

Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры Медицинский факультет Кафедра педиатрии	Форма	
Ф-Тематический план		

ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН
практических занятий по программе «Пропедевтика детских болезней»
для студентов III курса педиатрического отделения

№	Темы занятий	Содержание	Темы для самостоятельного изучения
Анатомо-физиологические особенности органов и систем у детей			
1.	Методика сбора анамнеза жизни и болезни ребенка. Оценка анамнеза жизни для понимания особенностей развития ребенка и выделение факторов риска нарушения здоровья.	Значение анамнеза для диагноза. Методика сбора анамнеза жизни и болезни ребенка. Особенности расспроса родителей и детей. Схема анамнеза болезни и анамнеза жизни. Оценка анамнеза жизни для понимания особенностей развития ребенка (наследственность, условия жизни, воспитания, перенесенные заболевания и т.д.) и выделение факторов риска нарушения здоровья ребенка. Общий осмотр. Общий вид здорового и больного ребенка и подростка, состояние сознания, поведение, реакция на окружающее, положение (активное, свободное, пассивное, вынужденное), выражение лица и т.д. Критерии оценки тяжести состояния больного при острых и хронических заболеваниях (удовлетворительное, средней тяжести, тяжелое). Понятие о токсикозе, декомпенсации органов и систем, клинические признаки	Роль наследственно-генетических факторов, условий внешней среды, питания, воспитания, предупреждения заболеваний для правильного развития ребенка
2.	Методика оценки физического развития детей и подростков. Техника антропометрии. Методика оценки биологического возраста. Семиотика нарушений физического развития детей и подростков.	Физическое развитие детей. Определение. Основные законы роста детей. Факторы, определяющие рост детей (генетические, средовые, роль эндокринной и нервной системы и др.). Изменение длины и массы в процессе роста и развития детей, изменение пропорций тела, типа телосложения в процессе роста. Особенности физического развития подростков, влияние перестройки эндокринной системы. Понятие об акселерации и ретардации развития детей. Методика антропометрических измерений у детей различного возраста. Семиотика наиболее частых отклонений физического развития детей.	Соматотипы. Соматотип как внешнее, морфологическое отражение конституции человека. Роль использования прогностического комплекса признаков, позволяющих предвидеть заранее многие особенности онтогенеза и реакции организма на внешние воздействия
3.	Критерии оценки нервно-психического развития детей и подростков. Этапы становления статики, моторики. Развитие речи эмоций, форм общения. Факторы влияющие на НПП. Понятие об умственной отсталости, энцефалопатия.	Нервно-психическое развитие. Анатомические, морфологические и функциональные особенности головного и спинного мозга у детей. Рост и дифференцировка структур центральной и периферической нервной системы после рождения ребенка. Показатели нервно-психического развития детей. Безусловные рефлексы и формирование условно-рефлекторной деятельности ребенка. Закономерности формирования двигательной активности. Средние сроки появления моторных и статических навыков у ребенка первого года жизни. Особенности развития органов чувств у детей. Методика оценки нервно-психического развития детей раннего возраста. Основные клинические проявления поражения ЦНС после рождения ребенка и их влияние на дальнейшее развитие ребенка.	Социальное развитие детей и подростков
4.	Методика исследования кожи, подкожного жирового слоя. Оценка состояния (понятие о	Оценка состояния питания (понятие о нормо-, гипо- и паратрофии). Семиотика поражения кожи и подкожно-жировой клетчатки Кожа и ее придатки, подкожный жировой слой. Морфологические и функциональные особенности кожи у детей. Методика исследования кожи и семиотика основных ее	

<p>Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры Медицинский факультет Кафедра педиатрии</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф-Тематический план</p>		

	<p>нормо-, гипо- и паратрофии). Семиотика поражения кожи и подкожно-жировой клетчатки.</p>	<p>изменений (окраска, эластичность, влажность и т.д.). Особенности развития и функционирования придатков кожи: сальных и потовых желез, волосяного покрова и т.д., их изменения при заболеваниях. Морфологические элементы поражения кожи - первичные и вторичные. Характеристика элементов сыпи. Семиотика сыпей у детей. Изменения кожи при дефектах ухода (потница, опрелости, гнойничковые поражения кожи). Особенности строения и функции жировой ткани и подкожного жирового слоя у детей. Возрастные и половые особенности развития и распределения жировой ткани. Методика исследования подкожного жирового слоя у детей. Оценка питания. Понятие о тургоре тканей. Отечность общая и ограниченная. Методы определения отеков.</p>	
<p>5.</p>	<p>Методика исследования костной и мышечной систем. Пропорции телосложения, изменения с возрастом. Семиотика поражений костной и мышечной систем.</p>	<p>Анатомо-физиологические особенности мышечной и костной системы. Периоды диспропорции роста костей и мышц, их значение в клинической диагностике. Стадии образования кости (остеоидный матрикс, минерализация, ремоделирование). Рост и формирование скелета. Особенности фосфорно-кальциевого обмена у детей, его регуляция. Методика исследования мышечной и костной системы. Семиотика поражения мышечной и костной системы</p>	
<p>6.</p>	<p>Анатомо-физиологические особенности системы дыхания у детей и подростков, связь с патологией.</p>	<p>Анатомо-физиологические особенности системы дыхания у детей и подростков, связь с патологией. Возрастные особенности этапов дыхания у детей: внешнее дыхание, транспорт кислорода от легких к тканям; тканевое дыхание, транспорт углекислоты от тканей к легким. Особенности и оценка функциональных показателей системы дыхания у детей. Органогенез бронхиального дерева и легких для понимания аномалий развития дыхательных путей и методов выхаживания недоношенных детей. Механизм первого вдоха. Клинические признаки зрелости дыхательного центра у новорожденных. Анатомические особенности строения легочной ткани, нарастание массы легких и процесс дифференцирования ацинуса. Сегментарное строение легких и его влияние на локализацию легочного воспалительного процесса у детей. Особенности бронхиального секрета, мукоцилиарного транспорта и кашля у детей раннего возраста, связь с патологией. Возрастные особенности этапов дыхания у детей: внешнее дыхание, транспорт кислорода от легких к тканям; тканевое дыхание, транспорт углекислоты от тканей к легким. Глубина, частота, ритм, минутный объем дыхания, жизненная емкость легких, максимальная вентиляция, механика дыхания и другие показатели функции внешнего дыхания у детей и подростков. Возрастные изменения этих параметров. Особенности диффузии газов через альвеоло-капиллярную мембрану и вентиляционно-перфузионных соотношений у детей. Газы крови у детей.</p>	<p>Система сурфактанта, механизмы формирования и биологическое значение. Механизм первого вдоха. Семиотика заболеваний при нарушении выработки сурфактанта</p>
<p>7.</p>	<p>Методика исследования органов дыхания у детей.</p>	<p>Методика исследования органов дыхания у детей и подростков. Значение осмотра в диагностике поражений органов дыхания у детей различного возраста. Формы одышки, их клинические признаки. Подсчет частоты дыханий у детей, оценка глубины, ритма, соотношение вдоха и выдоха. Типы дыхания. Особенности перкуссии грудной клетки у детей. Сравнительная и топографическая перкуссия, возрастные особенности верхних и нижних границ легких, проекции долей легких на грудную клетку. Определение экскурсии грудной клетки и подвижности нижнего края легких. Аускультация. Особенности дыхательного шума у детей различного возраста. Механизм пуэрильного дыхания, сроки</p>	<p>Изменения плевральной жидкости. Семиотика патологии плевры</p>

Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры Медицинский факультет Кафедра педиатрии	Форма	
Ф-Тематический план		

		его появления и перехода в везикулярное дыхание. Бронхофония. Особенности методики исследования органов дыхания у детей раннего возраста. Методика исследования внутригрудных лимфатических узлов, симптомы при их поражениях.	
8.	Семиотика поражения органов дыхания у детей.	Семиотика поражения органов дыхания у детей. Семиотика кашля. Семиотика изменений перкуторного звука. Семиотика изменений дыхательных шумов у детей. Основные синдромы поражения органов дыхания. Синдромы поражения разных уровней дыхательной системы (назофарингит, ларингит, трахеит, бронхит, бронхиолит, пневмония, плеврит). Синдром дыхательной обструкции и его причины. Синдром крупы. Синдром дыхательной недостаточности, степени тяжести.	Особенности дыхательного шума у детей различного возраста. Патологические дыхательные шумы – при крупе у детей раннего и старшего возраста
9.	Функциональные и инструментальные методы исследования системы дыхания.	Методика исследования органов дыхания у детей и подростков. Значение осмотра в диагностике поражений органов дыхания у детей различного возраста. Формы одышки, их клинические признаки. Подсчет частоты дыханий у детей, оценка глубины, ритма, соотношение вдоха и выдоха. Типы дыхания. Особенности перкуссии грудной клетки у детей. Сравнительная и топографическая перкуссия, возрастные особенности верхних и нижних границ легких, проекции долей легких на грудную клетку. Определение экскурсии грудной клетки и подвижности нижнего края легких. Аускультация. Особенности дыхательного шума у детей различного возраста. Механизм пуэрильного дыхания, сроки его появления и перехода в везикулярное дыхание. Бронхофония. Особенности методики исследования органов дыхания у детей раннего возраста. Методика исследования внутригрудных лимфатических узлов, симптомы при их поражениях.	Пневмотахометрия. Методы определения КОС. Понятие о пульсоксиметрии. Объемы и емкости легких
10.	Анатомо-физиологические особенности сердечно-сосудистой системы у детей.	Анатомо-физиологические особенности сердца и сосудов у детей и подростков, связь с патологией. Краткие сведения по органогенезу сердечно-сосудистой системы для понимания врожденных аномалий развития. Нарастание массы сердца у детей и процессы тканевой дифференцировки. Особенности формы сердца у детей раннего возраста, у подростков. Возрастные изменения проекции отделов сердца на переднюю поверхность грудной клетки, соотношение поперечника сердца и поперечника грудной клетки. Возрастные особенности кровоснабжения миокарда. Возрастные особенности функциональных показателей сердечно-сосудистой системы у детей и подростков.	Механизмы формирования врожденных пороков сердца у детей
11.	Методика исследования сердечно-сосудистой системы у детей и подростков.	Методика исследования сердечно-сосудистой системы у детей и подростков. Значение осмотра в диагностике поражений сердечно-сосудистой системы у детей. Особенности пальпации сердца и сосудов у детей, характеристики верхушечного толчка, характеристики пульса. Перкуссия границ относительной и абсолютной сердечной тупости у детей и подростков, возрастные изменения. Особенности аускультации сердца и сосудов у детей, аускультативные феномены: звучность тонов, лабильность сердечного ритма, физиологическая тахикардия, дыхательная аритмия, наличие III тона, акцент и расщепление II тона на легочной артерии. Соотношение частоты дыханий и пульса. Характеристика сердечных шумов у детей: частота функциональных шумов, отличия функциональных шумов от органических, шумы "малых" аномалий сердца и сосудов. Техника измерения и оценка артериального давления у детей. Особенности методики исследования сердечно-сосудистой системы у детей раннего возраста.	Шумы "малых" аномалий сердца и сосудов
12.	Семиотика поражений сердечно-	Семиотика поражения сердечно-сосудистой системы у детей. Семиотика врожденных пороков сердца:	Стигмы эмбриогенеза сердечно-

Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры Медицинский факультет Кафедра педиатрии	Форма	
Ф-Тематический план		

	сосудистой системы у детей.	со сбросом крови слева направо; со сбросом крови справа налево; синдром шлюза. Семиотика приобретенных пороков сердца. Синдромы поражения сердца: мио-, эндо- и перикарда. Синдром сердечной недостаточности, клинические проявления лево- и правожелудочковой недостаточности, стадии недостаточности кровообращения. Синдром сосудистой недостаточности.	сосудистой системы
13.	Функциональные и инструментальные методы исследования кровообращения у детей.	Функциональные пробы сердечно-сосудистой системы (пробы по Шалкову, проба Штанге, степ-тест, велоэргометрия) и их оценка у детей. Возрастные особенности электрокардиограммы у детей: частота сердечных сокращений, ритм, электрическая ось сердца, характеристики зубцов и интервалов ЭКГ. Особенности фонокардиограммы у детей. Другие инструментальные методы исследования сердечно-сосудистой системы (эхокардиография, доплеркардиография и др.). Изменения ЭКГ при перегрузке желудочков и предсердий.	Функциональные методы исследования сердца при синдроме вегетативной дистонии. Рентгенографическое исследование сердца при ВПС.
14.	Первое контрольное занятие по пройденным методикам исследования.	контрольное занятие по пройденным методикам исследования. Сравнительная и топографическая перкуссия легких, возрастные особенности. Определение экскурсии грудной клетки и подвижности нижнего края легких. Методика аускультации легких. Особенности дыхательного шума у детей различного возраста. Техника проведения бронхофонии. Методика исследования внутригрудных лимфатических узлов. ЧДД у детей в различные возрастные периоды. Границы легких у детей различного возраста. Рентгенография легких, оценка. Спирография, оценка. Томография, оценка. Функциональные методы исследования органов дыхания. Оценка результатов исследования. Пальпация сердца и сосудов у детей. Техника измерения и оценка артериального давления у детей. Проба по Шалкову (методика, оценка). Степ-тест (методика, оценка). Велоэргометрия (методика, оценка). Основные зубцы и интервалы ЭКГ. Особенности фонокардиограммы у детей. Эхокардиография. Допплеркардиография. Оценка кардиограмм. Кардио-торакальный индекс. ЧСС и PS в норме у детей в различные возрастные периоды. Формулы расчёты АД. Определение относительных границ сердца.	
15.	Анатомо-физиологические особенности органов пищеварения у детей и подростков.	Анатомо-физиологические особенности органов пищеварения у детей и подростков, связь с патологией. Анатомические и морфологические особенности пищевода, желудка, тонкой и толстой кишок, печени, желчного пузыря и желчных путей, поджелудочной железы. Рост и развитие этих органов в постнатальном периоде. Физиологические особенности органов пищеварения у детей, состояние секреторной и ферментативной функций слюнных, желудочных, кишечных желез, внешнесекреторной функции печени и поджелудочной железы. Гормоны желудочно-кишечного тракта у детей. Особенности пищеварения у детей и подростков: возрастные особенности мембранного и полостного пищеварения, особенности процессов усвоения (всасывания) питательных веществ. Состояние эвакуаторной функции желудочно-кишечного тракта у детей, ее зависимость от характера питания.	Микрофлора кишечника. Состав, свойства микрофлоры. Правила забора материала. Интерпретация полученных результатов
16.	Инструментальные, лабораторные и функциональные методы исследования органов пищеварения.	Особенности пищеварения у детей и подростков: возрастные особенности мембранного и полостного пищеварения, особенности процессов усвоения (всасывания) питательных веществ. Состояние эвакуаторной функции желудочно-кишечного тракта у детей, ее зависимость от характера питания. Особенности стула и его характеристики у детей различного возраста.	Реогастрография. Показания и противопоказания к использованию метода. Принцип проведения

<p>Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры Медицинский факультет Кафедра педиатрии</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф-Тематический план</p>		

		<p>Бактериальная флора кишечника у здоровых детей различного возраста, ее физиологическая роль. Понятие о биоценозе. Становление микрофлоры кишечника после рождения ребенка, зависимость от вида вскармливания. Понятие об эубиозе и дисбактериозе.</p> <p>Особенности методики исследования органов пищеварения у детей и подростков. Методика осмотра полости рта и зева у детей различного возраста. Методика исследования живота: осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация. Осмотр, перкуссия, пальпация печени, возрастные особенности границ и размеров печени у детей, методика исследования поджелудочной железы.</p>	<p>исследования. Интерпретация полученных результатов</p>
17.	<p>Методика исследования органов пищеварения у детей и подростков. Семиотика и основные синдромы поражения.</p>	<p>Лабораторные методы исследования органов пищеварения у детей: исследование желудочного секрета и кислотообразования, исследование экзокринной функции поджелудочной железы.</p> <p>Методы исследования кала: визуальная оценка, копрограмма, исследование флоры, семиотика изменений.</p> <p>Биохимический анализ крови ("печеночные" маркеры) - лабораторные тесты синдромов холестаза, цитолиза, гепато-депрессивного и иммунопатологического (мезенхимально-воспалительного) синдромов.</p> <p>Знакомство с инструментальными методами исследования: ультразвуковым, рентгенологическим, эндоскопическим.</p> <p>Семиотика поражений полости рта и зева у детей (стоматиты, гингивиты, ангины). Основные синдромы поражения органов пищеварения у детей: болевой абдоминальный, диспепсический, срыгивания и рвоты, желтухи, мальабсорбции. Синдромы поражения пищеварительной системы у детей: пищевода, желудка, тонкой и толстой кишок, гепато-билиарной системы, поджелудочной железы. Синдром печеночной недостаточности.</p>	<p>Дефекация у детей раннего возраста. Особенности, этапы становления.</p>
<p>Анатомо-физиологические особенности органов и систем у детей</p>			
18.	<p>Анатомо-физиологические особенности органов кроветворения у детей и подростков.</p>	<p>Особенности кроветворения у плода: смена мест, этапов, типов кроветворения, критические периоды. Кроветворение после рождения ребенка. Особенности миелограммы у детей и ее оценка. Состав периферической крови у детей и подростков. Закономерности изменения эритроцитарного роста после рождения. Понятие о нижней и верхней границах нормы гемоглобина и эритроцитов в различных возрастных группах детей. Закономерности изменения количества лейкоцитов и лейкоцитарной формулы с возрастом у детей. Количественные и качественные изменения тромбоцитов периода новорожденности. Возрастные особенности гемостаза у детей и подростков.</p>	<p>Количественные и качественные изменения тромбоцитов периода новорожденности</p>
19.	<p>Методика исследования органов кроветворения у детей и подростков.</p>	<p>Методика исследования органов кроветворения у детей и подростков. Общий осмотр, методика пальпации лимфоузлов, селезенки. Лабораторные и инструментальные методы исследования. Исследование периферической крови, костного мозга (стеральная пункция по Аринкину и трепанобиопсия), пункция лимфатических узлов, селезенки и т.д. Оценка анализа крови у детей и подростков.</p>	<p>Стернальная пункция по Аринкину и трепанобиопсия. Показания к проведению стеральной пункции и трепанобиопсии. Принцип исполнения исследования. Интерпретация полученных результатов исследования</p>
20.	<p>Семиотика и основные синдромы</p>	<p>Основные синдромы поражения органов кроветворения и состава периферической крови. Понятие о</p>	<p>Типы кровоточивости при</p>

<p>Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры Медицинский факультет Кафедра педиатрии</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф-Тематический план</p>		

	<p>поражения органов кровотока у детей и подростков.</p>	<p>гипоплазии и дисплазии костного мозга. Варианты анемического и геморрагического синдромов, типы кровоточивости. Увеличение и уменьшение общего числа лейкоцитов и отдельных клеток в лейкоцитарной формуле. Синдром увеличения лимфатических узлов. Заболевания, сопровождающиеся спленомегалией, гиперспленомегалией, гиперспленизмом, функциональной аспленией.</p>	<p>геморрагических диатезах. Гематомный тип кровоточивости - при гемофилии. Капиллярный тип кровоточивости – при тромбоцитопении, наследственной и дезагрегационной тромбоцитопатии. Смешанный тип - при приеме большого количества антикоагулянтов и тромбгеморрагическом синдроме. Пурпурный тип – при геморрагических васкулитах. Микроангиоматозный тип кровоточивости – при наследственных нарушениях развития мелких сосудов</p>
<p>21.</p>	<p>Анатомо-физиологические особенности органов мочеобразования и мочеиспускания у детей.</p>	<p>Анатомо-физиологические особенности органов мочеобразования и мочеотделения у детей, связь с патологией. Эмбриогенез органов мочеобразования и мочеотделения для понимания аномалий развития и положения. Анатомо-физиологические особенности почек у детей и подростков. Функциональные особенности мочевыделительной системы у детей. Количество и состав мочи у детей различного возраста, суточная экскреция различных веществ с мочой. Особенности мочеточников, мочевого пузыря и мочеиспускательного канала у детей и подростков. Особенности регуляции мочеиспусканий, изменение числа мочеиспусканий с возрастом.</p>	
<p>22.</p>	<p>Инструментальные методы исследования мочевыделительной системы у детей.</p>	<p>УЗИ, уро- и цистография, цистоскопия и др. Методы исследования и оценка клубочковой фильтрации и реабсорбции у детей.</p>	<p>Методы исследования и оценка клубочковой фильтрации и реабсорбции у детей</p>
<p>23.</p>	<p>Семиотика поражений и основные синдромы органов мочеобразования и мочеиспускания.</p>	<p>Клинические синдромы поражения мочевыделительной системы у детей и подростков (отечный, артериальной гипертензии, болевой, токсикоза, олиго- и полиурии, недержание и недержание мочи, энуреза и др.). Синдром почечной недостаточности, клинические и лабораторные признаки острой и хронической формы. Основные синдромы поражения мочевыделительной системы: нефрит, пиелонефрит, цистит, рефлюкс-нефропатия. Особенности водно-солевого обмена у детей и семиотика его нарушений.</p>	<p>Дифференциальный диагноз болей в нижней половине живота.</p>
<p>24.</p>	<p>Методика исследования органов мочеобразования и мочеиспускания.</p>	<p>Методика исследования органов мочеобразования и мочеотделения. Осмотр. Методика выявления отеков и клиническое различие отеков почечного и сердечного происхождения. Методика пальпации почек и мочевого пузыря. Симптом Пастернацкого. Перкуссия мочевого пузыря. Диурез у детей,</p>	<p>Дифференциальный диагноз болей в верхней половине живота.</p>

Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры Медицинский факультет Кафедра педиатрии	Форма	
Ф-Тематический план		

		методы его оценки. Оценка анализа мочи у детей. Функциональные и инструментальные, методы исследования мочевыделительной системы у детей (биохимические показатели, проба Зимницкого, клиренс по эндогенному креатинину).	
25.	Второе контрольное занятие по методикам исследования.	Оценка практических навыков у постели больного. Интерпритация лабораторных и инструментальных данных	
26.	Развитие иммунитета у детей и подростков, связь с заболеваемостью детей различного возраста.	Особенности иммунитета у детей и подростков. Центральные и периферические органы иммунитета. Недостаточность иммунитета. Синдромы задержки развития и нарушения различных звеньев иммунитета и неспецифических факторов резистентности.	Иммунная реактивность и биологические ритмы. Околосуточные циркадные колебания параметров иммунной системы. Сезонные (циркануальные) ритмы иммунной системы.
27.	Синдромы задержки развития и нарушения различных звеньев иммунитета и неспецифических факторов резистентности.	Транзиторный физиологический иммунодефицит. Критические периоды в развитии иммунной системы. Поздний иммунологический старт. Нарушение клеточного звена иммунитета. Дефицит гуморальных факторов. Дефекты фагоцитоза. Дефицит компонентов комплемента.	Дефицит компонентов комплемента.
28.	Возрастные особенности эндокринной системы у детей и подростков. Основные синдромы поражения эндокринных желез.	Анатомофизиологические особенности эндокринной системы (гипофиз, щитовидная железа, паращитовидные железы, надпочечники, поджелудочная железа). Половые железы, формирование пола и созревание. Основные синдромы поражения эндокринных желез.	Задержка роста детей с эндокринной патологией. Причины задержки роста у детей. Виды низкорослости. Диагностика низкорослости.
29.	Половое развитие детей. Основные синдромы поражения эндокринных желез.	Нарушение полового развития. Гермофрадитизм. Задержка полового развития. Опрежение полового развития. Семиотика заболеваний щитовидной железы. Семиотика заболеваний паращитовидной железы. Семиотика заболеваний поджелудочной железы.	Факторы, влияющие на репродуктивное здоровье мальчиков и девочек.
30.	Возрастные особенности энергетического обмена у детей и подростков. Потребность в энергии и ее расходование у детей различного возраста.	Особенности энергетического обмена у детей и подростков. Процессы обмена веществ. Общие особенности обмена веществ у детей. Потребность в энергии и ее расходование у детей различного возраста.	Процессы обмена веществ.
31.	Болезни нарушения обмена веществ.	Болезни нарушения обмена веществ: Особенности белкового обмена у детей и подростков. Потребность детей различного возраста в белке и аминокислотах. Синдромы нарушения белкового обмена.	Потребность детей различного возраста в белке и аминокислотах
32.	Особенности углеводного и жирового обмена у детей и подростков и семиотика их нарушений.	Особенности углеводного и жирового обмена у детей и подростков. Интенсивность процессов гликогенеза и гликогенолиза. Возрастные особенности содержания жира и его фракций у детей. Семиотика их нарушений. Врожденные дефекты энзимных систем. Гликогенозы. Сахарный диабет. Галактоземия, фруктоземия. Липоидозы. Синдром Шелдона, синдром Золингера-Эллисона, Гиперлиппротеинемия.	Липоидозы.
33.	Комплексная оценка состояния	Здоровый ребенок. Основные понятия: здоровый ребенок -пограничные состояния здоровья - болезнь.	Схема диспансерного

<p>Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры Медицинский факультет Кафедра педиатрии</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф-Тематический план</p>		

	<p>здоровья детей различного возраста. Критерии оценки. Группы здоровья. Схема истории болезни.</p>	<p>Клиническое понятие "здоровье" как совокупность морфологических, функциональных, психологических и других показателей ребенка, находящихся в пределах индивидуальной возрастной нормы, с учетом которых обеспечивается организация среды, режим жизни и питания детей различных возрастных групп. Связь здоровья и развития ребенка. Роль наследственно-генетических факторов, условий внешней среды, питания, воспитания, предупреждения заболеваний для правильного развития ребенка. Критические состояния развития, реакции дезадаптации. Пограничные состояния здоровья. Методические подходы к оценке здоровья детей. Понятие о группах здоровья.</p>	<p>наблюдения детей первых 7 лет жизни</p>
--	---	--	--

Зав. кафедрой педиатрии, профессор, д.м.н.

А.И.Кусельман
05.09.2015