

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ОДЕСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

Кафедра інфекційних хвороб з курсом дерматовенерології

ЗАТВЕРДЖУЮ

Проректор з науково-педагогічної роботи

Едуард БУРЯЧКІВСЬКИЙ

« 02 » 09 2025 р.



МЕТОДИЧНІ РЕКОМЕНДАЦІЇ
ДО ПРАКТИЧНИХ ЗАНЯТЬ
З НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ

Навчальна дисципліна

Дитячі інфекційні хвороби
6 курс

Рівень вищої освіти: другий (магістерський)

Галузь знань: 22 «Охорона здоров'я»

Спеціальність: 222 «Медицина»

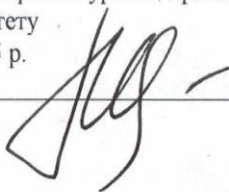
Освітньо-професійна програма: «Медицина»

Затверджено:

Засіданням кафедри інфекційних хвороб з курсом дерматовенерології Одеського національного медичного університету

Протокол № 1 від «29» серпня 2025 р.

Завідувач кафедри



Тетяна ЧАБАН

Розробники: Т.В. Чабан д-р мед. наук, професор; О.А. Герасименко канд. мед. наук, доцент; О.В. Павленко О.С. канд. мед. наук, доцент; Н.В. Мовлянова канд. мед. наук, доцент; К.М. Усиченко, канд. мед. наук, доцент; Н.В. Верба асистент; В.М. Бочаров асистент

Практичне заняття № 1

Тема 1:

«Кір, краснуха, алергічні екзантеми» - 2 год.

Мета:

Поліпшити знання здобувачів вищої освіти щодо кору, краснухи, алергічних захворювань у дітей, які можуть протікати з синдромом екзантем. Сформувати професійні уміння зі складання плану збору анамнезу, опитування та огляду хворого, складання плану обстеження і проведення диференційної діагностики захворювань для подальшого призначення лікування.

Основні поняття:

Захворювання з синдромом екзантеми. Диференційна діагностика кору краснухи, алергічних екзантем

Обладнання:

Навчальний контент (методичні розробки для здобувачів вищої освіти до практичних занять, комп'ютерні презентації, історії хвороб, збірник тестових завдань, ситуаційні завдання), журнал обліку відвідування занять (паперовий та електронний варіант) електронні інформаційні ресурси, завдання та кейси для поточного та підсумкового контролю, таблиці, підручники, атласи.

План:

1. Організаційні заходи (привітання, перевірка присутніх, повідомлення теми. Мети заняття, мотивація здобувачів вищої освіти щодо вивчення теми).

2. Контроль опорного рівня знань проводиться методом фронтального опитування.

- Основні клінічні прояви кору краснухи, алергічних екзантем
- Етіологія кору краснухи, алергічних екзантем
- Епідеміологія кору краснухи, алергічних екзантем
- Клініка кору краснухи, алергічних екзантем. Основні періоди хвороби, їх характеристика, тривалість. Клінічні симптоми хвороб в різні періоди.
- Діагностика кору краснухи, алергічних екзантем
- Ускладнення кору краснухи, алергічних екзантем
- Основні групи препаратів, що використовуються в лікуванні хворих на кір краснуху, алергічні екзантеми
- Провести диференційну діагностику кору краснухи, алергічних екзантем
- Профілактика кору краснухи, алергічних екзантем

3. Формування професійних знань, вмінь та навичок.

Рекомендації (інструкції) щодо виконання завдань

Здобувач вищої освіти повинен:

вміти спілкуватися з хворим на кір краснуху, алергічні екзантеми

- зібрати скарги, анамнез життя та захворювання, епідеміологічний анамнез, провести опитування за органами та системами;
- провести фізикальне обстеження хворого на кір краснуху, алергічні екзантеми та визначити основні симптоми захворювання;
- призначити комплекс лабораторних та інструментальних досліджень хворого на кір краснуху, алергічні екзантеми проаналізувати отримані результати;

- провести диференційну діагностику та обґрунтовувати клінічний діагноз хворого на кір краснуху, алергічні екзантеми ;
- визначити тактику надання екстреної медичної допомоги при невідкладних станах у хворого на кір краснуху, алергічні екзантеми;
- створити комплексний план лікування хворого на кір краснуху, алергічні екзантеми підставі попереднього клінічного діагнозу, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами та стандартними схемами.
- визначити заходи профілактики кір краснуху, алергічні екзантеми;
- оформити медичну документацію хворого на кір краснуху, алергічні екзантеми;
- зробити доповідь результатів обстеження хворого на кір краснуху, алергічні екзантеми командою студентів у навчальній групі, розбір під керівництвом викладача правильності встановлення діагнозу, диференційного діагнозу, обсяг призначеного обстеження, лікувальну тактику, оцінку прогнозу та працездатності.

Матеріали для заключного етапу заняття

Ситуаційна задача 1.

Дитину 2 років госпіталізовано до лікарні з діагнозом ГРВІ. Хворіє 3 доби. Висока температура, катаральні явища з боку верхніх дихальних шляхів, сухий кашель, слюзотеча та світлобоязнь. При обстеженні - гіперемія слизової оболонки ротової порожнини, на м'якому піднебінні енантема, на слизовій оболонці щік плями Бельського-Філатова, за вухами з'явилася дрібна плямисто-папульозна екзантема.

1. Попередній діагноз.
2. План обстеження.
3. План лікування.

Ситуаційна задача 2.

Дитина 4-ох років, захворіла 4 дні тому. Всі дні температура тіла 37,5-38°C, сухий кашель. Сьогодні з'явилась висипка. Батьки викликали дільничного лікаря. Об'єктивно: температура тіла 37,8°C, частий сухий кашель, кон'юктивіт, світлобоязнь. Слизова оболонка ротоглотки яскраво гіперемійована, на слизовій оболонці напроти великих молярів гіперемія, краплясті білі нальоти, які не знімаються шпателем. Обличчя та повіки набряклі, на обличчі та за вухами плямисто-папульозна висипка на незмінному фоні шкіри. Окремі елементи висипки видно на верхній частині тулуба. Над легеньми прослуховується жорстке дихання, без хрипів. Іншої патології нема.

1. Попередній діагноз.
2. План обстеження.
3. План лікування.

Ситуаційна задача №3

Дитина 2-х років, захворіла гостро. Ввечері підвищилась температура тіла до 38°C, з'явився незначний кашель, нежить. Вранці наступного дня мати виявила висип. Дільничним лікарем виявлено: незначний нежить, слизова оболонка ротоглотки яскраво гіперемійована. На м'якому піднебінні енантема. Слизова щік чиста. Висип на всіх ділянках тіла, крім долонь і стоп. Задньошийні, потиличні лімфовузли збільшені, щільні, болісні при пальпації. Мати дитини знаходиться на 14 тижні вагітності.

1. Сформулюйте попередній діагноз.
2. План обстеження.
3. Лікування.
4. Тактика лікаря по відношенню матері дитини.

Ситуаційна задача №4

Дитина 7-ми років доставлена в лікарню з дитячого будинку з діагнозом кір. Хворіє 3-й день. Температура тіла 38°C, обличчя бліде, пастозне. На шкірі тулуба, кінцівках макулопапульозний висип, який з'явився вчора. Задньошийні лімфовузли 3х2см, болючі, рухомі. В інших групах збільшені до 1х0,5 см. Відмічається гіперемія слизової оболонки ротоглотки, мигдалики гіпертрофовані. Печінка край реберної дуги на 3 см, селезінка – на 2см. Інших змін не виявлено.

1. Ваш діагноз.
2. План обстеження.
3. Лікування.

4. Підбиття підсумків:

оцінювання та розбір помилок під час проведення заняття здобувачами вищої освіти. Відповіді на запитання виниклими у здобувачів вищої освіти, викладачем. Оголошення теми наступного заняття.

5. Список рекомендованої літератури:

Основна література:

1. Інфекційні хвороби у дітей/Під ред. С.О.Крамарьова, О.Б.Надраги. Підручник для студентів вищих медичних закладів 4 рівня акредитації та лікарів інтернів, К.: ВСВ Медицина, 2016.- 392 с.
2. Інфекційні хвороби у дітей: підручник / Л.І. Чернишова, А. П. Волоха, А. В. Бондаренко, Ю. П. Харченко та ін.; за ред.. Л.І. Чернишової. – К. : ВСВ «Медицина», 2016. – 1016 с. + 6 с. кольор. вкл.

Додаткова:

Інфекційні хвороби у дітей: підручник / [Л.І. Чернишова, А. П. Волоха, А. В. Бондаренко, Ю. П. Харченко та ін.] ; за ред.. Л.І. Чернишової. – К. : ВСВ «Медицина», 2021. – 1072 с. + 6 с. кольор. вкл

Електронні інформаційні ресурси:

1. Міністерство охорони здоров'я України: офіційний веб-сайт. URL: <https://moz.gov.ua/>.
2. Всесвітня організація охорони здоров'я. URL: www.who.int/ru/index.html.
3. Національна служба здоров'я України: офіційний веб-сайт. URL: <https://nszu.gov.ua/pro-nszu>.
4. Національна академія медичних наук України. URL: www.amnu.gov.ua.
5. Державний експертний центр МОЗ України https://www.dec.gov.ua/cat_mtd/galuzevi-standarti-ta-klinichni-nastanovi/
6. Британська медична асоціація -<http://bma.org.uk>

Практичне заняття № 2

Тема 2:

«Вітряна віспа, оперізуючий герпес, простий герпес» - 2 год.

Мета:

Поліпшити знання здобувачів вищої освіти щодо вітряної віспи, оперізуючого герпесу, простого герпесу у дітей. Сформувати професійні уміння зі складання плану обстеження, збору анамнезу, опитування та огляду хворого, складання комплексного плану лікування дітей хворих на вітряну віспу, оперізуючий герпес, простий герпес .

Основні поняття:

Захворювання з синдромом екзантеми, вітряна віспа, оперізуючий герпес, простий герпес у дітей.

Обладнання:

Навчальний контент (методичні розробки для здобувачів вищої освіти до практичних занять, комп'ютерні презентації, історії хвороб, збірник тестових завдань, ситуаційні завдання), журнал обліку відвідування занять (паперовий та електронний варіант) електронні інформаційні ресурси, завдання та кейси для поточного та підсумкового контролю, таблиці, підручники, атласи.

План:

1. Організаційні заходи (привітання, перевірка присутніх, повідомлення теми. Мети заняття, мотивація здобувачів вищої освіти щодо вивчення теми).

2. Контроль опорного рівня знань проводиться методом фронтального опитування.

- Етіологія вітряної віспи, оперізуючого герпесу, простого герпесу
- Епідеміологія вітряної віспи, оперізуючого герпесу, простого герпесу
- Клініка вітряної віспи, оперізуючого герпесу, простого герпесу. Основні періоди хвороби, їх характеристика, тривалість.
- Діагностика вітряної віспи, оперізуючого герпесу, простого герпесу
- Ускладнення вітряної віспи, оперізуючого герпесу, простого герпесу
- Основні групи препаратів, що використовуються в лікуванні хворих на вітряну віспу, оперізуючий герпес, простий герпес
- Провести диференційну діагностику вітряної віспи, оперізуючого герпесу, простого герпесу
- Організація протиепідемічних заходів у вогнищі вітряної віспи, оперізуючого герпесу, простого герпесу
- Профілактика вітряної віспи, оперізуючого герпесу, простого герпесу

3. Формування професійних знань, вмінь та навичок.

Рекомендації (інструкції) щодо виконання завдань

Здобувач вищої освіти повинен:

- вміти спілкуватися з хворим на вітряну віспу, оперізуючий герпес, простий герпес
- зібрати скарги, анамнез життя та захворювання, епідеміологічний анамнез, провести опитування за органами та системами;
- провести фізикальне обстеження дитини хворої на вітряну віспу, оперізуючий герпес, простий герпес та визначити основні симптоми захворювання;

- призначити комплекс лабораторних досліджень та проаналізувати отримані результати;
- провести диференційну діагностику та обґрунтовувати клінічний діагноз хворого на вітряну віспу, оперізуючий герпес, простий герпес ;
- визначити тактику надання екстреної медичної допомоги при невідкладних станах у дітей хворих на вітряну віспу, оперізуючий герпес, простий герпес;
- створити комплексний план лікування хворого на вітряну віспу, оперізуючий герпес, простий герпес на підставі попереднього клінічного діагнозу, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами та стандартними схемами.
- визначити заходи профілактики вітряної віспи, оперізуючого герпесу, простого герпесу;
- оформити медичну документацію хворого на вітряну віспу, оперізуючий герпес, простий герпес;
- зробити доповідь результатів обстеження дитини хворої вітряну віспу, оперізуючий герпес, простий герпес командою студентів у навчальній групі, розбір під керівництвом викладача правильності встановлення діагнозу, диференційного діагнозу, обсяг призначеного обстеження, лікувальну тактику, оцінку прогнозу та працездатності.

Матеріали для заключного етапу заняття

Ситуаційна задача 1.

У дитини 6 років захворювання почалось з підвищення температури до 38⁰С та появи висипу. Спочатку висип мав вигляд плям, потім з'явилися пухирці. При огляді на шкірі обличчя, тулуба, кінцівок і на волосяній частині голови спостерігається рясний висип: папули, везикули, кірочки.

1. Попередній діагноз.
2. План обстеження
3. Лікування.

Ситуаційна задача 2.

У дитини 3-х років, яка була в контакті з хворим на оперізуючий герпес, на 11 день піднялась температура тіла до 38,5 °С, дитина в'яла, апетит знижений. Через декілька годин на шкірі тулуба, кінцівок, волосяній частині голови з'явилась макуло-папульозна висипка, згодом пухирці. Слизова оболонка ротоглотки гіпермійована, на слизовій оболонці пухирці і ерозії.

1. Попередній діагноз.
2. План обстеження.
3. План лікування.

Ситуаційна задача №3

Дитина 4-х років, захворіла гостро. Ввечері підвищилась температура тіла до 37°С, з'явився незначний кашель, нежить. Вранці наступного дня мати виявила висип. Дільничним лікарем виявлено: незначний нежить, слизова оболонка ротоглотки яскраво гіпермійована. На м'якому піднебінні енантема. Слизова щік чиста. Висип на всіх ділянках тіла, крім долонь і стоп. Задньошийні, потиличні лімфовузли збільшені, щільні, болісні при пальпації. Мати дитини знаходиться на 10 тижні вагітності.

1. Попередній діагноз.
2. План обстеження.

3. Лікування.

4. Тактика лікаря по відношенню матері дитини.

Ситуаційна задача №4

Дитина 5-ти років доставлена в лікарню з дитячого будинку . Два дні тому з'явився переймоподібний біль у лівій половині грудної клітки, загальна слабкість, гарячка і головний біль. Сьогодні вранці висипання на шкірі грудей. При огляді зліва по ходу 4-5 міжреберних проміжках на червоному набряклому фоні множинні згруповані пухирці з набряклими покришками, заповнені прозорою рідиною, розміром 2-4 мм у діаметрі

1. Попередній діагноз.

2. План обстеження.

3. Лікування.

4. Підбиття підсумків:

оцінювання та розбір помилок під час проведення заняття здобувачами вищої освіти. Відповіді на запитання виниклими у здобувачів вищої освіти, викладачем. Оголошення теми наступного заняття.

5.Список рекомендованої літератури:

Основна література:

1. Інфекційні хвороби у дітей/Під ред. С.О.Крамарьова, О.Б.Надраги. Підручник для студентів вищих медичних закладів 4 рівня акредитації та лікарів інтернів, К.: ВСВ Медицина, 2016.- 392 с.

2. Інфекційні хвороби у дітей: підручник / Л.І. Чернишова, А. П. Волоха, А. В. Бондаренко, Ю. П. Харченко та ін.; за ред.. Л.І. Чернишової. – К. : ВСВ «Медицина», 2016. – 1016 с. + 6 с. кольор. вкл.

Додаткова:

Інфекційні хвороби у дітей: підручник / [Л.І. Чернишова, А. П. Волоха, А. В. Бондаренко, Ю. П. Харченко та ін.] ; за ред.. Л.І. Чернишової. – К. : ВСВ «Медицина», 2021. – 1072 с. + 6 с. кольор. вкл

Електронні інформаційні ресурси:

1. Міністерство охорони здоров'я України: офіційний веб-сайт. URL: <https://moz.gov.ua/>.

2. Всесвітня організація охорони здоров'я. URL: www.who.int/ru/index.html.

3. Національна служба здоров'я України: офіційний веб-сайт. URL: <https://nszu.gov.ua/pro-nsszu>.

4. Національна академія медичних наук України. URL: www.amnu.gov.ua.

5. Державний експертний центр МОЗ України https://www.dec.gov.ua/cat_mtd/galuzevi-standarti-ta-klinichni-nastanovi/

6. Британська медична асоціація -<http://bma.org.uk>

Практичне заняття № 3

Тема 3:

«Скарлатина, псевдотуберкульоз» - 2 год.

Мета:

Поліпшити знання здобувачів вищої освіти щодо скарлатини, псевдотуберкульозу у дітей. Сформувати професійні уміння зі складання плану обстеження, збору анамнезу, опитування та огляду хворого, і проведення диференційної діагностики захворювань для подальшого призначення лікування.

Основні поняття:

Захворювання з синдромом екзантеми. Диференційна діагностика, скарлатина, псевдотуберкульоз

Обладнання:

Навчальний контент (методичні розробки для здобувачів вищої освіти до практичних занять, комп'ютерні презентації, історії хвороб, збірник тестових завдань, ситуаційні завдання), журнал обліку відвідування занять (паперовий та електронний варіант) електронні інформаційні ресурси, завдання та кейси для поточного та підсумкового контролю, таблиці, підручники, атласи.

План:

1. Організаційні заходи (привітання, перевірка присутніх, повідомлення теми. Мети заняття, мотивація здобувачів вищої освіти щодо вивчення теми).

2. Контроль опорного рівня знань проводиться методом фронтального опитування.

- Етіологія скарлатини
- Етіологія псевдотуберкульозу
- Епідеміологія скарлатини
- Епідеміологія псевдотуберкульозу
- Клініка скарлатини.
- Клініка псевдотуберкульозу. Основні періоди хвороби, їх характеристика, тривалість.
- Діагностика скарлатини
- Діагностика псевдотуберкульозу.
- Ускладнення скарлатини, псевдотуберкульозу.
- Диференційна діагностика скарлатини, псевдотуберкульозу
- Профілактика скарлатини, псевдотуберкульозу

3. Формування професійних знань, вмінь та навичок.

Рекомендації (інструкції) щодо виконання завдань

Здобувач вищої освіти повинен:

- вміти спілкуватися з хворим на скарлатину, псевдотуберкульоз;
- зібрати скарги, анамнез життя та захворювання, епідеміологічний анамнез, провести опитування за органами та системами;
- провести фізикальне обстеження дитини хворої на скарлатини, псевдотуберкульозу та визначити основні симптоми захворювання;
- призначити комплекс лабораторних та інструментальних досліджень хворого на скарлатину, псевдотуберкульоз проаналізувати отримані результати;

- провести диференційну діагностику та обґрунтувати клінічний діагноз хворого на скарлатину, псевдотуберкульоз ;
- визначити тактику надання екстреної медичної допомоги при невідкладних станах у хворого на скарлатину, псевдотуберкульоз;
- створити комплексний план лікування хворого на скарлатину, псевдотуберкульоз на підставі попереднього клінічного діагнозу, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами та стандартними схемами.
- визначити заходи профілактики скарлатини, псевдотуберкульозу;
- оформити медичну документацію хворого на кір краснуху, алергічні екзантеми;
- зробити доповідь результатів обстеження хворого на скарлатину, псевдотуберкульоз командою студентів у навчальній групі, розбір під керівництвом викладача правильності встановлення діагнозу, диференційного діагнозу, обсяг призначеного обстеження, лікувальну тактику, оцінку прогнозу та працездатності.

Матеріали для заключного етапу заняття

Ситуаційна задача 1.

В стаціонар поступила група дітей 8-11 років зі скаргами на підвищення температури, біль у животі, головний біль, рідкі випороження (2 рази на день) без патологічних домішків. На 3-4 день з'явилась дрібнокрапчатий або плямистий висип, поліморфний з локалізацією в пахвинних та пахових ділянках, на кистях. Печінка та селезінка збільшені. З епіанамнезу встановлено, що всі вони їли салат зі свіжої моркви та картоплі. Овочі зберігались у підвалі.

1. Попередній діагноз.
2. План обстеження.
3. План лікування.

Ситуаційна задача 2.

Дитину 2 років госпіталізовано до лікарні з діагнозом ГРВІ. Хворіє 3 доби. Висока температура, катаральні явища з боку верхніх дихальних шляхів, сухий кашель, слезотеча та світлобоязнь. При обстеженні - гіперемія слизової оболонки ротової порожнини, на м'якому піднебінні енантема, на слизовій оболонці щік плями Бельського-Філатова, за вухами з'явилася дрібна плямисто-папульозна екзантема.

1. Попередній діагноз.
2. План обстеження.
3. План лікування.

Ситуаційна задача №3

У хворої, 11 років, гостро підвищилась температура тіла до 40 °С. З'явилися озноб, одноразове блювання, біль у горлі, головний біль, кволість. На другий день у пахових ділянках, верхній частині грудей, на обличчі та шиї з'явився макульозний висип на гіперемійованому тлі шкіри. Носогубний трикутник блідий.

1. Попередній діагноз.
2. План обстеження
3. Лікування.

Ситуаційна задача №4

Дитина 5-ти років зі скаргами на крупно-пластинчаті лущення шкіри на долонях. Тиждень тому у дитини відзначалося підвищення температури тіла, біль у горлі, одноразова блювота. До лікаря не зверталися. Протягом 3-х днів дитина отримувала ампіцилін, димедрол, панadol. При огляді дитини лікар виявив пітливість, пігментацію шкіри на ліктьових згинах, пахвових складках, «малиновий язик».

1. Попередній діагноз.
2. План обстеження.
3. Лікування.

Ситуаційна задача №5

Дитина 7-ми років захворіла гостро, підвищилась температура тіла до 38,5°C, скарги на головний біль, загальну слабкість, біль у горлі при ковтанні. На шкірі - висипання. При огляді-різко обмежена гіперемія мигдаликів, язичка, м'якого піднебіння, фолікулярна ангіна. Збільшені і болючі підщелепні лімфовузли. Шкіра гіперемована, мілкоплямиста висипка, переважає в області ліктьових згинів, на бічних поверхнях живота, пахвових складках. Виражена блідість носогубного трикутника.

1. Попередній діагноз.
2. План обстеження.
3. Лікування.

4. Підбиття підсумків:

оцінювання та розбір помилок під час проведення заняття здобувачами вищої освіти. Відповіді на запитання виниклими у здобувачів вищої освіти, викладачем. Оголошення теми наступного заняття.

5. Список рекомендованої літератури:

Основна література:

1. Інфекційні хвороби у дітей/Під ред. С.О.Крамарьова, О.Б.Надраги. Підручник для студентів вищих медичних закладів 4 рівня акредитації та лікарів інтернів, К.: ВСВ Медицина, 2016.- 392 с.
2. Інфекційні хвороби у дітей: підручник / Л.І. Чернишова, А. П. Волоха, А. В. Бондаренко, Ю. П. Харченко та ін.; за ред.. Л.І. Чернишової. – К. : ВСВ «Медицина», 2016. – 1016 с. + 6 с. кольор. вкл.

Додаткова:

Інфекційні хвороби у дітей: підручник / [Л.І. Чернишова, А. П. Волоха, А. В. Бондаренко, Ю. П. Харченко та ін.] ; за ред.. Л.І. Чернишової. – К. : ВСВ «Медицина», 2021. – 1072 с. + 6 с. кольор. вкл

Електронні інформаційні ресурси:

1. Міністерство охорони здоров'я України: офіційний веб-сайт. URL: <https://moz.gov.ua/>.
2. Всесвітня організація охорони здоров'я. URL: www.who.int/ru/index.html.
3. Національна служба здоров'я України: офіційний веб-сайт. URL: <https://nszu.gov.ua/pro-nszu>.
4. Національна академія медичних наук України. URL: www.amnu.gov.ua.
5. Державний експертний центр МОЗ України https://www.dec.gov.ua/cat_mtd/galuzevi-standarti-ta-klinichni-nastanovi/
6. Британська медична асоціація -<http://bma.org.uk>

Практичне заняття № 4

Тема 6:

«Дифтерія» - 2 год.

Мета:

Поліпшити знання здобувачів вищої освіти щодо дифтерії у дітей. Сформувані професійні уміння зі складання плану збору анамнезу, опитування та огляду хворого, складання плану обстеження і проведення диференційної діагностики захворювань для подальшого призначення лікування.

Основні поняття:

Дифтерія, синдром “гострого тонзиліту”, види запального процесу (фібринозне, дифтеритичне, крупозне), дифтерійний стеноз гортані, протидифтерійна сироватка

Обладнання:

Навчальний контент (методичні розробки для здобувачів вищої освіти до практичних занять, комп'ютерні презентації, історії хвороб, збірник тестових завдань, ситуаційні завдання), журнал обліку відвідування занять (паперовий та електронний варіант) електронні інформаційні ресурси, завдання та кейси для поточного та підсумкового контролю, таблиці, підручники, атласи.

План:

1. Організаційні заходи (привітання, перевірка присутніх, повідомлення теми. Мети заняття, мотивація здобувачів вищої освіти щодо вивчення теми).

2. Контроль опорного рівня знань проводиться методом фронтального опитування.

- Етіологія дитерії
- Епідеміологія дитерії
- Класифікація дифтерії
- Клініка дитерії. Основні періоди хвороби, їх характеристика, тривалість. Клінічні симптоми хвороби в різні періоди.
- Семіотика уражень ротоглотки: гіперемія, ціаноз, набряк, нальоти і їх локалізація, біль при ковтанні, регіональні лімфатичні вузли.
- Особливості перебігу дифтерії у дітей раннього віку. Клінічна симптоматика та надання невідкладної допомоги при апное.
- Діагностика дитерії
- Ускладнення дитерії
- Основні групи препаратів, що використовуються в лікуванні хворих на дитерію
- Порядок госпіталізації, обстеження та виписки хворих.
- Правила проведення специфічної та неспецифічної профілактики для запобігання поширення захворювання

3. Формування професійних знань, вмінь та навичок.

Рекомендації (інструкції) щодо виконання завдань

Здобувач вищої освіти повинен:

- вміти спілкуватися з хворим на дифтерію
- зібрати скарги, анамнез життя та захворювання, епідеміологічний анамнез, провести опитування за органами та системами;

- провести фізикальне обстеження дитини хворої на дифтерію та визначити основні симптоми захворювання;
- призначити комплекс лабораторних та інструментальних досліджень хворого на дифтерію проаналізувати отримані результати;
- провести диференційну діагностику та обґрунтовувати клінічний діагноз хворого на дифтерію;
- визначити тактику надання екстреної медичної допомоги при невідкладних станах у хворого на дифтерію;
- створити комплексний план лікування хворого на дифтерію на підставі попереднього клінічного діагнозу, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами та стандартними схемами.
- визначити заходи профілактики дифтерії;
- оформити медичну документацію хворого надифтерію;
- зробити доповідь результатів обстеження хворого на дифтерію командою студентів у навчальній групі, розбір під керівництвом викладача правильності встановлення діагнозу, диференційного діагнозу, обсяг призначеного обстеження, лікувальну тактику, оцінку прогнозу та працездатності.

Матеріали для заключного етапу заняття

Ситуаційна задача 1.

Хворий 2 років поступив до інфекційного стаціонару на 2-й день хвороби зі скаргами на помірний біль у горлі, незначну слабкість, підвищення температури тіла. Діагноз при направленні: “Лакунарна ангіна”. При огляді: Т 38,2°C. В ротоглотці - на фоні незначного набряку мигдаликів спостерігається сірий наліт у вигляді острівців, що не виходять за їх межі та погано знімаються з послідуною кровоточивістю. Пальпуються помірно збільшені, малоболючі підщелепні лімфовузли. Загальний стан мало порушений. Дихання носом вільне, в легенях хрипів немає. Тони серця звучні, ритмічні. Живіт м'який, безболісний.

1. Попередній діагноз.
2. План обстеження.
3. План лікування.

Ситуаційна задача 2.

Дитина 3-х років, звернулася в клініку зі скаргами матері на підвищення температури тіла до 39°C, біль в горлі у дитини. Хворіє 3-й день. Спочатку з'явилося затруднене носове дихання, вночі з'явилося хрипіння. Температура підвищилася вчора. При огляді: дихає ротом, дихання через ніс. Збільшені передньошийні, задньошийні лімфовузли, 2х2см, еластичні, помірно болючі, в інших групах - 0,5х0,5 см. Слизова ротоглотки гіперемована, мигдалики набряклі з жовтуватим нальотом, який легко знімається. Печінка виступає за край реберної дуги на 3 см, селезінка – на 1 см. Інших змін немає.

1. Попередній діагноз.
2. План обстеження.
3. План лікування.

Ситуаційна задача №3

Дитина 5 років, захворіла гостро - озноб, головний біль, ломота в тілі, біль у горлі, температура 38°C. На 2-й день температура - 39,5°C, мама відмічала слабкість, запаморочення. У той же день була оглянута лікарем, що виявив нальоти у виді сірих щільних плівок на обох мигдаликах, збільшення і болісність підщелепних лімфатичних вузлів.

1. Попередній діагноз.
2. План обстеження.
3. Лікування.

Ситуаційна задача №4

Дитину 10-ти років, госпіталізовано на третюдобу захворювання. При огляді ротоглотки - застійна гіперемія слизової оболонки, мигдалики збільшені, поверхня суцільно покрита біло-сірими нальотами, що виходять за межі мигдаликів.

1. Попередній діагноз.
2. План обстеження.
3. Лікування.

4. Підбиття підсумків:

оцінювання та розбір помилок під час проведення заняття здобувачами вищої освіти. Відповіді на запитання виниклими у здобувачів вищої освіти, викладачем. Оголошення теми наступного заняття.

5. Список рекомендованої літератури:

Основна література:

1. Інфекційні хвороби у дітей/Під ред. С.О.Крамарьова, О.Б.Надраги. Підручник для студентів вищих медичних закладів 4 рівня акредитації та лікарів інтернів, К.: ВСВ Медицина, 2016.- 392 с.
2. Інфекційні хвороби у дітей: підручник / Л.І. Чернишова, А. П. Волоха, А. В. Бондаренко, Ю. П. Харченко та ін.; за ред.. Л.І. Чернишової. – К. : ВСВ «Медицина», 2016. – 1016 с. + 6 с. кольор. вкл.

Додаткова:

Інфекційні хвороби у дітей: підручник / [Л.І. Чернишова, А. П. Волоха, А. В. Бондаренко, Ю. П. Харченко та ін.] ; за ред.. Л.І. Чернишової. – К. : ВСВ «Медицина», 2021. – 1072 с. + 6 с. кольор. вкл

Електронні інформаційні ресурси:

1. Міністерство охорони здоров'я України: офіційний веб-сайт. URL: <https://moz.gov.ua/>.
2. Всесвітня організація охорони здоров'я. URL: www.who.int/ru/index.html.
3. Національна служба здоров'я України: офіційний веб-сайт. URL: <https://nszu.gov.ua/pro-nszu>.
4. Національна академія медичних наук України. URL: www.amnu.gov.ua.
5. Державний експертний центр МОЗ України https://www.dec.gov.ua/cat_mtd/galuzevi-standarti-ta-klinichni-nastanovi/
6. Британська медична асоціація -<http://bma.org.uk>

Практичне заняття № 5

Тема 7:

«Диференційна діагностика захворювань, що перебігають із моновірусоподібним синдромом у дітей: інфекційний моновірусоз, CMV-інфекція» - 2 год.

Мета:

Поліпшити знання здобувачів вищої освіти щодо інфекційного моновірусозу, CMV-інфекції. Сформувати професійні уміння зі складання плану збору анамнезу, опитування та огляду хворого, складання плану обстеження і проведення диференційної діагностики захворювань для подальшого призначення лікування.

Основні поняття:

Моновірусоподібним синдромом, синдром “гострого тонзиліту”, диференційна діагностика ангіни, інфекційний моновірусоз, CMV-інфекція.

Обладнання:

Навчальний контент (методичні розробки для здобувачів вищої освіти до практичних занять, комп'ютерні презентації, історії хвороб, збірник тестових завдань, ситуаційні завдання), журнал обліку відвідування занять (паперовий та електронний варіант) електронні інформаційні ресурси, завдання та кейси для поточного та підсумкового контролю, таблиці, підручники, атласи.

План:

1. Організаційні заходи (привітання, перевірка присутніх, повідомлення теми. Мети заняття, мотивація здобувачів вищої освіти щодо вивчення теми).

2. Контроль опорного рівня знань проводиться методом фронтального опитування.

- Етіологія інфекційного моновірусозу, CMV-інфекції
- Епідеміологія інфекційного моновірусозу, CMV-інфекції
- Класифікація інфекційного моновірусозу, CMV-інфекції
- Клініка інфекційного моновірусозу, CMV-інфекції. Основні періоди хвороби, їх характеристика, тривалість. Клінічні симптоми хвороби в різні періоди.
- Діагностика інфекційного моновірусозу, CMV-інфекції
- Ускладнення інфекційного моновірусозу, CMV-інфекції
- Основні групи препаратів, що використовуються в лікуванні хворих на інфекційний моновірусоз, CMV-інфекцію
- Порядок госпіталізації, обстеження та виписки хворих.
- Профілактика інфекційного моновірусозу, CMV-інфекції

3. Формування професійних знань, вмінь та навичок.

Рекомендації (інструкції) щодо виконання завдань

Здобувач вищої освіти повинен:

- вміти спілкуватися з хворим на інфекційний моновірусоз, CMV-інфекцію
- зібрати скарги, анамнез життя та захворювання, епідеміологічний анамнез, провести опитування за органами та системами;
- провести фізикальне обстеження дитини хворої на інфекційний моновірусоз, CMV-інфекцію та визначити основні симптоми захворювання;

- призначити комплекс лабораторних та інструментальних досліджень хворого на дифтерію проаналізувати отримані результати;
- провести диференційну діагностику та обґрунтовувати клінічний діагноз хворого на інфекційний моновірус, CMV-інфекцію;
- визначити тактику надання екстреної медичної допомоги при невідкладних станах у хворого на інфекційний моновірус, CMV-інфекцію;
- створити комплексний план лікування хворого на інфекційний моновірус, CMV-інфекцію на підставі попереднього клінічного діагнозу, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами та стандартними схемами.
- визначити заходи профілактики інфекційного моновірусу, CMV-інфекції;
- оформити медичну документацію хворого інфекційний моновірус, CMV-інфекцію;
- зробити доповідь результатів обстеження хворого на інфекційний моновірус, CMV-інфекцію командою студентів у навчальній групі, розбір під керівництвом викладача правильності встановлення діагнозу, диференційного діагнозу, обсяг призначеного обстеження, лікувальну тактику, оцінку прогнозу та працездатності.

Матеріали для заключного етапу заняття

Ситуаційна задача 1.

Дитина 5-х років, на 3 день хвороби звернулася в клініку зі скаргами матері на підвищення температури тіла до 39°C, біль в горлі у дитини. Скарги на затруднене носове дихання, вночі з'явилося хрипіння. При огляді: дихає ротом, дихання через ніс. Збільшені передньощийні, задньощийні лімфовузли, 2х2см, еластичні, помірно болючі, в інших групах - 0,5х0,5 см. Слизова ротоглотки гіперемована, мигдалики набрякли з жовтуватим нальотом, який легко знімається. Печінка виступає за край реберної дуги на 3 см, селезінка – на 1 см.

1. Попередній діагноз.
2. План обстеження.
3. План лікування.

Ситуаційна задача 2.

Хворий 3 років поступив до інфекційного стаціонару на 2-й день хвороби зі скаргами на помірний біль у горлі, незначну слабкість, підвищення температури тіла. При огляді: Т 38,2°C. В ротоглотці - на фоні незначного набряку мигдаликів сірий наліт у вигляді острівців, що не виходять за їх межі та погано знімаються з послідувальною кровоточивістю. Пальпуються помірно збільшені, малоболючі підщелепні лімфовузли. Набряку підшкірної клітковини ший немає. Загальний стан мало порушений. Дихання носом вільне, в легенях хрипів немає. Тони серця звучні, ритмічні. Живіт м'який, безболісний.

1. Попередній діагноз.
2. План обстеження.
3. План лікування.

Ситуаційна задача №3

Дитина 5 років, захворіла гостро - озноб, головний біль, ломота в тілі, біль у горлі, температура 38°C. На 2-й день температура - 39,5°C, мама відмічала слабкість, запаморочення. У той же день була оглянута лікарем, що виявив нальоти у виді сірих щільних плівок на обох мигдаликах, збільшення і болісність підщелепних лімфатичних

вузлів.

1. Попередній діагноз.
2. План обстеження.
3. Лікування.

Ситуаційна задача №4

Хворий 13 років, поступив в інфекційну лікарню на 9-й день хвороби. Захворювання почалося гостро, температура 38,5°C, потім з'явився біль в горлі, слабкість, головний біль. Об'єктивно: температура 38,3°C. Стан середньої важкості. Легка жовтяниця шкіри і склер. Язик злегка обкладений. Зів і мигдалики гіперемовані, у лакунах білі нальоти. Збільшено шийні, пахові і пахові лімфовузли. Пульс 96 за 19в., тони серця ясні. Дихання везикулярне. Печінка і селезінка помірно збільшені. Сеча темніше звичайної. Діагноз ?

1. Попередній діагноз
2. План обстеження
3. План лікування

Ситуаційна задача №5

Дитину 7-ми років, госпіталізовано на третю добу захворювання. При огляді ротоглотки - застійна гіперемія слизової оболонки, мигдалики збільшені, поверхня суцільно покрита біло-сірими нальотами, що виходять за межі мигдаликів.

1. Попередній діагноз.
2. План обстеження.
3. Лікування.

4. Підбиття підсумків:

оцінювання та розбір помилок під час проведення заняття здобувачами вищої освіти. Відповіді на запитання виниклими у здобувачів вищої освіти, викладачем. Оголошення теми наступного заняття.

5. Список рекомендованої літератури:

Основна література:

1. Інфекційні хвороби у дітей/Під ред. С.О.Крамарьова, О.Б.Надраги. Підручник для студентів вищих медичних закладів 4 рівня акредитації та лікарів інтернів, К.: ВСВ Медицина, 2016.- 392 с.
2. Інфекційні хвороби у дітей: підручник / Л.І. Чернишова, А. П. Волоха, А. В. Бондаренко, Ю. П. Харченко та ін.; за ред.. Л.І. Чернишової. – К. : ВСВ «Медицина», 2016. – 1016 с. + 6 с. кольор. вкл.

Додаткова:

Інфекційні хвороби у дітей: підручник / [Л.І. Чернишова, А. П. Волоха, А. В. Бондаренко, Ю. П. Харченко та ін.] ; за ред.. Л.І. Чернишової. – К. : ВСВ «Медицина», 2021. – 1072 с. + 6 с. кольор. вкл

Електронні інформаційні ресурси:

1. Міністерство охорони здоров'я України: офіційний веб-сайт. URL: <https://moz.gov.ua/>.
2. Всесвітня організація охорони здоров'я. URL: www.who.int/ru/index.html.
3. Національна служба здоров'я України: офіційний веб-сайт. URL: <https://nszu.gov.ua/pro-nsszu>.
4. Національна академія медичних наук України. URL: www.amnu.gov.ua.
5. Державний експертний центр МОЗ України https://www.dec.gov.ua/cat_mtd/galuzevi-standarti-ta-klinichni-nastanovi/
6. Британська медична асоціація -<http://bma.org.uk>

Практичне заняття №6

Тема 8: Епідемічний паротит - 2 год.

Мета:

Поліпшити знання здобувачів вищої освіти щодо епідемічного паротиту. Сформувати професійні уміння зі складання плану збору анамнезу, опитування та огляду хворого, складання плану обстеження і проведення диференційної діагностики захворювань для подальшого призначення лікування.

Основні поняття:

Епідемічний паротит, вірус, орхіт, менінгоенцефаліт, панкреатит, жива вакцина.

Обладнання:

Навчальний контент (методичні розробки для здобувачів вищої освіти до практичних занять, комп'ютерні презентації, історії хвороб, збірник тестових завдань, ситуаційні завдання), журнал обліку відвідування занять (паперовий та електронний варіант) електронні інформаційні ресурси, завдання та кейси для поточного та підсумкового контролю, таблиці, підручники, атласи.

План:

1. Організаційні заходи (привітання, перевірка присутніх, повідомлення теми. Мети заняття, мотивація здобувачів вищої освіти щодо вивчення теми).

2. Контроль опорного рівня знань проводиться методом фронтального опитування.

- Етіологія епідемічного паротиту
- Епідеміологія епідемічного паротиту
- Класифікація епідемічного паротиту
- Клініка епідемічного паротиту. Основні періоди хвороби, їх характеристика, тривалість. Клінічні симптоми хвороби в різні періоди.
- Діагностика епідемічного паротиту
- Ускладнення епідемічного паротиту
- Основні групи препаратів, що використовуються в лікуванні хворих на епідемічний паротит
- Порядок госпіталізації, обстеження та виписки хворих.
- Профілактика епідемічного паротиту

3. Формування професійних знань, вмінь та навичок.

Рекомендації (інструкції) щодо виконання завдань

Здобувач вищої освіти повинен:

- вміти спілкуватися з хворим на епідемічний паротит
- зібрати скарги, анамнез життя та захворювання, епідеміологічний анамнез, провести опитування за органами та системами;
- провести фізикальне обстеження дитини хворої на епідемічний паротит та визначити основні симптоми захворювання;
- призначити комплекс лабораторних та інструментальних досліджень хворого на епідемічний паротит, проаналізувати отримані результати;
- провести диференційну діагностику та обґрунтовувати клінічний діагноз хворого на епідемічний паротит;

- визначити тактику надання екстреної медичної допомоги при невідкладних станах у хворого на епідемічний паротит;
- створити комплексний план лікування хворого на епідемічний паротит на підставі попереднього клінічного діагнозу, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами та стандартними схемами.
- визначити заходи профілактики епідемічного паротиту;
- оформити медичну документацію хворого на епідемічний паротит ;
- зробити доповідь результатів обстеження хворого на епідемічний паротит командою студентів у навчальній групі, розбір під керівництвом викладача правильності встановлення діагнозу, диференційного діагнозу, обсяг призначеного обстеження, лікувальну тактику, оцінку прогнозу та працездатності.

Матеріали для заключного етапу заняття

Ситуаційна задача 1.

Хлопчик 5 років, захворів гостро з підвищенням температури тіла до 37,8С, зніження апетиту, появою хворобливості та припухлості у підщелепній ділянці зліва. З анамнезу відомо, що дитина відвідує дитячий садок. Не прищеплено.

1. Попередній діагноз.
2. План обстеження.
3. План лікування.

Ситуаційна задача 2.

У 6-річної дівчинки, яка переносить епідемічний паротит, на 4 добу хвороби підвищилася температура тіла до 38,5 С, з'явилася слабкість, біль у животі та блювання.

1. Попередній діагноз.
2. План обстеження.
3. План лікування.

Ситуаційна задача №3

У дитини 7 років, хворої на епідемічний паротит, на 5 добу хвороби з'явився головний біль та блювання, не пов'язане з прийомом їжі. При огляді виявлено ригідність м'язів потилиці.

1. Попередній діагноз.
2. План обстеження.
3. Лікування.

4. Підбиття підсумків:

оцінювання та розбір помилок під час проведення заняття здобувачами вищої освіти. Відповіді на запитання виниклими у здобувачів вищої освіти, викладачем. Оголошення теми наступного заняття.

5.Список рекомендованої літератури:

Основна література:

1. Інфекційні хвороби у дітей/Під ред. С.О.Крамарьова, О.Б.Надраги. Підручник для студентів вищих медичних закладів 4 рівня акредитації та лікарів інтернів, К.: ВСВ Медицина, 2016.- 392 с.
2. Інфекційні хвороби у дітей: підручник / Л.І. Чернишова, А. П. Волоха, А. В. Бондаренко, Ю. П. Харченко та ін.; за ред.. Л.І. Чернишової. – К. : ВСВ «Медицина», 2016. – 1016 с. + 6 с. кольор. вкл.

Додаткова:

Інфекційні хвороби у дітей: підручник / [Л.І. Чернишова, А. П. Волоха, А. В. Бондаренко, Ю.

П. Харченко та ін.] ; за ред.. Л.І. Чернишової. – К. : ВСВ «Медицина», 2021. – 1072 с. + 6 с. кольор. вкл

Електронні інформаційні ресурси:

1. Міністерство охорони здоров'я України: офіційний веб-сайт. URL: <https://moz.gov.ua/>.
2. Всесвітня організація охорони здоров'я. URL: www.who.int/ru/index.html.
3. Національна служба здоров'я України: офіційний веб-сайт. URL: <https://nszu.gov.ua/pro-nszu>.
4. Національна академія медичних наук України. URL: www.amnu.gov.ua.
5. Державний експертний центр МОЗ України https://www.dec.gov.ua/cat_mtd/galuzevi-standarti-ta-klinichni-nastanovi/
6. Британська медична асоціація -<http://bma.org.uk>

Практичне заняття № 7

Тема 10: Кашлюк, паракашлюк. - 2 год.

Мета:

Поліпшити знання здобувачів вищої освіти щодо кашлюку та паракашлюку.. Сформувані професійні уміння зі складання плану збору анамнезу, опитування та огляду хворого, складання плану обстеження і проведення диференційної діагностики захворювань для подальшого призначення лікування.

Основні поняття:

Кашлюк, паракашлюк, пароксизм, реприза, апное, енцефалопатія.

Обладнання:

Навчальний контент (методичні розробки для здобувачів вищої освіти до практичних занять, комп'ютерні презентації, історії хвороб, збірник тестових завдань, ситуаційні завдання), журнал обліку відвідування занять (паперовий та електронний варіант) електронні інформаційні ресурси, завдання та кейси для поточного та підсумкового контролю, таблиці, підручники, атласи.

План:

1. Організаційні заходи (привітання, перевірка присутніх, повідомлення теми. Мети заняття, мотивація здобувачів вищої освіти щодо вивчення теми).

2. Контроль опорного рівня знань проводиться методом фронтального опитування.

- Етіологія кашлюку та паракашлюку
- Епідеміологія кашлюку та паракашлюку
- Класифікація кашлюку
- Клініка кашлюку. Основні періоди хвороби, їх характеристика, тривалість. Клінічні симптоми хвороби в різні періоди.
- Клініка паракашлюку. Основні періоди хвороби, їх характеристика, тривалість. Клінічні симптоми хвороби в різні періоди.
- Особливості перебігу кашлюку у дітей раннього віку. Клінічна симптоматика та надання невідкладної допомоги при апное.
- Діагностика кашлюку та паракашлюку
- Ускладнення кашлюку
- Основні групи препаратів, що використовуються в лікуванні хворих на кашлюк та паракашлюк
- Порядок госпіталізації, обстеження та виписки хворих.
- Правила проведення специфічної та неспецифічної профілактики для запобігання поширення захворювання

3. Формування професійних знань, вмінь та навичок.

Рекомендації (інструкції) щодо виконання завдань

Здобувач вищої освіти повинен:

- вміти спілкуватися з хворим на кашлюк
- зібрати скарги, анамнез життя та захворювання, епідеміологічний анамнез, провести опитування за органами та системами;

- провести фізикальне обстеження дитини хворої на кашлюк та визначити основні симптоми захворювання;
- призначити комплекс лабораторних та інструментальних досліджень хворого на кашлюкта паракашлюк, проаналізувати отримані результати;
- провести диференційну діагностику та обґрунтовувати клінічний діагноз хворого на кашлюк та паракашлюк;
- визначити тактику надання екстреної медичної допомоги при невідкладних станах у хворого на кашлюк;
- створити комплексний план лікування хворого на кашлюк на підставі попереднього клінічного діагнозу, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами та стандартними схемами.
- визначити заходи профілактики кашлюку;
- оформити медичну документацію хворого на кашлюк;
- зробити доповідь результатів обстеження хворого на кашлюк та паракашлюк командою студентів у навчальній групі, розбір під керівництвом викладача правильності встановлення діагнозу, диференційного діагнозу, обсяг призначеного обстеження, лікувальну тактику, оцінку прогнозу.

Матеріали для заключного етапу заняття

Ситуаційна задача 1.

Дівчинка 3.5 років, захворіла з незначних катаральних явищ з боку верхніх дихальних шляхів, підвищення температури тіла до $37,4^{\circ}\text{C}$. На 12 день хвороби спостерігається кашель, частий, нападоподібний, напад якого, іноді, супроводжується блюванням. У період між нападами кашлю стан дитини ближче до задовільного, активний, апетит не змінений.

1. Попередній діагноз.
2. План обстеження.
3. План лікування.

Ситуаційна задача 2.

Дитина 4-х років, не щеплена за віком, відвідує дитячий садок. При загальному доброму самопочутті з'явилися нападоподібний кашель зі спастичним вдихом, який закінчується відходженням в'язкого склоподібного мокротиння, рідше - блюванням .

1. Попередній діагноз.
2. План обстеження.
3. План лікування.

Ситуаційна задача №3

2-місячна дитина перебуває на лікуванні в стаціонарі з діагнозом «кашлюк». На тлі нападоподібного кашлю раптово зупинилось дихання та з'явився ціаноз шкіри та брадикардія.

- 1.Попередній діагноз.
2. План обстеження.
3. Лікування.

4. Підбиття підсумків:

оцінювання та розбір помилок під час проведення заняття здобувачами вищої освіти. Відповіді на запитання виниклими у здобувачів вищої освіти, викладачем. Оголошення теми наступного заняття.

5. Список рекомендованої літератури:

Основна література:

1. Інфекційні хвороби у дітей/Під ред. С.О.Крамарьова, О.Б.Надраги. Підручник для студентів вищих медичних закладів 4 рівня акредитації та лікарів інтернів, К.: ВСВ Медицина, 2016.- 392 с.
2. Інфекційні хвороби у дітей: підручник / Л.І. Чернишова, А. П. Волоха, А. В. Бондаренко, Ю. П. Харченко та ін.; за ред.. Л.І. Чернишової. – К. : ВСВ «Медицина», 2016. – 1016 с. + 6 с. кольор. вкл.

Додаткова:

Інфекційні хвороби у дітей: підручник / [Л.І. Чернишова, А. П. Волоха, А. В. Бондаренко, Ю. П. Харченко та ін.] ; за ред.. Л.І. Чернишової. – К. : ВСВ «Медицина», 2021. – 1072 с. + 6 с. кольор. вкл

Електронні інформаційні ресурси:

1. Міністерство охорони здоров'я України: офіційний веб-сайт. URL: <https://moz.gov.ua/>.
2. Всесвітня організація охорони здоров'я. URL: www.who.int/ru/index.html.
3. Національна служба здоров'я України: офіційний веб-сайт. URL: <https://nszu.gov.ua/pro-nszu>.
4. Національна академія медичних наук України. URL: www.amnu.gov.ua.
5. Державний експертний центр МОЗ України https://www.dec.gov.ua/cat_mtd/galuzevi-standarti-ta-klinichni-nastanovi/
6. Британська медична асоціація -<http://bma.org.uk>

Практичне заняття № 8

Тема 11:

«Грип» - 2 год.

Мета:

Поліпшити знання здобувачів вищої освіти щодо грипу у дітей. Сформувати професійні уміння зі складання плану збору анамнезу, опитування та огляду хворого, складання плану обстеження і проведення диференційної діагностики захворювань для подальшого призначення лікування.

Основні поняття:

Грип, катар верхніх дихальних шляхів, нейротоксикоз, геморагічний синдром, гриппозна пневмонія, синдром Рея

Обладнання:

Навчальний контент (методичні розробки для здобувачів вищої освіти до практичних занять, комп'ютерні презентації, історії хвороб, збірник тестових завдань, ситуаційні завдання), журнал обліку відвідування занять (паперовий та електронний варіант) електронні інформаційні ресурси, завдання та кейси для поточного та підсумкового контролю, таблиці, підручники, атласи.

План:

1. Організаційні заходи (привітання, перевірка присутніх, повідомлення теми. Мети заняття, мотивація здобувачів вищої освіти щодо вивчення теми).

2. Контроль опорного рівня знань проводиться методом фронтального опитування.

- Етіологія грипу
- Епідеміологія грипу
- Класифікація грипу
- Клініка грипу. Основні періоди хвороби, їх характеристика, тривалість. Клінічні симптоми хвороби в різні періоди.
- Семіотика уражень дихальних шляхів
- Особливості перебігу грипу у дітей раннього віку.
- Діагностика грипу
- Ускладнення грипу. Клінічна симптоматика та надання невідкладної допомоги.
- Основні принципи лікування та групи препаратів, що використовуються в лікуванні хворих на грип
- Порядок госпіталізації, обстеження та виписки хворих.
- Правила проведення специфічної та неспецифічної профілактики для запобігання поширення захворювання

3. Формування професійних знань, вмінь та навичок.

Рекомендації (інструкції) щодо виконання завдань

Здобувач вищої освіти повинен:

- вміти спілкуватися з хворим на грип
- зібрати скарги, анамнез життя та захворювання, епідеміологічний анамнез, провести опитування за органами та системами;

- провести фізикальне обстеження дитини хворої на грип та визначити основні симптоми захворювання;
- призначити комплекс лабораторних та інструментальних досліджень хворого на грип, проаналізувати отримані результати;
- провести диференційну діагностику та обґрунтовувати клінічний діагноз хворого на грип;
- визначити тактику надання екстреної медичної допомоги при невідкладних станах у хворого на грип;
- створити комплексний план лікування хворого на дифтерію на підставі попереднього клінічного діагнозу, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами та стандартними схемами.
- визначити заходи профілактики грипу;
- оформити медичну документацію хворого на грип;
- зробити доповідь результатів обстеження хворого на грип командою студентів у навчальній групі, розбір під керівництвом викладача правильності встановлення діагнозу, диференційного діагнозу, обсяг призначеного обстеження, лікувальну тактику, оцінку прогнозу та працездатності.

Матеріали для заключного етапу заняття

Ситуаційна задача 1.

У приймальному відділенні дитячої лікарні, дівчинка 4 років. з діагнозом: Грип. На момент огляду: стан важкий, гарячка до 39,2°C, неспокійна, бліда. Носове дихання утруднено. Яскрава, розлита гіперемія слизової оболонки ротоглотки. Тони серця приглушені, тахікардія. Зазначалася носова кровотеча.

1. Яке ускладнення грипу розвинулося у хворого?
2. План обстеження.
3. План лікування.

Ситуаційна задача 2.

Дитина 3-х років, звернулася в клініку зі скаргами на підвищення температури тіла до 39°C, біль у грудній клітині, ускладнення дихання через ніс, сухий кашель . Хворіє 2-й день. Слизова ротоглотки яскраво гіперемована.

1. Попередній діагноз.
2. План обстеження.
3. План лікування.

Ситуаційна задача №3

Хлопчик 9 років , хворіє 2 день. Скарги на підвищення Т тіла до 39°C , слабкість, головний біль. Дитину турбує також біль у очних яблуках та м'язах.
Носове дихання утруднено , рінорея відсутня., сухий кашель.

1. Попередній діагноз.
2. План обстеження.

3. Лікування.

4. Підбиття підсумків:

оцінювання та розбір помилок під час проведення заняття здобувачами вищої освіти. Відповіді на запитання виниклими у здобувачів вищої освіти, викладачем. Оголошення теми наступного заняття.

5. Список рекомендованої літератури:

Основна література:

1. Інфекційні хвороби у дітей/Під ред. С.О.Крамарьова, О.Б.Надраги. Підручник для студентів вищих медичних закладів 4 рівня акредитації та лікарів інтернів, К.: ВСВ Медицина, 2016.- 392 с.
2. Інфекційні хвороби у дітей: підручник / Л.І. Чернишова, А. П. Волоха, А. В. Бондаренко, Ю. П. Харченко та ін.; за ред.. Л.І. Чернишової. – К. : ВСВ «Медицина», 2016. – 1016 с. + 6 с. кольор. вкл.

Додаткова:

Інфекційні хвороби у дітей: підручник / [Л.І. Чернишова, А. П. Волоха, А. В. Бондаренко, Ю. П. Харченко та ін.] ; за ред.. Л.І. Чернишової. – К. : ВСВ «Медицина», 2021. – 1072 с. + 6 с. кольор. вкл

Електронні інформаційні ресурси:

1. Міністерство охорони здоров'я України: офіційний веб-сайт. URL: <https://moz.gov.ua/>.
2. Всесвітня організація охорони здоров'я. URL: www.who.int/ru/index.html.
3. Національна служба здоров'я України: офіційний веб-сайт. URL: <https://nszu.gov.ua/pro-nsszu>.
4. Національна академія медичних наук України. URL: www.amnu.gov.ua.
5. Державний експертний центр МОЗ України https://www.dec.gov.ua/cat_mtd/galuzevi-standarti-ta-klinichni-nastanovi/
6. Британська медична асоціація -<http://bma.org.uk>

Практичне заняття № 9

Тема 12. ГРВІ. COVID-19. - 2 год.

Мета:

Поліпшити знання здобувачів вищої освіти щодо **COVID-19** у дітей. Сформувати професійні уміння зі складання плану збору анамнезу, опитування та огляду хворого, складання плану обстеження і проведення диференційної діагностики захворювань для подальшого призначення лікування.

Основні поняття:

COVID-19, вірус, дихальні шляхи, несправжній круп, синдром Кавасакі

Обладнання:

Навчальний контент (методичні розробки для здобувачів вищої освіти до практичних занять, комп'ютерні презентації, історії хвороб, збірник тестових завдань, ситуаційні завдання), журнал обліку відвідування занять (паперовий та електронний варіант) електронні інформаційні ресурси, завдання та кейси для поточного та підсумкового контролю, таблиці, підручники, атласи.

План:

1. Організаційні заходи (привітання, перевірка присутніх, повідомлення теми. Мети заняття, мотивація здобувачів вищої освіти щодо вивчення теми).

2. Контроль опорного рівня знань проводиться методом фронтального опитування.

- Етіологія COVID-19
- Епідеміологія COVID-19
- Класифікація COVID-19
- Клініка COVID-19. Основні періоди хвороби, їх характеристика, тривалість. Клінічні симптоми хвороби в різні періоди.
- Семіотика уражень дихальних шляхів
- Особливості перебігу COVID-19 у дітей раннього віку.
- Діагностика COVID-19
- Ускладнення COVID-19. Клінічна симптоматика та надання невідкладної допомоги.
- Основні принципи лікування та групи препаратів, що використовуються в лікуванні хворих на COVID-19
- Порядок госпіталізації, обстеження та виписки хворих.
- Правила проведення специфічної та неспецифічної профілактики для запобігання поширення захворювання

3. Формування професійних знань, вмінь та навичок.

Рекомендації (інструкції) щодо виконання завдань

Здобувач вищої освіти повинен:

- вміти спілкуватися з хворим на COVID-19
- зібрати скарги, анамнез життя та захворювання, епідеміологічний анамнез, провести опитування за органами та системами;
- провести фізикальне обстеження дитини хворої на COVID-19 та визначити основні симптоми захворювання;

- призначити комплекс лабораторних та інструментальних досліджень хворого на COVID-19, проаналізувати отримані результати;
- провести диференційну діагностику та обґрунтовувати клінічний діагноз хворого на COVID-19;
- визначити тактику надання екстреної медичної допомоги при невідкладних станах у хворого на COVID-19;
- створити комплексний план лікування хворого на COVID-19 на підставі попереднього клінічного діагнозу, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами та стандартними схемами.
- визначити заходи профілактики COVID-19;
- оформити медичну документацію хворого на COVID-19;
- зробити доповідь результатів обстеження хворого на COVID-19 командою студентів у навчальній групі, розбір під керівництвом викладача правильності встановлення діагнозу, диференційного діагнозу, обсяг призначеного обстеження, лікувальну тактику, оцінку прогнозу та працездатності.

Матеріали для заключного етапу заняття

Ситуаційна задача 1.

Госпіталізовано дитину 6 місяців зі скаргами на утруднене дихання, сухий, грубий кашель, ціаноз навколо рота. Захворів напередодні, коли на тлі підвищення температури тіла до 38,6С з'явилися ознаки ГРВІ.

1. Попередній діагноз та ускладнення
2. План обстеження.
3. План лікування.

Ситуаційна задача 2.

Дитина 9 міс, захворіла гостро: підвищилася температура тіла до 37,8С, кашель, нежить. На 3-й день хвороби вночі стан дитини різко погіршився, став неспокійний, метушиться, з'явився кашель, що «гавкає», голос осиплий, задишка інспіраторного характеру.

1. Попередній діагноз.
2. План обстеження.
3. План лікування.

Ситуаційна задача №3

Дитина 2,5 років захворіла на гостро, «гавкаючий» кашель, помірні виділення з носа, температура 38С. У першу добу хвороби прокинувся вночі від грубого кашлю, задишки. Задишка інспіраторного характеру, і у спокої, і занепокоєння. У диханні бере участь допоміжна мускулатура. Відзначається нерізка западіння поступливих місць грудної клітки та епігастрія, періоральний ціаноз, блідість, тахікардія. Дитина щеплена за віком.

1. Попередній діагноз.
2. План обстеження.
3. Лікування.

4. Підбиття підсумків:

оцінювання та розбір помилок під час проведення заняття здобувачами вищої освіти. Відповіді на запитання виниклими у здобувачів вищої освіти, викладачем. Оголошення теми наступного заняття.

5. Список рекомендованої літератури:

Основна література:

1. Інфекційні хвороби у дітей/Під ред. С.О.Крамарьова, О.Б.Надраги. Підручник для студентів вищих медичних закладів 4 рівня акредитації та лікарів інтернів, К.: ВСВ Медицина, 2016.- 392 с.
2. Інфекційні хвороби у дітей: підручник / Л.І. Чернишова, А. П. Волоха, А. В. Бондаренко, Ю. П. Харченко та ін.; за ред.. Л.І. Чернишової. – К. : ВСВ «Медицина», 2016. – 1016 с. + 6 с. кольор. вкл.

Додаткова:

Інфекційні хвороби у дітей: підручник / [Л.І. Чернишова, А. П. Волоха, А. В. Бондаренко, Ю. П. Харченко та ін.] ; за ред.. Л.І. Чернишової. – К. : ВСВ «Медицина», 2021. – 1072 с. + 6 с. кольор. вкл

Електронні інформаційні ресурси:

1. Міністерство охорони здоров'я України: офіційний веб-сайт. URL: <https://moz.gov.ua/>.
2. Всесвітня організація охорони здоров'я. URL: www.who.int/ru/index.html.
3. Національна служба здоров'я України: офіційний веб-сайт. URL: <https://nszu.gov.ua/pro-nszu>.
4. Національна академія медичних наук України. URL: www.amnu.gov.ua.
5. Державний експертний центр МОЗ України https://www.dec.gov.ua/cat_mtd/galuzevi-standarti-ta-klinichni-nastanovi/
6. Британська медична асоціація -<http://bma.org.uk>

Практичне заняття № 10

Тема 13. Диференційна діагностика нейроінфекцій у дітей (серозні та гнійні менінгіти, енцефаліти, нейротоксикоз, менінгізм) – 2 год.

Мета:

Поліпшити знання здобувачів вищої освіти щодо захворювань, які перебігають із менінгеальним синдромом у дітей. Сформувати професійні уміння зі складання плану збору анамнезу, опитування та огляду хворого, складання плану обстеження і проведення диференційної діагностики захворювань для подальшого призначення лікування.

Основні поняття:

Менінгізм, менінгіт, енцефаліт, нейротоксикоз.

Обладнання:

Навчальний контент (методичні розробки для здобувачів вищої освіти до практичних занять, комп'ютерні презентації, історії хвороб, збірник тестових завдань, ситуаційні завдання), журнал обліку відвідування занять (паперовий та електронний варіант) електронні інформаційні ресурси, завдання та кейси для поточного та підсумкового контролю, таблиці, підручники, атласи.

План:

1. Організаційні заходи (привітання, перевірка присутніх, повідомлення теми. Мети заняття, мотивація здобувачів вищої освіти щодо вивчення теми).

2. Контроль опорного рівня знань проводиться методом фронтального опитування.

- Поняття менінгіту
- Етіологія менінгітів
- Класифікація менінгітів
- Клініка менінгітів в залежності від етіологічного чинника. Основні періоди хвороби, їх характеристика, тривалість. Клінічні симптоми хвороби в різні періоди.
- Особливості перебігу менінгітів у дітей віком від 1 до 18 міс.
- Клінічна симптоматика та надання невідкладної допомоги при невідкладних станах.
- Діагностика менінгітів
- Ускладнення менінгітів
- Основні групи препаратів, що використовуються в лікуванні хворих на менінгіт
- Порядок госпіталізації, обстеження та виписки хворих на менінгіт.
- Правила проведення специфічної та неспецифічної профілактики для запобігання поширення захворювання

3. Формування професійних знань, вмінь та навичок.

Рекомендації (інструкції) щодо виконання завдань

Здобувач вищої освіти повинен:

- вміти спілкуватися з хворим на менінгіт
- зібрати скарги, анамнез життя та захворювання, епідеміологічний анамнез, провести опитування за органами та системами;

- провести фізикальне обстеження дитини хворої на менінгіт та визначити основні симптоми захворювання;
- призначити комплекс лабораторних та інструментальних досліджень хворого на менінгіт, проаналізувати отримані результати;
- провести диференційну діагностику та обґрунтовувати клінічний діагноз хворого на менінгіт;
- визначити тактику надання екстреної медичної допомоги при невідкладних станах у хворого на менінгіт;
- створити комплексний план лікування хворого на менінгіт на підставі попереднього клінічного діагнозу, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами та стандартними схемами.
- визначити заходи профілактики менінгіту;
- оформити медичну документацію хворого на менінгіт;
- зробити доповідь результатів обстеження хворого на менінгіт командою студентів у навчальній групі, розбір під керівництвом викладача правильності встановлення діагнозу, диференційного діагнозу, обсяг призначеного обстеження, лікувальну тактику, оцінку прогнозу та працездатності.

Матеріали для заключного етапу заняття

Ситуаційна задача 1.

Дівчинка 3-х років захворіла гостро з підвищення температури $t = 39,8^{\circ}\text{C}$, утруднення носого дихання, повторного блювання, не пов'язаного з прийомом їжі. На момент огляду в приймальному відділенні інфекційної лікарні: Стан важкий. Рідкий сухий кашель, мізерне відокремлюване з носа. Виявлено: Підвищення сухожильних рефлексів. Ригідність потиличних м'язів та позитивний симптом Керніга. Ліквор: білок – $0,36 \text{ г/л}$, цитоз – 56клітин, лімфоцитів-60%, нейтрофілів – 40%. На 5 добу хвороби стан покращився, зникли менінгеальні знаки.

1. Попередній діагноз.
2. План обстеження.
3. План лікування.

Ситуаційна задача 2.

У приймальному відділенні дитячої лікарні дитина 6 міс. хворіє на грип. Під час транспортування до стаціонару розвинулися клоніко-тонічні судоми. На момент огляду: Стан важкий, лихоманить до $39,2^{\circ}\text{C}$, неспокійний, блідий, велике тім'ячко вибухає. Яскрава розлита гіперемія слизової оболонки ротоглотки. Тони серця приглушені, тахікардія. Зазначалася носова кровотеча.

1. Попередній діагноз.
2. План обстеження.
3. План лікування.

Ситуаційна задача №3

Хлопчик 5 років захворів гостро: скаржиться на головний біль, блювання. Об'єктивно: лежить на боці, із закинутою головою та підтягнутими до живота колінами, руки зігнуті у

ліктях, Т тіла –39.5С, менінгеальні позитивні. Призначено пункцію спинного мозку. У СМР виявлено: нейтрофільний плеоцитоз.

1. Попередній діагноз.
2. План обстеження.
3. Лікування.

Ситуаційна задача №4

Хлопчик 2 –х років, захворів гостро після перебування на пляжі. Увечері з'явилася головна біль, блювота не пов'язана з прийомом їжі і не приносить полегшення. Т тіла до 39.3С. Менінгеальні позитивні знаки. При люмбальній пункції – рідина прозора, тиск високий, цитоз 350 клітин/ммкуб (лімфоцити 80%), цукор 2,21 ммоль/л, білок 0,66 г/л, реакція панді+.

1. Попередній діагноз.
2. План обстеження.
3. Лікування.

4. Підбиття підсумків:

оцінювання та розбір помилок під час проведення заняття здобувачами вищої освіти. Відповіді на запитання виниклими у здобувачів вищої освіти, викладачем. Оголошення теми наступного заняття.

5. Список рекомендованої літератури:

Основна література:

1. Інфекційні хвороби у дітей/Під ред. С.О.Крамарьова, О.Б.Надраги. Підручник для студентів вищих медичних закладів 4 рівня акредитації та лікарів інтернів, К.: ВСВ Медицина, 2016.- 392 с.
2. Інфекційні хвороби у дітей: підручник / Л.І. Чернишова, А. П. Волоха, А. В. Бондаренко, Ю. П. Харченко та ін.; за ред.. Л.І. Чернишової. – К. : ВСВ «Медицина», 2016. – 1016 с. + 6 с. кольор. вкл.

Додаткова:

Інфекційні хвороби у дітей: підручник / [Л.І. Чернишова, А. П. Волоха, А. В. Бондаренко, Ю. П. Харченко та ін.] ; за ред.. Л.І. Чернишової. – К. : ВСВ «Медицина», 2021. – 1072 с. + 6 с. кольор. вкл

Електронні інформаційні ресурси:

1. Міністерство охорони здоров'я України: офіційний веб-сайт. URL: <https://moz.gov.ua/>.
2. Всесвітня організація охорони здоров'я. URL: www.who.int/ru/index.html.
3. Національна служба здоров'я України: офіційний веб-сайт. URL: <https://nszu.gov.ua/pro-nszu>.
4. Національна академія медичних наук України. URL: www.amnu.gov.ua.
5. Державний експертний центр МОЗ України https://www.dec.gov.ua/cat_mtd/galuzevi-standarti-ta-klinichni-nastanovi/
6. Британська медична асоціація -<http://bma.org.uk>

Практичне заняття № 11

Тема 14. Менінгококова інфекція. Етіологія. Епідеміологія. Клініка. Діагностика. Ускладнення. Лікування. Організація протиепідемічних заходів у вогнищі інфекції. Профілактика – 2 год.

Мета:

Поліпшити знання здобувачів вищої освіти щодо захворювань, які перебігають із менінгеальним синдромом у дітей. Сформувати професійні уміння зі складання плану збору анамнезу, опитування та огляду хворого, складання плану обстеження і проведення диференційної діагностики захворювань для подальшого призначення лікування.

Основні поняття:

Менінгококова інфекція, менінгіт, менінгококцемія, інфекційно-токсичний шок(ІТШ), набряк-набухання головного мозку(ННГМ).

Обладнання:

Навчальний контент (методичні розробки для здобувачів вищої освіти до практичних занять, комп'ютерні презентації, історії хвороб, збірник тестових завдань, ситуаційні завдання), журнал обліку відвідування занять (паперовий та електронний варіант) електронні інформаційні ресурси, завдання та кейси для поточного та підсумкового контролю, таблиці, підручники, атласи.

План:

1.Організаційні заходи (привітання, перевірка присутніх, повідомлення теми. Мети заняття, мотивація здобувачів вищої освіти щодо вивчення теми).

2.Контроль опорного рівня знань проводиться методом фронтального опитування.

- Етіологія, епідеміологія, патогенез менінгококової інфекції.
- Класифікація клінічних форм менінгококової інфекції.
- Основні клінічні прояви менінгококового назофарингіту.
- Основні прояви та клінічні форми менінгококцемії.
- Ускладнення менінгококцемії.
- Основні клінічні прояви менінгококового менінгіту та менінгоенцефаліту.
- Ускладнення менінгококової інфекції.
- Основні причини летальності при генералізованих формах менінгококової інфекції.
- План обстеження хворого на менінгококову інфекцію.
- Методи специфічної діагностики менінгококової інфекції. Етіотропна терапія різних форм менінгококової інфекції: препарати, дози, шляхи введення, тривалість лікування.
- Санація бактеріоносіїв менінгококу.
- Принципи патогенетичної терапії генералізованих форм менінгококової інфекції.
- Правила виписки реконвалесцентів із стаціонару.
- Диспансерне спостереження за реконвалесцентами.
- Заходи в осередку менінгококової інфекції.
- ІТШ: визначення, патогенез, класифікація, клінічна і лабораторна діагностика, невідкладна допомога
- ННГМ: визначення, патогенез, класифікація, клінічна і лабораторна діагностика, невідкладна допомога

3.Формування професійних знань, вмінь та навичок.

Рекомендації (інструкції) щодо виконання завдань

Здобувач вищої освіти повинен:

- зібрати скарги, анамнез життя та захворювання, епідеміологічний анамнез у хворого на менінгококову інфекцію;
- провести фізикальне обстеження хворого на менінгококову інфекцію та визначити основні симптоми захворювання;
- призначити комплекс лабораторних та інструментальних досліджень хворого на менінгококову інфекцію та проаналізувати отримані результати;
- провести диференційну діагностику та обґрунтовувати клінічний діагноз хворого на менінгококову інфекцію;
- створити комплексний план лікування хворого на менінгококову інфекцію на підставі попереднього клінічного діагнозу, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами та стандартними схемами.
- визначити заходи профілактики менінгококову інфекцію;
- оформити медичну документацію хворого на менінгококову інфекцію;
- зробити доповідь результатів обстеження хворого на менінгококову інфекцію командою здобувачів у навчальній групі, розбір під керівництвом викладача правильності встановлення діагнозу, диференційного діагнозу, обсягу призначеного обстеження, лікувальну тактику, оцінку прогнозу.

Матеріали для заключного етапу заняття

Ситуаційна задача 1.

У дитини 9 міс. мама звернула увагу на раптове підвищення Т тіла до 39.5 С, млявість та появу зірчастої висипки, багряно-червоного кольору з синюшним відтінком, на шкірі сідниць і нижніх кінцівок. Виспка з'явилась через 6 годин з початку захворювання.

1. Попередній діагноз.
2. План обстеження.
3. План лікування.

Ситуаційна задача 2.

Дівчинка 1,5 років захворіла гостро: скаржиться на головний біль, блювання. Об'єктивно: лежить на боці, із закинутою головою та підтягнутими до живота колінами, руки зігнуті у ліктях, Т тіла –39.5С, менінгеальні позитивні. Призначено пункцію спинного мозку. У СМР виявлено: нейтрофільний плеоцитоз.

1. Попередній діагноз.
2. План обстеження.
3. План лікування.

Ситуаційна задача №3

Дитина 3 років захворіла гостро. Т-39,7*С, неспокійний. При огляді шкіри стегон та внизу живота поодинокі плямисто-папульозні висипання. Зів - слизова яскраво гіперемована. ЧСС - 170 уд/хв. Частота дихання - 50/хв. Через 4 години у дитини висипання стали геморагічні, різної величини «зірчастої форми». Стан погіршився. Посилилися явища загального токсикозу

1. Попередній діагноз.
2. План обстеження.
3. Лікування.

Ситуаційна задача №4

Дитина 3 міс, доставлена до клініки у вкрай тяжкому стані. Захворів гостро напередодні ввечері з підвищення температури тіла до 40С, повторного блювання та появи висипу. Об'єктивно: на 2 день хвороби стан вкрай важкий, різко млява, загальний ціаноз шкіри і слизових, на обличчі, тулубі, нижніх кінцівках рясна, синюшного кольору зірчаста висипка. Помірно виражена ригідність м'язів потилиці, та пульсація великого тім'ячка

1. Попередній діагноз.
2. План обстеження.
3. Лікування.

4. Підбиття підсумків:

оцінювання та розбір помилок під час проведення заняття здобувачами вищої освіти. Відповіді на запитання виниклими у здобувачів вищої освіти, викладачем. Оголошення теми наступного заняття.

5. Список рекомендованої літератури:

Основна література:

1. Інфекційні хвороби у дітей/Під ред. С.О.Крамарьова, О.Б.Надраги. Підручник для студентів вищих медичних закладів 4 рівня акредитації та лікарів інтернів, К.: ВСВ Медицина, 2016.- 392 с.
2. Інфекційні хвороби у дітей: підручник / Л.І. Чернишова, А. П. Волоха, А. В. Бондаренко, Ю. П. Харченко та ін.; за ред.. Л.І. Чернишової. – К. : ВСВ «Медицина», 2016. – 1016 с. + 6 с. кольор. вкл.

Додаткова:

Інфекційні хвороби у дітей: підручник / [Л.І. Чернишова, А. П. Волоха, А. В. Бондаренко, Ю. П. Харченко та ін.] ; за ред.. Л.І. Чернишової. – К. : ВСВ «Медицина», 2021. – 1072 с. + 6 с. кольор. вкл

Електронні інформаційні ресурси:

1. Міністерство охорони здоров'я України: офіційний веб-сайт. URL: <https://moz.gov.ua/>.
2. Всесвітня організація охорони здоров'я. URL: www.who.int/ru/index.html.
3. Національна служба здоров'я України: офіційний веб-сайт. URL: <https://nszu.gov.ua/pro-nszu>.
4. Національна академія медичних наук України. URL: www.amnu.gov.ua.
5. Державний експертний центр МОЗ України https://www.dec.gov.ua/cat_mtd/galuzevi-standarti-ta-klinichni-nastanovi/
6. Британська медична асоціація -<http://bma.org.uk>

Практичне заняття № 12

Тема 15:

«Ентеровірусна інфекція, поліомієліт» - 2 год.

Мета:

Поліпшити знання здобувачів вищої освіти щодо ентеровірусної інфекції, поліомієліту у дітей. Сформувані професійні уміння зі складання плану збору анамнезу, опитування та огляду хворого, складання плану обстеження і проведення диференційної діагностики захворювань для подальшого призначення лікування.

Основні поняття:

Ентеровіруси, ЕСНО, Коксакі, поліовіруси, серозний менінгіт, екзантема, герпангіна, гострий м'який параліч, керована інфекція.

Обладнання:

Навчальний контент (методичні розробки для здобувачів вищої освіти до практичних занять, комп'ютерні презентації, історії хвороби, збірник тестових завдань, ситуаційні завдання), журнал обліку відвідування занять (паперовий та електронний варіант) електронні інформаційні ресурси, завдання та кейси для поточного та підсумкового контролю, таблиці, підручники, атласи.

План:

1. Організаційні заходи (привітання, перевірка присутніх, повідомлення теми. Мети заняття, мотивація здобувачів вищої освіти щодо вивчення теми).

2. Контроль опорного рівня знань проводиться методом фронтального опитування.

- Етіологія ентеровірусної інфекції, поліомієліту
- Епідеміологія ентеровірусної інфекції, поліомієліту
- Патогенез ентеровірусної інфекції, поліомієліту
- Класифікація ентеровірусної інфекції, поліомієліту
- Розмаїття клінічних форм ентеровірусної інфекції. Клінічні ознаки кожної з форм.
- Клінічні прояви різних форм поліомієліту.
- Ускладнення поліомієліту
- Лабораторна діагностика ентеровірусної інфекції, поліомієліту
- Порядок госпіталізації, обстеження та виписки хворих.
- Лікування ентеровірусної інфекції, поліомієліту
- Правила проведення специфічної та неспецифічної профілактики для запобігання поширення захворювання

3. Формування професійних знань, вмінь та навичок.

Рекомендації (інструкції) щодо виконання завдань

Здобувач вищої освіти повинен:

- вміти спілкуватися з хворим на ентеровірусну інфекцію, поліомієліт
- зібрати скарги, анамнез життя та захворювання, епідеміологічний анамнез, провести опитування за органами та системами;
- провести фізикальне обстеження дитини хворої на ентеровірусну інфекцію, поліомієліт та визначити основні симптоми захворювання;
- призначити комплекс лабораторних та інструментальних досліджень хворого на ентеровірусну інфекцію, поліомієліт проаналізувати отримані результати;

- провести диференційну діагностику та обґрунтовувати клінічний діагноз хворого;
- створити комплексний план лікування хворого на ентеровірусну інфекцію, поліомієліт на підставі попереднього клінічного діагнозу, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами та стандартними схемами.
- визначити заходи профілактики ентеровірусної інфекції, поліомієліту;
- оформити медичну документацію хворого на ентеровірусну інфекцію, поліомієліт;
- зробити доповідь результатів обстеження хворого командою студентів у навчальній групі, розбір під керівництвом викладача правильності встановлення діагнозу, диференційного діагнозу, обсяг призначеного обстеження, лікувальну тактику, оцінку прогнозу та працездатності.

Матеріали для заключного етапу заняття

Ситуаційна задача 1.

Дитина 1,5 року відвідує дитячий садок. Захворіла гостро: підвищилася температура тіла, катаральні явища, млявість. За 3 дні температура нормалізувалася, на 5 день хвороби дитина не може стати на ноги. При огляді виявлена відсутність активних рухів в нижніх кінцівках, зниження сухожильних рефлексів, на лівій нижній кінцівці більше, ніж на правій. Ліва нижня кінцівка надотик холодніше за праву. Інших відхилень немає.

1. Поставте діагноз
2. Призначте лабораторне обстеження дитині.
3. Призначте лікування.
4. Які протиепідемічні заходи слід провести?
5. Які щеплення отримала дитина за календарем.

Ситуаційна задача 2.

У дитини 1,5 року, котра відвідує ясла, підвищилася температура тіла до 38°C, спостерігалася нудота, дворазова блювота, біль у животі. Є слабо виражені катаральні симптоми. Через 2 дні з'явився рідкий стілець з незначною домішкою слизу, 3 рази на добу і дрібноплямистий блідо-рожевий висип на тулубі та кінцівках.

1. Поставте попередній діагноз .
2. Призначте необхідні лабораторні дослідження .
3. Проведіть диференційну діагностику з іншими захворюваннями, що мають схожі симптоми.
4. Призначте лікування дитині .
5. Які протиепідемічні заходи слід провести в осередку

Ситуаційна задача №3

У дитячому садочку протягом 4 днів захворіло 17 дітей із однієї групи. Захворювання у всіх почалося гостро, підвищення температури тіла до 38-40°C, головний біль. У всіх дітей відмічалася гіперемія слизової ротоглотки. У 7 дітей була повторна блювота, а у 3 плямисто-папульозний висип на шкірі. У 7 дітей із блювотою були позитивні менінгеальні симптоми, а в лікворі при пункції виявився лімфоцитарний плеоцитоз.

1. Спалах якого інфекційного захворювання слід запідозрити?
2. Які клінічні форми даної хвороби можна виділити в осередку інфекції? Які клінічні форми захворювання ще відомі?

3. Які лабораторні дослідження необхідно провести.
4. Назначте лікування.
5. Які протиепідемічні заходи слід провести.

Ситуаційна задача №4

Дитина 1,5 року, не щеплена, поступила на стаціонарне лікування на 5 день хвороби з приводу млявого паралічу лівої нижньої кінцівки. При огляді виявлено: обмеження рухів і гіпотонія м'язів проксимального відділу кінцівки при збереженій чутливості. Де локалізується ураження нервової системи?

- A. Передні роги спинного мозку
- B. М'яка мозкова оболонка
- C. Речовина мозку
- D. Задні роги спинного мозку
- E. Периферичні нерви

Ситуаційна задача №5

У дитини 12 міс через 8 днів після нетривалої фебрильної гарячки, слабкості та діареї виникла слабкість в правій нижній кінцівці. Доктор запідозрив поліомієліт. Про якій формі ураження нервової системи можна думати?

- A. Менінгеальна
- B. Понтіна
- C. Спінальна
- D. Змішана
- E. Бульбарна

4. Підбиття підсумків:

оцінювання та розбір помилок під час проведення заняття здобувачами вищої освіти. Відповіді на запитання виниклими у здобувачів вищої освіти, викладачем. Оголошення теми наступного заняття.

5. Список рекомендованої літератури:

Основна література:

1. Інфекційні хвороби у дітей/Під ред. С.О.Крамарьова, О.Б.Надраги. Підручник для студентів вищих медичних закладів 4 рівня акредитації та лікарів інтернів, К.: ВСВ Медицина, 2016.- 392 с.
2. Інфекційні хвороби у дітей: підручник / Л.І. Чернишова, А. П. Волоха, А. В. Бондаренко, Ю. П. Харченко та ін.; за ред.. Л.І. Чернишової. – К. : ВСВ «Медицина», 2016. – 1016 с. + 6 с. кольор. вкл.

Додаткова:

Інфекційні хвороби у дітей: підручник / [Л.І. Чернишова, А. П. Волоха, А. В. Бондаренко, Ю. П. Харченко та ін.]; за ред.. Л.І. Чернишової. – К. : ВСВ «Медицина», 2021. – 1072 с. + 6 с. кольор. вкл

Електронні інформаційні ресурси:

1. Міністерство охорони здоров'я України: офіційний веб-сайт. URL: <https://moz.gov.ua/>.
2. Всесвітня організація охорони здоров'я. URL: www.who.int/ru/index.html.

3. Національна служба здоров'я України: офіційний веб-сайт. URL: <https://nszu.gov.ua/pro-nszu>.
4. Національна академія медичних наук України. URL: www.amnu.gov.ua.
5. Державний експертний центр МОЗ України https://www.dec.gov.ua/cat_mtd/galuzevi-standarti-ta-klinichni-nastanovi/
6. Британська медична асоціація -<http://bma.org.uk>

Практичне заняття № 13

Тема 17:

«Бактеріальні інфекції, що супроводжуються діарейним синдромом: шигельоз, сальмонельоз, ешерихіоз.» - 2 год.

Мета:

Поліпшити знання здобувачів вищої освіти щодо шигельозу, сальмонельозу, ешерихіозу у дітей. Сформувати професійні уміння зі складання плану збору анамнезу, опитування та огляду хворого, складання плану обстеження і проведення диференційної діагностики захворювань для подальшого призначення лікування.

Основні поняття:

Кишкові інфекції, шигельоз, сальмонельоз, ешерихіоз, діарейний синдром, зневоднення, гемоколіт, гемолітико-уремічний синдром

Обладнання:

Навчальний контент (методичні розробки для здобувачів вищої освіти до практичних занять, комп'ютерні презентації, історії хвороби, збірник тестових завдань, ситуаційні завдання), журнал обліку відвідування занять (паперовий та електронний варіант) електронні інформаційні ресурси, завдання та кейси для поточного та підсумкового контролю, таблиці, підручники, атласи.

План:

1. Організаційні заходи (привітання, перевірка присутніх, повідомлення теми. Мети заняття, мотивація здобувачів вищої освіти щодо вивчення теми).

2. Контроль опорного рівня знань проводиться методом фронтального опитування.

- Етіологія шигельозу, сальмонельозу, ешерихіозу
- Епідеміологія шигельозу, сальмонельозу, ешерихіозу
- Патогенез шигельозу, сальмонельозу, ешерихіозу
- Класифікація сальмонельозу
- Класифікація шигельозу
- Класифікація ешерихіозу
- Особливості клінічного перебігу сальмонельозу у дітей різного віку.
- Особливості клінічного перебігу шигельозу у дітей різного віку.
- Особливості клінічного перебігу ешерихіозів I та III групи у дітей різного віку.
- Ускладнення шигельозу, сальмонельозу, ешерихіозу
- Діагностика шигельозу, сальмонельозу, ешерихіозу
- Лікування шигельозу, сальмонельозу, ешерихіозу
- Лабораторна діагностика невідкладних станів при ГКІ у дітей.
- Порядок госпіталізації, обстеження та виписки хворих.
- Правила проведення неспецифічної профілактики для запобігання поширення захворювання.

3. Формування професійних знань, вмінь та навичок.

Рекомендації (інструкції) щодо виконання завдань

Здобувач вищої освіти повинен:

- вміти спілкуватися з хворим на шигельоз, сальмонельоз, ешерихіоз

- зібрати скарги, анамнез життя та захворювання, епідеміологічний анамнез, провести опитування за органами та системами;
- провести фізикальне обстеження дитини, що хворіє на гостру кишкову інфекцію та визначити основні симптоми захворювання;
- призначити комплекс лабораторних та інструментальних досліджень хворого на шигельоз, сальмонельоз, ешерихіоз, проаналізувати отримані результати;
- провести диференційну діагностику та обґрунтовувати клінічний діагноз хворого на шигельоз, сальмонельоз, ешерихіоз;
- визначити тактику надання екстреної медичної допомоги при невідкладних станах у дітей на гострі кишкові інфекції;
- створити комплексний план лікування хворого на шигельоз, сальмонельоз, ешерихіоз на підставі попереднього клінічного діагнозу, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами та стандартними схемами.
- визначити заходи профілактики шигельозу, сальмонельозу, ешерихіозу;
- оформити медичну документацію хворого на гострі кишкові інфекції;
- зробити доповідь результатів обстеження хворого на вірусні гепатити командою студентів у навчальній групі, розбір під керівництвом викладача коректності діагнозу, диференційного діагнозу, обсягу призначеного обстеження, лікувальної тактики, оцінки прогнозу.

Матеріали для заключного етапу заняття

Ситуаційна задача 1.

Хвора 6 років, захворіла гостро, через 3 години після вживання сосисок, що зберігалися впродовж 2 діб поза холодильником. З'явилася блювота до 6 разів, біль у животі, слабкість, запаморочення. До вечора відзначався підйом температури тіла до 38,8°C, рідкий стілець, смердючий, водянистий, з'явилася спрага. При надходженні стан середньої важкості, температура 38,2 °C, бліда, шкіра суха, тургор тканин знижений. Язик обкладений білим нальотом, сухуватий. Живіт помірно роздутий, болючий при пальпації в області пупка, бурчить. Печінка і селезінка не збільшені. Стілець водянистий, смердючий з домішками зелені і невеликої кількості слизу.

1. Поставте клінічний діагноз
2. Які дослідження слід провести цій дитині для уточнення етіології хвороби?
3. Проведіть диференційну діагностику
4. Призначте лікування
5. Проведіть протиепідемічні заходи в осередку.

Ситуаційна задача 2.

Дитина 6 міс, хворіє протягом 4 днів, температура тіла 37,5-38,7°C, відрижка змінилися блювотою до 6 разів на добу, від пиття відмовляється, стілець почастишав до 20 разів, рясний, водянистий, зі слизом і зеленню. До лікаря не зверталися. При вступі на 5 добу хвороби: стан дуже важкий, свідомість порушена (сопор), шкіра бліда із сіруватим відтінком, холодна на дотик, риси обличчя загострені, слизові сухуваті. Пульс ниткоподібний 180 уд/хв, АТ 50/30 мм.рт.ст. Живіт різко здутий, перистальтика не прослуховується. Стілець рясний, водянистий зі слизом і зеленню, смердючий. Не мочиться вродовж 8 годин. Калій плазми 2,6 ммоль/л, ВЕ (-20), рН 7,16. Маса тіла 6800. Дитина на штучному вигодовуванні із народження.

1. Поставте діагноз із зазначенням тяжкості захворювання

2. З якими захворюваннями слід провести диференційну діагностику
3. Призначте лікування
4. Проведіть розрахунок рідини для регідраційної терапії
5. Які протиепідемічні заходи слід провести?

Ситуаційна задача 3

Хлопчик 3,5 років, захворів гостро в дитячому садку, коли з'явилася лихоманка до 40°C, тричі була блювота і одноразово кашкоподібний стілець з домішками слизу. Орально отримав анальгін і фуразолідон. Через годину, на тлі наполегливої гарячки з'явилися клоніко-тонічні судоми. Лікар «швидкої допомоги» поставив попередній діагноз: Грип ?

1. Ваш попередній діагноз ? Чи згодні Ви з діагнозом дільничного лікаря ?
2. Які невідкладні лікувальні заходи необхідно провести?
3. Які додаткові дослідження необхідні для уточнення діагнозу?
4. Призначте лікування
5. Умови виписки зі стаціонару

Ситуаційна задача 4

Дитині 1,5 року. Захворіла гостро, сьогодні відзначалося підвищення температури тіла до 39,2 °C, повторна блювота, біль у животі і з'явився рідкий стілець, який через кілька годин став зеленим, зі слизом і прожилками крові. Стілець дуже частий, невеликими порціями. Акт дефекації супроводжується занепокоєнням і плачем дитини, нутужуванням

1. Поставте попередній діагноз
2. З якими захворюваннями слід провести диф.діагностику
3. Призначте необхідні дослідження для уточнення етіології хвороби
4. Призначте лікування дитині
5. Які протиепідемічні заходи необхідно провести в осередку?

4.Підбиття підсумків:

оцінювання та розбір помилок під час проведення заняття здобувачами вищої освіти. Відповіді на запитання, що виникли у здобувачів вищої освіти, викладачем. Оголошення теми наступного заняття.

5.Список рекомендованої літератури:

Основна література:

1. Інфекційні хвороби у дітей/Під ред. С.О.Крамарьова, О.Б.Надраги. Підручник для студентів вищих медичних закладів 4 рівня акредитації та лікарів інтернів, К.: ВСВ Медицина, 2016.- 392 с.
2. Інфекційні хвороби у дітей: підручник / Л.І. Чернишова, А. П. Волоха, А. В. Бондаренко, Ю. П. Харченко та ін.; за ред.. Л.І. Чернишової. – К. : ВСВ «Медицина», 2016. – 1016 с. + 6 с. кольор. вкл.

Додаткова:

Інфекційні хвороби у дітей: підручник / [Л.І. Чернишова, А. П. Волоха, А. В. Бондаренко, Ю. П. Харченко та ін.] ; за ред.. Л.І. Чернишової. – К. : ВСВ «Медицина», 2021. – 1072 с. + 6 с. кольор. вкл

Електронні інформаційні ресурси:

1. Міністерство охорони здоров'я України: офіційний веб-сайт. URL: <https://moz.gov.ua/>.
2. Всесвітня організація охорони здоров'я. URL: www.who.int/ru/index.html.

3. Національна служба здоров'я України: офіційний веб-сайт. URL: <https://nszu.gov.ua/pro-nszu>.
4. Національна академія медичних наук України. URL: www.amnu.gov.ua.
5. Державний експертний центр МОЗ України https://www.dec.gov.ua/cat_mtd/galuzevi-standarti-ta-klinichni-nastanovi/
6. Британська медична асоціація -<http://bma.org.uk>

Практичне заняття № 14

Тема 18:

«Вірусні діареї: ротавірусна, норовірусна та інші інфекції.» - 2 год.

Мета:

Поліпшити знання здобувачів вищої освіти щодо вірусних діарей у дітей. Сформувати професійні уміння зі складання плану збору анамнезу, опитування та огляду хворого, складання плану обстеження і проведення диференційної діагностики захворювань для подальшого призначення лікування.

Основні поняття:

Гострі кишкові інфекції, вірусні діареї, ротавірусна інфекція, норовірусна інфекція, астровірусна інфекція, осмотична діарея, зневоднення

Обладнання:

Навчальний контент (методичні розробки для здобувачів вищої освіти до практичних занять, комп'ютерні презентації, історії хвороби, збірник тестових завдань, ситуаційні завдання), журнал обліку відвідування занять (паперовий та електронний варіант) електронні інформаційні ресурси, завдання та кейси для поточного та підсумкового контролю, таблиці, підручники, атласи.

План:

1. Організаційні заходи (привітання, перевірка присутніх, повідомлення теми. Мети заняття, мотивація здобувачів вищої освіти щодо вивчення теми).

2. Контроль опорного рівня знань проводиться методом фронтального опитування.

- Етіологія вірусних діарей
- Епідеміологія вірусних діарей
- Патогенез ротавірусної, норовірусної інфекції
- Патогенез токсичного синдрому, види та ступені зневоднення
- Провідні клінічні симптоми токсико-ексикозу та нейротоксикозу при гострих кишкових інфекціях у дітей.
- Ускладнення вірусних діарейних захворювань
- Діагностика ротавірусної, норовірусної інфекції
- Дані лабораторних та інструментальних досліджень при синдромах токсико-ексикозу та нейротоксикозу
- Тактика лікаря загальної практики при діагностиці невідкладних станів при гострих кишкових інфекціях у дітей, надання невідкладної допомоги
- Патогенетична та симптоматична терапія вірусних діарей
- Особливості проведення оральної регідратації у дітей

3. Формування професійних знань, вмінь та навичок.

Рекомендації (інструкції) щодо виконання завдань

Здобувач вищої освіти повинен:

- вміти спілкуватися з хворим на вірусні діареї
- зібрати скарги, анамнез життя та захворювання, епідеміологічний анамнез, провести опитування за органами та системами;
- провести фізикальне обстеження дитини, що хворіє на вірусну діарею та визначити основні симптоми захворювання;

- призначити комплекс лабораторних та інструментальних досліджень хворого на вірусну діарею, проаналізувати отримані результати;
- провести диференційну діагностику та обґрунтовувати клінічний діагноз хворого на вірусну діарею;
- визначити тактику надання екстреної медичної допомоги при невідкладних станах у хворого на вірусну діарею;
- створити комплексний план лікування хворого на вірусні діареї на підставі попереднього клінічного діагнозу, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами та стандартними схемами.
- оформити медичну документацію хворого на вірусну діарею;
- зробити доповідь результатів обстеження хворого на вірусні діареї командою студентів у навчальній групі, розбір під керівництвом викладача коректності діагнозу, диференційного діагнозу, обсягу призначеного обстеження, лікувальної тактики, оцінки прогнозу.

Матеріали для заключного етапу заняття

Ситуаційна задача 1.

Хворий віком 4-х років захворів вчора, коли з'явилася блювота, 5 разів, розріджений стул, 12 разів, рясний, водянистий. При огляді дитина різко загальмована, на огляд реагує слабким криком; шкіра суха, береться в складку; слизові оболонки сухі; останнє сечовиділення 12 годин тому. Температура тіла 37,2⁰С.

1. Поставте попередній діагноз
2. Призначте додаткове обстеження дитині для уточнення діагнозу.
3. Проведіть диференційну діагностику
4. Призначте лікування дитині.

Ситуаційна задача 2.

Дитина 7-ми місяців захворіла гостро взимку з підвищення температури до 39⁰С, неспокою, блювання, рідких випорожнень. При огляді: незначні катаральні явища з боку верхніх дихальних шляхів, живіт урчить, випорожнення водянисті, кожної години, шкіра суха, тургор тканин знижений. Бактеріологічне дослідження калу негативне.

1. Попередній діагноз.
2. План обстеження.
3. Лікування.

Ситуаційна задача 3.

У січні в дитячому садочку реєструється спалах кишкової інфекції. Захворіло 7 дітей. Захворювання почалося раптово з багаторазового нестримного блювання, що швидко призвело до ознак зневоднення. У більшості дітей інфекція супроводжувалася незначним підвищенням температури до 37,3-37,5⁰С. Водянисті випорожнення без домішок у дітей виникли переважно на другий день хвороби.

1. Визначте попередній діагноз.
2. План обстеження
3. Лікування

4. Підбиття підсумків: оцінювання та розбір помилок під час проведення заняття здобувачами вищої освіти. Відповіді на запитання, що виникли у здобувачів вищої освіти, викладачем. Оголошення теми наступного заняття.

5.Список рекомендованої літератури:

Основна література:

1. Інфекційні хвороби у дітей/Під ред. С.О.Крамарьова, О.Б.Надраги. Підручник для студентів вищих медичних закладів 4 рівня акредитації та лікарів інтернів, К.: ВСВ Медицина, 2016.- 392 с.
2. Інфекційні хвороби у дітей: підручник / Л.І. Чернишова, А. П. Волоха, А. В. Бондаренко, Ю. П. Харченко та ін.; за ред.. Л.І. Чернишової. – К. : ВСВ «Медицина», 2016. – 1016 с. + 6 с. кольор. вкл.

Додаткова:

Інфекційні хвороби у дітей: підручник / [Л.І. Чернишова, А. П. Волоха, А. В. Бондаренко, Ю. П. Харченко та ін.] ; за ред.. Л.І. Чернишової. – К. : ВСВ «Медицина», 2021. – 1072 с. + 6 с. кольор. вкл

Електронні інформаційні ресурси:

1. Міністерство охорони здоров'я України: офіційний веб-сайт. URL: <https://moz.gov.ua/>.
2. Всесвітня організація охорони здоров'я. URL: www.who.int/ru/index.html.
3. Національна служба здоров'я України: офіційний веб-сайт. URL: <https://nszu.gov.ua/pro-nssu>.
4. Національна академія медичних наук України. URL: www.amnu.gov.ua.
5. Державний експертний центр МОЗ України https://www.dec.gov.ua/cat_mtd/galuzevi-standarti-ta-klinichni-nastanovi/
6. Британська медична асоціація -<http://bma.org.uk>

Практичне заняття № 15

Тема 21:

«Вірусні гепатити А, Е у дітей » - 2 год.

Мета:

Поліпшити знання здобувачів вищої освіти щодо вірусних гепатитів А та Е у дітей. Сформувані професійні уміння зі складання плану збору анамнезу, опитування та огляду хворого, складання плану обстеження і проведення диференційної діагностики захворювань для подальшого призначення лікування.

Основні поняття:

Вірусні гепатити, переджовтяничний період, жовтяниця, гепатомегалія, печінкова недостатність, маркери вірусних гепатитів

Обладнання:

Навчальний контент (методичні розробки для здобувачів вищої освіти до практичних занять, комп'ютерні презентації, історії хвороби, збірник тестових завдань, ситуаційні завдання), журнал обліку відвідування занять (паперовий та електронний варіант) електронні інформаційні ресурси, завдання та кейси для поточного та підсумкового контролю, таблиці, підручники, атласи.

План:

1. Організаційні заходи (привітання, перевірка присутніх, повідомлення теми. Мети заняття, мотивація здобувачів вищої освіти щодо вивчення теми).

2. Контроль опорного рівня знань проводиться методом фронтального опитування.

- Етіологія вірусних гепатитів А та Е
- Епідеміологія вірусних гепатитів А та Е
- Патогенез вірусних гепатитів А та Е
- Класифікація вірусних гепатитів
- Клінічна картина вірусних гепатитів А та Е. Основні періоди хвороби, їх характеристика, тривалість. Клінічні симптоми хвороби в різні періоди.
- Ускладнення вірусних гепатитів А та Е
- Особливості перебігу вірусних гепатитів А та Е у дітей раннього віку.
- Діагностика вірусних гепатитів А та Е
- Серологічні маркери вірусних гепатитів А та Е
- Лікування вірусних гепатитів А та Е
- Порядок госпіталізації, обстеження та виписки хворих.
- Правила проведення специфічної та неспецифічної профілактики для запобігання поширення захворювання.

3. Формування професійних знань, вмінь та навичок.

Рекомендації (інструкції) щодо виконання завдань

Здобувач вищої освіти повинен:

- вміти спілкуватися з хворим на вірусні гепатити
- зібрати скарги, анамнез життя та захворювання, епідеміологічний анамнез, провести опитування за органами та системами;

- провести фізикальне обстеження дитини, що хворіє на вірусний гепатит та визначити основні симптоми захворювання;
- призначити комплекс лабораторних та інструментальних досліджень хворого на вірусний гепатит, проаналізувати отримані результати;
- провести диференційну діагностику та обґрунтовувати клінічний діагноз хворого на вірусний гепатит;
- визначити тактику надання екстреної медичної допомоги при невідкладних станах у хворого на вірусні гепатити;
- створити комплексний план лікування хворого на вірусні гепатити на підставі попереднього клінічного діагнозу, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами та стандартними схемами.
- визначити заходи профілактики вірусних гепатитів;
- оформити медичну документацію хворого на вірусні гепатити;
- зробити доповідь результатів обстеження хворого на вірусні гепатити командою студентів у навчальній групі, розбір під керівництвом викладача коректності діагнозу, диференційного діагнозу, обсягу призначеного обстеження, лікувальної тактики, оцінки прогнозу.

Матеріали для заключного етапу заняття

Ситуаційна задача 1.

У дитячому садку двоє дітей захворіло на вірусний гепатит А. При обстеженні контактних дітей у одної дитини виявлено: печінка виступає з-під реберного краю на 4 см, селезінка на 0,5 см. Шкіра бліда, колір сечі та випорожнень не змінений. Білірубін -18,8 мкмоль/л, АлАТ - 2,25 ммоль·год/л, тимолова проба - 4 ОД, АсАТ - ммоль·год/л.

1. Який попередній діагноз
2. Які додаткові лабораторні обстеження треба провести дитині
3. Призначити лікування
3. Які протиепідемічні заходи повинні бути проведені у дитячому садку.

Ситуаційна задача 2.

Дитина 3 років відвідує дитячий садок. Протягом 4 діб у дитини відмічається субфебрильна температура, 2 рази рідкий стілець, зниження апетиту, біль у животі. На 5 добу мати звернула увагу на потемніння сечі та висвітлення фекалій, в зв'язку з чим звернулась до дільничного лікаря.

1. Який попередній діагноз?
2. Призначте лабораторні обстеження для уточнення діагнозу
- 3.3 якими захворюваннями необхідно провести диференційну діагностику?
4. Призначте лікування дитині
5. Проведіть комплекс протиепідемічних заходів.

Ситуаційна задача 3

У хлопчика 12-ти років, який хворів на гострий гепатит А, через 3 міс. виявлено: жовтяниці немає, склери субіктеричні, печінка на 1,5 см нижче реберного краю, сеча і фекалії нормального кольору, білірубін 40,0 мкмоль/л, прямий білірубін - 28,0 мкмоль/л, непрямий білірубін - 12,0 мкмоль/л, АлАТ - 0,6 ммоль·год/л, тимолова проба - 3,0 ОД. Якому стану відповідають ці показники?

- A. Затяжний перебіг гострого гепатиту А
- B. Залишкові явища гострого гепатиту А
- C. Хронізація гострого гепатиту А
- D. Синдром Жильбера
- E. Дискінезія жовчовивідних шляхів

4. Підбиття підсумків:

оцінювання та розбір помилок під час проведення заняття здобувачами вищої освіти. Відповіді на запитання, що виникли у здобувачів вищої освіти, викладачем. Оголошення теми наступного заняття.

5. Список рекомендованої літератури:

Основна література:

1. Інфекційні хвороби у дітей/Під ред. С.О.Крамарьова, О.Б.Надраги. Підручник для студентів вищих медичних закладів 4 рівня акредитації та лікарів інтернів, К.: ВСВ Медицина, 2016.- 392 с.
2. Інфекційні хвороби у дітей: підручник / Л.І. Чернишова, А. П. Волоха, А. В. Бондаренко, Ю. П. Харченко та ін.; за ред.. Л.І. Чернишової. – К. : ВСВ «Медицина», 2016. – 1016 с. + 6 с. кольор. вкл.

Додаткова:

Інфекційні хвороби у дітей: підручник / [Л.І. Чернишова, А. П. Волоха, А. В. Бондаренко, Ю. П. Харченко та ін.] ; за ред.. Л.І. Чернишової. – К. : ВСВ «Медицина», 2021. – 1072 с. + 6 с. кольор. вкл

Електронні інформаційні ресурси:

1. Міністерство охорони здоров'я України: офіційний веб-сайт. URL: <https://moz.gov.ua/>.
2. Всесвітня організація охорони здоров'я. URL: www.who.int/ru/index.html.
3. Національна служба здоров'я України: офіційний веб-сайт. URL: <https://nszu.gov.ua/pro-nsszu>.
4. Національна академія медичних наук України. URL: www.amnu.gov.ua.
5. Державний експертний центр МОЗ України https://www.dec.gov.ua/cat_mtd/galuzevi-standarti-ta-klinichni-nastanovi/
6. Британська медична асоціація -<http://bma.org.uk>

Практичне заняття № 16

Тема 22:

«Гострі вірусні гепатити В, С» - 2 год.

Мета:

Поліпшити знання здобувачів вищої освіти щодо вірусних гепатитів В, С у дітей. Сформувані професійні уміння зі складання плану збору анамнезу, опитування та огляду хворого, складання плану обстеження і проведення диференційної діагностики захворювань для подальшого призначення лікування.

Основні поняття:

Вірусні гепатити, переджовтяничний період, жовтяниця, гепатомегалія, печінкова недостатність, маркери вірусних гепатитів

Обладнання:

Навчальний контент (методичні розробки для здобувачів вищої освіти до практичних занять, комп'ютерні презентації, історії хвороби, збірник тестових завдань, ситуаційні завдання), журнал обліку відвідування занять (паперовий та електронний варіант) електронні інформаційні ресурси, завдання та кейси для поточного та підсумкового контролю, таблиці, підручники, атласи.

План:

1. Організаційні заходи (привітання, перевірка присутніх, повідомлення теми. Мети заняття, мотивація здобувачів вищої освіти щодо вивчення теми).

2. Контроль опорного рівня знань проводиться методом фронтального опитування.

- Етіологія вірусних гепатитів В, С
- Епідеміологія вірусних гепатитів В, С
- Патогенез вірусних гепатитів В, С
- Класифікація вірусних гепатитів
- Клінічна картина вірусних гепатитів В, С. Основні періоди хвороби, їх характеристика, тривалість. Клінічні симптоми хвороби в різні періоди.
- Ускладнення вірусних гепатитів В, С
- Особливості перебігу вірусних гепатитів В, С у дітей раннього віку.
- Діагностика вірусних гепатитів В, С
- Серологічні маркери вірусних гепатитів В, С

- Лікування вірусних гепатитів В, С
- Порядок госпіталізації, обстеження та виписки хворих.
- Правила проведення специфічної та неспецифічної профілактики для запобігання поширення захворювання

3. Формування професійних знань, вмінь та навичок.

Рекомендації (інструкції) щодо виконання завдань

Здобувач вищої освіти повинен:

- вміти спілкуватися з хворим на вірусні гепатити
- зібрати скарги, анамнез життя та захворювання, епідеміологічний анамнез, провести опитування за органами та системами;

- провести фізикальне обстеження дитини, що хворіє на вірусний гепатит та визначити основні симптоми захворювання;
- призначити комплекс лабораторних та інструментальних досліджень хворого на вірусний гепатит, проаналізувати отримані результати;
- провести диференційну діагностику та обґрунтовувати клінічний діагноз хворого на вірусний гепатит;
- визначити тактику надання екстреної медичної допомоги при невідкладних станах у хворого на вірусні гепатити;
- створити комплексний план лікування хворого на вірусні гепатити на підставі попереднього клінічного діагнозу, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами та стандартними схемами.
- визначити заходи профілактики вірусних гепатитів;
- оформити медичну документацію хворого на вірусні гепатити;
- зробити доповідь результатів обстеження хворого на вірусні гепатити командою студентів у навчальній групі, розбір під керівництвом викладача коректності діагнозу, диференційного діагнозу, обсягу призначеного обстеження, лікувальної тактики, оцінки прогнозу.

Матеріали для заключного етапу заняття

Ситуаційна задача 1.

У дитини, 5 міс 2 дні, 2 доби тому мати відмітила потемніння сечі та світлий кал. Самопочуття дитини не змінилось. Контакт з інфекційними хворими не було. 3 міс тому у зв'язку з важкою пневмонією отримувала плазму внутрішньовенно. При огляді виявлена субіктеричність склер. Печінка виступає на 3 см із-під краю реберної дуги, еластична, болісна. Селезінка виступає на 2 см із-під краю реберної дуги.

5. Поставте попередній діагноз
6. Призначте додаткове обстеження дитині для уточнення діагнозу.
7. Проведіть диференційну діагностику
8. Призначте лікування дитині.
9. Які протиепідемічні заходи необхідно провести у вогнищі?

Ситуаційна задача 2.

Хворий 14 років знаходиться в інфекційному відділенні 6 днів. Захворів поступово: нудота, блювота, важкість в правому підребер'ї, темна сеча, ахолічне випорожнення, шкіра і склери жовтяничні. Печінка виступає на 3 см, середньої щільності, чутлива при пальпації. На 14-й день посилилася жовтяниця, з'явилося збудження, печінка зменшилася в розмірах (у реберної дуги), сухожильні рефлексії підвищені, температура субфебрильна.

1. Попередній діагноз.
2. План обстеження.
3. Лікування.

Ситуаційна задача 3.

У дитини 1,5 років, яка знаходиться на лікуванні в інфекційній лікарні, був встановлений діагноз: гострий гепатит В (HbsAg+). Через 7 діб стан хворого погіршився, з'явилися ознаки, які є передвісниками початку печінкової коми. Який біохімічний показник із перерахованих свідчить про загрозу розвитку печінкової коми?

- А. Збільшення трансаміназ АлАТ, АсАТ
- В. Зниження білірубіну
- С. Збільшення лужної фосфатази
- Д. Зниження протромбінового індексу
- Е. Збільшення білірубіну

4. Підбиття підсумків: оцінювання та розбір помилок під час проведення заняття здобувачами вищої освіти. Відповіді на запитання, що виникли у здобувачів вищої освіти, викладачем. Оголошення теми наступного заняття.

5. Список рекомендованої літератури:

Основна література:

1. Інфекційні хвороби у дітей/Під ред. С.О.Крамарьова, О.Б.Надраги. Підручник для студентів вищих медичних закладів 4 рівня акредитації та лікарів інтернів, К.: ВСВ Медицина, 2016.- 392 с.
2. Інфекційні хвороби у дітей: підручник / Л.І. Чернишова, А. П. Волоха, А. В. Бондаренко, Ю. П. Харченко та ін.; за ред.. Л.І. Чернишової. – К. : ВСВ «Медицина», 2016. – 1016 с. + 6 с. кольор. вкл.

Додаткова:

Інфекційні хвороби у дітей: підручник / [Л.І. Чернишова, А. П. Волоха, А. В. Бондаренко, Ю. П. Харченко та ін.] ; за ред.. Л.І. Чернишової. – К. : ВСВ «Медицина», 2021. – 1072 с. + 6 с. кольор. вкл

Електронні інформаційні ресурси:

1. Міністерство охорони здоров'я України: офіційний веб-сайт. URL: <https://moz.gov.ua/>.
2. Всесвітня організація охорони здоров'я. URL: www.who.int/ru/index.html.
3. Національна служба здоров'я України: офіційний веб-сайт. URL: <https://nszu.gov.ua/pro-nsszu>.
4. Національна академія медичних наук України. URL: www.amnu.gov.ua.
5. Державний експертний центр МОЗ України https://www.dec.gov.ua/cat_mtd/galuzevi-standarti-ta-klinichni-nastanovi/
6. Британська медична асоціація -<http://bma.org.uk>

Практичне заняття № 17

Тема 23:

«Кишковий єрсиніоз» - 2 год.

Мета:

Поліпшити знання здобувачів вищої освіти щодо кишкового єрсиніозу у дітей. Сформувані професійні уміння зі складання плану збору анамнезу, опитування та огляду хворого, складання плану обстеження і проведення диференційної діагностики захворювань для подальшого призначення лікування.

Основні поняття:

Кишкові інфекції, кишковий єрсиніоз, діарейний синдром, біль в животі, екзантема, артралгія, гепатит.

Обладнання:

Навчальний контент (методичні розробки для здобувачів вищої освіти до практичних занять, комп'ютерні презентації, історії хвороби, збірник тестових завдань, ситуаційні завдання), журнал обліку відвідування занять (паперовий та електронний варіант) електронні інформаційні ресурси, завдання та кейси для поточного та підсумкового контролю, таблиці, підручники, атласи.

План:

1. Організаційні заходи (привітання, перевірка присутніх, повідомлення теми. Мети заняття, мотивація здобувачів вищої освіти щодо вивчення теми).

2. Контроль опорного рівня знань проводиться методом фронтального опитування.

- Етіологія кишкового єрсиніозу
- Епідеміологія кишкового єрсиніозу
- Патогенез кишкового єрсиніозу
- Класифікація кишкового єрсиніозу
- Клініка кишкового єрсиніозу. Основні періоди хвороби, їх характеристика, тривалість.
- Симптоми різних клінічних форм захворювання.
- Ускладнення кишкового єрсиніозу
- Діагностика кишкового єрсиніозу

- Лікування кишкового єрсиніозу
- Профілактика кишкового єрсиніозу

3. Формування професійних знань, вмінь та навичок.

Рекомендації (інструкції) щодо виконання завдань

Здобувач вищої освіти повинен:

- вміти спілкуватися з хворим на кишковий єрсиніоз
- зібрати скарги, анамнез життя та захворювання, епідеміологічний анамнез, провести опитування за органами та системами;
- провести фізикальне обстеження дитини, що хворіє на кишковий єрсиніоз та визначити основні симптоми захворювання;
- призначити комплекс лабораторних та інструментальних досліджень хворого, проаналізувати отримані результати;

- провести диференційну діагностику та обґрунтовувати клінічний діагноз хворого на кишковий єрсиніоз;
- визначити тактику надання екстреної медичної допомоги при невідкладних станах у хворого на кишковий єрсиніоз;
- створити комплексний план лікування хворого на кишковий єрсиніоз на підставі попереднього клінічного діагнозу, дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами та стандартними схемами.
- оформити медичну документацію хворого на кишковий єрсиніоз;
- зробити доповідь результатів обстеження хворого командою студентів у навчальній групі, розбір під керівництвом викладача коректності діагнозу, диференційного діагнозу, обсягу призначеного обстеження, лікувальної тактики, оцінки прогнозу.

Матеріали для заключного етапу заняття

Ситуаційна задача 1.

Дитина 4-х років поступила зі скаргами на підвищення температури тіла до 39,2С, нападоподібні болі в животі, поява блювоти та рідкого рясного стільця 3 рази з домішками слизу. Захворіла вчора, напередодні їла салат зі свіжих овочів. При огляді: стан середньої тяжкості, млява, скаржиться на біль у м'язах, підвищення температури тіла до 38,8°С. Набряклі пальці кистей, стоп, гіперемія кон'юнктиви, задньої стінки глотки. На шкірі грудей, живота, пахвових западинах, пахвинній області мілкоплямиста рясна висипка. В легенях везикулярне дихання, тахікардія, тони серця приглушені. Пальпація живота болюча в епігастральній, ілеоцекальній області, печінка виступає нижче краю реберної дуги на 0,5 см. Діурез достатній, стілець рідкуватий, 3 рази. В загальному аналізі крові: лейкоцитоз, нейтрофіліоз з паличкоядерним зсувом, прискорена ШОЕ, еозинофілія.

1. Поставте попередній діагноз
2. Складіть план обстеження дитини
3. З якими захворюваннями слід провести диференційну діагностику?
4. Призначте лікування

Ситуаційна задача 2.

Дитина 10 років перебуває в піонерському таборі. Захворіла сьогодні гостро, коли піднялася температура тіла до 38,5 °С, з'явився озноб, одноразова блювота, біль в животі. Протягом декількох годин з'явився частий до 10 разів, рідкий, з домішками слизу стул. Біль локалізувався в правій здухвинній ділянці, інтенсивність болю швидко зростала. Дитина була консультована дитячим хірургом, гостру хірургічну патологію виключено.

1. Який попередній діагноз?
2. Які дії лікаря піонерського табору?

3. Яке додаткове обстеження слід провести дитині?
- 4 . Призначте лікування хлопчикові
5. Які протиепідемічні заходи необхідно провести в таборі?

4.Підбиття підсумків: оцінювання та розбір помилок під час проведення заняття здобувачами вищої освіти. Відповіді на запитання, що виникли у здобувачів вищої освіти, викладачем. Оголошення теми наступного заняття.

5.Список рекомендованої літератури:

Основна література:

1. Інфекційні хвороби у дітей/Під ред. С.О.Крамарьова, О.Б.Надраги. Підручник для студентів вищих медичних закладів 4 рівня акредитації та лікарів інтернів, К.: ВСВ Медицина, 2016.- 392 с.
2. Інфекційні хвороби у дітей: підручник / Л.І. Чернишова, А. П. Волоха, А. В. Бондаренко, Ю. П. Харченко та ін.; за ред.. Л.І. Чернишової. – К. : ВСВ «Медицина», 2016. – 1016 с. + 6 с. кольор. вкл.

Додаткова:

Інфекційні хвороби у дітей: підручник / [Л.І. Чернишова, А. П. Волоха, А. В. Бондаренко, Ю. П. Харченко та ін.] ; за ред.. Л.І. Чернишової. – К. : ВСВ «Медицина», 2021. – 1072 с. + 6 с. кольор. вкл

Електронні інформаційні ресурси:

1. Міністерство охорони здоров'я України: офіційний веб-сайт. URL: <https://moz.gov.ua/>.
- 2.Всесвітня організація охорони здоров'я. URL: www.who.int/ru/index.html.
- 3.Національна служба здоров'я України: офіційний веб-сайт. URL: <https://nszu.gov.ua/pro-nszu>.
- 4.Національна академія медичних наук України. URL: www.amnu.gov.ua.
- 5.Державний експертний центр МОЗ України https://www.dec.gov.ua/cat_mtd/galuzevi-standarti-ta-klinichni-nastanovi/
- 6.Британська медична асоціація -<http://bma.org.uk>

Практичне заняття № 18

Тема 25: «ВІЛ-інфекція/СНІД у дітей»

Мета: Ознайомити здобувачів вищої освіти з особливостями ВІЛ/СНІДу у дітей на сучасному етапі. Нормативними документами МОЗ України, що регламентують порядок добровільного тестування, госпіталізації, лікування пацієнтів, проведення профілактичних заходів, а також правові аспекти щодо ВІЛ-інфекції. Навчити етіології, епідеміології, патогенезу, класифікації, клінічному перебігові, клінічної діагностики гострої фази ВІЛ-інфекції, критеріям клінічного діагнозу, особливостям перебігу гострої фази у дітей.

Основні поняття: ВІЛ-інфекція/СНІД – класифікація, етіологічні та патогенетичні фактори виникнення, ускладнення, діагностичні процедури та тактика лікування. Призначення АРТ. Деонтологічні аспекти ведення хворих на ВІЛ-інфекцію/СНІД.

Обладнання: Навчальний контент (методичні розробки для здобувачів вищої освіти до практичних занять, комп'ютерні презентації, історії хвороб, збірник тестових завдань, ситуаційні завдання), журнал обліку відвідування занять (паперовий та електронний варіант) електронні інформаційні ресурси, завдання та кейси для поточного та підсумкового контролю, таблиці, підручники, атласи.

План:

Організаційні заходи (привітання, перевірка присутніх, повідомлення теми. Мети заняття, мотивація здобувачів вищої освіти щодо вивчення теми).

Контроль опорного рівня знань:

Формування професійних знань, вмінь та навичок.

- Характеристика збудників хвороби;
- Ланки епідеміологічного процесу при ВІЛ-інфекції;
- Класифікація клінічних форм;
- Опортуністичні інфекції;
- Лабораторна діагностика хвороби;
- Методи лікування СНІДу:
 - а) вплив на збудників
 - б) вплив на опортуністичні інфекції
 - в) вплив на імунну систему
 - г) симптоматична терапія;
- Диференційна діагностика лімфаденопатій, що супроводжують інфекційні хвороби (чума, туляремія, бруцельоз, токсоплазмоз та ін.).

Задачі для самоконтролю з відповідями.

1. Госпіталізовано підлітка 16 р. з тривалою гарячкою нез'ясованої етіології. При клінічному обстеженні патології з боку зовнішніх органів не виявлено. З анамнезу відомо, що хворий в продовж року приймає ін'єкційні речовини. При імунологічному обстеженні – співвідношення CD4/CD8 – 0,7. Діагноз?

- A. Сепсис
- B. Кір.
- +C. ВІЛ-інфекція
- D. Цитомегаловірусна інфекція
- E. Інфекційний мононуклеоз

2. Під час медичного огляду 17 річного робітника виявлено генералізоване збільшення лімфатичних вузлів з переважним ураженням задньо - шийних, пахових та ліктьових. На шкірі ліктьових згинів – численні сліди від ін'єкцій. Вживання наркотиків відкидає, сліди від ін'єкцій пояснює лікуванням грипу. В крові : ер - $3,2 \cdot 10^{12}$ т/л, гемоглобін - 100 г/л, лейкоцити - $3,1 \cdot 10^9$ г/л, помірна лімфопенія. Яке дослідження необхідно зробити в першу чергу?

- +A. ІХА з 3-ма експрес-тестами на ВІЛ
- B. Гемограма

- С. Рентгенографія легенів
- D. Стернальна пункція
- E. Біопсія лімфовузлів

3. Хлопчик С., 7 років, народжений від ВІЛ-інфікованої матері, відмічає швидку стомлюваність, зниження маси тіла, протягом 1,5 місяців - підвищення температури до 38,0°C, діарею. Три тижні тому вперше помітив збільшені пахові лімфовузли. Об'єктивно: блідий, зниженого харчування, температура - 37,4°C, пульс - 98 ударів за хвилину, ритмічний. Пальпуються збільшені пахові, шийні, ліктьові, пахові лімфовузли. Живіт м'який, безболісний при пальпації, печінка виступає з-під краю реберної дуги на 3 см. В загальному аналізі крові тромбоцитопенія, лімфопенія, еозинофілія. Яке з нижче перерахованих захворювань можна припустити?

- A. Хвороба Крона
- B. Інфекційний мононуклеоз
- C. Лімфогранулематоз
- +D. ВІЛ - інфекція
- E. Сепсис

4. Хлопчик С., 3 години з моменту народження від ВІЛ-інфікованої матері. Який критерій діагнозу ВІЛ-інфекції у дітей в залежності від віку?

- A. Дитина з перинатальним контактом по ВІЛ (невизначений статус)
- B. Дитина з перинатальним контактом по ВІЛ – сероконверсія
- C. ВІЛ-інфікована дитина старше 18 місяців
- +D. ВІЛ-інфікована дитина до 18 місяців
- E. ВІЛ-інфікована дитина

5. ВІЛ-інфікованим дітям які досягли 2-х місячного віку (окрім дітей у стадії СНІДу) необхідно провести щеплення проти:

- A. +Haemophilus influenzae тип b
- B. Streptococcus pneumonia
- C. Staphylococcus aureus
- D. Salmonella
- E. Campilobacter jejuni

Підбиття підсумків: оцінювання та розбір помилок під час проведення заняття здобувачами вищої освіти. Відповіді на запитання виниклими у здобувачів вищої освіти, викладачем. Оголошення теми наступного заняття.

Список рекомендованої літератури:

Основна:

1. Інфекційні хвороби у дітей /Під ред. С.О.Крамарьова, О.Б.Надраги. Підручник для студентів вищих медичних закладів 4 рівня акредитації та лікарів інтернів, К.: ВСВ Медицина, 2016.- 392 с

2. Інфекційні хвороби у дітей: підручник / Л.І. Чернишова, А. П. Волоха, А. В. Бондаренко, Ю. П. Харченко та ін.; за ред.. Л.І. Чернишової. – К. : ВСВ «Медицина», 2016. – 1016 с. + 6 с. кольор. вкл.

2. Інфекційні хвороби у дітей: підручник / [Л.І. Чернишова, А. П. Волоха, А. В. Бондаренко, Ю. П. Харченко та ін.] ; за ред.. Л.І. Чернишової. – К. : ВСВ «Медицина», 2021. – 1072 с. + 6 с. кольор. вкл.

3. Наказ МОЗ України від 07.04.2006 №206. Клінічний протокол з лікування опортуністичних інфекцій та ВІЛ- асоційованих захворювань у ВІЛ-інфікованих та хворих на СНІД дітей.

4. Наказ МОЗ України 23.11.2007 N 740/1030/4154/321/614а. Зареєстровано в Міністерстві юстиції України 26 грудня 2007 р. за N 1405/14672 - Про заходи щодо організації профілактики передачі ВІЛ від матері до дитини, медичної допомоги і соціального супроводу ВІЛ-інфікованих дітей та їх сімей.

Додаткова:

1. Інфекційні хвороби у дітей /Під ред. С.О.Крамарьова, О.Б.Надраги. Підручник для студентів вищих медичних закладів 4 рівня акредитації та лікарів інтернів, К.: ВСВ Медицина, 2010.- 392 с.
2. Інфекційні хвороби у дітей (Клінічні лекції) / Під ред. С.О.Крамарева. - К.: «Моріон», 2003. - 480 с.
3. Накази та настанови МОЗ України «Про удосконалення амбулаторно-поліклінічної допомоги дітям в Україні», «Про удосконалення організації медичної допомоги дітям підліткового віку», протоколи діагностики та лікування хвороб у дітей за спеціальностями «Педіатрія», «Дитячі інфекційні хвороби» та інш. МОЗ України.
4. «Медична допомога дітям, хворим на ВІЛ-інфекцію» прийнята нарадою дитячих лікарів-інфекціоністів/лікарів-педіатрів регіональних центрів профілактики та боротьби зі СНІДом 19 березня 2013 року. Загальнодержавної програми забезпечення профілактики ВІЛ-інфекції, лікування, догляду та підтримки ВІЛ-інфікованих і хворих на СНІД на 2009–2013 роки за підтримки гранту Глобального Фонду боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією 10 раунду.

Електронні інформаційні ресурси

1. Міністерство охорони здоров'я України: офіційний веб-сайт. URL: <https://moz.gov.ua/>.
2. Всесвітня організація охорони здоров'я. URL: www.who.int/ru/index.html.
3. Національна служба здоров'я України: офіційний веб-сайт. URL: <https://nszu.gov.ua/pronszu>.
4. Національна академія медичних наук України. URL: www.amnu.gov.ua.
5. Державний експертний центр МОЗ України https://www.dec.gov.ua/cat_mtd/galuzevi-standarti-ta-klinichni-nastanovi/
6. Британська медична асоціація -<http://bma.org.uk>

Практичне заняття № 20

Тема 27:

«Імунопрофілактика інфекційних захворювань у дітей. Діагностика поствакцинальних реакцій та ускладнень у дітей» - 2 год.

Мета:

Поліпшити знання здобувачів вищої освіти щодо імунопрофілактики інфекційних захворювань у дітей. Сформувати професійні уміння зі складання плану збору анамнезу, опитування та огляду хворого, складання плану обстеження і проведення диференційної діагностики захворювань для подальшого призначення лікування.

Основні поняття:

Імунопрофілактика, профілактичні щеплення, календар профілактичних щеплень, показання та протипоказання до вакцинації

Обладнання:

Навчальний контент (методичні розробки для здобувачів вищої освіти до практичних занять, комп'ютерні презентації, збірник тестових завдань, ситуаційні завдання), журнал обліку відвідування занять (паперовий та електронний варіант) електронні інформаційні ресурси, завдання та кейси для поточного та підсумкового контролю, таблиці, підручники, атласи.

План:

1. Організаційні заходи (привітання, перевірка присутніх, повідомлення теми. Мети заняття, мотивація здобувачів вищої освіти щодо вивчення теми).
2. Контроль опорного рівня знань проводиться методом фронтального опитування.
 - Специфічна профілактика, її значення, можливість використання при керованих інфекціях.
 - Календар профілактичних щеплень в Україні. Перелік інфекційних захворювань, що включено до національного календаря профілактичних щеплень.
 - Щеплення за віком. Вік дитини та кратність доз вакцин, що отримує дитина за вакцинальний період.
 - Рекомендовані щеплення.
 - Протипоказання до вакцинації. Відносні та абсолютні.
 - Вакцинальні препарати. Види вакцин
 - Характеристика перебігу вакцинного процесу. Ускладнення активної імунізації, їх лікування, профілактика.
 - Невідкладна допомога при виникненні анафілактичного шоку.
 - Організація роботи кабінету профілактичних щеплень.

3. Формування професійних знань, вмінь та навичок.

Рекомендації (інструкції) щодо виконання завдань

Здобувач вищої освіти повинен:

- вміти спілкуватися з дитиною та батьками з приводу вакцинації
- зібрати анамнез життя та захворювання, епідеміологічний анамнез, провести опитування за органами та системами перед проведенням профілактичного щеплення;
- провести фізикальне обстеження дитини перед проведенням профілактичного щеплення

- виявляти основні види станів людини, які є протипоказаннями до щеплення
- диференціювати абсолютні, відносні, тимчасові, постійні, загальні, окремі протипоказання проти щеплення
- виявляти ускладнення вакцинації, місцеві, загальні.
- вміти надати допомогу при анафілактичному шоці, знати алгоритм дій.
- для профілактики захворюваності на інфекційні хвороби для проведення протиепідемічних заходів у вогнищі інфекції знати термін ізоляції хворих, умови ізоляції.

Матеріали для заключного етапу заняття

Ситуаційна задача 1.

Дитина 1 року захворіла 2 дні тому. Були нежить, зниження апетиту, температура 37,3-37,5°C. Кашлю немає. Відомо, що 17 днів тому була в контакті із хворим на кір та отримала 1,5 мл γ-глобуліну. При огляді на 3-й день хвороби температура 37,2°C, активна. Є слабкий кон'юнктивіт, помірна гіперемія слизової ротоглотки та крапчаста енантема на м'якому піднебінні. Незначний плямисто-папульозний висип на обличчі та тулубі. Інших відхилень не виявлено.

1. Ваш попередній діагноз?
2. Які особливості перебігу цієї форми хвороби?
3. Чи слід ізолювати хворого?
4. Яке лікування слід призначити.
5. Чи слід проводити щеплення дитині проти кору?

Ситуаційна задача 2.

Дитина 2 років, захворіла гостро. Ввечері підвищилася температура тіла до 38°C, з'явився незначний кашель, нежить. До ранку наступного дня мати виявила висип. Дільничним лікарем виявлено: незначний риніт, гіперемію слизової ротоглотки. Енантема На м'якому небі. Слизова щік чиста. Висип на всіх ділянках тіла, крім долонь і стоп. Задньоїїні, потиличні лімфовузли збільшені, щільні, болючі. Мати дитини перебуває на 14 тижні вагітності.

1. Поставте попередній діагноз.
2. Які лабораторні дослідження необхідно провести матері і дитині.
3. Призначте лікування дитині.
4. Тактика лікаря сосовно матері дитини.
5. Назвіть методи профілактики даної інфекційної хвороби.

Ситуаційна задача №3

Дитина 6 років переведений в інфекційну лікарню з районною на 4 день хвороби з діагнозом: дифтерія мигдаликів, локалізована форма, виділена дифтерійна паличка тип gravis. Проти дифтерії щеплена правильно. При огляді: слизова ротоглотки помірно гіперемована, мигдалини пухкі, нальотів немає. Температура нормальна. Стан задовільний. З напряду відомо, що в 1-й день хвороби на мигдаликах були точкові нальоти. Відвідує дитячий садок.

1. Поставте попередній діагноз.
2. Складіть план лабораторного обстеження.
3. Призначте лікування.
4. Які щеплення дитина отримала проти дифтерії.
5. План протиепідемічних заходів.

4. Підбиття підсумків:

оцінювання та розбір помилок під час проведення заняття здобувачами вищої освіти. Відповіді на запитання виниклими у здобувачів вищої освіти, викладачем. Оголошення теми наступного заняття.

5. Список рекомендованої літератури:

Основна література:

1. Інфекційні хвороби у дітей/Під ред. С.О.Крамарьова, О.Б.Надраги. Підручник для студентів вищих медичних закладів 4 рівня акредитації та лікарів інтернів, К.: ВСВ Медицина, 2016.- 392 с.
2. Інфекційні хвороби у дітей: підручник / Л.І. Чернишова, А. П. Волоха, А. В. Бондаренко, Ю. П. Харченко та ін.; за ред.. Л.І. Чернишової. – К. : ВСВ «Медицина», 2016. – 1016 с. + 6 с. кольор. вкл.

Додаткова:

Інфекційні хвороби у дітей: підручник / [Л.І. Чернишова, А. П. Волоха, А. В. Бондаренко, Ю. П. Харченко та ін.] ; за ред.. Л.І. Чернишової. – К. : ВСВ «Медицина», 2021. – 1072 с. + 6 с. кольор. вкл

Електронні інформаційні ресурси:

1. Міністерство охорони здоров'я України: офіційний веб-сайт. URL: <https://moz.gov.ua/>.
2. Всесвітня організація охорони здоров'я. URL: www.who.int/ru/index.html.
3. Національна служба здоров'я України: офіційний веб-сайт. URL: <https://nszu.gov.ua/pro-nsszu>.
4. Національна академія медичних наук України. URL: www.amnu.gov.ua.
5. Державний експертний центр МОЗ України https://www.dec.gov.ua/cat_mtd/galuzevi-standarti-ta-klinichni-nastanovi/
6. Британська медична асоціація -<http://bma.org.uk>