.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»	044-68/19	
Методические рекомендации для практических занятия «Пропедевтика детских болезней-1»	Страница <b>19</b> из <b>79</b>	

**6. виды контроля для оценки достижения конечных результатов изучения дисциплины:** НПА/ «тупая» формула. Тестирование

**7. литература:**

**Основная:**

19. Пропедевтика детских болезней. 1 т.: учебник / А. В. Мазурин - Алматы : Эверо, 2016. - 166 ст. с.
20. Пропедевтика детских болезней. 2 т.: учебник / А. В. Мазурин - Алматы : Эверо, 2016. - 188 бет. с.
21. Пропедевтика детских болезней. 3 т.: учебник/ А. В. Мазурин. - Алматы : Эверо, 2016. - 156 бет. с.
22. Пропедевтика детских болезней 4 т.: учебник / А. В. Мазурин - Алматы : Эверо, 2016. - 156 бет. с.
23. Баймұхамбетов, Б. Н. Балалар ауруларының пропедевтикасы мен балаларда жиі кездесетін аурулар: оқу құралы - Қарағанды : ЖК "Ақнұр", 2012. - 336 бет
24. Исаева , Л. А. Детские болезни. Т. 1,2,3,4 том: учебник - Алматы :Эверо, 2015

**Дополнительная:**

13. Mazurin, A. V. Propaedeutics of childhood diseases. 1 volume [: textbook / - Almaty : "Evero" , 2017. - 144 p
14. Mazurin, A. V. Propaedeutics of childhood diseases. 2 volume] : textbook / - Almaty : "Evero" , 2017. - 172 p.
15. Mazurin, A. V. Propaedeutics of childhood diseases. 3 volume [: textbook / - Almaty : "Evero" , 2017. - 140 p.
16. Mazurin, A. V. Propaedeutics of childhood diseases. 4 volume: textbook / - Almaty : "Evero" , 2017. - 136 p.
5. Давлетгильдеева З.Г. Балалардағы жүрек ырғағының және өткізгіштігінің бұзылысы: оқу әдістемелік құрал.- Эверо,2014
- 6.Рахимова, К. В. Первичное звено здравоохранения: принципы диспансеризации детей рук. для педиатров. - 2-е изд. - Алматы :Эверо, 2013.

**Электронные ресурсы:**

- 1.Лиссойер, Т. Детские болезни [Электронный ресурс] : учебное пособие / Т. Лиссойер, Г. Клэйден ; пер. с англ. Н. А. Геппе. - Электрон. текстовые дан. 329Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2017. - эл. опт. диск (CD-ROM
- 2.Лиссойер, Т. Детские болезни [Электронный ресурс] : учебное пособие / Т. Лиссойер, Г. Клэйден ; пер. с англ. Н. А. Геппе. - Электрон. текстовые дан. 329Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2017. - эл. опт. диск (CD-ROM
- 3.Дадамбаев, Е. Т. Амбулаторлық- емханалық педиатрия [Электронный ресурс] :оқулық / Электрон. текстовые дан. ( 1.85Гб). - Алматы : Эпиграф, 2016. –
4. Балалараурулары [Электронный ресурс] :оқулық / ред. бас. А. А. Баранов. - Электрон. текстовые дан. (233Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 1024 б. с.
5. Запруднов, А. М. Детские болезни. Т.1 [Электронный ресурс] : учебник / А - 2-е изд. - Электрон. текстовые дан. (108Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 768 с.
- 6.Балалар ауруларының пропедевтикасы мен балаларда жиі кездесетін аурулар. Баймұханбетова Б.Н., Садвакасова М.А. , <https://aknurpress.kz/login2012>

7. Кильдиярова, Р.Р. и др. Педиатрия. История болезни : Учебное пособие. / Р.Р. Кильдиярова, В.И. Макарова, Р.М. Файзуллина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 96 с. - <http://rmebrk.kz/>

8. Ерте жастағы балалар аурулары. Оқу құралы. 2017/<https://aknurpress.kz/login>

9. Заболевания детей раннего возраста. Учебное пособие. 2016/<https://aknurpress.kz/login>

## 8. Контроль:

### а) тест:

1. В каком возрасте временные зубы становятся постоянными?
  - А. 3-4 года
  - В. 4-5 лет
  - С. 5-6 лет
  - Д. 6-7 лет
  - Е. 7-8 лет
2. До какого возраста у детей сохраняется гипертония верхних конечностей?
  - А. 2-3 недели
  - В. 3-4 недели
  - С. 6-8 недель
  - Д. 2-3 месяца
  - Е. 5-6 месяцев
3. В каком возрасте после рождения исчезает гипертония нижних конечностей?
  - А. От 1 до 2 месяцев
  - В. От 2 до 3 месяцев
  - С. От 3 до 4 месяцев
  - Д. От 8 до 10 месяцев
  - Е. 9-10 месяцев
4. Каковы особенности черепа у младенцев?
  - А. Площадь вала над поверхностью
  - В. Площадь поверхности над валом
  - С. Ширина края носа
  - Д. макрогнатия
  - Е. закрытие суставов черепа
5. Какие симптомы не отвечают симптомокомплексу сколиоза?
  - А. асимметрия плечевого пояса
  - В. асимметрия плеч
  - С. асимметрия шеи
  - Д. асимметрия щиколотки
6. При осмотре ротовой полости ребенка врач выявил 8 зубов. Укажите возраст ребенка?
  - А. 8 месяцев.

Б. 10 месяцев.

С. 12 месяцев.

Д. 16 мес.

Е. 20 мес.

7. Укажите средний размер больших родов у новорожденного.

А.  $1,2 \times 1,7$  см.

В.  $5,0 \times 3,5$  см.

С.  $2,0 \times 4,0$  см.

Д.  $3,2 \times 4,0$  см.

Е.  $2,0 \times 2,5$  см.

8. В каком возрасте закрывается много работ?

А. 8 месяцев

В. 10 месяцев

С. От 12 до 18 месяцев

Д. От 15 до 24 месяцев

Е. От 9 до 12 месяцев

9. Какой симптом не характерен для спазмофилии?

А. ларингоспазм

В. карпопедальный спазм

С. краниотабес

Д. Симптомы хвоста

Е. Симптомы похоти

10. Формула, по которой определяется количество временных зубов:

А.  $n - 4$

В.  $n - 3$

С.  $5 + n$

Д.  $4n - 20$

Е.  $7n - 4$

**б) ситуационные задачи:**

1. Ребенку 10 месяцев. Первая беременность с нефропатией. Во время беременности она жила на севере. Ребенок до 2 месяцев находился на грудном вскармливании, с 2 месяцев - на искусственном вскармливании, через 4 месяца добавляли кашу. Ребенок часто болел ОРВИ, что было редко на свежем воздухе. В 1,5 месяца появилось беспокойство, потливость, сон и потеря аппетита. Задерживается психомоторное развитие. Объективно: масса тела 8200, рост 71 см. Ребенок плохо сидит и не может стоять в сопровождении. Слизистые оболочки бледные, зубов - 2, с дефектами эмали. Пониженный мышечный тонус с тургором тканей, лоб и роды определяются, лоб «олимпийский». Краниотабес. Работа большая  $3,5 \times 3$  см, края мягкие. Деформация грудной полости - куриная грудка, четкая кромка Харрисона, «признаки рахита». Деформация позвоночника (кифоз

рахита) наблюдается при размещении ребенка. «Браслет рахита» раскрывает X-образный изгиб голени.

Ваш диагноз.

Каковы причины болезни?

2. При диспансерном осмотре месячный ребенок был осмотрен хирургом-ортопедом на предмет функции тазового сустава. Для этого: при сгибании ребенка в коленях и бедрах угол 90%, затем согните до конца, снова выверните ноги и почувствуйте «волшебный» характер.

Что это доказывает?

Какие симптомы диагностировал врач?

3. При диспансерном осмотре девочке 12 лет врач-ортопед поставил диагноз: асимметрия положения плеч, шеи и плеч. Со стороны груди плечи толстые, одна рука плотно соприкасается с телом. Асимметрия поясничного треугольника.

О какой патологии можно подумать?

## №5

**1. Тема:** Механизм первого вдоха малыша. Функциональные особенности дыхательной системы у детей.

O'NTÜSTIK QAZAQSTAN <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»	044-68/19
Методические рекомендации для практических занятия «Пропедевтика детских болезней-1»	Страница <b>23</b> из <b>79</b>

**2. Цель:** объяснить обучающимся механизм первого вдоха у младенца. Функциональные особенности и диагностическое значение дыхательной системы у детей раннего возраста.

### **3. Цели обучения:**

#### **Обучающийся должен знать:**

- механизм первого дыхания ребенка;
- функциональные особенности дыхательной системы у детей;
- метод опроса больных с заболеваниями органов дыхания: основные, дополнительные жалобы, его патогенез;
- особенности анамнеза жизни и болезней: роль предрасполагающих факторов в развитии заболеваний дыхательной системы;
- метод обследования детей с легочной патологией: патогенез выявленных изменений и сущность его диагностики;
- особенности осмотра грудной клетки у детей. Формы грудной клетки: нормостеническая, гиперстеническая, астеническая
- метод определения типа дыхания: грудной, утробный, смешанный. Симметричность дыхательных движений, участие дополнительных мышц в дыхании. Частота дыхания в минуту, глубина и ритм дыхания.
- метод пальпации грудной клетки у детей;
- правила и технику пальпации (положение врача и больного ребенка, определение заболеваемости грудной клетки);
- метод определения резистентности грудной клетки. Определение вибрации голоса.
- диагностическое значение резистентности грудной клетки и изменений при пальпации.

#### **Обучающийся должен уметь:**

- проведение опроса больного ребенка с патологией органов дыхания, выявление жалоб: кашель, боли в груди, одышка, удушье и др.
- осмотр с акцентом на цвет кожных покровов, форму грудной клетки, ее симметричность, участие в акте дыхания, деформацию грудной клетки и другие признаки;
- провести пальпацию грудной клетки и оценить диагностическое значение выявленного изменения;
- определение типа дыхания и симметричности дыхательных движений, участия дополнительных мышц, подсчет количества вдохов в минуту;
- пальпация грудной клетки;
- определение резистентности грудной клетки и вибрации голоса;
- правильная оценка резистентности грудной клетки и изменений при пальпации;
- декларирование результатов проверки и заполнение протокола занятия;

### **4. Основные вопросы темы:**

1. Анатомо-физиологические особенности органов дыхания детей.
2. Типы анамнеза. Особенности сбора анамнеза в зависимости от возраста.
3. Методы клинического обследования больных с патологией органов дыхания:
  - а) обследование больного ребенка или его родителей с респираторными заболеваниями: первичные и вторичные жалобы, их патогенез;

б) особенности анамнеза и образа жизни: роль адаптивных факторов в развитии респираторных заболеваний.

в) особенности обследования: цианоз, затрудненное дыхание через нос, наличие дополнительных мышц, форма и симметрия грудной клетки;

д) характер дыхания: тип, характер, глубина, ритм; расчет частоты дыхания;

д) особенности пальпации: болезненность и эластичность в груди; голосовая вибрация;

ж) патология и особенности определения нормального сопротивления грудной клетки;

**5.основные виды/методы/технологии обучения для достижения конечных результатов изучения дисциплины:** обсуждение темы урока. Обучение практическим навыкам в симуляционной комнате ОКСБ.

**6. виды контроля для оценки достижения конечных результатов изучения дисциплины:** НПА/ «тупая» формула. Тестирование.

#### 7. литература:

##### Основная:

25. Профилактика детских болезней. 1 т.: учебник / А. В. Мазурин - Алматы : Эверо, 2016. - 166 ст. с.

26. Профилактика детских болезней. 2 т.: учебник / А. В. Мазурин - Алматы : Эверо, 2016. - 188 бет. с.

27. Профилактика детских болезней. 3 т.: учебник/ А. В. Мазурин. - Алматы : Эверо, 2016. - 156 бет. с.

28. Профилактика детских болезней 4 т.: учебник / А. В. Мазурин - Алматы : Эверо, 2016. - 156 бет. с.

29. Баймұхамбетов, Б. Н. Балалар ауруларының профилактикасы мен балаларда жиі кездесетін аурулар: оқу құралы - Қарағанды : ЖК "Ақнұр", 2012. - 336 бет

30. Исаева , Л. А. Детские болезни. Т. 1,2,3,4 том: учебник - Алматы :Эверо, 2015

##### Дополнительная:

17. Mazurin, A. V. Propaedeutics of childhood diseases. 1 volume [: textbook / - Алматы : "Evero" , 2017. - 144 p

18. Mazurin, A. V. Propaedeutics of childhood diseases. 2 volume] : textbook / - Алматы : "Evero" , 2017. - 172 p.

19. Mazurin, A. V. Propaedeutics of childhood diseases. 3 volume [: textbook / - Алматы : "Evero" , 2017. - 140 p.

20. Mazurin, A. V. Propaedeutics of childhood diseases. 4 volume: textbook / - Алматы : "Evero" , 2017. - 136 p.

5. Давлетгильдеева З.Г. Балалардағы жүрек ырғағының және өткізгіштігінің бұзылысы: оқу әдістемелік құрал.- Эверо,2014

6.Рахимова, К. В. Первичное звено здравоохранения: принципы диспансеризации детей рук. для педиатров. - 2-е изд. - Алматы :Эверо, 2013.

##### Электронные ресурсы:

1. Лиссойер, Т. Детские болезни [Электронный ресурс] : учебное пособие / Т. Лиссойер, Г. Клэйден ; пер. с англ. Н. А. Геппе. - Электрон. текстовые дан. 329Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2017. - эл. опт. диск (CD-ROM)
2. Лиссойер, Т. Детские болезни [Электронный ресурс] : учебное пособие / Т. Лиссойер, Г. Клэйден ; пер. с англ. Н. А. Геппе. - Электрон. текстовые дан. 329Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2017. - эл. опт. диск (CD-ROM)
3. Дадамбаев, Е. Т. Амбулаторлық- емханалық педиатрия [Электронный ресурс] : оқулық / Электрон. текстовые дан. ( 1.85Гб). - Алматы : Эпиграф, 2016. –
4. Балалараурулары [Электронный ресурс] : оқулық / ред. бас. А. А. Баранов. - Электрон. текстовые дан. (233Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 1024 б. с.
5. Запруднов, А. М. Детские болезни. Т.1 [Электронный ресурс] : учебник / А - 2-е изд. - Электрон. текстовые дан. (108Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 768 с.
6. Балалар ауруларының пропедевтикасы мен балаларда жиі кездесетін аурулар. Баймұханбетова Б.Н., Садвакасова М.А., <https://aknurpress.kz/login2012>
7. Кильдиярова, Р.Р. и др. Педиатрия. История болезни : Учебное пособие. / Р.Р. Кильдиярова, В.И. Макарова, Р.М. Файзуллина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 96 с. - <http://rmebrk.kz/>
8. Ерте жастағы балалар аурулары. Оқу құралы. 2017/<https://aknurpress.kz/login>
9. Заболевания детей раннего возраста. Учебное пособие. 2016/<https://aknurpress.kz/login>

### 8. Контроль:

1. Период образования внутрибрюшного сурфактанта, покрывающего альвеолы.

- А. 8-12 недель
- В. 16-20 недель
- С. 36-38 недель
- Д. 38-40 недель
- Е. 22-24 недель

2. У детей слышно пуэрильное дыхание:

- А. От 6 месяцев до 5 лет
- В. от рождения до 5 лет
- С. от рождения до 6 месяцев
- Д. от рождения до 12 лет
- Е. От 1 до 12 лет

3. Частота дыхания годовалого ребенка.

- А. 30-35 раз в минуту
- В. 40-60 раз в минуту
- С. 20-25 раз в минуту
- Д. 18-20 раз в минуту
- Е. 28-30 раз в минуту

4. Частота дыхания 5-летнего ребенка.

- А. 25 раз в минуту
- В. 40 раз в минуту
- С. 35 раз в минуту

Д. 20 раз в минуту

Е. 16-18 раз в минуту

5. Нормальное дыхание / частота пульса у детей старше одного года:

А. 1: 4

В. 1: 3

С. 1: 2

Д. 1: 5

Е. 1: 1

6. Нормальное дыхание / частота пульса у детей до года:

А. 1: 2

В. 1: 3

С. 1: 4

Д. 1: 5

Е. 1: 1

7. Частота дыхания рассчитана у детей до 3 месяцев.

А. 20 секунд

В. 10 секунд

С. 1 минута

Д. 30 секунд

Е. 40 секунд

8. Рассчитайте частоту дыхания ребенка ... более точная информация получена.

А. во время сна или отдыха

В. после физических нагрузок

С. во время физической активности

Д. при повышении температуры окружающей среды

Е. под психологическим стрессом

9. Физиологические отклонения учащения или уменьшения частоты дыхания у детей

...

А. 20%

В. 5%

С. 15%

Д. 10%

Е. 25%

10. Тахипноэ - это наличие частоты дыхания ... в минуту.

А. Средний возраст на 5% выше нормы

В. Средний возраст на 10% выше нормы

С. Средний возраст на 15% выше нормы

Д. Средний возраст на 20% выше нормы

Е. Средний возраст на 25% выше нормы

11. Каждый градус температуры тела выше  $37^{\circ}\text{C}$  приводит к ...
- A. 10-кратное увеличение частоты дыхания
  - B. Частота дыхания уменьшилась в 10 раз.
  - C. 20-кратное увеличение частоты дыхания
  - D. Частота дыхания уменьшилась в 20 раз.
  - E. 15-кратное увеличение частоты дыхания
12. У ребенка 5 лет при повышении температуры тела до  $39^{\circ}\text{C}$  частота дыхания ...
- A. 45 раз в минуту
  - B. 25 раз в минуту
  - C. 15 раз в минуту
  - D. 35 раз в минуту
  - E. 20 раз в минуту
13. У 10-летнего ребенка при температуре тела до  $38^{\circ}\text{C}$  частота дыхания ...
- A. 15 раз в минуту
  - B. 20 раз в минуту
  - C. 30 раз в минуту
  - D. 35 раз в минуту
  - E. 25 раз в минуту
14. У 3-летнего ребенка с повышением температуры тела на  $39^{\circ}\text{C}$  частота дыхания ...
- A. 35 раз в минуту
  - B. 25 раз в минуту
  - C. 15 раз в минуту
  - D. 50 раз в минуту
  - E. 20 раз в минуту
15. Наблюдаются физиологические аритмии и апноэ из-за неполноценного дыхательного центра.
- A. У детей до 1 месяца
  - B. в размере 3 часов после рождения
  - C. У детей до 3 лет
  - D. в размере 3 недель после рождения
  - E. У детей до 3 месяцев
16. Диафрагмальное дыхание ...
- A. активное вовлечение диафрагмы и небольшой стенки мышцы в акт дыхания
  - B. вовлечение диафрагмы и мышц стенки в акт дыхания
  - C. увеличение груди из-за подъема стенок
  - D. вовлечение плечевого пояса в акт дыхания
  - E. движение крыльев носа при дыхании
17. Распределение типов дыхания в зависимости от пола.



- А. после рождения
- В. 3-7 лет
- С. От 8 до 14 лет
- Д. в младенчестве
- Е. в период полового созревания

## №6

**1. Тема:** Особенности сбора жалоб и анамнеза больного ребенка или родителя с респираторными заболеваниями. Особенности методики обследования и пальпации больных детей разного возраста с патологией органов дыхания. Диагностическая ценность.

**2. Цель:** методика сбора, анализа и пальпации жалоб и анамнеза студентов от детей разных возрастных групп с патологией дыхательной системы.

### 3. Цели обучения:

#### Обучающийся должен знать:

- метод опроса больных с заболеваниями органов дыхания: основные, дополнительные жалобы, его патогенез;
- особенности анамнеза жизни и болезней: роль предрасполагающих факторов в развитии заболеваний дыхательной системы;
- метод обследования детей с легочной патологией: патогенез выявленных изменений и сущность его диагностики;
- особенности осмотра грудной клетки у детей. Формы грудной клетки: нормостеническая, гиперстеническая, астеническая
- метод определения типа дыхания: грудной, утробный, смешанный. Симметричность дыхательных движений, участие дополнительных мышц в дыхании. Частота дыхания в минуту, глубина и ритм дыхания.
- метод пальпации грудной клетки у детей;
- правила и технику пальпации (положение врача и больного ребенка, определение заболеваемости грудной клетки);
- метод определения резистентности грудной клетки. Определение вибрации голоса.
- диагностическое значение резистентности грудной клетки и изменений при пальпации.

#### Обучающийся должен уметь:

- проведение опроса больного ребенка с патологией органов дыхания, выявление жалоб: кашель, боли в груди, одышка, удушье и др.
- осмотр с акцентом на цвет кожных покровов, форму грудной клетки, ее симметричность, участие в акте дыхания, деформацию грудной клетки и другие признаки;
- провести пальпацию грудной клетки и оценить диагностическое значение выявленного изменения;
- определение типа дыхания и симметричности дыхательных движений, участия дополнительных мышц, подсчет количества вдохов в минуту;
- пальпация грудной клетки;
- определение резистентности грудной клетки и вибрации голоса;
- правильная оценка резистентности грудной клетки и изменений при пальпации;

- декларирование результатов проверки и заполнение протокола занятия;

#### 4. Основные вопросы темы:

1. Анатомо-физиологические особенности органов дыхания детей.
2. Типы анамнеза. Особенности сбора анамнеза в зависимости от возраста.
3. Методы клинического обследования больных с патологией органов дыхания:
  - а) обследование больного ребенка или его родителей с респираторными заболеваниями: первичные и вторичные жалобы, их патогенез;
  - б) особенности анамнеза и образа жизни: роль адаптивных факторов в развитии респираторных заболеваний.
  - в) особенности обследования: цианоз, затрудненное дыхание через нос, наличие дополнительных мышц, форма и симметрия грудной клетки;
  - д) характер дыхания: тип, характер, глубина, ритм; расчет частоты дыхания;
  - д) особенности пальпации: болезненность и эластичность в груди; голосовая вибрация;
  - ж) патология и особенности определения нормального сопротивления грудной клетки;

**5. основные виды/методы/технологии обучения для достижения конечных результатов изучения дисциплины:** обсуждение темы урока, прослушивание аудиодисков.

**6. виды контроля для оценки достижения конечных результатов изучения дисциплины:** НПА/ «тупая» формула. Тестирование.

#### 7. литература:

##### Основная:

31. Пропедевтика детских болезней. 1 т.: учебник / А. В. Мазурин - Алматы : Эверо, 2016. - 166 ст. с.
32. Пропедевтика детских болезней. 2 т.: учебник / А. В. Мазурин - Алматы : Эверо, 2016. - 188 бет. с.
33. Пропедевтика детских болезней. 3 т.: учебник/ А. В. Мазурин. - Алматы : Эверо, 2016. - 156 бет. с.
34. Пропедевтика детских болезней 4 т.: учебник / А. В. Мазурин - Алматы : Эверо, 2016. - 156 бет. с.
35. Баймұхамбетов, Б. Н. Балалар ауруларының пропедевтикасы мен балаларда жиі кездесетін аурулар: оқу құралы - Қарағанды : ЖК "Ақнұр", 2012. - 336 бет
36. Исаева , Л. А. Детские болезни. Т. 1,2,3,4 том: учебник - Алматы :Эверо, 2015

##### Дополнительная:

21. Mazurin, A. V. Propaedeutics of childhood diseases. 1 volume [: textbook / - Almaty : "Evero" , 2017. - 144 p
22. Mazurin, A. V. Propaedeutics of childhood diseases. 2 volume] : textbook / - Almaty : "Evero" , 2017. - 172 p.

23. Mazurin, A. V. Propaedeutics of childhood diseases. 3 volume [: textbook / - Almaty : "Evero" , 2017. - 140 p.
24. Mazurin, A. V. Propaedeutics of childhood diseases. 4 volume: textbook / - Almaty : "Evero" , 2017. - 136 p.
5. Давлетгильдеева З.Г. Балалардағы жүрек ырғағының және өткізгіштігінің бұзылысы: оқу әдістемелік құрал.- Эверо,2014
- 6.Рахимова, К. В. Первичное звено здравоохранения: принципы диспансеризации детей рук. для педиатров. - 2-е изд. - Алматы :Эверо, 2013.

#### **Электронные ресурсы:**

- 1.Лиссойер, Т. Детские болезни [Электронный ресурс] : учебное пособие / Т. Лиссойер, Г. Клэйден ; пер. с англ. Н. А. Геппе. - Электрон. текстовые дан. 329Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2017. - эл. опт. диск (CD-ROM)
- 2.Лиссойер, Т. Детские болезни [Электронный ресурс] : учебное пособие / Т. Лиссойер, Г. Клэйден ; пер. с англ. Н. А. Геппе. - Электрон. текстовые дан. 329Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2017. - эл. опт. диск (CD-ROM)
- 3.Дадамбаев, Е. Т. Амбулаторлық- емханалық педиатрия [Электронный ресурс] :оқулық / Электрон. текстовые дан. ( 1.85Гб). - Алматы : Эпиграф, 2016. –
4. Балалараурулары [Электронный ресурс] :оқулық / ред. бас. А. А. Баранов. - Электрон. текстовые дан. (233Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 1024 б. с.
5. Запруднов, А. М. Детские болезни. Т.1 [Электронный ресурс] : учебник / А - 2-е изд. - Электрон. текстовые дан. (108Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 768 с.
- 6.Балалар ауруларының пропедевтикасы мен балаларда жиі кездесетін аурулар. Баймұханбетова Б.Н., Садвакасова М.А. , <https://aknurpress.kz/login2012>
- 7.Кильдиярова, Р.Р. и др.Педиатрия. История болезни : Учебное пособие. / Р.Р. Кильдиярова, В.И. Макарова, Р.М. Файзуллина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 96 с. - <http://rmebrk.kz/>
8. Ерте жастағы балалар аурулары.Оқуқұралы.2017/<https://aknurpress.kz/login>
9. Заболеваниядетейраннеговозраста.Учебноепособие.2016/<https://aknurpress.kz/login>

#### **8. Контроль:**

##### **А) вопросы:**

1. Каковы основные симптомы нормальной формы груди?
2. Каковы основные симптомы патологической формы грудной клетки?
3. В чем смысл статического и динамического обследования грудной клетки?
4. Что приводит к асимметрии груди?
5. Какие бывают типы нормального дыхания?
6. Какие типы патологического дыхания известны?
7. Каковы правила пальпации груди?
8. Что такое вибрация голоса, механизм ее возникновения и техника обнаружения?

##### **б) ситуационные задачи:**

###### **Задача 1**

При клиническом обследовании ребенка выявлены следующие изменения грудной клетки: она короткая и широкая (увеличены передне-задние и боковые размеры), стенка горизонтальна, но экскурсия грудной клетки ограничена.

Какая форма груди?

Можно ли считать такую форму нормальной?

Если нет, то для какого заболевания характерно изменение груди?

### **Задача 2**

При клиническом обследовании ребенка выявлены следующие изменения грудной клетки: уменьшены все размеры, дыхательные мышцы атрофированы, стенка сразу проникла внутрь, острый угол живота, толщина плеч.

Какая форма груди?

Можно ли считать такую форму нормальной?

Если нет, то для какого заболевания характерно изменение груди?

### **Задача 3**

При относительной перкуссии ребенка обнаружен сильный перкуторный звук с тимпаническим характером, коробчатое изменение. Перкуторный звук обнаружен симметрично в области грудной клетки.

В чем причина перкуторного звука в коробке?

Для каких заболеваний характерен коробочный звук?

### **Задача 4**

При сравнительной перкуссии 7-летнего мальчика выявлен укороченный закрытый перкуторный звук в нижнем заднем углу правого плеча в задней части грудной клетки. Симметричный перкуSSIONный звук в левой части грудной клетки - чистый, легочный.

В чем причина уменьшения перкуторного звука?

Для каких заболеваний характерна такая перкуSSIONная картина?

## №7

**1. Тема:** Особенности относительной и топографической перкуссии легких при норме и патологии дыхательной системы у детей разного возраста. Особенности диагностического значения.

**2. Цель:** объяснить обучающимся перкуссию легких у детей разных возрастных групп в нормальных и патологических состояниях и ее диагностическое значение.

### 3. Цели обучения:

#### Обучающийся должен знать:

- метод опроса больных с заболеваниями органов дыхания: основные, дополнительные жалобы, его патогенез;
- особенности анамнеза жизни и болезней: роль предрасполагающих факторов в развитии заболеваний дыхательной системы;
- метод проведения обследования больного с легочной патологией: сущность выявленного патогенеза и диагностики в данном изменении;
- метод пальпации грудной клетки;
- перкуссия, ее виды, основные перкуторные звуки, физическая основная перкуссия;
- техника и правила перкуссии (положение врача и больного, положение плессиметра и молотка, сила перкуторного удара);
- задание на топографическую перкуссию легких, технику и метод проведения;
- внешняя топография грудной клетки (границы легких, топография частей и сегментов, их проекция на грудную клетку);
- состояние нижних границ легких, высоты кончика легкого, значение двигательной активности нижнего ребра легкого.

#### Обучающийся должен уметь:

- проведение опроса больного ребенка с патологией органов дыхания, выявление жалоб: кашель, боли в груди, одышка, удушье и др.
- осмотр с акцентом на цвет кожных покровов, форму грудной клетки, ее симметричность, участие в акте дыхания, деформацию грудной клетки и другие признаки;
- провести сравнительную перкуссию грудной клетки и оценить диагностическое значение выявленных данных;
- проведение топографической перкуссии грудной клетки;
- определение нижней границы легких;
- определение верхней границы легких спереди и сзади;
- определение нижней границы легких спереди и сзади;
- определение двигательной активности нижней части легкого;
- правильная оценка данных, полученных при топографической перкуссии;
- декларирование результатов проверки и составление протокола урока.

### 4. Основные вопросы темы:

1. Определение способа удара.
2. Физические основы перкуссии.
3. Ударные методы.
4. Основные правила перкуссии.
5. Основные звуки перкуссии, их природа.
6. Метод сравнительной перкуссии легких.
7. Метод топографической перкуссии легких.
8. Определение размера зоны Кренига и кончика легкого.
9. Определение нижних пределов легких.
10. Определение экскурсии нижних конечностей.

**5.основные виды/методы/технологии обучения для достижения конечных результатов изучения дисциплины:** обсуждение темы урока. Обучение практическим навыкам в симуляционной комнате ОКСБ.

**6. виды контроля для оценки достижения конечных результатов изучения дисциплины:** НПА/ «тупая» формула. Тестирование

**7. литература:**

**Основная:**

37. Пропедевтика детских болезней. 1 т.: учебник / А. В. Мазурин - Алматы : Эверо, 2016. - 166 ст. с.
38. Пропедевтика детских болезней. 2 т.: учебник / А. В. Мазурин - Алматы : Эверо, 2016. - 188 бет. с.
39. Пропедевтика детских болезней. 3 т.: учебник/ А. В. Мазурин. - Алматы : Эверо, 2016. - 156 бет. с.
40. Пропедевтика детских болезней 4 т.: учебник / А. В. Мазурин - Алматы : Эверо, 2016. - 156 бет. с.
41. Баймұхамбетов, Б. Н. Балалар ауруларының пропедевтикасы мен балаларда жиі кездесетін аурулар: оқу құралы - Қарағанды : ЖК "Ақнұр", 2012. - 336 бет
42. Исаева , Л. А. Детские болезни. Т. 1,2,3,4 том: учебник - Алматы :Эверо, 2015

**Дополнительная:**

25. Mazurin, A. V. Propaedeutics of childhood diseases. 1 volume [: textbook / - Almaty : "Evero" , 2017. - 144 p
26. Mazurin, A. V. Propaedeutics of childhood diseases. 2 volume] : textbook / - Almaty : "Evero" , 2017. - 172 p.
27. Mazurin, A. V. Propaedeutics of childhood diseases. 3 volume [: textbook / - Almaty : "Evero" , 2017. - 140 p.
28. Mazurin, A. V. Propaedeutics of childhood diseases. 4 volume: textbook / - Almaty : "Evero" , 2017. - 136 p.
5. Давлетгильдеева З.Г. Балалардағы жүрек ырғағының және өткізгіштігінің бұзылысы: оқу әдістемелік құрал.- Эверо,2014
- 6.Рахимова, К. В. Первичное звено здравоохранения: принципы диспансеризации детей рук. для педиатров. - 2-е изд. - Алматы :Эверо, 2013.

### Электронные ресурсы:

1. Лиссойер, Т. Детские болезни [Электронный ресурс] : учебное пособие / Т. Лиссойер, Г. Клэйден ; пер. с англ. Н. А. Геппе. - Электрон. текстовые дан. 329Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2017. - эл. опт. диск (CD-ROM)
2. Лиссойер, Т. Детские болезни [Электронный ресурс] : учебное пособие / Т. Лиссойер, Г. Клэйден ; пер. с англ. Н. А. Геппе. - Электрон. текстовые дан. 329Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2017. - эл. опт. диск (CD-ROM)
3. Дадамбаев, Е. Т. Амбулаторлық- емханалық педиатрия [Электронный ресурс] : оқулық / Электрон. текстовые дан. ( 1.85Гб). - Алматы : Эпиграф, 2016. –
4. Балалараурулары [Электронный ресурс] : оқулық / ред. бас. А. А. Баранов. - Электрон. текстовые дан. (233Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 1024 б. с.
5. Запруднов, А. М. Детские болезни. Т.1 [Электронный ресурс] : учебник / А - 2-е изд. - Электрон. текстовые дан. (108Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 768 с.
6. Балалар ауруларының пропедевтикасы мен балаларда жиі кездесетін аурулар. Баймұханбетова Б.Н., Садвакасова М.А., <https://aknurpress.kz/login2012>
7. Кильдиярова, Р.Р. и др. Педиатрия. История болезни : Учебное пособие. / Р.Р. Кильдиярова, В.И. Макарова, Р.М. Файзуллина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 96 с. - <http://rmebrk.kz/>
8. Ерте жастағы балалар аурулары. Оқу құралы. 2017/<https://aknurpress.kz/login>
9. Заболевания детей раннего возраста. Учебное пособие. 2016/<https://aknurpress.kz/login>

### 8. Контроль:

#### а) вопросы:

1. Что такое легочная перкуссия и каковы ее правила?
2. В чем назначение и значение топографической и сравнительной перкуссии?
3. Какой должна быть сила перкуссии при относительной перкуссии легких?
4. Какой должна быть сила перкуссии при топографической перкуссии легких?
5. Каковы физические характеристики чистого звука легких?
6. Какова физиологическая разница в высоте верхних конечностей правого и левого легких?
7. Каким должно быть положение плессиметра-пальца при определении нижней границы легких?
8. Какая линия определяет нижнюю границу легких справа и слева?
9. Каковы проекции легких на правой и левой стороне груди?
10. Как определить активную и пассивную моторику нижних конечностей легких?

#### б) тест:

1. ... перкуSSIONный метод рекомендуется для маленьких детей.  
А. Прямая перкуссия  
В. Метод Б. Яновского  
С. Примерный метод  
Д. Метод Эбштейна  
Е. Все вышеперечисленное

## 2. Цель сравнительной перкуссии:

- A. Определение границ внутренних органов
- Б. определить размер внутренних органов
- С. определить форму внутренних органов
- Д. обнаружение патологических изменений внутренних органов
- Е. Обнаружение боли во внутренних органах

## 3. ... линия по краю груди.

A.Lin. mediana anterior

B.Lin. Sternales

C.Lin. Parasternales

D.Lin. Medioclaviculares

E.Lin. axillares anterior

## 4. ... вокруг груди есть линия.

A. Через середину вертикальной груди

Б. По обеим сторонам груди.

С. Через двусторонний центр вертикальной горловины.

Д. Посередине между средней линией груди и шеи

Е. По переднему краю двусторонней подмышечной впадины

## 5. Необходимые свойства характеристики при определении типа перкуторного звука:

A. интенсивный

Б. продолжительный

С. высокий

Д. тембр

Е. все вышеперечисленное

## 6. Нормальный перкуторный звук над легкими:

A. цифровой

Б. короткие, закрытые

С. чистые легкие

Д. барабанный

Е. коробчатый

## 7. Уровень нижнего края легких по средней линии правой ключицы у детей раннего возраста:

A.III стена

B.IV стена

C.V стена

D.VI стена

E.VII стена

## №8

**1. Тема:** Особенности нормальной и патологической аускультации легких у детей. Особенности диагностического значения.

**2. Цель:** дать обучающимся представление о методах обследования дыхательной системы детей разных возрастных групп, техниках и правилах аускультации. Овладение техникой и правилами аускультации, умением различать основные дыхательные шумы в норме и при патологии.

### 3. Цели обучения:

#### Обучающийся должен знать:

- особенности анамнеза жизни и болезней: роль предрасполагающих факторов в развитии заболеваний дыхательной системы;
- методы обследования больных с легочной патологией: патогенез и диагностическое значение известных благодаря этому изменений;
- метод пальпации грудной клетки;
- аускультация, виды аускультации, основные аускультативные звуки, физическое обоснование аускультации ;
- правила и техника аускультации легких (положение больного и врача, положение фонендоскопа) ;
- сущность изменений аускультативных звуков легких.

#### Обучающийся должен уметь:

- проведение опросов, выявление жалоб пациента на заболевания органов дыхания: кашель, боль в груди, одышка, удушье и др.
- проведение осмотра больного, придание значения цвету кожи, форме грудной клетки, симметрии, зонам, участвующим в акте дыхания, деформации костно-суставной системы и ее симптомам;
- провести пальпацию грудной клетки и оценить диагностическое значение выявленного изменения;
- выявление аускультационных звуков в легких;
- правильная оценка полученных аускультационных данных в легких;
- декларирование результатов проверки и составление протокола занятия;

### 4. Основные вопросы урока:

1. Методика аускультации легких у детей разного возраста.
2. Методика сравнительной аускультации легких.
3. Характер основных респираторных шумов в зависимости от возраста детей:
  - Причины учащенного или пониженного везикулярного дыхания;
  - Характерное жесткое дыхание у пуэриля.
4. Семиотика жесткого дыхания:
5. Условия развития патологического бронхиального дыхания;
6. Амфорическое дыхание, механизм образования.

7. Виды и механизм сухих и влажных хрипов;
8. Механизм крепитации.
9. В отличие от влажных хрипов, крепитации и шума трения плевры.
10. Понятие о бронхофонии.

**5.основные виды/методы/технологии обучения для достижения конечных результатов изучения дисциплины:** обсуждение темы урока, приобретение практических навыков.

**6. виды контроля для оценки достижения конечных результатов изучения дисциплины:** НПА/ «тупая» формула. Тестирование

**7. литература:**

**Основная:**

43. Пропедевтика детских болезней. 1 т.: учебник / А. В. Мазурин - Алматы : Эверо, 2016. - 166 ст. с.
44. Пропедевтика детских болезней. 2 т.: учебник / А. В. Мазурин - Алматы : Эверо, 2016. - 188 бет. с.
45. Пропедевтика детских болезней. 3 т.: учебник/ А. В. Мазурин. - Алматы : Эверо, 2016. - 156 бет. с.
46. Пропедевтика детских болезней 4 т.: учебник / А. В. Мазурин - Алматы : Эверо, 2016. - 156 бет. с.
47. Баймұхамбетов, Б. Н. Балалар ауруларының пропедевтикасы мен балаларда жиі кездесетін аурулар: оқу құралы - Қарағанды : ЖК "Ақнұр", 2012. - 336 бет
48. Исаева , Л. А. Детские болезни. Т. 1,2,3,4 том: учебник - Алматы :Эверо, 2015

**Дополнительная:**

29. Mazurin, A. V. Propaedeutics of childhood diseases. 1 volume [: textbook / - Almaty : "Evero" , 2017. - 144 p
30. Mazurin, A. V. Propaedeutics of childhood diseases. 2 volume] : textbook / - Almaty : "Evero" , 2017. - 172 p.
31. Mazurin, A. V. Propaedeutics of childhood diseases. 3 volume [: textbook / - Almaty : "Evero" , 2017. - 140 p.
32. Mazurin, A. V. Propaedeutics of childhood diseases. 4 volume: textbook / - Almaty : "Evero" , 2017. - 136 p.
5. Давлетгильдеева З.Г. Балалардағы жүрек ырғағының және өткізгіштігінің бұзылысы: оқу әдістемелік құрал.- Эверо,2014
- 6.Рахимова, К. В. Первичное звено здравоохранения: принципы диспансеризации детей рук. для педиатров. - 2-е изд. - Алматы :Эверо, 2013.

**Электронные ресурсы:**

- 1.Лиссойер, Т. Детские болезни [Электронный ресурс] : учебное пособие / Т. Лиссойер, Г. Клэйден ; пер. с англ. Н. А. Геппе. - Электрон. текстовые дан. 329Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2017. - эл. опт. диск (CD-ROM
- 2.Лиссойер, Т. Детские болезни [Электронный ресурс] : учебное пособие / Т. Лиссойер, Г. Клэйден ; пер. с англ. Н. А. Геппе. - Электрон. текстовые дан. 329Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2017. - эл. опт. диск (CD-ROM

3. Дадамбаев, Е. Т. Амбулаторлық- емханалық педиатрия [Электронный ресурс] : оқулық / Электрон. текстовые дан. ( 1.85Гб). - Алматы : Эпиграф, 2016. –
4. Балалараурулары [Электронный ресурс] : оқулық / ред. бас. А. А. Баранов. - Электрон. текстовые дан. (233Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 1024 б. с.
5. Запруднов, А. М. Детские болезни. Т.1 [Электронный ресурс] : учебник / А - 2-е изд. - Электрон. текстовые дан. (108Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 768 с.
6. Балалар ауруларының пропедевтикасы мен балаларда жиі кездесетін аурулар. Баймұханбетова Б.Н., Садвакасова М.А., <https://aknurpress.kz/login2012>
7. Кильдиярова, Р.Р. и др. Педиатрия. История болезни : Учебное пособие. / Р.Р. Кильдиярова, В.И. Макарова, Р.М. Файзуллина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 96 с. - <http://rmebrk.kz/>
8. Ерте жастағы балалар аурулары. Оқу құралы. 2017/<https://aknurpress.kz/login>
9. Заболевания детей раннего возраста. Учебное пособие. 2016/<https://aknurpress.kz/login>

## 8. Контроль:

### а) вопросы:

1. Какова методика аускультации легких у детей разного возраста?
2. Описание основных дыхательных звуков у детей в зависимости от возраста.
3. В чем причина ослабления и усиления везикулярного дыхания?
4. В чем разница между тяжелым и детским дыханием?
3. Назовите семиотику жесткого дыхания.
4. Что такое амфорное дыхание, каков механизм его образования?
6. Назовите механизм типов сухих и влажных хрипов.
7. Назовите механизм крепитации.
8. Что такое шум трения плевры, каков механизм его возникновения?
9. В чем разница между влажными маленькими пузырями и крепитацией и шумом трения плевры?

### б) ситуационные задачи:

#### Задача 1

При относительной перкуссии правой задней поверхности грудной клетки у 7-летнего ребенка в нижнем углу лопатки слышен укороченный, тупой перкуторный звук.

Какова причина возникновения укороченного перкуторного звука?

Для какого заболевания характерен этот перкуторный характер?

#### Задача 2

В отделение пульмонологии поступила 8-летняя девочка, жалобы: повышенная температура тела, влажный кашель, одышка. В аускультации: справа на фоне жесткого дыхания в подмышечной области, на пике дыхания слышен звук, похожий на хрюканье волос за ухом. Не меняется при смене позы и кашле.

Как называется этот дыхательный шум?

Назовите причину?

При каких заболеваниях дыхательной системы это может быть слышно?

**Эталон ответа:**

**Задача 1**

Укороченный перкуторный звук говорит о уплотнении легочной ткани и уменьшении в ней воздуха. Такой перкуторный характер наблюдается при воспалительных заболеваниях легких, електазах, опухолях, пневмосклерозе, заполнении плевральной полости экссудатом и других патологических процессах.

**Задача 2**

Этот дыхательный шум называется "крепитация". Крепитация слышна в присутствии экссудата в альвеоле и его взрыве. Крепитация характерна для пневмонии, особенно крупозной пневмонии. Может быть при туберкулезе легких, инфаркте легких.

## №9

**1. Тема:** Особенности опроса, обследования, пальпации и перкуссии больных детей разного возраста с патологией сердечно-сосудистой системы. Диагностическое значение.

**2. Цель:** научить обучающихся сбору анамнеза и жалоб от детей или родителей с заболеваниями сердечно - сосудистой системы и показаниям границ сердца при норме и патологии и технике и методике перкуссии сердца у детей разных возрастных групп.

### 3. Цели обучения:

#### Обучающийся должен знать:

- Анатомо-физиологические особенности сердечно-сосудистой системы;
- Методика опроса больного с заболеваниями органов сердечно-сосудистой системы;
- особенности анамнеза жизни и болезни;
- методы обследования больных с патологией сердца: патогенез и диагностическое значение известных благодаря этому изменений;
- метод пальпации ударов сердца у детей разных возрастных групп;
- метод пальпации пульса сердца, причины возникновения;
- метод определения эпигастральной пульсации, причины возникновения;
- метод пальпации магистральных сосудов у детей разных возрастных групп;
- Метод определения относительной замкнутости сердца (ССЗ) у детей разных возрастных групп;
- Метод определения положительной границы относительной замкнутости сердца;
- Метод определения относительной замкнутости сердца;
- Метод определения верхней границы относительной замкнутости сердца;
- Метод определения перекоса Ост. Нормальные показатели детей разных возрастных групп;
- Метод определения абсолютной замкнутости сердца (КЗ) у детей;
- Метод определения ширины сосудистого пучка у детей;
- Методика определения конфигурации сердца у детей;

#### Обучающийся должен уметь:

- Сбор анамнеза и жалоб от детей или родителей с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, проведение опроса
- проведение осмотра больного, придание значения цвету кожи, форме грудной клетки, симметрии, зонам, участвующим в акте дыхания, деформации костно-суставной системы и ее симптомам;
- пальпация пульса у детей разных возрастных групп;
- пальпация удара сердечного конца;
- Метод определения относительной замкнутости сердца (ССЗ) у детей разных возрастных групп;

- Метод определения положительной границы относительной замкнутости сердца;
- Метод определения относительной замкнутости сердца;
- Метод определения верхней границы относительной замкнутости сердца;
- Метод определения перекоса Ост.
- определение сосудистого пучка у детей;
- определение конфигурации сердца у детей
- составление протокола урока и изложение результатов исследования.

#### 4. Основные вопросы темы:

1. Перкуссия сердца у детей разных возрастных групп. Определение понятия "относительная замкнутость сердца".
2. Метод определения положительной границы относительной замкнутости сердца; Положительная граница относительной замкнутости сердца детей разных возрастных групп.
3. Метод определения относительной замкнутости сердца; Та же граница относительной замкнутости сердца детей разных возрастных групп.
4. Метод определения верхней границы относительной замкнутости сердца; верхняя граница относительной замкнутости сердца детей разных возрастных групп.
5. Метод определения перекоса ОЗС. Нормальные показатели у детей.
6. Методика определения абсолютной замкнутости сердца у детей. Абсолютная замкнутость сердца детей разных возрастных групп.
7. Метод определения сосудистого пучка у детей; длина сосудистого пучка; метод определения конфигурации сердца у детей;

**5. основные виды/методы/технологии обучения для достижения конечных результатов изучения дисциплины:** обсуждение темы урока, приобретение практических навыков

**6. виды контроля для оценки достижения конечных результатов изучения дисциплины:** НПА/ «тупая» формула. Тестирование

#### 7. литература:

##### Основная:

49. Пропедевтика детских болезней. 1 т.: учебник / А. В. Мазурин - Алматы : Эверо, 2016. - 166 ст. с.
50. Пропедевтика детских болезней. 2 т.: учебник / А. В. Мазурин - Алматы : Эверо, 2016. - 188 бет. с.
51. Пропедевтика детских болезней. 3 т.: учебник/ А. В. Мазурин. - Алматы : Эверо, 2016. - 156 бет. с.
52. Пропедевтика детских болезней 4 т.: учебник / А. В. Мазурин - Алматы : Эверо, 2016. - 156 бет. с.
53. Баймұхамбетов, Б. Н. Балалар ауруларының пропедевтикасы мен балаларда жиі кездесетін аурулар: оқу құралы - Қарағанды : ЖК "Ақнұр", 2012. - 336 бет

54. Исаева, Л. А. Детские болезни. Т. 1,2,3,4 том: учебник - Алматы :Эверо, 2015

**Дополнительная:**

33. Mazurin, A. V. Propaedeutics of childhood diseases. 1 volume [: textbook / - Almaty : "Evero" , 2017. - 144 p

34. Mazurin, A. V. Propaedeutics of childhood diseases. 2 volume] : textbook / - Almaty : "Evero" , 2017. - 172 p.

35. Mazurin, A. V. Propaedeutics of childhood diseases. 3 volume [: textbook / - Almaty : "Evero" , 2017. - 140 p.

36. Mazurin, A. V. Propaedeutics of childhood diseases. 4 volume: textbook / - Almaty : "Evero" , 2017. - 136 p.

5. Давлетгильдеева З.Г. Балалардағы жүрек ырғағының және өткізгіштігінің бұзылысы: оқу әдістемелік құрал.- Эверо,2014

6.Рахимова, К. В. Первичное звено здравоохранения: принципы диспансеризации детей рук. для педиатров. - 2-е изд. - Алматы :Эверо, 2013.

**Электронные ресурсы:**

1.Лиссойер, Т. Детские болезни [Электронный ресурс] : учебное пособие / Т. Лиссойер, Г. Клэйден ; пер. с англ. Н. А. Геппе. - Электрон. текстовые дан. 329Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2017. - эл. опт. диск (CD-ROM

2.Лиссойер, Т. Детские болезни [Электронный ресурс] : учебное пособие / Т. Лиссойер, Г. Клэйден ; пер. с англ. Н. А. Геппе. - Электрон. текстовые дан. 329Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2017. - эл. опт. диск (CD-ROM

3.Дадамбаев, Е. Т. Амбулаторлық- емханалық педиатрия [Электронный ресурс] :оқулық / Электрон. текстовые дан. ( 1.85Гб). - Алматы : Эпиграф, 2016. –

4. Балалараурулары [Электронный ресурс] :оқулық / ред. бас. А. А. Баранов. - Электрон. текстовые дан. (233Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 1024 б. с.

5. Запруднов, А. М. Детские болезни. Т.1 [Электронный ресурс] : учебник / А - 2-е изд. - Электрон. текстовые дан. (108Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 768 с.

6.Балалар ауруларының пропедевтикасы мен балаларда жиі кездесетін аурулар. Баймұханбетова Б.Н., Садвакасова М.А. , <https://aknurpress.kz/login2012>

7.Кильдиярова, Р.Р. и др.Педиатрия. История болезни : Учебное пособие. / Р.Р. Кильдиярова, В.И. Макарова, Р.М. Файзуллина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 96 с. - <http://rmebrk.kz/>

8. Ерте жастағы балалар аурулары.Оқуқұралы.2017/<https://aknurpress.kz/login>

9. Заболеваниядетейраннеговозраста.Учебноепособие.2016/<https://aknurpress.kz/login>

**8. Контроль:**

**тесты:**

1. В каком возрасте наблюдается дифференцировка миокарда с увеличением?

А. До 1 года

В. первые 2 года жизни

С. 5 лет

Д. 6-10 лет

Е. первые 6 месяцев

2. Укажите время анатомического закрытия артериального протока?
- А. От 6 месяцев
  - В. От 1 года
  - С. От 3 лет
  - Д. От 2 месяцев
  - Е. От 6 лет
3. Какова частота пульса у новорожденного здорового ребенка?
- А. 120 раз / мин
  - В. 80 раз / мин
  - С. 100 раз / мин
  - Д. 140 раз / мин
  - Е. 60 раз / мин
4. Место прослушивания митрального клапана в сердце:
- А. на нижней грани грудины
  - В. слева 2 стены
  - С. справа 2 стены
  - Д. На кончике сердца
  - Е. лопатки года
5. Какая коммуникционная связь выполняет функцию автоматизма 1-го порядка?
- А. атриовентрикулярная связь
  - В. синусовый узел
  - С. пучка Гисса
  - Д. Пуркинье
  - Е. Ножки пучка Гисса
6. Какова частота сердечных сокращений у ребенка 5 лет?
- А. 120 раз / мин
  - В. 80 раз / мин
  - С. 100 раз / мин
  - Д. 140 раз / мин
  - Е. 60 раз / мин
7. Какой показатель систолического артериального давления у ребенка 3-7 лет ?
- А. 70-75 мм. критика.гр.
  - В. 80-90 мм. критика.гр.
  - С. 100-110 мм. критика.гр.
  - Д. 90-100 мм. критика.гр.
  - Е. 60-70 мм. критика.гр.
8. укажите характеристику АУСКУЛЬТАТИВНОГО изменения мешка (дефект межжелудочковой перегородки)?
- А. мягкий систолический шум в 3-4 межреберных промежутках слева



- В. систолический шум в пролете 2 стены справа
- С. грубый систолический шум в 2 межреберных промежутках слева
- Д. диастолический шум в 3-4 межреберных промежутках слева
- Е. грубый систолический шум в 3-4 межреберных промежутках слева
9. Укажите характеристику аускультативных изменений в открытом артериальном ядре?
- А. грубый систолический шум в 3-4 межреберных промежутках слева
- В. систоло-диастолический шум "машина" слева 2 межстенных
- С. грубый диастолический шум через 2 стены слева
- Д. систолический шум в пролете 2 стены справа
- Е. систолический шум в 2 межреберных промежутках слева
10. Назовите причину нестабильного ритма у плода и ребенка?
- А. повышенная чувствительность к ацетилхолинге
- В. препараты, возбуждающие гиперчувствительность
- С. дисбаланс вегетативной нервной системы
- Д. Малое наличие митохондрий синусового узла
- Е. активность внематочного очага

## №10

**1. Тема:** Особенности методов исследования крупных и периферических сосудов у детей. Диагностическое значение.

**2. Цель:** научить обучающихся особенностям методов исследования крупных и периферических сосудов у детей.

### **3. Цели обучения:**

#### **Обучающийся должен знать:**

- Анатомо-физиологические особенности сердечно-сосудистой системы;
- Методика опроса больного с заболеваниями органов сердечно-сосудистой системы;
- Особенности анамнеза жизни и болезни;
- методы обследования больных с патологией сердца: патогенез и диагностическое значение известных благодаря этому изменений;
- методика исследования пульса артерии у детей;
- Метод измерения АПС по Н. С. Короткову;
- показатели нормального АПВ У детей разных возрастных групп;
- методика измерения АСС на ногах у детей
- Метод определения ширины сосудистого пучка у детей;
- Методика определения конфигурации сердца у детей;

#### **Обучающийся должен уметь:**

- опрос больного ребенка с заболеваниями сердечно-сосудистой системы либо его родителей;
- осмотр больного: на кожный покров, форму грудной клетки, ее симметричность, опорно – двигательный аппарат и другие проявления;
- определение эпигастральной пульсации;
- пальпация магистральных сосудов у детей разных возрастных групп;
- методика исследования пульса артерии у детей;
- определение частоты дыхания, пульса, их соотношения;
- Метод измерения АПС по Н. С. Короткову;
- измерение АСС на ногах у детей;
- Метод определения относительной замкнутости сердца (ССЗ) у детей разных возрастных групп;
- определение сосудистого пучка у детей;
- определение конфигурации сердца у детей;
- составление протокола урока и изложение результатов исследования.

### **4. Основные вопросы темы:**

1. Кровообращение плода. Сроки и механизмы закрытия эмбриональных сосудистых путей с момента рождения (ядро аранциева, овальное отверстие, ядро боталлова)

2. Анатомо-физиологические особенности сердца и сосудов детей (изменение массы, объемов, соотношение камер сердца, сосудов в зависимости от возрастного аспекта).

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»	044-68/19	
Методические рекомендации для практических занятия «Пропедевтика детских болезней-1»	Страница <b>47</b> из <b>79</b>	

Особенности проводящей системы сердца. Пульс, минутный и ударный объем крови, скорость кровообращения, АКД, АКО.

3. Методика клинического исследования ребенка с патологией сердечно-сосудистой системы.

4. Пальпация площади сердца, области магистральных сосудов у детей разных возрастных групп.

6. Методика измерения АКД у детей. Причины возникновения видов пульса. Характеристика различных видов пульса (нитевидный, дикротический, альтернативный, интермиттирующий, парадоксальный, пульс при бигеминии).

7. Метод пальпации кончика сердца. Подробное описание пульсометра. Ее изменение при различных патологических состояниях. Способ пальпации удара сердечного конца, причины возникновения;

9. Метод определения эпигастральной пульсации, причины возникновения;

10. Метод измерения АКД по Н. С. Короткову. Методика измерения нормального показателя АКД у детей разных возрастных групп; измерение АКД через ног у детей.

**5. основные виды/методы/технологии обучения для достижения конечных результатов изучения дисциплины:** обсуждение темы урока, приобретение практических навыков.

**6. виды контроля для оценки достижения конечных результатов изучения дисциплины:** НПА/ «тупая» формула. Тестирование

**7. литература:**

**Основная:**

55. Пропедевтика детских болезней. 1 т.: учебник / А. В. Мазурин - Алматы : Эверо, 2016. - 166 ст. с.
56. Пропедевтика детских болезней. 2 т.: учебник / А. В. Мазурин - Алматы : Эверо, 2016. - 188 бет. с.
57. Пропедевтика детских болезней. 3 т.: учебник/ А. В. Мазурин. - Алматы : Эверо, 2016. - 156 бет. с.
58. Пропедевтика детских болезней 4 т.: учебник / А. В. Мазурин - Алматы : Эверо, 2016. - 156 бет. с.
59. Баймұхамбетов, Б. Н. Балалар ауруларының пропедевтикасы мен балаларда жиі кездесетін аурулар: оқу құралы - Қарағанды : ЖК "Ақнұр", 2012. - 336 бет
60. Исаева , Л. А. Детские болезни. Т. 1,2,3,4 том: учебник - Алматы :Эверо, 2015

**Дополнительная:**

37. Mazurin, A. V. Propaedeutics of childhood diseases. 1 volume [: textbook / - Almaty : "Evero" , 2017. - 144 p
38. Mazurin, A. V. Propaedeutics of childhood diseases. 2 volume] : textbook / - Almaty : "Evero" , 2017. - 172 p.
39. Mazurin, A. V. Propaedeutics of childhood diseases. 3 volume [: textbook / - Almaty : "Evero" , 2017. - 140 p.

40. Mazurin, A. V. Propaedeutics of childhood diseases. 4 volume: textbook / - Almaty : "Evero" , 2017. - 136 p.

5. Давлетгильдеева З.Г. Балалардағы жүрек ырғағының және өткізгіштігінің бұзылысы: оқу әдістемелік құрал.- Эверо,2014

6.Рахимова, К. В. Первичное звено здравоохранения: принципы диспансеризации детей рук. для педиатров. - 2-е изд. - Алматы :Эверо, 2013.

#### **Электронные ресурсы:**

1.Лиссойер, Т. Детские болезни [Электронный ресурс] : учебное пособие / Т. Лиссойер, Г. Клэйден ; пер. с англ. Н. А. Геппе. - Электрон. текстовые дан. 329Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2017. - эл. опт. диск (CD-ROM

2.Лиссойер, Т. Детские болезни [Электронный ресурс] : учебное пособие / Т. Лиссойер, Г. Клэйден ; пер. с англ. Н. А. Геппе. - Электрон. текстовые дан. 329Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2017. - эл. опт. диск (CD-ROM

3.Дадамбаев, Е. Т. Амбулаторлық- емханалық педиатрия [Электронный ресурс] :оқулық / Электрон. текстовые дан. ( 1.85Гб). - Алматы : Эпиграф, 2016. –

4. Балалараурулары [Электронный ресурс] :оқулық / ред. бас. А. А. Баранов. - Электрон. текстовые дан. (233Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 1024 б. с.

5. Запруднов, А. М. Детские болезни. Т.1 [Электронный ресурс] : учебник / А - 2-е изд. - Электрон. текстовые дан. (108Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 768 с.

6.Балалар ауруларының пропедевтикасы мен балаларда жиі кездесетін аурулар. Баймұханбетова Б.Н., Садвакасова М.А. , <https://aknurpress.kz/login2012>

7.Кильдиярова, Р.Р. и др.Педиатрия. История болезни : Учебное пособие. / Р.Р. Кильдиярова, В.И. Макарова, Р.М. Файзуллина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 96 с. - <http://rmebrk.kz/>

8. Ерте жастағы балалар аурулары.Оқуқұралы.2017/<https://aknurpress.kz/login>

9. Заболеваниядетейраннеговозраста.Учебноепособие.2016/<https://aknurpress.kz/login>

#### **8. контроль:**

##### **а) вопросы:**

1. Как проводится осмотр области сердца?
2. Как проводится пальпация области сердца?
3. Назовите особенности пальпации у детей разного группового возраста.
4. При заболеваниях сердечно - сосудистой системы и в различных положениях больного изменение сердечного ритма и характеристика в нормальном состоянии.
5. Назовите механизм и диагностическое значение симптома "кошачий пыр".
6. Что входит в состав сосудистого пучка? Каков размер сосудистого пучка при нормальных условиях?

##### **б) ситуационные задачи:**

###### **Задача 1**

1-летний ребенок поступил в стационар с жалобами на: отставание в физическом развитии, одышку, цианоз рото-носового треугольника, усиливающийся при физической нагрузке или эмоциональном утомлении, тревожный ночной сон.

Объективный осмотр: общее состояние средней тяжести. Кожный покров бледный, с мраморным оттенком, цианоз рото-носового треугольника. Дыхание везикулярное. ЧД 48 \* мин. ЧС 140 ударов / мин. Область сердца визуально не изменилась. Границы относительной замкнутости сердца: левая-вдоль средней

линии левого бугра, правая - + 0,5 см от правой парастернальной линии, верхняя - II межреберная. Тоны сердца ясны, ритм правильный, на левой стороне грудины слышен систолический шум средней интенсивности в эпицентре 2 ребра, 2-тон усилен в левой 2 ребре. Пульсация периферических артерий очевидна. Отеков нет.

**Задание отчета:**

Оцените границы относительной замкнутости сердца.

**Отчет 2**

10-летняя девочка поступила в стационар со следующими жалобами: вздутие живота при небольших физических нагрузках, учащенное сердцебиение и кашель, усталость, периодически боли в животе, реже головные боли, болезненные ощущения в ногах. Синкопэ не было.

Объективный осмотр: состояние тяжелое. Кожа бледная, влажная, синюшное лицо с румянцем, губы светлые. В лежачем положении наблюдается не выраженный отек вен шеи. Одышка, ЧД 24 раза мин. В легких жесткое дыхание, влажные хрипы. Сердце-расширенное по наклону, левое-до передней подмышечной линии. Сердечные тона замкнуты, в точке 5, систолический шум на конце. Ритм неправильный, 1-2 экстрасистолы в минуту стоя и лежа, ЧС - 90 ударных мин, АКД -90 / 60 мм сн. Отеков нет.

**Задание отчета:**

Оцените границы относительной замкнутости сердца.

## №11

**1. Тема:** Особенности аускультации сердца при норме и патологии у детей. Особенности диагностического значения.

**2. Цель:** научить обучающихся методам и приемам аускультации сердца у детей разного группового возраста.

### 3. Цели обучения:

#### Обучающийся должен знать:

- Анатомо-физиологические особенности сердечно-сосудистой системы;
- Методика опроса больного с заболеваниями органов сердечно-сосудистой системы;
- Особенности анамнеза жизни и болезни;
- Методы обследования больных с патологией сердца: патогенез и диагностическое значение известных благодаря этому изменений;
- Метод аускультации сердца (положение врача и больного, положение фонендоскопа, основные и дополнительные точки аускультации);
- Внутрисердечная гемодинамика при систоле и диастоле, фазы работы сердца;
- Механизм образования 1,2,3,4 тонов;
- правила аускультации сердца;
- точки и последовательность прослушивания сердца (два метода);
- характер основных тонов сердца у детей: отличие I тона от II тона;
- механизм усиления и ослабления I тона сердца;
- механизм усиления и ослабления II тона сердца;
- функциональные и органические шумы сердца, семиотика экстракардиальных шумов;
- механизм возникновения шума трения перикарда и отличие от шума трения плевры;

#### Обучающийся должен уметь:

1. опрос больного ребенка с заболеванием сердечно-сосудистой системы либо его родителей;
2. осмотр больного: на кожный покров, форму грудной клетки, ее симметричность, опорно – двигательный аппарат и другие проявления;
3. правильно выполнять метод аускультации сердца, существующий этап аускультации, дифференцировать 1 и 2 тона;
4. различать нормальные и патологические тона; находить четкость, частоту изменений соотношения тонов;
5. правильное описание результатов аускультации сердца и заполнение протокола аускультации;

### 4. Основные вопросы темы:

1. Особенности аускультации сердца у детей.
2. Метод аускультации сердца у детей разных возрастных групп.

3. Основное положение больных при аускультации сердца
4. основные и дополнительные точки аускультации.
5. фазы работы сердца. Внутрисердечная гемодинамика при систоле и диастоле.
6. механизм образования 1,2,3,4 тонов в нормальных условиях.
7. основной компонент первого тона и место прослушивания.
8. основной компонент второго тона и место прослушивания.
9. аускультативное различие I и II тонов сердца.
10. механизм образования III и IV тонов сердца
11. специфика фонокардиограмм детей.
12. механизм усиления и ослабления I тона сердца;
13. механизм усиления и ослабления II тона сердца;
14. классификация сердечных шумов;
15. функциональные и органические шумы сердца, семиотика экстракардиальных шумов;

**5. основные виды/методы/технологии обучения для достижения конечных результатов изучения дисциплины:** обсуждение темы урока, ТБЛ.

**6. виды контроля для оценки достижения конечных результатов изучения дисциплины:** НПА/ «тупая» формула. Тестирование

## 7. литература:

### Основная:

61. Пропедевтика детских болезней. 1 т.: учебник / А. В. Мазурин - Алматы : Эверо, 2016. - 166 ст. с.
62. Пропедевтика детских болезней. 2 т.: учебник / А. В. Мазурин - Алматы : Эверо, 2016. - 188 бет. с.
63. Пропедевтика детских болезней. 3 т.: учебник/ А. В. Мазурин. - Алматы : Эверо, 2016. - 156 бет. с.
64. Пропедевтика детских болезней 4 т.: учебник / А. В. Мазурин - Алматы : Эверо, 2016. - 156 бет. с.
65. Баймұхамбетов, Б. Н. Балалар ауруларының пропедевтикасы мен балаларда жиі кездесетін аурулар: оқу құралы - Қарағанды : ЖК "Ақнұр", 2012. - 336 бет
66. Исаева , Л. А. Детские болезни. Т. 1,2,3,4 том: учебник - Алматы :Эверо, 2015

### Дополнительная:

41. Mazurin, A. V. Propaedeutics of childhood diseases. 1 volume [: textbook / - Almaty : "Evero" , 2017. - 144 p
42. Mazurin, A. V. Propaedeutics of childhood diseases. 2 volume] : textbook / - Almaty : "Evero" , 2017. - 172 p.
43. Mazurin, A. V. Propaedeutics of childhood diseases. 3 volume [: textbook / - Almaty : "Evero" , 2017. - 140 p.

44. Mazurin, A. V. Propaedeutics of childhood diseases. 4 volume: textbook / - Almaty : "Evero" , 2017. - 136 p.

5. Давлетгильдеева З.Г. Балалардағы жүрек ырғағының және өткізгіштігінің бұзылысы: оқу әдістемелік құрал.- Эверо,2014

6.Рахимова, К. В. Первичное звено здравоохранения: принципы диспансеризации детей рук. для педиатров. - 2-е изд. - Алматы :Эверо, 2013.

#### **Электронные ресурсы:**

1.Лиссойер, Т. Детские болезни [Электронный ресурс] : учебное пособие / Т. Лиссойер, Г. Клэйден ; пер. с англ. Н. А. Геппе. - Электрон. текстовые дан. 329Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2017. - эл. опт. диск (CD-ROM

2.Лиссойер, Т. Детские болезни [Электронный ресурс] : учебное пособие / Т. Лиссойер, Г. Клэйден ; пер. с англ. Н. А. Геппе. - Электрон. текстовые дан. 329Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2017. - эл. опт. диск (CD-ROM

3.Дадамбаев, Е. Т. Амбулаторлық- емханалық педиатрия [Электронный ресурс] :оқулық / Электрон. текстовые дан. ( 1.85Гб). - Алматы : Эпиграф, 2016. –

4. Балалараурулары [Электронный ресурс] :оқулық / ред. бас. А. А. Баранов. - Электрон. текстовые дан. (233Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 1024 б. с.

5. Запруднов, А. М. Детские болезни. Т.1 [Электронный ресурс] : учебник / А - 2-е изд. - Электрон. текстовые дан. (108Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 768 с.

6.Балалар ауруларының пропедевтикасы мен балаларда жиі кездесетін аурулар. Баймұханбетова Б.Н., Садвакасова М.А. , <https://aknurpress.kz/login2012>

7.Кильдиярова, Р.Р. и др.Педиатрия. История болезни : Учебное пособие. / Р.Р. Кильдиярова, В.И. Макарова, Р.М. Файзуллина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 96 с. - <http://rmebrk.kz/>

8. Ерте жастағы балалар аурулары.Оқуқұралы.2017/<https://aknurpress.kz/login>

9. Заболеваниядетейраннеговозраста.Учебноепособие.2016/<https://aknurpress.kz/login>

## **8. Контроль:**

### **Вопросы:**

1. Места и очереди прослушивания сердца у детей?

2. В каком периоде сердечного цикла возникает первый тон сердца?

3. Назовите фазы систолы. В какой фазе возникает первый тон сердца?

4. Из скольких компонентов состоит первый тон сердца? Что означает каждый компонент?

5. Расскажите временную и частотную характеристику первого тона сердца. В какой точке прослушивания дается характеристика первого тона сердца?

6. В каком периоде сердечного цикла возникает второй тон сердца?

7. Назовите фазы диастолы. В какой фазе возникает второй тон сердца?

8. Из скольких компонентов состоит второй тон сердца? Что означает каждый компонент?

9. Расскажите временную и частотную характеристику второго тона сердца. В какой точке прослушивания дается характеристика второго тона сердца?

10. В какой фазе диастолы возникает третий тон сердца? Подскажите временную и частотную характеристику третьего тона сердца. Физиологический третий тон сердца. В какой фазе диастолы возникает четвертый тон сердца? Подскажите временную и частотную характеристику четвертого тона сердца.
11. Механизм возникновения разрывов и двукратных разрывов I тона сердца, в каких местах он прослушивается?
12. Механизм возникновения расслоения и двукратности II тона сердца, в каких местах он прослушивается?
13. Шум, возникающий при недостаточности Двухполюсника, в каких местах он прослушивается, как проходит, в какой фазе дыхания усиливается?
14. Шум, возникающий при дефиците аортального клапана, в каких местах он прослушивается, как проходит?
15. Шум, возникающий при недостатке трехстворчатого клапана, в каких местах он прослушивается, как проходит, в какой фазе дыхания усиливается?
16. Механизм и характер возникновения шума сужения легочной артерии сердца, в каких местах он прослушивается?
17. Механизм и характер возникновения шума трения перикарда о сердце, в каких местах он прослушивается?
18. Механизм и характер возникновения плевроперикардального шума сердца, в каких местах он прослушивается?

**Б) тесты:**

1. Верхняя граница относительной границы сердца у ребенка 3 лет расположена:
- А. I межстенная
  - В. II межреберная
  - С. II стена
  - Д. III верхний край стены
  - Е. нижний край стенки III
2. Левая граница относительной границы сердца у ребенка 5 лет расположена:
- А. по средней линии левого бугра на 2 см наружу.
  - В. по средней линии левого бугра на 1 см наружу
  - С. По средней линии левого бугра на 1,5 см наружу
  - Д. вдоль средней линии левого бугра на 0,5 см наружу.
  - Е. внутрь на 0,5 см по линии или по средней линии левого бугра.
3. Правая граница относительной границы 13-летнего сердца расположена:
- А. справа на 2 см наружу от линии груди.
  - В. на 1 см наружу от линии груди справа.
  - С. справа на 1,5 см наружу от линии груди.
  - Д. слева по средней линии пролива на 0,5 см наружу.
  - Е. вдоль правой линии груди.
4. Смещение левой смежной замкнутой границы сердца наружу может быть связано...:
- А. левосторонний экссудативный плеврит.



- В. гипертрофия левого предсердия.  
 С. гипертрофия правого предсердия.  
 Д. дилатация правого предсердия.  
 Е. гипертрофия левого желудочка.
5. Смещение замкнутой границы верхних отделов сердца может быть связано...:  
 А. в левостороннем пневмотораксе.  
 В. гипертрофия левого предсердия.  
 С. гипертрофия правого предсердия  
 Д. дилатация правого предсердия  
 Е. гипертрофия левого желудочка
6. Смещение левой смежной замкнутой границы сердца наружу может быть связано...:  
 А. правосторонний экссудативный плеврит.  
 В. дефект межсердечной перегородки.  
 С. Дефицит митрального клапана.  
 Д. стеноз аорты.  
 Е. не ревматический кардит.
7. Характерен сердечный тонус у двухлетнего ребенка:  
 А. громче, чем у взрослых.  
 В. Ослаблен.  
 С. Звуки у основания сердца такие же.  
 Д. акцент II тона в отмождении легочной артерии.  
 Е. на кончике сердца II тон, звучит лучше, чем I тон.
8. В сердце также наблюдается усиление обоих тонов:  
 А. Миокардиты.  
 В. гипертрофия левого желудочка.  
 С. Острая сердечная недостаточность.  
 Д. эмфизема легких.  
 Е. стеноз митрального клапана.
9. Функциональные шумы связаны с:  
 А. деформация крышек.  
 В. снижение тонуса миокарда.  
 С. сокращение хорд.  
 Д. органические изменения эндокарда.  
 Е. склероз миокарда.
10. Характеристика органических шумов:  
 А. с силой звука.  
 В. Лабильность.  
 С. не выходит из области сердца.  
 Д. усиливается при изменении осанки и после физической нагрузки.  
 Е. меняется при дыхании.
11. Систолический органический шум слышен:  
 А. митральный стеноз.  
 В. стеноз трехстворчатого клапана.  
 С. недостаток трехстворчатого воротника.

Д. недостаточность аортального клапана.

Е. недостаточность клапана легочной артерии.

**в) ситуационные задачи:**

1. В жалобах годовалого ребенка выявлен рецидив бронхита: бледность цвета кожи, ослабление косоглазия; правая относительно замкнутая граница сердца, расположенная наружу на 3 см по правой грудной линии, левая – наружу на 2,5 см по средней линии левого бугра, верхняя – II ребра. После обследования был диагностирован порок сердца-дефект межсердечной перегородки.

Какие аускультационные изменения могут произойти у этого ребенка?

Оцените размер отделов сердца.

2. Мать 8-месячного ребенка жалуется на частые респираторные заболевания и периодический кашель. Объективно: цвет кожи бледный, признаки гипотрофии, выраженность пульса, перкуторно-левая относительно замкнутая граница сердца смещена. После диагностического обследования было обнаружено открытое артериальное ядро.

С чем связано проявление аускультации сердца?

3. Мальчик 13 лет жалуется на одышку, учащенное сердцебиение, кашель. При осмотре отмечается цианоз слизистых оболочек, верхняя относительная замкнутая граница сердца-верхняя грань III ребра, при аускультации – шум, усиливающийся при коротком усилении (хлопающем) 1 тон на кончике сердца и диастолической предсистоле.

Какая клиническая картина характеризует порок сердца?

4. Ребенок 5-летнего возраста диагностирован с не выраженной регургитацией митрального клапана.

С каким аускультативным явлением можно слушать поздний систолический шум? Назовите относительную замкнутую границу сердца у ребенка.

5. У ребенка 10 лет наблюдается одышка; ХСН-98 раз / мин.; ослабленный пульс; при аускультации – ослабленный тон; локально слышимый шум, усиливающийся в систоле, диостале, при погружении стетоскопа, наклоне вперед; в положении лежа кашель уменьшается.

Назовите шум. При каком заболевании может быть?

**Ответы.**

1. Усиленный 1 тон расщепление II тона над легочной артерией на месте трехгранного клапана. Эпицентр систолического шума II-III ребра. слева от груди.

Правая относительно замкнутая граница сердца увеличена за счет правого предсердия, левый – за счет увеличения правого желудочка и смещения влево.

2. Акцент и выделение II тона над легочной артерией (за счет повышения давления в малом круге кровообращения), систоло-диастолический шум в межреберье II слева от грудины (из-за увеличения разности давлений между большим и малым кругом кровообращения, при сбросе крови при систоле, диастоле).

3. Митральный стеноз.

4. Поздний-или среднеазиатский толчок. Границы нормальные: правая-на 1см кнаружи от правого края грудины, верхняя –на 1см кнаружи от средней линии левого бугра.

5. Шум трения перикарда. Перикардит.

## №12

**1. Тема:** Методика обследования больных детей разного группового возраста с патологией пищеварительной системы. Диагностическое значение.

**2. Цель:** научить обучающихся собирать жалобы от больного ребенка или родителей с заболеваниями пищеварительной системы, разъяснить присмотр за больными детьми разных возрастных групп.

### 3. Цели обучения:

#### Обучающийся должен знать:

- Методика опроса больного с заболеваниями органов пищеварительной системы;
- Особенности анамнеза жизни и болезни;
- методика ротовой и язычной обработки;
- Метод осмотра живота (форма, рубцы, стрии, трещины, сосудистое расширение вен, участие в акте дыхания);
- метод определения свободной жидкости в брюшной полости (асцит): метод флюктуации, перкуссия;
- метод определения нижней границы желудка (перкуссия, метод аускультоаффрикции, метод «шуршания»);
- методика проведения поверхностной пальпации живота;
- метод определения степени разрыва прямых мышц живота;
- Метод определения симптома Щеткина-Блюмберга;
- Метод глубокой скользящей пальпации по Образцову-Стражеско;
- Метод пальпации сигмовидной и слепой струн по В. П. Образцову и Н. Д. Стражеско;
- Метод пальпации отделов восходящей, поперечной, нисходящей толстой кишки по В. П. Образцову и Н. Д. Стражеско;
- техника и методика пальпации печени;
- техника и метод пальпации желчного пузыря;
- Техника и методика перкуссии печени по Курлову;
- Метод определения размеров абсолютной замкнутости печени по методу М. Г. Курлова;
- методика проведения пальпации больных точек передней брюшной стенки: Кер, Мейо-Робсон, Де-Жарден, Боаса, Оппенховские точки;
- Симптомы выявления желчного пузыря: Кер, Ортнер, Мюсси-Георгиевский;
- техника и методика пальпации селезенки;
- техника и метод перкуссии селезенки;

#### Обучающийся должен уметь:

- Правильно опрашивать больного с заболеваниями органов пищеварительной системы, правильно оценивать жалобы, выявлять основные и вторичные жалобы;

- сбор истории болезни и жизни, выявление причин заболевания, определение условий труда и условий жизни, влияния вредных воздействий на развитие заболеваний пищеварительной системы;

- понимание метода обследования больных с заболеваниями желудка и кишечника;

- выполнение метода осмотра полости рта и языка;

- выполнение метода осмотра живота;

- проведение методов выявления асцита;

- проведение поверхностно-выраженной пальпации;

- Выполнение метода глубокой скользящей пальпации по Образцову-Стражеско; боль в животе и проведения перкуссии и аускультацию;

- Знание методов перкуссии, пальпации, жалюзи печени с определением критериев абсолютной замкнутости печени по методу Курлова;

#### 4. Основные вопросы темы:

1. Анатомо-физиологическое значение пищеварительной системы детей разных возрастных групп;

2. Методика опроса больного с заболеваниями органов пищеварения;

3. Методика опроса больного с заболеваниями органов сердечно-сосудистой системы;

4. Топография брюшной линии, проекция внутренних органов на эти линии;

5. Осмотр полости рта и языка

6. Осмотр живота (форма, рубцы, стрии, трещины, сосудистое расширение вен, участие в акте дыхания);

7. Метод определения свободной жидкости в брюшной полости (асцит): метод флюктуации, перкуссия;

8. Метод определения нижней границы желудка( перкуссия, метод аускультоаффрикции, метод "шуршания"); расположение нижней границы желудка при нормальных условиях;

9. Проведение поверхностной пальпации живота; правила пальпации. Значение проведения поверхностной пальпации живота;

10. Методика определения степени расслоения прямых мышц живота; характеристика в нормальном состоянии;

11. Метод определения симптома Щеткина-Блюмберга; значение его создания;

12. Метод пальпации сигмовидной и слепой струн по В. П. Образцову и Н. Д. Стражеско;

13. Методика пальпации отделов восходящей, поперечной, нисходящей толстой кишки по В. П. Образцову и Н. Д. Стражеско;

14. Методика опроса больных с заболеваниями печени, селезенки;

15. Метод определения размеров абсолютной замкнутости печени по методу Курлова;

16. Размеры печени в норме. Изменения при патологии;

17. Методика пальпации печени у детей;

18. Методика пальпации желчного пузыря у детей;

19. Методика перкуссии селезенки у детей. Нормальные размеры;

20. Методика пальпации селезенки у детей;

**5.основные виды/методы/технологии обучения для достижения конечных результатов изучения дисциплины:** обсуждение темы урока, ТБЛ.

**6. виды контроля для оценки достижения конечных результатов изучения дисциплины:** НПА/ «тупая» формула. Тестирование

**7. литература:**

**Основная:**

67. Пропедевтика детских болезней. 1 т.: учебник / А. В. Мазурин - Алматы : Эверо, 2016. - 166 ст. с.

68. Пропедевтика детских болезней. 2 т.: учебник / А. В. Мазурин - Алматы : Эверо, 2016. - 188 бет. с.

69. Пропедевтика детских болезней. 3 т.: учебник/ А. В. Мазурин. - Алматы : Эверо, 2016. - 156 бет. с.

70. Пропедевтика детских болезней 4 т.: учебник / А. В. Мазурин - Алматы : Эверо, 2016. - 156 бет. с.

71. Баймұхамбетов, Б. Н. Балалар ауруларының пропедевтикасы мен балаларда жиі кездесетін аурулар: оқу құралы - Қарағанды : ЖК "Ақнұр", 2012. - 336 бет

72. Исаева , Л. А. Детские болезни. Т. 1,2,3,4 том: учебник - Алматы :Эверо, 2015

**Дополнительная:**

45. Mazurin, A. V. Propaedeutics of childhood diseases. 1 volume [: textbook / - Almaty : "Evero" , 2017. - 144 p

46. Mazurin, A. V. Propaedeutics of childhood diseases. 2 volume] : textbook / - Almaty : "Evero" , 2017. - 172 p.

47. Mazurin, A. V. Propaedeutics of childhood diseases. 3 volume [: textbook / - Almaty : "Evero" , 2017. - 140 p.

48. Mazurin, A. V. Propaedeutics of childhood diseases. 4 volume: textbook / - Almaty : "Evero" , 2017. - 136 p.

5. Давлетгильдеева З.Г. Балалардағы жүрек ырғағының және өткізгіштігінің бұзылысы: оқу әдістемелік құрал.- Эверо,2014

6.Рахимова, К. В. Первичное звено здравоохранения: принципы диспансеризации детей рук. для педиатров. - 2-е изд. - Алматы :Эверо, 2013.

**Электронные ресурсы:**

1.Лиссойер, Т. Детские болезни [Электронный ресурс] : учебное пособие / Т. Лиссойер, Г. Клэйден ; пер. с англ. Н. А. Геппе. - Электрон. текстовые дан. 329Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2017. - эл. опт. диск (CD-ROM

2. Лиссойер, Т. Детские болезни [Электронный ресурс] : учебное пособие / Т. Лиссойер, Г. Клэйден ; пер. с англ. Н. А. Геппе. - Электрон. текстовые дан. (329Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2017. - эл. опт. диск (CD-ROM)
3. Дадамбаев, Е. Т. Амбулаторлық емханалық педиатрия [Электронный ресурс] : оқулық / Электрон. текстовые дан. (1.85Гб). - Алматы : Эпиграф, 2016. –
4. Балалараурулары [Электронный ресурс] : оқулық / ред. бас. А. А. Баранов. - Электрон. текстовые дан. (233Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 1024 б. с.
5. Запруднов, А. М. Детские болезни. Т.1 [Электронный ресурс] : учебник / А - 2-е изд. - Электрон. текстовые дан. (108Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 768 с.
6. Балалар ауруларының пропедевтикасы мен балаларда жиі кездесетін аурулар. Баймұханбетова Б.Н., Садвакасова М.А. , <https://aknurpress.kz/login2012>
7. Кильдиярова, Р.Р. и др. Педиатрия. История болезни : Учебное пособие. / Р.Р. Кильдиярова, В.И. Макарова, Р.М. Файзуллина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 96 с. - <http://rmebrk.kz/>
8. Ерте жастағы балалар аурулары. Оқу құралы. 2017/<https://aknurpress.kz/login>
9. Заболевания детей раннего возраста. Учебное пособие. 2016/<https://aknurpress.kz/login>

## 8. Контроль:

### тесты:

1. Какой объем желудка у 12-месячного ребенка?

- А. 80-100 мл.
- В. 300 мл.
- С. 500 мл.
- Д. 800 мл.
- Е. 700 мл.

2. Укажите соотношение длины тела и кишечника ребенка:

- А. 2:1
- В. 5,4:1
- С. 1:1
- Д. 8,3: 1
- Е. 3:1

3. Возрастной показатель выпуклости печени у детей на 1-2 см по реберной дуге:

- А. До 1-2 лет
- В. До 10 лет
- С. До 5-7 лет
- Д. до 2-3 лет
- Е. До 12 лет

4. В чем особенность процесса всасывания в тонком кишечнике у детей раннего возраста?

- А. усваиваются вода, витамины, минеральные вещества
- В. усваивается небольшое количество соли, воды, глюкозы

- С. усваиваются витамины и глюкоза
  - Д. усвоение гидролизированных белков, жиров, углеводов продуктов
  - Е. усваиваются только вода и минеральные вещества
5. Укажите особенности микрофлоры кишечника у младенцев?
- А. кишечные палочки преобладают
  - В. кокковые флоры преобладают
  - С. лактобактерии преобладают
  - Д. грибковые флоры преобладают
  - Е. бифидумфлоры преобладают
6. Причина рвоты (срыгивания) у здорового ребенка:
- А. горизонтальное положение желудка
  - В. дефицит кардиальной части
  - С. аэрофагия
  - Д. Все перечисленное в том числе А и В
  - Е. все перечисленное в том числе А, В, С.
7. К причинам развития кишечной инвагинации у детей относятся, кроме:
- А. наличие большой длины кишечника
  - В. высокая подвижность кишечника
  - С. наличие анти-перистальтического движения
  - Д. Большой размер жировых складок
  - Е. ретроцекальное расположение слепой кишки

**б) ситуационные клинические задачи:**

**Задача 1.** Ребенку 1 месяц. После каждого кормления заикается с небольшим количеством пищи. Кормления грудью. За месяц прибавила в весе 650 гр. Каковы могут быть причины заикания? Какие профилактические меры существуют?

**Задача 2.** Мать 3-месячного ребенка обратилась к педиатру с жалобой на обильные выделения слюны у ребенка. Без зубов. Что вызвало появление этого симптома?

**Задача 3.** Педиатр при физикальном осмотре 8-месячного ребенка обнаружила, что нижняя граница пальпаторной и перкуторной печени выходит из-под ребер на 3 см: консистенция эластичная, без болезненных ощущений, ротовая. Тактика врача?

**в) тесты:**

1. До сколько лет печень здоровых детей выходит из-под ребер:
- А. 5-7 лет
  - В. 3-5 лет
  - С. 7-9 лет
  - Д. 9-11 лет
  - Е. 11-13 лет
2. К особенностям печени у детей раннего возраста относятся:
- А. размер относительно большой
  - В. размер относительно большой, а та часть большая.

- С. левая часть относительно большая.  
 Д. глубокая волокнистая соединительная ткань содержит  
 Е. подходит людям с большими размерами
3. Особенности поджелудочной железы у детей раннего возраста:  
 А. повышенная активность эндокринной функции  
 В. При рождении эндокринная функция недоразвита  
 С. При рождении экзокринная функция недоразвита, активность ферментов низкая  
 Д. активность ферментов нормальная  
 Е. Высокая активность эндокринной функции
4. Какой перкуторный звук подходит для асцита:  
 А. тупик  
 В. тимпанический  
 С. коробочный  
 Д. тупиково-тимпанический
5. При пальпации точки Мейо-Робсона болезненные ощущения характерны для поражения какого органа:  
 А. хвост поджелудочной железы  
 В. головка поджелудочной железы  
 С. желчный пузырь  
 Д. 12-перстная кишка  
 Е. Тонкая кишка
6. Характерно выраженное болезненное ощущение иррадиации в спину, возникающее при нарушении диеты:  
 А. При панкреатите  
 В. холециститке  
 С. К язвенной болезни  
 Д. К дискинезии желчевыводящих путей  
 Е. к гепатиту
7. Под правым ребром характерно выраженное болезненное ощущение  
 А. язвенная болезнь 12-перстной кишки  
 В. дискинезия желчевыводящих путей по гипокинетическому типу  
 С. острый гастрит  
 Д. острый панкреатит  
 Е. дискинезия желчевыводящих путей по гиперкинетическому типу
8. Характерно ощущение боли под правым ребром:  
 А. язвенный колит  
 В. дискинезия желчевыводящих путей по гиперкинетическому типу  
 С. острый гастрит  
 Д. острый панкреатит  
 Е. дискинезия желчевыводящих путей по гипокинетическому типу

### №13

**1. Тема:** Особенности методов исследования больных детей разного возраста с патологией мочевыделительной системы. Диагностическое значение.

**2. Цель:** обучение обучающихся сбору жалоб и анамнеза от больного ребенка или родителей с заболеваниями мочевыделительной системы, а также способу физического обследования мочевыделительной системы.

### 3. Цели обучения:

#### Обучающийся должен знать:

- Анатомо-физиологические особенности мочевыделительной системы детей разных возрастных групп и ее клиническое значение;
- особенности опроса больного с заболеванием мочевыделительной системы;
- особенности истории жизни и болезни;
- методика и методика пальпации почечной пальпации;
- метод определения свободной жидкости в брюшной полости;
- техника и методика пальпации мочеочника;
- метод перкуссии мочевого пузыря для определения состояния заполненного мочевого пузыря;
- Метод определения симптома Пастернацкого;
- оценка количества выделяемой ребенком мочи за сутки, оценка объема мочевого пузыря в зависимости от возраста, частоты мочеиспускания;
- понятие об анурии, олигоурии, полиурии, ипостенурии;
- общий анализ мочи, метод количественного определения форменных элементов в моче, оценка проб Зимницкого и степени бактериемии;
- понятие о суточной салурии, показатели оксалатов, уратов;
- биохимические показатели, характеризующие функцию почек: общий белок, фракции, холестерин, креатинин, мочевины, натрий, калий, остаточный азот, мочевины кислота.
- Инструментальные методы диагностики патологии мочевыделительной системы у детей;

#### Обучающийся должен уметь:

- осмотр и опрос больного с заболеваниями органов мочевыделительной системы: боль в поясничной области, дизурические проявления, отеки и др.
- проведение пальпации почек;
- определение свободной жидкости в брюшной полости;
- проведение пальпации мочевого пузыря;
- перкуссия мочевого пузыря для определения состояния заполненного мочевого пузыря;
- выявление верхних и средних болезненных точек мочеочника;
- Определение симптома Пастернацкого;

- выявление периферических отеков;
- Интерпритация исследований мочи: общий анализ мочи, анализ мочи по методу Нечипоренко, анализ мочи по методу Земницкого, анализ мочи по методу Каковского-Аддиса, анализ мочи по методу Амбурже, бактериологический посев мочи для определения чувствительности микроорганизмов к антибиотикам;
- Интерпритация биохимических показателей сыворотки крови: общий белок, фракции, холестерин, креатинин, мочеви́на, натрий, калий, остаточный азот
- Интерпритация результатов инструментальных исследований при выявлении заболеваний органов мочевыделительной системы;
- Составление протокола урока и изложение результатов.

#### 4. Основные вопросы темы:

1. Анатомо-физиологические особенности мочевыделительной системы детей разных возрастных групп и ее клиническое значение;
2. Методика опроса больного с заболеванием мочевыделительной системы.
3. Техника и методика пальпации почечной пальпации.
4. Метод определения свободной жидкости в брюшной полости.
5. Техника и методика пальпации мочеоточника.
6. Метод перкуссии мочевого пузыря для определения состояния заполненного мочевого пузыря.
7. Определение верхних и средних болезных точек мочеоточника.
8. Методика определения симптома Пастернацкого.
9. Методы исследования функционального состояния почек у детей. Описание общего анализа мочи: макро -, микроскопическое исследование. Нормальные показатели.
10. Метод количественного определения форменных элементов в моче, оценка проб Зимницкого и степени бактериемии;
11. Понятие об анурии, олигоурии, полиурии, ипостенурии; понятие о суточной салурии, показатели оксалатов, уратов.
12. Биохимические показатели сыворотки крови: общий белок, фракции, холестерин, креатинин, мочеви́на, натрий, калий, остаточный азот
13. Инструментальные исследования при выявлении заболеваний органов мочевыделительной системы у детей

**5. основные виды/методы/технологии обучения для достижения конечных результатов изучения дисциплины:** обсуждение темы урока, приобретение практических навыков.

**6. виды контроля для оценки достижения конечных результатов изучения дисциплины:** НПА/ «тупая» формула. Тестирование

**7. литература:**

**Основная:**

73. Пропедевтика детских болезней. 1 т.: учебник / А. В. Мазурин - Алматы : Эверо, 2016. - 166 ст. с.
74. Пропедевтика детских болезней. 2 т.: учебник / А. В. Мазурин - Алматы : Эверо, 2016. - 188 бет. с.
75. Пропедевтика детских болезней. 3 т.: учебник/ А. В. Мазурин. - Алматы : Эверо, 2016. - 156 бет. с.
76. Пропедевтика детских болезней 4 т.: учебник / А. В. Мазурин - Алматы : Эверо, 2016. - 156 бет. с.
77. Баймұхамбетов, Б. Н. Балалар ауруларының пропедевтикасы мен балаларда жиі кездесетін аурулар: оқу құралы - Қарағанды : ЖК "Ақнұр", 2012. - 336 бет
78. Исаева , Л. А. Детские болезни. Т. 1,2,3,4 том: учебник - Алматы :Эверо, 2015

**Дополнительная:**

49. Mazurin, A. V. Propaedeutics of childhood diseases. 1 volume [: textbook / - Almaty : "Evero" , 2017. - 144 p
50. Mazurin, A. V. Propaedeutics of childhood diseases. 2 volume] : textbook / - Almaty : "Evero" , 2017. - 172 p.
51. Mazurin, A. V. Propaedeutics of childhood diseases. 3 volume [: textbook / - Almaty : "Evero" , 2017. - 140 p.
52. Mazurin, A. V. Propaedeutics of childhood diseases. 4 volume: textbook / - Almaty : "Evero" , 2017. - 136 p.
5. Давлетгильдеева З.Г. Балалардағы жүрек ырғағының және өткізгіштігінің бұзылысы: оқу әдістемелік құрал.- Эверо,2014
- 6.Рахимова, К. В. Первичное звено здравоохранения: принципы диспансеризации детей рук. для педиатров. - 2-е изд. - Алматы :Эверо, 2013.

**Электронные ресурсы:**

- 1.Лиссойер, Т. Детские болезни [Электронный ресурс] : учебное пособие / Т. Лиссойер, Г. Клэйден ; пер. с англ. Н. А. Геппе. - Электрон. текстовые дан. 329Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2017. - эл. опт. диск (CD-ROM
- 2.Лиссойер, Т. Детские болезни [Электронный ресурс] : учебное пособие / Т. Лиссойер, Г. Клэйден ; пер. с англ. Н. А. Геппе. - Электрон. текстовые дан. 329Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2017. - эл. опт. диск (CD-ROM
- 3.Дадамбаев, Е. Т. Амбулаторлық- емханалық педиатрия [Электронный ресурс] :оқулық / Электрон. текстовые дан. ( 1.85Гб). - Алматы : Эпиграф, 2016. –
4. Балалар аурулары [Электронный ресурс] :оқулық / ред. бас. А. А. Баранов. - Электрон. текстовые дан. (233Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 1024 б. с.
5. Запруднов, А. М. Детские болезни. Т.1 [Электронный ресурс] : учебник / А - 2-е изд. - Электрон. текстовые дан. (108Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 768 с.
- 6.Балалар ауруларының пропедевтикасы мен балаларда жиі кездесетін аурулар. Баймұханбетова Б.Н., Садвакасова М.А. , <https://aknurpress.kz/login2012>
- 7.Кильдиярова, Р.Р. и др.Педиатрия. История болезни : Учебное пособие. / Р.Р. Кильдиярова, В.И. Макарова, Р.М. Файзуллина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 96 с. - <http://rmebrk.kz/>
8. Ерте жастағы балалар аурулары.Оқуқұралы.2017/<https://aknurpress.kz/login>

9. Заболевания детей раннего возраста. Учебное пособие. 2016/<https://aknurpress.kz/login>

## 8. Контроль:

### Тесты

1. До какого возраста у ребенка строение почек носит единичный характер?

- A. До 1 лет
- B. до 2 лет
- C. до 3-х лет
- D. До 10 лет
- E. До 14 лет

2. Какова масса почек у новорожденного?

- A. 1: 50
- B. 1: 80
- C. 1: 100
- D. 1:150
- E. 1:200

3. Плотность мочи у новорожденного:

- A. 1006-1012
- B. 1002-1006
- C. 1012-1020
- D. 1020-1025
- E. 1025-1030

4. Диаметр клубочкового шпора в первый год ребенка составляет:

- A. 45 мкм
- B. 88 мкм
- C. 150 мкм
- D. 190 мкм
- E. 210 мкм

Рис. 5. соотношение толщины уплотняющего и мильного слоя почек у новорожденного:

- A. 1/2
- B. 1/3
- C. 1/4
- D. 1/5
- E. 1/10

6. В каком возрасте строение стебля происходит так же, как и у взрослых?

- A. 1 год
- B. 2 года
- C. 5 лет
- D. 10 лет
- E. 14 лет

7. Не относится к анатомическим особенностям почек у новорожденных:

- A. относительно большой размер (по сравнению со взрослыми)
- B. В. Чернышев
- C. расположен относительно высоко



- D. Слабая фиксация  
E. пробковая поверхность развита слабо
8. Диаметр клубочкового шпора у взрослых составляет:  
A. 45 мкм  
B. 88 мкм  
C. 150 мкм  
D. 190 мкм  
E. 210 мкм
9. Объем мочевого пузыря у младенцев составляет:  
A. 30 мл.  
B. 80 мл.  
C. 100 мл.  
D. 200 мл.  
E. 1000 мл.
10. Количество (количество) мочеиспусканий в сутки месячного ребенка:  
A. 4-6 раз  
B. 6-10 раз  
C. 10-15 раз  
D. 15-20 раз  
E. 20-25 раз
11. Средний суточный объем мочеиспускания у ребенка 10 лет:  
A. 500-1000 см<sup>3</sup>  
B. 1000-1200 см<sup>3</sup>  
C. 1300-1500 см<sup>3</sup>  
D. 2000-2500 см<sup>3</sup>  
E. 1500-2000 см<sup>3</sup>
12. При гломерулонефрите характерно проявление:  
A. повышение систолического артериального давления  
C. Повышение пульсового давления  
D. повышение диастолического давления  
E. снижение центрального венозного давления

**тесты:**

1. Гематурия-это...:  
A) наличие белка в моче  
B) наличие эритроцитов в моче  
C) наличие лейкоцитов в моче  
D) образование цилиндров в моче  
E) появление сахара в моче.
2. развивается Уремия...:  
A) при остром пиелонефрите  
B) при хроническом гломерулонефрите  
C) при хроническом гломерулонефрите  
D) При мочекаменной болезни  
E) при цистите



3. относительно противоположный показатель для выполнения пробы Зимницкого ...:

- A) выраженная глюкозурия
- B) порок сердца
- C) применение мочегонных препаратов
- D) высокое артериальное давление
- E) прием антацидов

4. функция почек, характеризующаяся пробой Зимницкого:

- A) концентрационный
- B) участие в кроветворении
- C) секреторный
- D) гормональный
- E) дезинтоксикационные

5. не относится к основным жалобам при пиелонефрите:

- A) отеки
- B) Частое мочеиспускание
- C) повышение температуры
- D) ощущение боли в поясничной области
- E) боль при мочеиспускание

6. к симптомам инфекции мочевыводящих путей не относятся:

- A) дизурия
- B) гематурия
- C) поллакиурия
- D) лихорадка с ознобом
- E) лейкоцитоз со смещением лейкоформулы влево

7. особенности почечного отека:

- A) начинается с нижней
- B) начинает появляться вечером
- C) начинается со ступни
- D) плотно
- E) цианотический

8. Никтурия-это...:

- A) задержка мочи
- B) преобладание ночного диуреза над дневным диурезом
- C) снижение плотности мочи
- D) выделение мочи небольшими порциями
- E) недержание мочи

9. Изостенурия-это...:

- A) иметь одинаковый объем разных порций мочи
- B) снижение плотности мочи
- C) монотонное снижение плотности мочи
- D) повышение плотности мочи
- E) недержание мочи

10. функциональные пробы при заболеваниях почек:

- A) проба Аддис-Каковского
- B) проба Нечипоренко

- С) проба Зимницкого  
 Д) трехстаканная проба  
 Е) проба Томпсона
11. противопоказания к проведению экскреторной урографии...:  
 А) при остром пиелонефрите  
 В) при хроническом пиелонефрите  
 С) хроническая почечная недостаточность  
 Д) мочекаменная болезнь  
 Е) цистит
12. можно определить концентрационную функцию почек ...:  
 А) анализ мочи по Нечипоренко  
 В) общий анализ мочи  
 С) анализ мочи по Зимницкому  
 Д) проба Томпсона  
 Е) бактериальный посев
13. можно определить концентрационную функцию почек ...:  
 А) трехстаканная проба Томпсона  
 В) анализ мочи по Нечипоренко  
 С) анализ мочи по Зимницкому  
 Д) общий анализ мочи  
 Е) анализ сахара
14. встречается кислая реакция мочи:  
 А) при большом количестве животного белка в питании  
 В) если в питании много травы  
 С) если в питании много молочных продуктов  
 Д) При воспалении почек  
 Е) если в питании много молочных продуктов и трав
15. специфика почечной артериальной гипертензии:  
 А) большое пульсовое давление  
 В) небольшое пульсовое давление  
 С) нормальное пульсовое давление  
 Д) хороший эффект от гипотензивной терапии  
 Е) кризовый поток
1. физические свойства мочи: количество, цвет, запах, плотность, рН, проба Зимницкого, диагностическое значение.  
 2. Что такое Протеинурия ?  
 3. расскажите причины глюкозурии.  
 4. Как делают анализ мочи и проба Реберга по Аддис-Каковскому, Нечипоренко?  
 5. Какие инструментальные методы исследования существуют для выявления заболеваний почек?

## №14

**1. Тема:** Особенности методов исследования больных детей разного возраста с патологией системы кроветворения. Особенности диагностического значения.

**2. Цель:** разъяснить обучающимся методику клинического обследования больных с патологиями органов кроветворения, специфику лабораторного обследования.

**3. Цели обучения:**

**Обучающийся должен знать:**

- Анатомо-физиологические особенности системы кроветворения детей разных возрастных групп;
- особенности опроса пациентов с заболеваниями системы кроветворения;
- особенности жизни и истории болезни пациента с заболеванием системы кроветворения;
- метод пальпации периферических лимфатических узлов;
- метод пальпации селезенки и перкуссии;
- метод перкуссии для выявления болезненных ощущений при перкуссии плоских трубчатых костей;
- лабораторные и инструментальные методы исследования системы кроветворения;

**Обучающийся должен уметь:**

- осмотр пациента:
  - а) положение в постели, физическое развитие больного;
  - б) изменение цвета кожи, сухость;
  - в) изменения видимой слизистой оболочки;
  - г) изменения подкожных жировых слоев;
  - д) деформация и другие изменения сустава.
- пальпация периферических лимфатических узлов;
- пальпация селезенки;
- пальпация печени;
- определение флюктуации сустава;
- перкуссия с целью выявления боли в плоских трубчатых костях;
- анализ результатов лабораторного анализа методом исследования системы крови.

**4. Основные вопросы урока:**

1. анатомо-физиологическая особенность системы крови у детей разного группового возраста и ее клиническое значение.
2. методика клинического обследования больного с патологией системы крови:
3. Особенности осмотра: положение в постели, цвет кожи и видимой слизи 4.слои; оценка подкожных жировых отложений, определение деформации костей и суставов
- 5.форма живота;
- б. пальпация периферических лимфатических узлов.

7. перкуссия плоских и тупых костей.
8. техника и правила проверки материала.
9. диагностический метод иммунотерапии у детей
10. оценка результатов лабораторного обследования.

**5. основные виды/методы/технологии обучения для достижения конечных результатов изучения дисциплины:** обсуждение преимущественности, приобретение практических навыков.

**6. виды контроля для оценки достижения конечных результатов изучения дисциплины:** НПА/ «тупая» формула. Тестирование

#### 7. литература:

##### Основная:

79. Пропедевтика детских болезней. 1 т.: учебник / А. В. Мазурин - Алматы : Эверо, 2016. - 166 ст. с.
80. Пропедевтика детских болезней. 2 т.: учебник / А. В. Мазурин - Алматы : Эверо, 2016. - 188 бет. с.
81. Пропедевтика детских болезней. 3 т.: учебник/ А. В. Мазурин. - Алматы : Эверо, 2016. - 156 бет. с.
82. Пропедевтика детских болезней 4 т.: учебник / А. В. Мазурин - Алматы : Эверо, 2016. - 156 бет. с.
83. Баймұхамбетов, Б. Н. Балалар ауруларының пропедевтикасы мен балаларда жиі кездесетін аурулар: оқу құралы - Қарағанды : ЖК "Ақнұр", 2012. - 336 бет
84. Исаева , Л. А. Детские болезни. Т. 1,2,3,4 том: учебник - Алматы :Эверо, 2015

##### Дополнительная:

53. Mazurin, A. V. Propaedeutics of childhood diseases. 1 volume [: textbook / - Almaty : "Evero" , 2017. - 144 p
54. Mazurin, A. V. Propaedeutics of childhood diseases. 2 volume] : textbook / - Almaty : "Evero" , 2017. - 172 p.
55. Mazurin, A. V. Propaedeutics of childhood diseases. 3 volume [: textbook / - Almaty : "Evero" , 2017. - 140 p.
56. Mazurin, A. V. Propaedeutics of childhood diseases. 4 volume: textbook / - Almaty : "Evero" , 2017. - 136 p.
5. Давлетгильдеева З.Г. Балалардағы жүрек ырғағының және өткізгіштігінің бұзылысы: оқу әдістемелік құрал.- Эверо,2014
- 6.Рахимова, К. В. Первичное звено здравоохранения: принципы диспансеризации детей рук. для педиатров. - 2-е изд. - Алматы :Эверо, 2013.

##### Электронные ресурсы:

- 1.Лиссойер, Т. Детские болезни [Электронный ресурс] : учебное пособие / Т. Лиссойер, Г. Клэйден ; пер. с англ. Н. А. Геппе. - Электрон. текстовые дан. 329Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2017. - эл. опт. диск (CD-ROM)
- 2.Лиссойер, Т. Детские болезни [Электронный ресурс] : учебное пособие / Т. Лиссойер, Г. Клэйден ; пер. с англ. Н. А. Геппе. - Электрон. текстовые дан. 329Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2017. - эл. опт. диск (CD-ROM)

3. Дадамбаев, Е. Т. Амбулаторлық- емханалық педиатрия [Электронный ресурс] : оқулық / Электрон. текстовые дан. ( 1.85Гб). - Алматы : Эпиграф, 2016. –

4. Балалараурулары [Электронный ресурс] : оқулық / ред. бас. А. А. Баранов. - Электрон. текстовые дан. (233Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 1024 б. с.

5. Запруднов, А. М. Детские болезни. Т.1 [Электронный ресурс] : учебник / А - 2-е изд. - Электрон. текстовые дан. (108Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 768 с.

6. Балалар ауруларының пропедевтикасы мен балаларда жиі кездесетін аурулар. Баймұханбетова Б.Н., Садвакасова М.А., <https://aknurpress.kz/login2012>

7. Кильдиярова, Р.Р. и др. Педиатрия. История болезни : Учебное пособие. / Р.Р. Кильдиярова, В.И. Макарова, Р.М. Файзуллина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 96 с. - <http://rmebrk.kz/>

8. Ерте жастағы балалар аурулары. Оқу құралы. 2017 / <https://aknurpress.kz/login>

### 8. Контроль:

а) вопросы:

1. расскажите основные жалобы детей разного возраста с гематологическими заболеваниями.

2. назовите изменения кожи, слизистых оболочек (бледность, желтуха), языка, ногтей при гематологической патологии и их причины.

3. какие патологические изменения выявляются при общем обследовании ребенка с патологией системы крови со стороны костной, сердечно-сосудистой систем?

4. подскажите способ пальпации и перкуссии селезенки у детей.

5. расскажите о инструментальных и лабораторных методах исследования патологии системы крови.

### б) тест:

1. Основной орган кроветворения в постнатальный период:

А. селезенка

В. печень

С. лимфоидный набор

Д. костный мозг

Е. ретикулоэндотелиальная система

2. Основной кроветворный орган внутриутробного развития между III и V годами:

А. селезенка

В. желтая сумка

С. печень и селезенка

Д. костный мозг

Е. лимфатические узлы

3. Показатель гемоглобина у новорожденного в первый час после рождения:

А. НЬ-120 г / л, е-4,0 Т / л

В. НЬ-180 - 220 г / л, е-5,4-7,2 Т / л

С. НЬ-110 г / л, е-3,0 Т / л

Д. НЬ-80 г / л, е-2,7 Т / л

Е. НЬ-260 г / л, е-9,1 Т / л

4. Количество лейкоцитов в периферической крови у детей в первые 5 дней:



А. 15-20 г / л

В. 5-6 г / л

С. 8-10 г / л

Д. 30-33 г / л

Е. 3-4 г / л

5. Лейкоцитарная формула в 5-6 дней новорожденного:

А. нейтрофилы-60, лимфоциты – 30 %

В. нейтрофилы – 26, лимфоциты-60 %

С. нейтрофилы-44, лимфоциты-45 %

Д. нейтрофилы-36, лимфоциты-51 %

Е. нейтрофилы-53, лимфоциты – 35 %

6. В неонатальном периоде ТК составляет 0,9. Как называется:

А. гипохромия

В. нормохромия

С. гиперхромия

Д. эритроцитоз

Е. ретикулоцитоз

7. При остром лимфобластном лейкозе может присутствовать периферическая кровь:

А. промиелоциты

В. сегментоядерные нейтрофилы

С. эозинофилы

Д. миелобласты

Е. молодые нейтрофилы

8. Эозинофильный лейкоцитоз характеризуется, кроме:

А. сепсисек

В. гельминтозда

С. В отеке Квинке

Д. В анафилактическом шоке

Е. при сывороточной болезни

9. Гиперхромды анемии, оказывает следующее:

А. острая постгеморагическая анемия

В. хроническая постгеморагическая анемия

С. приобретенная гемолитическая анемия

Д. нарушение синтеза гемоглобина

Е. макроцитоз

10. Причина возникновения гемолитической анемии, кроме:

А. при переливании крови, группа которой не соответствует

В. наследственность при гемоглобинозе

С. в малярии

Д. В12 при авитаминозе

Е. ясно ожогах

11. Назовите триаду при гемолитической анемии:

А. бледность, зубная боль, повышенная температура тела

В. бледность, гепатоспленомегалия, пожелтение цвета кожи



- С. бледность, лихорадка, септический очаг  
Д. бледность, лихорадка, кровотечение  
Е. бледность, слабость, нарушение вкусовых ощущений
12. Участвует в выполнении функциональной роли В-лимфоцитов в иммунном ответе:  
А. защита от активных неспецифических факторов.  
В. синтезирует циркуляцию антител в плазматической клетке  
С. Уничтожает Т-Лимфоцитр  
Д. активирует макрофаги  
Е. активирует нейтрофилы
13. Какие из них выполняют функцию цитотоксинов в субпопуляции Т-лимфоцитов?  
А.Т-Киллер  
В.Т-Хелпер  
С.Т-Супрессор  
Д. Т-Эффектор  
Е.Т-Амплифайер
14. Основная функция иммунной системы:  
А. выработка специальных антител  
В. прямой противовирусной иммунитет  
С. защита от инфекции  
Д. уничтожение и распознавание генетических чужеродных клеток  
Е. защита от генетических чужеродных агентов
15. Субпопуляция каких Т-лимфоцитов в первую очередь отвечает за проникший инородный агент?  
А.Т-Лимфоциты  
В.Супрессоры Т-лимфоцитов  
С.Хелперы Т-лимфоцитов  
Д. Активные Т-Лимфоциты  
Е.Киллеры Т-лимфоцитов

## №15

**1. Тема:** особенности методов исследования больных детей различных возрастных групп с патологией эндокринной системы. Диагностическое значение.

**2. Цель:** научить обучающихся сбору жалоб и анамнеза от больного ребенка или родителей с патологиями эндокринной системы, а также методам обследования больного ребенка с заболеваниями эндокринной системы.

### 3. Цели обучения:

#### Обучающийся должен знать:

- развитие эндокринной системы на различных этапах внутриутробного и детского развития;
- характеристика гормонов эндокринных желез. Сущность гормонального влияния на обмен веществ в организме;
- особенности строения щитовидной железы;
- основные принципы регуляции гормональных продуктов;
- метод опроса больного заболеваниями органов эндокринной системы: основные и дополнительные жалобы, его патогенез;
- особенности анамнеза жизни и болезней: роль предрасполагающих факторов к заболеваниям эндокринной системы.

#### Обучающийся должен уметь:

- проведение опроса, выявление жалоб больных с заболеваниями органов эндокринной системы: ожирением, нарушением роста и др.;
- проведение общего осмотра больного, оценка физического развития, пропорциональности телосложения и других признаков на общем осмотре;
- пальпация щитовидной железы;
- оценка полового развития у детей.

### 4. Основные вопросы темы:

1. анатомо-физиологические особенности эндокринной системы у детей разного группового возраста.

2. методика клинического обследования больного с патологией эндокринной системы:

а) опрос;

б) особенности осмотра: оценка физического развития на общем осмотре, пропорциональность телосложения, цвет кожи, лица и шеи, область груди, осмотр половых органов;

в) пальпация пульса и его характеристика;

г) пальпация щитовидной железы;

д) оценка полового развития: у девочек –подмышечная впадина, волдыри в области промежности, развитие молочной железы, характер менструальной функции; у мальчиков – лицо, подмышечная впадина, волдыри в области промежности;

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казakhstanская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»	044-68/19	
Методические рекомендации для практических занятия «Пропедевтика детских болезней-1»	Страница <b>75</b> из <b>79</b>	

образование яблока человека, возрастные изменения голоса, размер полового члена, размер яичников и яичников;

е) определение артериального давления, нормальный возрастной показатель;

3. Семиотика поражения эндокринной системы:

а) гипо-и гипер-продукт гормона роста

б) гипо-и гиперфункция щитовидной железы, врожденный гипотериоз;

в) сахарный диабет у детей; понятие о сахарном диабете;

г) синдром и болезнь Иценко-Кушинга, синдром кушингоида, пубертатный гипоталамический синдром;

д) болезнь Адиссона;

е) врожденная дисфункция надпочечников-адреногенитальный синдром.

**5.пәнді оқытудың түпкілікті нәтижелеріне қол жеткізу үшін оқытудың негізгі түрлері/әдістері/технологиялары:** сабақ тақырыбын талқылау, практикалық дағдыларды игеру.

**6. виды контроля для оценки достижения конечных результатов изучения дисциплины:** НПА/ «тупая» формула. Тестирование

**7. литература:**

**Основная:**

85. Пропедевтика детских болезней. 1 т.: учебник / А. В. Мазурин - Алматы : Эверо, 2016. - 166 ст. с.

86. Пропедевтика детских болезней. 2 т.: учебник / А. В. Мазурин - Алматы : Эверо, 2016. - 188 бет. с.

87. Пропедевтика детских болезней. 3 т.: учебник/ А. В. Мазурин. - Алматы : Эверо, 2016. - 156 бет. с.

88. Пропедевтика детских болезней 4 т.: учебник / А. В. Мазурин - Алматы : Эверо, 2016. - 156 бет. с.

89. Баймұхамбетов, Б. Н. Балалар ауруларының пропедевтикасы мен балаларда жиі кездесетін аурулар: оқу құралы - Қарағанды : ЖК "Ақнұр", 2012. - 336 бет

90. Исаева , Л. А. Детские болезни. Т. 1,2,3,4 том: учебник - Алматы :Эверо, 2015

**Дополнительная:**

57. Mazurin, A. V. Propaedeutics of childhood diseases. 1 volume [: textbook / - Алматы : "Evero" , 2017. - 144 p

58. Mazurin, A. V. Propaedeutics of childhood diseases. 2 volume] : textbook / - Алматы : "Evero" , 2017. - 172 p.

59. Mazurin, A. V. Propaedeutics of childhood diseases. 3 volume [: textbook / - Алматы : "Evero" , 2017. - 140 p.

60. Mazurin, A. V. Propaedeutics of childhood diseases. 4 volume: textbook / - Алматы : "Evero" , 2017. - 136 p.

5. Давлетгильдеева З.Г. Балалардағы жүрек ырғағының және өткізгіштігінің бұзылысы: оқу әдістемелік құрал.- Эверо,2014

6.Рахимова, К. В. Первичное звено здравоохранения: принципы диспансеризации детей рук. для педиатров. - 2-е изд. - Алматы :Эверо, 2013.

**Электронные ресурсы:**

- 1.Лиссойер, Т. Детские болезни [Электронный ресурс] : учебное пособие / Т. Лиссойер, Г. Клэйден ; пер. с англ. Н. А. Геппе. - Электрон. текстовые дан. 329Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2017. - эл. опт. диск (CD-ROM)
- 2.Лиссойер, Т. Детские болезни [Электронный ресурс] : учебное пособие / Т. Лиссойер, Г. Клэйден ; пер. с англ. Н. А. Геппе. - Электрон. текстовые дан. 329Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2017. - эл. опт. диск (CD-ROM)
- 3.Дадамбаев, Е. Т. Амбулаторлық- емханалық педиатрия [Электронный ресурс] :оқулық / Электрон. текстовые дан. ( 1.85Гб). - Алматы : Эпиграф, 2016. –
4. Балалараурулары [Электронный ресурс] :оқулық / ред. бас. А. А. Баранов. - Электрон. текстовые дан. (233Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 1024 б. с.
5. Запруднов, А. М. Детские болезни. Т.1 [Электронный ресурс] : учебник / А - 2-е изд. - Электрон. текстовые дан. (108Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 768 с.
- 6.Балалар ауруларының пропедевтикасы мен балаларда жиі кездесетін аурулар. Баймұханбетова Б.Н., Садвакасова М.А. , <https://aknurpress.kz/login2012>
- 7.Кильдиярова, Р.Р. и др.Педиатрия. История болезни : Учебное пособие. / Р.Р. Кильдиярова, В.И. Макарова, Р.М. Файзуллина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 96 с. - <http://rmebrk.kz/>
8. Ерте жастағы балалар аурулары.Оқуқұралы.2017/<https://aknurpress.kz/login>

**8.Контроль:**

1. Какой гормон определяет уровень метаболизма в организме?

А.АКТГ

В. тироксин

С. кортизол

Д. ЛГ

Е. ФСГ

2. Какой гормон стимулирует рост и работу щитовидной железы?

А.СПГ

В.АКТГ

С.ТТГ

Д. ЛГ

Е.ФСГ

3. Какой гормон вырабатывается β-клетками поджелудочной железы?

А. глюкагон

В. инсулин

С.соматостатин

Д. тироксин

Е. соматомедин

4. Из-за нарушения секреции какого гормона развивается сахарный диабет?

- A. ТТГ
- B. АКТГ
- C. АДГ
- D. ФСГ
- E. ЛГ

5. Какое повреждение эндокринной железы приводит к развитию гигантизма?

- A. поджелудочная железа
- B. гипоталамус
- C. гипофиз
- D. половые железы
- E. тимус

6. Какой гормон вырабатывается из  $\alpha$ -клеток поджелудочной железы?

- A. глюкагон
- B. инсулин
- C. соматостатин
- D. тироксин
- E. соматомедин

7. Какой гормон вырабатывается из  $\gamma$  - клеток в поджелудочной железе?

- A. глюкагон
- B. инсулин
- C. соматостатин
- D. тироксин
- E. соматомедин

8. Т4 развивается из-за недостатка синтеза гормонов:

- A. гипертиреоз
- B. гипопитуитаризм
- C. гипотериоз
- D. гипофизарный нанизм
- E. гипокортицизм

9. Какие гормоны синтезируются из задней части гипофиза?

- A. вазопрессин, окситоцин
- B. МСГ
- C. СПГ, АКТГ
- D. ТТГ, ФСГ
- E. АКТГ, СПГ, ФСГ

10. Какой гормон синтезируется из средней части гипофиза?

- A. вазопрессин, окситоцин
- B. МСГ
- C. СПГ, АКТГ

Д. ТТГ, ФСГ

Е. АКТГ, СПГ, ФСГ

11. Какой недостаток гормона приводит к развитию гипофизарного нанизма?

А. АКТГ

В. СПГ

С. ТТГ

Д. ЛГ

Е. ФСГ

12. Какой гормон способствует развитию сахарного диабета? отвечает за развитие несахарного диабета?

А. АКТГ

В. СПГ

С. ТТГ

Д. АДГ

Е. окситоцин

13. Механизм действия паратгормона?

А. к усилению всасывания кальция в кишечнике

В. к снижению всасывания кальция в кишечнике

С. к усилению выведения кальция с мочой

Д. снижение кальция в костях

Е. к снижению экскреции фосфора с мочой

14. Сколько стадий полового развития у девочки по Таннеру?

А. 2 этап

В. 7 стадия

С. 10 стадия

Д. 5 стадия

Е. 4 стадия

15. Укажите антагонист инсулина:

А. ТТГ

В. андроген

С. кортизон

Д. альдостерон

Е. глюкагон

**в) ситуационные задачи:**

*Задача 1*

Мальчик 12 лет поступил на лечение в отделение эндокринологии, диагноз: сахарный диабет, выявлен впервые. Какие симптомы решают поставить диагноз?

*Задача 2*

На обследование в отделение эндокринологии пришли 11 детей, общая угнетенность, пассивность, адинамия, снижение аппетита, запоры. Цвет кожи бледный, на ощупь холодный, с пониженным тургором. Отмечается задержка психомоторного развития, рост, пропорциональность телосложения. Какое гормональное расстройство может быть причиной развития этого заболевания у этого ребенка?

*Задача 3*

С рождения у ребенка наблюдаются следующие симптомы: позднее появление меконии, увеличение живота, задержка желтухи, слабый рефлекс сосания, затрудненное носовое дыхание, сонливость, пассивность, низкий тембр голоса при плаче. Подозрительная эндокринная патология.

Какой гормон необходимо определить для диагностики?

*Задача 4*

Родители 14-летней девочки обратились к врачу со следующими жалобами: за последние 6 месяцев дочь стала раздражительной, похудела, несмотря на высокий аппетит. Чем: гипергидроз кожи, повышение сухожильных рефлексов, тремор, снижение зрения, тахикардия, фурункулез. Какие гормоны необходимо определить в этом случае в анализе?

*Задача 5*

Подростку 13 лет обследовали в школе к эндокринологу. Выявлено увеличение щитовидной железы. Пальпаторная: двусторонняя часть и передняя часть шеи увеличены. Симптом глотания имеет положительное значение. Определить степень увеличения щитовидной железы у ребенка?

*Задача 6*

Ребенку 1г. 2 мес. наблюдается задержка физического и нервно-психического развития. Определяется диспропорциональность телосложения (большая голова, короткие ноги, широкий носовой плавник). Какой гормон в крови необходимо определить для обоснования клинического диагноза?