


«ЗАТВЕРДЖУЮ»

Проректор ЗВО з науково-педагогічної
роботи і міжнародних зв'язків

 Інна АНДРУШКО

«_30_»_08_2024 року

«ПОГОДЖЕНО»

Завідувач кафедри педіатрії № 2,
проф. ЗВО

 Вероніка ДУДНИК

«_29_»_08_2024 року

СИЛАБУС

навчальної дисципліни

Педіатрія

Педіатрія. Практика (підготовка до ОСП(К)І)

(складова вибіркового блоку – профіль Акушерство і Гінекологія)

Спеціальність	222 Медицина
Освітній рівень	Магістр
Освітня програма	ОПП «Медицина», 2022
Навчальний рік	2024-2025
Кафедра	Педіатрії №2
Лектор (якщо читаються лекції)	-
Контактна інформація	pediatrics2@vnmua.edu.ua , Кафедра педіатрії № 2 Адреса: 21028, м. Вінниця, Хмельницьке шосе, 108 (КНП «ВОДКЛ – ВОР») (0432) 560819
Укладач силабусу	Доцент ЗВО, к.мед.н. Галина МАНТАК

1. Статус та структура дисципліни

Статус дисципліни	Обов'язкова
Код дисципліни в ОПП/місце дисципліни в ОПП	ВБ 4.4, складова циклу дисциплін професійної підготовки
Курс/семестр	6 курс (XI або XII семестри)
Обсяг дисципліни (загальна кількість годин/ кількість кредитів ЄКТС)	255 годин /8,5 кредитів ЄКТС
Кількість змістових модулів	5 модулів
Структура дисципліни	Лекції – не передбачені Практичні заняття _120_ год Самостійна робота _135_ год
Мова викладання	Українська
Форма навчання	Очна (при впровадженні карантинних заходів – дистанційна очна)

2. Опис дисципліни

Коротка анотація курсу, актуальність.

Предметним напрямком програми з дисципліни «Педіатрія. Практика (підготовка до ОСП(К)І)» (складова вибіркового блоку – профіль Акушерство і Гінекологія) є вивчення об'єктивних і суб'єктивних особливостей різних клінічних проявів хвороб дитячого віку в їх єдності і взаємодії з навколишнім середовищем, програма орієнтована на отримання знань з діагностики, лікування та профілактика основних захворювань дитячого віку, формування практичних навичок та вмінь: застосовувати знання з педіатрії в процесі подальшого навчання й у професійній діяльності для збереження здоров'я населення, профілактики та лікування захворювань дітей. Закладає основи здорового способу життя та профілактики хвороб дитячого віку.

Передреквізити. Для успішного засвоєння дисципліни студенту необхідні знання, отримані в процесі вивчення наступних дисциплін: медичної біології та генетики, медичної та біологічної фізики, медичної хімії, біологічної та біоорганічної хімії, морфологічних дисциплін, нормальної та патологічної фізіології, пропедевтики внутрішніх та дитячих хвороб, фармакології й інтегрується з цими дисциплінами.

Мета курсу та його значення для професійної діяльності. Метою викладання навчальної дисципліни «Педіатрія. Практика (підготовка до ОСП(К)І)» (складова вибіркового блоку – профіль Акушерство і Гінекологія) є формування здатності застосовувати набуті знання, уміння, навички для вирішення типових задач діяльності лікаря-педіатра в галузі охорони здоров'я на відповідній посаді, сфера застосування яких передбачена визначеними переліками синдромів та симптомів захворювань дитячого віку, що потребують особливої тактики ведення пацієнтів, невідкладних станів, лабораторних та інструментальних досліджень, медичних маніпуляцій.

Постреквізити В процесі вивчення дисципліни «Педіатрія. Практика (підготовка до ОСП(К)І)» (складова вибіркового блоку – профіль Акушерство і Гінекологія) студенти 6 курсу набувають знання необхідні для успішної подальшої професійної діяльності. На 6 курсі студенти вивчають дисципліну у вигляді диференційної діагностики найбільш поширених захворювань дитячого віку, практичні навички діагностики та лікування невідкладних станів на базі симуляційних класів. Закладаються основи вивчення студентами сучасних діагностичних технологій, які використовуються в клінічній практиці, що передбачає інтеграцію викладання з різними дисциплінами та формування умінь застосовувати знання з сучасних методів діагностики в процесі подальшого навчання і у професійній діяльності.

3. Результати навчання.

Після успішного вивчення дисципліни здобувач зможе:

1. Збирати дані про скарги пацієнта, анамнез хвороби, анамнез життя, проводити фізикальне обстеження дітей.
2. Оцінювати інформацію щодо діагнозу, застосовуючи стандартну процедуру на підставі результатів лабораторних та інструментальних досліджень.
3. Виділяти провідні клінічні симптоми або синдроми захворювань дитячого віку, шляхом прийняття обґрунтованого рішення.
4. Встановлювати найбільш вірогідний або синдромний діагноз захворювання у дітей.
5. Здійснювати диференціальну діагностику захворювань дитячого віку, використовуючи найбільш вірогідний або синдромний діагноз, дані лабораторного та інструментального обстеження хворого.
6. Визначати принципи та характер лікування (консервативне, оперативне) захворювання у дітей в умовах закладу охорони здоров'я, за його межами та на етапах реабілітації.
7. Встановити діагноз невідкладного стану, визначати тактику надання екстреної та невідкладної медичної допомоги на підставі діагнозу невідкладного стану у дітей.
8. Виконувати медичні маніпуляції на підставі попереднього клінічного діагнозу та/або показників стану пацієнта шляхом прийняття обґрунтованого рішення та використовуючи стандартні методики.
9. Визначати тактику обстеження та вторинної профілактики дітей, що підлягають диспансерному нагляду; тактику обстеження та первинної профілактики здорових дітей, що підлягають диспансерному нагляду; розраховувати та призначати необхідні продукти харчування дітям першого року життя.

4. Зміст та логістика дисципліни

Модуль 1 «Педіатрія. Практика (підготовка до ОСП(К)І)»	_XI або XII_ семестри _255_ год/ _8,5_ кредитів	Лекції – не передбачені Практичні заняття №№_1-24_ Теми для самостійного опрацювання – не передбачені
---	--	---

Дисципліна включає _24_ тем, які поділені на _5_ змістових модулів.

Модуль 1. «Педіатрія. Практика (підготовка до ОСП(К)І)» (складова вибіркового блоку – профіль Акушерство і Гінекологія)

Змістовий модуль 1. Диференційна діагностика найбільш поширених захворювань органів дихання у дітей. Невідкладна допомога при основних невідкладних станах.

Тема 1. Диференційна діагностика синдрому кашлю у дітей. Диференційна діагностика синдрому задишки. Пневмонії у дітей. Ускладнення пневмонії. Невідкладна допомога при гострій дихальній недостатності у дітей.

Тема 2. Диференційна діагностика синдрому бронхіальної обструкції у дітей. Бронхіальна астма. Невідкладна допомога при астматичному статусі. Робота в симуляційному центрі.

Тема 3. Диференційна діагностика синдрому ціанозу. Спадкові, природжені та хронічні захворювання бронхолегеневої системи у дітей.

Тема 4. Диференційна діагностика респіраторних та шкірних алергозів у дітей.

Змістовий модуль 2. Диференційна діагностика найбільш поширених захворювань системи кровообігу у дітей. Невідкладна допомога при основних невідкладних станах.

Тема 5. Диференційна діагностика кардіомегалії у дітей. Запальні захворювання серця. Невідкладна допомога при гострій серцевій недостатності. Робота в симуляційному центрі.

Тема 6. Диференційна діагностика серцевих шумів. Вроджені та набуті вади серця, кардіоміопатії. Синдром недостатності кровообігу.

Тема 7. Диференційна діагностика порушень серцевого ритму та провідності у дітей. Невідкладна допомога при пароксизмальних порушеннях ритму та Морган'ї-Адамс-Стокс синдромі. Робота в симуляційному центрі.

Тема 8. Диференційна діагностика лихоманки неясного генезу, неінфекційного висипу. Системні захворювання сполучної тканини та системні васкуліти у дітей.

Тема 9. Диференційна діагностика суглобового синдрому у дітей. Ювенільний ревматоїдний артрит, реактивні артрити.

Змістовий модуль 3. Диференційна діагностика найбільш поширених захворювань органів травлення, ендокринної та кровотворної систем у дітей. Невідкладна допомога при основних невідкладних станах.

Тема 10. Диференційна діагностика синдрому абдомінального болю, шлункової диспепсії. Функціональні та органічні захворювання шлунку та дванадцятипалої кишки у дітей.

Тема 11. Диференційна діагностика синдрому гепатоспленомегалії та портальної гіпертензії. Захворювання гепатобіліарної системи та підшлункової залози у дітей. Невідкладна допомога при гострій печінковій недостатності.

Тема 12. Диференційна діагностика синдрому закрепу та діареї. Функціональні та органічні захворювання кишечника у дітей.

Тема 13. Невідкладні стани в дитячій ендокринології (при цукровому діабеті, ураженні щитовидної залози, наднирників). Робота в симуляційному центрі.

Тема 14. Диференційна діагностика анемії у дітей.

Тема 15. Диференційна діагностика геморагічного синдрому у дітей. Тромбоцитопатії. Коагулопатії.

Тема 16. Диференційна діагностика лейкозів у дітей.

Тема 17. Диференційна діагностика лімфопроліферативного синдрому у дітей.

Змістовий модуль 4. Диференційна діагностика найбільш поширених захворювань органів сечової системи у дітей. Невідкладна допомога при основних невідкладних станах.

Тема 18. Диференційна діагностика синдрому дизурії. Інфекційно-запальні захворювання сечової системи у дітей. Дисметаболічні нефропатії та тубулопатії у дітей.

Тема 19. Диференційна діагностика набрякового та нефротичного синдрому. Первинні та вторинні гломерулонефрити у дітей.

Тема 20. Гостре пошкодження нирок у дітей. Гемолітико-уремічний синдром. Хронічна хвороба нирок у дітей.

Змістовий модуль 5. Диспансерний нагляд за здоровими та хворими дітьми в умовах поліклініки. Невідкладна допомога при основних невідкладних станах.

Тема 21. Медичне спостереження дітей перших трьох років життя в поліклініці.

Тема 22. Диференційна діагностика жовтяниць у новонароджених дітей. Диспансерне спостереження за дітьми з перинатальною патологією центральної нервової системи.

Тема 23. Інтегроване ведення хвороб дитячого віку.

Тема 24. Особливості медичного спостереження за дітьми підліткового віку. Диференційна діагностика артеріальної гіпертензії. Робота в симуляційному центрі.

Диференційний залік

Лекційний курс не передбачений.

Практичні заняття передбачають теоретичне обґрунтування основних питань теми та засвоєння наступних практичних навичок:

- 1) огляд хворих та визначення клінічних особливостей перебігу найбільш поширених захворювань дитячого віку;
- 2) інтерпретація результатів лабораторних, інструментальних обстежень;
- 3) складати алгоритми лікування, реабілітації і профілактики найбільш поширених захворювань дитячого віку;
- 4) розв'язання ситуаційних завдань та завдань з невідкладної допомоги при найбільш поширених захворюваннях дитячого віку.

На практичних заняттях студенти в робочих зошитах виписують рецепти лікарських засобів, формулюють висновки до опрацьованої теми та розв'язують клінічно-орієнтовані ситуаційні задачі та тестові завдання.

Самостійна робота студента є основним засобом оволодіння навчальним матеріалом. Вона передбачає вивчення основної та додаткової літератури, самостійний пошук матеріалу з певної теми, вивчення методичних рекомендацій згідно з темою, відповіді на запитання до самоконтролю. При цьому, студент удосконалює навички фізикального обстеження хворого; навички трактування лабораторних даних: гемограм, мієлограм, коагулограм, результатів біохімічного дослідження крові, показників імунологічного дослідження крові; навички трактування інструментальних даних: рентгенологічні дослідження, сонографічні дослідження; навички інтерпретації результатів скринінгового обстеження новонародженого; навички оцінки показників фізичного розвитку згідно з центильними графіками та сигмальними відхиленнями; здійснює доповідь історії хвороби на практичному занятті; бере участь у проведенні клінічних розборів тематичних пацієнтів; долучається до моделювання клінічних тематичних ситуацій; готує презентації для інформативних повідомлень з актуальних питань дисципліни на практичних заняттях.

Індивідуальна робота включає опрацювання наукової літератури, підготовку оглядів з наданих тем для презентації на засіданнях студентського наукового гуртка, виконання науково-практичних досліджень, участь у профільних олімпіадах, науково-практичних конференціях, конкурсах студентських наукових робіт.

Тематичні та календарні плани практичних занять, тематичний план самостійної роботи, обсяг та напрямки індивідуальної роботи опубліковані на сайті кафедри.

Маршрут отримання матеріалів: Кафедра Педіатрії №2 /Студенту/Очна форма навчання/ Медицина/6 курс/Навчально-методичні матеріали

Доступ до матеріалів здійснюється з корпоративного акаунту студента s000XXX@vnmu.edu.ua.

5. **Форми та методи контролю успішності навчання**

Поточний контроль на практичних заняттях	Методи: індивідуальне усне/письмове опитування; розв'язання ситуаційних задач в т.ч. кейсів (трактування та оцінка результатів лабораторно-інструментальних досліджень); контроль практичних навичок при проведенні обстеження пацієнта (відпрацювання алгоритмів надання невідкладної допомоги); тестові завдання з вибором правильних відповідей; виписка рецептів (оформлення протоколу в робочому зошиті).
Підсумковий контроль дисципліни «Педіатрія. Практика (підготовка до	Методи: усне/письмове опитування (оцінка ситуаційних задач, задач з невідкладної допомоги, результатів лабораторних та інструментальних методів дослідження), тестування

ОСП(К)І» <i>диференційний залік</i>	–	(написання 100 завдань з бази КРОК-2), оцінка практичних навичок (демонстрування умінь студента біля ліжка хворої дитини або моделювання клінічних ситуацій при дистанційній формі навчання) (згідно положення про організацію освітнього процесу у ВНМУ ім.М.І.Пирогова) (посилання https://www.vnmu.edu.ua/Загальна інформація/Основні документи)
Засоби діагностики успішності навчання		Теоретичні питання, тести, клінічно-орієнтовані ситуаційні завдання, практичні завдання, демонстрація практичних навичок

6. Критерії оцінювання

Оцінювання знань здійснюється згідно Положення про організацію освітнього процесу у ВНМУ ім. М.І. Пирогова (посилання <https://www.vnmu.edu.ua/Загальна інформація/Основні документи>)

Поточний контроль		За чотирьох бальною системою традиційних оцінок: 5 «відмінно», 4 «добре», 3 «задовільно», 2 «незадовільно»
Контроль практичних навичок		За чотирьох бальною системою традиційних оцінок
Підсумковий контроль дисципліни	з	Оцінка за диференційний залік: 71-80 балів – «відмінно» 61-70 балів – «добре» 50-60 балів – «задовільно» Менше 50 балів – «не задовільно»/не склав
Оцінювання дисципліни:		Поточна успішність – від 72 до 120 балів (конвертація середньої традиційної оцінки за практичні заняття за 120-бальною шкалою): 60% оцінки за дисципліну Підсумковий контроль – від 50 до 80 балів: 40% оцінки за дисципліну Індивідуальна робота – від 8 до 12 балів Сумарно від 122 до 200 балів.

Шкала оцінювання дисципліни: національна та ECTS

Сума балів за всі види навчальної діяльності	Оцінка ECTS	Оцінка за національною шкалою	
		для екзамену, курсового проекту (роботи), практики	для заліку
180-200	A	відмінно	зараховано
170-179,9	B	добре	
160-169,9	C		
141-159,9	D	задовільно	
122-140,99	E	задовільно	-
0-121,99	FX	незадовільно з можливістю повторного складання	не зараховано з можливістю повторного складання
	F	незадовільно з обов'язковим повторним вивченням дисципліни	не зараховано з обов'язковим повторним вивченням дисципліни

**Критерії оцінювання засвоєння теоретичних знань
та виконання практичних навичок під час поточного контролю
Оцінювання усної/письмової відповіді під час поточного контролю**

Оцінка **«Відмінно»** виставляється за роботу, в якій студент вірно відповів на всі запитання згідно до теми. Відповіді мають глибокий, змістовний та конкретний характер. Студент повинен знати особливості клінічних проявів патології дитячого віку, загальні принципи діагностики захворювань у дітей, принципи їх лікування.

Оцінка **«Добре»** виставляється за роботу, в якій студент вірно відповів на 75% запитань і показав достатньо змістовні знання з тих питань, що відбивають основні розділи навчальної програми. Студент повинен знати особливості клінічних проявів патології дитячого віку, загальні принципи діагностики захворювань у дітей, лікування та профілактику.

Оцінка **«Задовільно»** виставляється за роботу, в якій студент вірно відповів на 50% запитань. Відповіді неповні, здебільшого обмежуються простим переліком складників, ознак, рис, без найменших подробиць. Студент повинен володіти обов'язковим мінімумом знань щодо теоретичних та практичних знань з педіатрії.

Оцінка **«Незадовільно»** виставляється за роботу, в якій студент не дав жодної правильної відповіді або дав лише приблизну відповідь на два запитання. Студент не володіє обов'язковим мінімумом знань з педіатрії.

Оцінювання ситуаційних задач (кейсів) під час поточного контролю

Оцінка **«Відмінно»** виставляється студенту, який правильно і без необґрунтованої затримки вирішує задачу, дає правильні відповіді на всі наявні в ній питання, дотримується етичних та деонтологічних норм при спілкуванні з пацієнтом.

Оцінка **«Добре»** виставляється студенту, який загалом правильно вирішує задачу, проте допускає неточності, затримки; здатний самостійно виправити допущені помилки; дотримується етичних та деонтологічних норм при спілкуванні з пацієнтом.

Оцінка **«Задовільно»** виставляється студенту, який вирішує задачу з тривалою затримкою, з помилками, або виконує лише один вид завдання (діагностику чи лікування), не може обґрунтувати відповідь.

Оцінка **«Незадовільно»** виставляється студенту, який не може вирішити завдання, не розуміє її суті, допускає грубі порушення деонтологічних норм у спілкуванні з пацієнтом.

Оцінювання виконання практичних навичок під час поточного контролю

Оцінка **«Відмінно»** виставляється студенту, який, знає хід та послідовність фізикального обстеження пацієнта, демонструє правильне виконання необхідних практичних навичок та вірно з чіткими формулюваннями узагальнень та висновків оформляє протокол обстеження пацієнта.

Оцінка **«Добре»** виставляється студенту, який допускає неточності при проведенні фізикального обстеження пацієнта, але здатний самостійно виявити допущені помилки та може продемонструвати виконання практичної навички в цілому, оформляє протокол обстеження пацієнта.

Оцінка **«Задовільно»** виставляється студенту, який знає основи практичного завдання, але зазнає труднощів при проведенні фізикального обстеження пацієнта, не може продемонструвати повну правильну послідовність практичних навичок, не може трактувати в повному обсязі результати проведених досліджень, неохайно оформляє протокол обстеження пацієнта.

Оцінка **«Незадовільно»** виставляється студенту, який не може продемонструвати виконання практичної навички, зазнає значних труднощів при проведенні фізикального обстеження, порушує порядок виконання практичної роботи, не реєструє хід роботи в протоколі обстеження пацієнта.

Оцінювання виконання тестових завдань під час поточного контролю

Оцінка **«Відмінно»** виставляється студенту, який при проведенні тестового контролю допускається не більше 10% неправильних відповідей (обсяг правильних відповідей 90-100%).

Під час розв'язання клінічно-орієнтованих тестових завдань надає правильні відповіді на всі питання до тесту.

Оцінка **«Добре»** виставляється студенту, який під час тестового контролю допускає не більше 20% помилок. (обсяг правильних відповідей 80-89%). Під час розв'язання клінічно-орієнтованих тестових завдань надає правильні відповіді на більшість питань до тесту.

Оцінка **«Задовільно»** виставляється студенту, який робить помилки не більш, ніж в 40% тестових завдань (обсяг правильних відповідей 60,5-79%). Під час розв'язання клінічно-орієнтованих тестових завдань надає правильні відповіді тільки на деякі питання до тесту.

Оцінка **«Незадовільно»** виставляється студенту, який при тестовому опитуванні правильно розв'язує менше 60% тестових завдань. Під час розв'язання клінічно-орієнтованих тестових завдань не може надати правильні відповіді на питання до тесту.

Оцінювання самостійної роботи студента

Самостійна робота студента оцінюється під час поточного контролю дисципліни та проведення підсумкового контролю у вигляді диференційного заліку.

Оцінювання підготовлених повідомлень здійснюється за традиційною оцінкою.

Оцінка **«Відмінно»** виставляється студенту, який володіє клінічним мисленням та глибоко і всебічно розкриває проблему, логічно викладає основні питання, наводить приклади із сучасних медичних інформаційних джерел. Він уміє пов'язати матеріал даної теми з вивченими раніше розділами, що свідчить здатність аналізувати вивчений матеріал.

Оцінка **«Добре»** виставляється студенту, який знає і добре володіє теоретичним матеріалом, грамотно розкриває основні питання теми та її медичне значення, але при цьому не виходить за межі підручника, методичних рекомендацій.

Оцінка **«Задовільно»** виставляється студенту, який розкриває базові поняття та визначення з рекомендованої теми, але не розкриває її повністю, не розуміє медичних аспектів теми, не може пов'язати теоретичний матеріал із практикою.

Оцінювання індивідуальної роботи студента

Здійснюється на підставі виконання індивідуальних завдань, науково-практичної роботи, доповіді про результати дослідження на засіданні студентського наукового гуртка та студентських наукових конференціях, написанні наукових статей та тез за результатами наукового практичного дослідження або огляду наукових джерел з певної наукової або практичної проблеми, участі у Всеукраїнському конкурсі студентських наукових робіт, участі у вузівському та Всеукраїнському етапах олімпіади з педіатрії.

Нарахування індивідуальних балів здійснюють на підставі Положення про організацію навчального процесу у Вінницькому національному медичному університеті імені М.І.Пирогова.

12 балів, які додаються до оцінки з дисципліни – додаються за призові місця на міжвузівських олімпіадах з дисципліни та міжвузівських і міжнародних (закордонних) наукових конференціях з наявністю друкованої роботи.

11 балів – додаються за призові місця на внутрішньовузівських олімпіадах і наукових конференціях з наявністю друкованої роботи.

10 балів – додаються до оцінки з дисципліни за участь (якщо ЗО брав участь, але не отримав призового місця) у міжвузівських і міжнародних (закордонних) наукових конференціях з наявністю друкованої роботи.

8 балів – додаються до оцінки з дисципліни за участь (якщо ЗО брав участь, але не отримав призового місця) у внутрішньовузівських олімпіадах, наукових конференціях закладу з наявністю друкованої роботи.

Оцінювання усної/письмової відповіді під час підсумкового контролю (диференційний залік)

Оцінка **«Відмінно»** виставляється студенту, який грамотно та в повному об'ємі, логічній послідовності надає відповіді на питання ситуаційних задач. Під час відповіді демонструє знання етіології, патогенезу, діагностичних критеріїв, знає принципи лікування, профілактики патології дітей різного віку, надає чіткі правильні відповіді на додаткові питання.

Оцінка **«Добре»** виставляється студенту, який добре володіє теоретичним матеріалом та в логічній послідовності надає відповіді на питання ситуаційних задач, але допускає незначні неточності при обґрунтуванні діагнозу, оцінці діагностичних критеріїв, принципів лікування, профілактики, які швидко виправляє при відповіді на уточнюючі питання екзаменатора.

Оцінка **«Задовільно»** виставляється студенту, який при відповіді на питання демонструє знання базових понять, допускає значні неточності при обґрунтуванні діагнозу, оцінці діагностичних критеріїв, принципів лікування, профілактики та має труднощі при відповіді на конкретизуючі питання екзаменатора.

Оцінка **«Незадовільно»** виставляється студенту, який не знає відповіді на жодне з питань ситуаційних задач, допускає грубі помилки при відповіді на питання, не володіє базовими знаннями, не дає відповіді на додаткові уточнюючі питання екзаменатора.

Оцінювання виконання тестових завдань під час підсумкового контролю

Оцінка **«Відмінно»** виставляється студенту, який при проведенні тестового контролю допускається не більше 10% неправильних відповідей (обсяг правильних відповідей 90-100%).

Оцінка **«Добре»** виставляється студенту, який під час тестового контролю допускає не більше 30% помилок. (обсяг правильних відповідей 70-80%).

Оцінка **«Задовільно»** виставляється студенту, який робить помилки не більш, ніж в 40% тестових завдань (обсяг правильних відповідей 60%).

Оцінка **«Незадовільно»** виставляється студенту, який при тестовому опитуванні правильно розв'язує менше 60% тестових завдань.

Оцінювання практичних навиків під час підсумкового контролю

Оцінка **«Відмінно»** виставляється студенту, який володіє методикою послідовного фізикального обстеження пацієнта, робить чітке заключення по результатах додаткових обстежень, демонструє знанням щодо референтних значень лабораторних показників, інтерпретує результати інструментальних обстежень.

Оцінка **«Добре»** виставляється студенту, який допускає неточності при зборі скарг, анамнезу захворювання, життя, методології виконання фізикального обстеження, встановленні попереднього діагнозу, складанні плану обстеження та лікування, інтерпретації результатів лабораторних та інструментальних обстежень, але здатний самостійно виявити допущені помилки.

Оцінка **«Задовільно»** виставляється студенту, який знає основи практичного завдання, але зазнає труднощів при виконанні практичних навиків щодо збору скарг, анамнезу, фізикального обстеження, не володіє знаннями щодо послідовності практичних навичок, не може трактувати в повному обсязі результати проведених досліджень, допускає помилки при складанні плану обстеження та лікування.

Оцінка **«Незадовільно»** виставляється студенту, який не може продемонструвати виконання практичної навички, зазнає значних труднощів при виконанні практичних навиків, порушує порядок виконання, не знає референтні значення показників, не вміє трактувати результати інструментальних обстежень, не володіє принципами обстеження та лікування.

7. Політика навчальної дисципліни/курсу

Студент має право на отримання якісних освітніх послуг та безпечне освітнє середовище в умовах воєнного стану, надзвичайних ситуацій та надзвичайних станів, доступ до сучасної наукової та навчальної інформації, кваліфіковану консультативну допомогу під час вивчення дисципліни та опанування практичними навичками. Політика кафедри під час надання освітніх послуг є студентоцентрованою, базується на нормативних документах Міністерства освіти та Міністерства охорони здоров'я України, статуті університету та порядку надання освітніх послуг, в тому числі при виникненні надзвичайних ситуацій, регламентованого основними документами та розпорядженнями щодо організації навчального процесу в ВНМУ ім. М.І. Пирогова та засадах академічної доброчесності.

Дотримання правил розпорядку ВНМУ, техніки безпеки на практичних заняттях.

Інструктаж з охорони праці зі студентами під час трудового, професійного навчання у закладах охорони здоров'я, проводить керівник структурного підрозділу закладу або безпосередній керівник студента. Перед початком практичних занять на першому занятті (на початку кожного семестру) викладач згідно вимог Посадової інструкції, проводить інструктаж з питань охорони праці (у тому числі правила особистої гігієни, санітарно-гігієнічного режиму, небезпека під час курування хворих тощо). Цільовий інструктаж проводиться зі студентами у разі організації поза навчальних заходів (олімпіади, конференції тощо). Також проводиться інструктаж правил поведінки у випадку виникнення надзвичайної ситуації в т.ч. при сигналі «ПОВІТРЯНА ТРИВОГА».

Вимоги щодо підготовки до практичних занять. Студент повинен бути підготовленим до практичного заняття, тестові завдання ситуаційні задачі до поточної теми мають бути розв'язані у робочому зошиті.

На заняття слід приходити вчасно, без запізнення. Студент, який запізнився більше, ніж на 10 хвилин на заняття, не допускається до останнього і повинен його відпрацювати в установленому порядку.

На практичних заняттях студент має бути одягнений в робочу форму (медичний халат, шапочка змінне взуття). Студенти, які не мають робочої форми, не допускаються до заняття. Студент повинен дотримуватись правил безпеки на практичних заняттях та під час знаходження у приміщеннях кафедри та лікувального закладу.

Під час обговорення теоретичних питань студенти мають демонструвати толерантність, ввічливість та повагу до своїх колег та викладача; при виконанні практичних завдань робоче місце має зберігатись у порядку.

Використання мобільних телефонів та інших електронних девайсів. Використання мобільних телефонів та інших електронних пристроїв на занятті допускається тільки під час електронного тестування або опитування.

Академічна доброчесність. Під час вивчення дисципліни студент має керуватись Кодексом академічної доброчесності ВНМУ ім.М.І.Пирогова (<https://www.vnmua.edu.ua/> загальна інформація/ Основні документи/ Кодекс академічної доброчесності). При порушенні норм академічної доброчесності під час поточного та підсумкових контролів студент отримує оцінку «2» та повинен її відпрацювати своєму викладачу в установленому порядку протягом двох тижнів після отриманої незадовільної оцінки.

Пропуски занять. Пропущені заняття відпрацьовуються в порядку, установленому в Положенні про організацію освітнього процесу у ВНМУ ім.М.І.Пирогова (посилання <https://www.vnmua.edu.ua/> Загальна інформація/Основні документи) у час, визначений графіком

відпрацювань (опублікований на сайті кафедри <https://www.vnmu.edu.ua/> кафедра педіатрії №2#) черговому викладачу. Для відпрацювання пропущеного заняття студент має письмово чи усно відповісти на питання до теми заняття.

Порядок допуску до підсумкового контролю з дисципліни наведений в Положенні про організацію освітнього процесу у ВНМУ ім.М.І.Пирогова (посилання <https://www.vnmu.edu.ua/> Загальна інформація/Основні документи). До підсумкового контролю (Диференційний залік) допускаються студенти, які не мають пропущених невідпрацьованих практичних занять та лекцій та отримали середню традиційну оцінку не менше «3».

Додаткові індивідуальні бали. Індивідуальні бали з дисципліни (від 8 до 12) студент може отримати за індивідуальну роботу, обсяг якої оприлюднений на сайті кафедри в навчально-методичних матеріалах дисципліни, кількість балів визначається за результатами ІРС згідно Положенню про організацію освітнього процесу у ВНМУ ім. М.І. Пирогова (посилання <https://www.vnmu.edu.ua/> Загальна інформація/Основні документи).

Вирішення конфліктних питань. При виникненні непорозумінь та претензій до викладача через якість надання освітніх послуг, оцінювання знань та інших конфліктних ситуацій, студент повинен подати спершу повідомити про свої претензії викладача. Якщо конфліктне питання не вирішено, то студент має право подати звернення до завідувача кафедри згідно Положення про розгляд звернень здобувачів вищої освіти у ВНМУ ім. М.І. Пирогова (<https://www.vnmu.edu.ua/> Загальна інформація/Основні документи).

Політика в умовах дистанційного навчання. Порядок дистанційного навчання регулюється Положенням про запровадження елементів дистанційного навчання у ВНМУ ім. М.І. Пирогова (<https://www.vnmu.edu.ua/> Загальна інформація/Основні документи). Основними навчальними платформами для проведення навчальних занять є Microsoft Team, Google Meets. Порядок проведення практичних занять та лекцій, відпрацювань та консультацій під час дистанційного навчання оприлюднюється на веб-сторінці кафедри (<https://www.vnmu.edu.ua/> кафедра педіатрії №2/ Студенту або <https://www.vnmu.edu.ua/> кафедра педіатрії №2/ Новини).

Зворотній зв'язок з викладачем здійснюється через месенджери (Viber, Telegram, WhatsApp) або електронну пошту (на вибір викладача) в робочий час.

8. Навчальні ресурси

Навчально-методичне забезпечення дисципліни оприлюднено на сайті кафедри (<https://www.vnmu.edu.ua/> кафедра Педіатрії №2 / Студенту). Консультації проводяться один раз на тиждень згідно графіку консультацій та по домовленості з викладачем.

1) Основна література:

1. Основи педіатрії за Нельсоном: у 2 томах. / Карен Дж. Маркданте, Роберт М. Клігман; переклад 8-го англ. Видання, 2019. – Т1 -378 с., Т2 – 426 с.
2. Клінічна педіатрія : підручник. За редакцією Дудник В.М. – Вінниця : Нова Книга, 2021.- 648 с. Затвердження: Вченою радою ВНМУ імені М.І.Пирогова як підручник для студентів закладів вищої медичної освіти МОЗ України (протокол засідання Вченої ради №9 від 26.06.2020 р.)
3. Диференційна діагностика найбільш поширених захворювань дитячого віку. Навчальний посібник з педіатрії. За редакцією Дудник В.М. – Вінниця. – 2 вид. «ТВОРИ», 2019. – 675с. Затвердження: ДУ Центральний методичний кабінет з вищої медичної освіти МОЗ України як навчальний посібник для студентів вищих навчальних закладів МОЗ України (протокол засідання Комісії №4 від 16.12.2016 р.) та Вченою радою ВНМУ імені М.І.Пирогова (протокол засідання Вченої ради №10 від 28.04.2016 р.).
4. Nelson textbook 20th Edition by Robert M. Kliegman, MD, Richard E. Behrman, MD, Hal B. Jenson, MD and Bonita F. Stanton, MD. 2018. Видавництво: SAUNDERS
5. Robert Kliegman Joseph St. Geme. Nelson Textbook of Pediatrics, 2-Volume Set. 21st Edition. 2019. Elsevier. 4264 p.

2) Додаткова література:

1. Хвороби системи крові та ендокринної системи у дітей (5-е видання) / Дудник В.М., Мантак Г.І., Андрікевич І.І. (2018).- Вінниця. – 387 с. Затвердження: Центральний методком з вищої медичної освіти МОЗ України як навчальний посібник для студентів вищих медичних навчальних закладів IV рівня акредитації (протокол №2 від 26.10.2011 р.), засідання науково-методичної Комісії з медицини Міністерства освіти і науки, молоді та спорту України) та Вченою радою ВНМУ імені М.І.Пирогова (протокол №8 від 31.05.2011 р.).
2. Клінічні рекомендації EAU (European Urology Association, 2015 Guidelines on Urological Infections, Updates 2019) <http://uroweb.org/guideline/paediatric-urology/>
3. Adam J. Shapiro et al. Diagnosis of Primary Ciliary Dyskinesia An Official American Thoracic Society Clinical Practice Guideline., Am J Respir Crit Care Med Vol 197, Iss 12, pp e24–e39, Jun 15, 2018
4. Acute Exacerbations of Pulmonary Diseases. Pierre-Régis Burgel, Marco Contoli, José Luis López-Campos., ERS Monograph, 2017, p. 224
5. Allen Hugh D. et al. Moss & Adams Heart Disease in Infants, Children and Adolescents 9th. ed.- Wolters Kluwer, 2016.- 3438 p.
6. Allergies and Adolescents. Transitioning Towards Independent Living/ David R. Stukus/ 2018/Springer/253p.
7. American Diabetes Association's Standards of Medical Care in Diabetes — 2018. Diabetes Care. 2018;41(Suppl 1):S1-S159
8. American Thyroid Association Statement on Postoperative Hypoparathyroidism: Diagnosis, Prevention, and Management in Adults Lisa A. Orloff, et al., THYROID Volume 28, Number 7, 2018. doi: 10.1089/thy.2017.0309
9. Arlt W & The Society for Endocrinology Clinical Committee. Society for Endocrinology Endocrine Emergency Guidance. Emergency management of acute adrenal insufficiency (adrenal crisis) in adult patients. Endocrine Connections 2016 5 G1–G3. (<https://doi.org/10.1530/EC-16-0054>)
10. Anthony J. et al. (Eds.) Heart Failure in the Child and Young Adult: From Bench to Bedside. Academic Press, 2018. — 789 p.
11. Baldeweg, S.E.; Ball, S.; Brooke, A.; Gleeson, H.K.; Levy, M.J.; Prentice, M.; Wass, J.; Society for Endocrinology Clinical Committee. Society For Endocrinology Clinical Guidance: Inpatient management of cranial diabetes insipidus. Endocr. Connect. 2018, 7, G8–G11.
12. Benign Hematologic Disorders in Children. Edited by Michel U. Callaghan. Volume 65, Issue 3, P. 407—622. 2018.
13. Bhasin S et al. Testosterone therapy in men with hypogonadism: an Endocrine Society Clinical Practice Guideline. J. Clin. Endocrinol. Metab 103, 2018, p. 1715–1744.
14. Bickley, Lynn S. Bates' pocket guide to physical examination and history taking / Lynn S. Bickley,

- Peter G. Szilagyi. — 7th ed. 2018.
15. Bornstein, S. R., Allolio, B., Arlt, W., Barthel, A., Don-Wauchope, A., Hammer, G. D., Husebye, E. S., Merke, D. P., Murad, M. H., Stratakis, C. A., & Torpy, D. J. Diagnosis and treatment of Primary Adrenal Insufficiency: an Endocrine Society Clinical Practice Guideline. *J Clin Endocrinol Metab*, 101(2), 2016., pp. 364-389.
 16. Brian E. L. Perspective: An easier diagnosis // *Nature*.- 2016.- № 533.- P. 107.
 17. British Committee for Standards in Haematology. (2016b) Guidelines on red cell transfusion in sickle cell disease. Part I: principles and laboratory aspects. *British Journal of Haematology*,
 18. British Committee for Standards in Haematology. (2016c) Guidelines on red cell transfusion in sickle cell disease. Part II: indications for transfusion. *British Journal of Haematology*,
 19. B.S.Joly, P. Coppo, A. Veyradier. Thrombotic thrombocytopenic purpura, *Blood*, 129 (21), 2017, 2836-2845.
 20. Cabana, Michael D. 5-Minute Pediatric Consult. Standarts/ Lippincott Williams & Wilkins (LWW). 2018. 1136p.
 21. Chang, A. B., Bush, A., & Grimwood, K. Bronchiectasis in children: diagnosis and treatment. *The Lancet*, 392(10150), 2018, 866–879. doi:10.1016/s0140-6736(18)31554-x
 22. Charles A. Sklar, Zoltan Antal, Wassim Chemaitilly et al. Pituitary and Growth Disorders in Survivors of Childhood Cancer: An Endocrine Society Clinical Practice Guideline. *J Clin Endocrinol Metab*, August 2018, 103(8):2761–2784
 23. Christian B. Laursen, Najib M. Rahman, Giovanni Volpicelli. Thoracic Ultrasound. ERS Monograph, 2018, p. 268
 24. Clinical Guidelines: Care of Children with Cystic Fibrosis. Royal Brompton Hospital, 2020
 25. Clinical guideline. Constipation in children and young people: diagnosis and management, NICE 10 July 2017
 26. Colombatti, R., Sainati, L., & Trevisanuto, D. Anemia and transfusion in the neonate. *Seminars in Fetal and Neonatal Medicine*, 21(1), 2018, p 2—9. doi:10.1016/j.siny.2015.12.001
 27. Couper JJ, Haller MJ, Greenbaum CJ, et al. ISPAD Clinical Practice Consensus Guidelines 2018 Stages of type 1 diabetes in children and adolescents. *Pediatric diabetes*. 2018;19(Suppl. 27):20-27.
 28. Dennis C. Stokes Pediatric Pulmonology, Asthma, and Sleep Medicine: A Quick Reference Guide [Paperback]. American Academy of Pediatrics, 2018. ISBN-13: 978-1-61002-142-5/890 p.
 29. Dhawan A., Guandalini S., Dranski D. et al. Textbook of Pediatric Gastroenterology, Hepatology and Nutrition: A Comprehensive Guide to Practice; 2016
 30. Douglas A. Drossman Functional Gastrointestinal Disorders: History, Pathophysiology, Clinical Features, and Rome IV Gastroenterology 2016;150:1262–1279 DOI: <https://doi.org/10.1053/j.gastro.2016.02.032>
 31. Editors in chief: Dennis C. Stokes Pediatric Pulmonology, Asthma, and Sleep Medicine: A Quick Reference Guide [Paperback]/ American Academy of Pediatrics/2018/ISBN-13: 978-1-61002-142-5/890 p
 32. Edeani A. and Shirali A. Tumor Lysis Syndrome, American Society of Nephrology, 2016.
 33. Empar Lurbea, Enrico Agabiti-Roseic, J. Kennedy Cruickshank et al. 2016 European Society of Hypertension guidelines for the management of high blood pressure in children and adolescents. *Journal of Hypertension* 2016; 34; DOI:10.1097/HJH.0000000000001039
 34. European Association for the Study of the Liver (EASL), European Association for the Study of Diabetes (EASD), European Association for the Study of Obesity (EASO). EASL-EASD-EASO clinical practice guidelines for the management of non-alcoholic fatty liver disease. *J Hepatol*. 2016; 64:1388–402.
 35. European Association of Urology. EAU Guidelines on male hypogonadism. 2018. EAU <https://uroweb.org/guideline/male-hypogonadism/>
 36. Erik A. Jensen Strategies Prevention of Bronchopulmonary Dysplasia: A Summary of Evidence-Based., *NeoReviews*., 9, 2019; 20; e189
 37. ESPGHAN Guidelines on Gastrointestinal and Nutritional Complications, *JPGN Volume 65*, Number 2, August 2017
 38. Floch, Martin H. *Netter's Gastroenterology*. 3rd Ed. 2018. 452 p.
 39. Flynn JT, Kaelber DC, Baker-Smith CM, et al. Clinical Practice Guideline for Screening and

- Management of High Blood Pressure in Children and Adolescents. *Pediatrics*. 2017; 140(3): e20171904
40. Grinspon RP, Urrutia M & Rey RA Male central hypogonadism in paediatrics — the relevance of follicle-stimulating hormone and Sertoli cell markers. *Eur.Endocrinol* 14, 67, 2018.
 41. Guandalini, S. Textbook of Pediatric Gastroenterology, Hepatology and Nutrition. A Comprehensive Guide to Practice/ Guandalini, S., Dhawan, A., Branski, D. – 2016
 42. Hattersley AT, Greeley SA, Polak M, et al. ISPAD Clinical Practice Consensus Guidelines 2018: The diagnosis and management of monogenic diabetes in children and adolescents. *Pediatr Diabetes*. 2018; 19(Suppl. 27):47-63.
 43. Harrison's Endocrinology, 4E (2016) / J. Larry Jameson. 2016, ISBN 9781259835735.
 44. Hoffman R. Hematology. Basic Principles and Practice, 7th edition, 2018
 45. Infants and Children: Acute Management of Community Acquired Pneumonia. Guideline of Secretary, NSW Health, 2018.
 46. Jan L. Brożek, Jean Bousquet et al. Allergic Rhinitis and its Impact on Asthma (ARIA) guidelines 2016. *J Allergy Clin Immunol.*, 2017, 140, p. 950-8.
 47. Jian Xiao et al. A 20-year study on treating childhood infective endocarditis with valve replacement in a single cardiac center in China. *J Thorac Dis* 2016; 8(7): 1618-1624
 48. Kahaly GJ, Bartalena L, Hegedüs L, et al. European Thyroid Association Guideline for the Management of Graves' Hyperthyroidism. *Eur Thyroid J*. 2018, Aug;7(4): 167-186. doi: 10.1159/000490384
 49. Kanakis GA & Nieschlag E Klinefelter syndrome: more than hypogonadism. *Metabolism* 86, 2018, p. 135–144.
 50. KDIGO Clinical Practice Guideline Update for the Diagnosis, Evaluation, Prevention, and Treatment of Chronic Kidney Disease—Mineral and Bone Disorder (CKD-MBD). *Kidney Inter. Suppl.* 7, 2017., 1., p. 1-60.
 51. Lesley Rees, Paul A. Brogan, Detlef Bockenhauer Paediatric nephrology (Oxford Specialist Handbooks in Paediatrics) 2nd edition. Oxford University Press, 2017.
 52. Magge SN, Goodman E, Armstrong SC, Committee on Nutrition Section on Endocrinology Section on Obesity. The metabolic syndrome in children and adolescents: shifting the focus to cardiometabolic risk factor clustering. *Pediatrics*. 2017, 140:e20171603. doi: 10.1542/peds.2017-1603
 53. Morice AH, Millqvist E, Bieksiene K, et al. ERS guidelines on the diagnosis and treatment of chronic cough in adults and children. *Eur Respir J* 2019; in press (<https://doi.org/10.1183/13993003.01136-2019>).
 54. Nicola L. Jones et al. Joint ESPGHAN/NASPGHAN Guidelines for the Management of *Helicobacter pylori* in Children and Adolescents, 2016, JPGN Volume 64, Number 6, June 2017.
 55. Oliver J, Malliya Wadu E, Pierse N, et al. Group A Streptococcus pharyngitis and pharyngeal carriage: A meta-analysis. *PLOS Neglected Tropical Diseases* 2018; 12(3): e0006335
 56. Pediatric endocrinology and inborn errors of metabolism, Second Edition /Kyriakie Sarafaglou; associate editors, Georg Hoffmann, Karl Roth; consulting editor, Howard Courtney. McGrawHill Medical, 2017. 1008 pages; ISBN 9780071773133
 57. Pediatric Obesity Guideline Resources. Full Guideline: Pediatric Obesity. Assessment, Treatment, and Prevention. JCEM | January 2017. Dennis M. Styne (chair), Silva A. Arslanian, Ellen L. Connor, Ismaa Sadaf Farooqi, M. Hassan Murad, Janet H. Silverstein, and Jack A. Yanovski
 58. Perth Children's Hospital "Adrenal insufficiency" guideline: <https://pch.health.wa.gov.au/For-health-professionals/Emergency-Department-Guidelines/Adrenal-insufficiency>
 59. Prater Kathleen Joan, Hubbard Joyce Ellis (eds.) Pediatric Arrhythmias and EKGs for the Health Care Provider. Springer Publishing Company, 2017., 293 p.
 60. Prater Kathleen Joan, Hubbard Joyce Ellis (eds.) Pediatric Arrhythmias and EKGs for the Health Care Provider. Springer Publishing Company, 2017. — 293 p.
 61. Pulmonary Emergencies/ Leo Heunks, Alexandre Demoule, Wolfram Windisch/ 2016/ ERS Monograph/p.229
 62. Rachel Rosen et al. Pediatric Gastroesophageal Reflux Clinical Practice Guidelines: Joint Recommendations of the North American Society for Pediatric Gastroenterology, Hepatology, and

- Nutrition (NASPGHAN) and the European Society for Pediatric Gastroenterology, Hepatology, and Nutrition (ESPGHAN) J Pediatr Gastroenterol Nutr. 2018 Mar; 66(3): 516–554. doi: 10.1097/MPG.0000000000001889
63. Rossetti R, Ferrari I, Bonomi M, Persani L. Genetics of primary ovarian insufficiency. Clin Genet. 2017 Feb;91((2)):183–98.
 64. Sanwo O., Lazner M., Perera L. Paediatric Clinical Practice Guideline, Chronic or functional abdominal pain Paediatric Gastroenterology Team 2018
 65. SARS, MERS and other Viral Lung Infections/ David S. Hui, Giovanni A. Ross, Sebastian L. /2016/ERS Monograph/p.110
 66. Shankar RK, Backeljauw PF. Current best practice in the management of Turner syndrome. Ther Adv Endocrinol Metab. 2018 Jan;9((1)):33–40.
 67. Shawn L. Ralston et al. Clinical Practice Guideline: The Diagnosis, Management, and Prevention of Bronchiolitis/ The American Academy of Pediatrics, 2018
 68. Sibylle A. Kozek-Langenecker et al. Management of severe perioperative bleeding: guidelines from the European Society of Anaesthesiology. Eur J Anaesthesiol 2017; 34:332–395.
 69. Simoni M & Huhtaniemi I (eds) Endocrinology of the Testis and Male Reproduction., Springer International Publishing, 2017.
 70. Speiser PW, Arlt W, Auchus RJ, Baskin LS, Conway GS, Merke DP, et al. Congenital Adrenal Hyperplasia Due to Steroid 21-Hydroxylase Deficiency: An Endocrine Society Clinical Practice Guideline. J Clin Endocrinol Metab. 2018 Nov 1;103(11):4043–88, <https://doi.org/10.1210/jc.2018-01865>
 71. Sweet D.G., et al. European Consensus Guidelines on the Management of Respiratory Distress Syndrome 2016 Update. Neonatology. 2017;111(2):107-125. PMID: 27649091.
 72. The Harriet Lane Handbook: 20th Edition/ Elsevier/2018/1269p
 73. SARS, MERS and other Viral Lung Infections/ David S. Hui, Giovanni A. Ross, Sebastian L. /2016/ERS Monograph/p.110
 74. Vinay Kumar, Abul Abbas, Jon Aster Robbins Basic Pathology 10th Edition / Vinay Kumar, Abul Abbas, Jon Aster., Elsevier, 2017, P.952
 75. Williams, A.CdeC, Craig K.D. Updating the Definition of Pain. Pain. 2016. № 157. P. 2420—2423.
 76. Wollenberg, A., Barbarot, S., Bieber, et al.. Consensus-based European guidelines for treatment of atopic eczema (atopic dermatitis) in adults and children: part II. Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology, 32(6), 2018., p. 850–878. doi:10.1111/jdv.14888
 77. Wollenberg, A., Barbarot, S., Bieber, et al.. Consensus-based European guidelines for treatment of atopic eczema (atopic dermatitis) in adults and children: part I. Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology, 32(5), 2018., p.657–682. doi:10.1111/jdv.14891
 78. Zitelli and Davis' Atlas of Pediatric Physical Diagnosis, 7th Edition/Elsevier/2018/1032p.
 79. Zuberbier T, Aberer W, Asero R, et al. Endorsed by the following societies: AAAAI, AAD, AAIIIO, ACAAI, AEDV, APAAACI, ASBAI, ASCIA, BAD, BSACI, CDA, CMICA, CSACI, DDG, DDS, DGAKI, DSA, DST, EAACI, EIAS, EDF, EMBRN, ESCD, GA²LEN, IAACI, IADVL, JDA, NVvA, MSAI, €OGDV, PSA, RAACI, SBD, SFD, SGAI, SGDV, SIAAIC, SIdMaST, SPDV, TSD, UNBB, UNEV and WAO. The EAACI/GA²LEN/EDF/WAO guideline for the definition, classification, diagnosis and management of urticaria. Allergy. 2018;73:1393-1414. <https://doi.org/10.1111/all.13397>

3) Електронні ресурси

Загальні (україномовні):

- 1) Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова:
<http://vnmu.edu.ua>
- 2) Бібліотека Вінницького національного медичного університет ім. М.І. Пирогова:
<http://library.vnmu.edu.ua>
- 3) Центр тестування <https://www.testcentr.org.ua/uk/>
- 4) МОЗ України <https://moz.gov.ua/>
- 5) Центр громадського здоров'я МОЗ України <https://phc.org.ua/kontrol-zakhvoryuvan>
- 6) Всесвітня організація охорони здоров'я <https://www.who.int/ru/home#>

7) Українська академія педіатричних спеціальностей: <https://www.uaps.org.ua/>

Загальні (англомовні):

- 1) Medscape Pediatrics: <https://www.medscape.com/pediatrics>
- 2) Pubmed portal: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/>
- 3) UpToDate: <https://www.uptodate.com/home>
- 4) British Medical Journal Learning: <https://new-learning.bmj.com/>
- 5) Центр контролю захворювань: <https://www.cdc.gov/>
- 6) Медичні калькулятори: <https://www.mdcalc.com/>
- 7) Калькулятор індекси маси тіла: <https://www.bmi-calculator.net/>

Сайти педіатричних асоціацій:

The European Academy of Paediatrics: <https://www.eapaediatrics.eu/>

The American Academy of Pediatrics: <https://www.aappublications.org/>

European Paediatric Association/Union of National European Paediatric Societies and Associations: <http://www.epa-unepsa.org/>

European Society for Paediatric Research (ESPR): <https://www.espr.eu/>

European Society for Paediatric Endocrinology: <https://www.eurospe.org/>

The European Society For Paediatric Infectious Diseases: <https://www.espid.org/>

American Heart Association: <https://www.heart.org/>

European Resuscitation Council: <https://www.erc.edu/>

European Academy of Allergy & Clinical Immunology: <https://www.eaaci.org/>

The European Respiratory Society: <https://www.ersnet.org/>

Society for Endocrinology: <https://www.endocrinology.org/>

International Society of Endocrinology: <https://www.isendo.org/>

The European Hematology Association: <https://ehaweb.org/>

American Society of Hematology <https://www.hematology.org/>

European Society for Blood and Marrow Transplantation: <https://www.ebmt.org/>

The American Society of Pediatric Hematology/Oncology: <http://aspho.org/>

European Renal Association - European Dialysis and Transplant Association: <https://www.era-edta.org/en/>

International Society of Nephrology: <https://www.theisn.org/>

American Society of Nephrology: <https://www.asn-online.org/>

European Society of Cardiology: <https://www.escardio.org/>

American College of Cardiology: <https://www.acc.org/#sort=%40commonsortdate%20descending>

The European Society for Paediatric Gastroenterology Hepatology and Nutrition (ESPGHAN): <https://www.espghan.org/>

International Society for Pediatric and Adolescent Diabetes (ISPAD): <https://www.ispad.org/page/ELearningPortal>

9. Розклад та розподіл груп по викладачам опублікований на веб-сторінці кафедри ((<https://www.vnmu.edu.ua/> кафедра педіатрії№2/ Студенту).

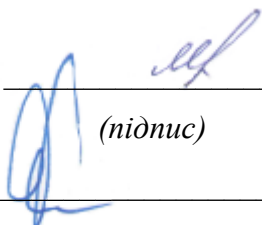
10. Питання до проміжних та підсумкового контролів дисципліни опубліковані на веб-сторінці кафедри ((<https://www.vnmu.edu.ua/> кафедра педіатрії №2 / Студенту).

Силабус з дисципліни **«Педіатрія. Практика (підготовка до ОСП(К)І)»** (складова вибіркового блоку – профіль Акушерство і Гінекологія) обговорено та затверджено на засіданні кафедри Педіатрії №2

(протокол № 1, від «29» _____ 08 _____ 2024 року

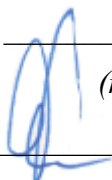
Відповідальний за курс _____

доцент ЗВО Галина МАНТАК


(підпис)

Завідувач кафедри _____

професор ЗВО Вероніка ДУДНИК


(підпис)