

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
імені О.О. БОГОМОЛЬЦЯ

“ЗАТВЕРДЖЕНО”

на методичній нараді кафедри педіатрії №4
зав. кафедри, академік НАМН України,
професор _____

В.Г. Майданник

“ _____ ” _____ 2016 р.

**ЗАВДАННЯ
ДЛЯ САМОСТІЙНОЇ ПІДГОТОВКИ СТУДЕНТА
ДО ПРАКТИЧНИХ ЗАНЯТЬ**

Навчальна дисципліна	Педіатрія
Модуль №2	Неонатологія. Хвороби системи крові та ендокринної системи у дітей.
Курс	5
Факультет	медичний №3
Спеціальність	педіатрія

Київ - 2016

Змістовний модуль №6: Недоношені діти

Тема заняття: Особливості адаптації у недоношених новонароджених. Організація виходжування та годування недоношених дітей.

Теоретичні питання до заняття:

- знати основні фактори, які впливають на передчасні пологи;
- знати визначення понять: гестаційний вік, новонароджена дитина з затримкою внутрішньоутробного розвитку, доношена дитина, недоношена дитина, недоношена новонароджена дитина з затримкою внутрішньоутробного розвитку, низька маса при народженні, дуже низька маса при народженні, екстремально низька маса при народженні;
- знати основні механізми адаптації та перехідні стани новонароджених в ранньому неонатальному періоді;
- абсолютні та відносні анатомічні ознаки недоношених дітей;
- фізіологічні особливості недоношених дітей;
- знати методику оцінки стану новонародженої та недоношеної дитини за шкалою Апгар та Балларда;
- знати основні принципи виходжування дітей з малою масою тіла при народженні традиційним методом;
- температурний режим при виходжуванні недоношених дітей;
- знати основні принципи вигодовування дітей з малою масою тіла при народженні.

1) Дати визначення поняття недоношена дитина - _____

 _____.

2) Заповнити таблицю:

Особливості адаптації недоношених новонароджених

Системи організму	Особливості адаптації недоношених дітей	Клінічні прояви
1)		

2)		
3)		
4)		
5)		
6)		

7)		
8)		
9)		
10)		
11)		

3) Перерахувати основні фактори передчасних пологів:

- a) _____:
- _____;
 - _____;
 - _____;
 - _____;
- b) _____:
- _____;
 - _____;
 - _____;
 - _____;
- c) _____:
- _____;
 - _____;
 - _____;
 - _____;
 - _____;
 - _____;
 - _____.

4) Вказати показники нервово - м'язової зрілості які оцінюються за шкалою

Балларда:

- a) _____;
- b) _____;
- c) _____;
- d) _____;
- e) _____;
- f) _____.

5) Заповнити таблицю:

Температурний режим інкубатора для виходження дітей з малою масою тіла

М тіла при народженні, г	Температура в інкубаторі в °С			
	35°C	34°C	33°C	32°C
< 1500				
1500 - 2000				
2000 - 2500				

6) Перерахувати лікувальні заходи у випадку розвитку гіпотермії у недоношеній дитині: _____

_____.

7) Перерахувати основні показання до:

а) Вигодовування груддю - _____

б) Вигодовування з чашки - _____

в) Вигодовування через зонд - _____

8) Коротко перерахувати основні положення методу «мати - кенгуру»:

9) Заповнити загальний аналіз крові:*Аналіз крові доношеної дитини*Еритроцити _____ $10^{12}/л$

Гемоглобін _____ г/л

К. показник _____

Ретикулоцити _____

Тромбоцити _____ $10^9/л$ Лейкоцити _____ $10^9/л$

п _____ %

с _____ %

б _____ %

е _____ %

л _____ %

м _____ %

ШОЕ _____ % мм/год.

*Аналіз крові недоношеної дитини на 1 добу життя*Еритроцити _____ $10^{12}/л$

Гемоглобін _____ г/л

К. показник _____

Ретикулоцити _____

Тромбоцити _____ $10^9/л$ Лейкоцити _____ $10^9/л$

п _____ %

с _____ %

б _____ %

е _____ %

л _____ %

м _____ %

ШОЕ _____ % мм/год.

*Аналіз крові недоношеної дитини в на 5 добу життя*Еритроцити _____ $10^{12}/л$

Гемоглобін _____ г/л

К. показник _____

Ретикулоцити _____

Тромбоцити _____ $10^9/л$ Лейкоцити _____ $10^9/л$

п _____ %

с _____ %

б _____ %

е _____ %

л _____ %

м _____ %

ШОЕ _____ % мм/год.

Література:

Основна література

1. Неонаталогія : Навч. посібник : В 2 т. / Н.П.Шабалов. — Т. I. — 3-е видавництво, випр. та доп. — М. : МЕДпресс-інформ, 2004. — 608 с. : іл. ISBN 598322-032-2 (т. 1).
2. Наказ МОЗ України від 29.08.2006 № 584 «Протокол медичного догляду за новонародженою дитиною з малою масою тіла при народженні».

Додаткова література

1. Неонаталогія: Навч. посібник /Е. П. Сушко, В. И. Но-Н 52 викова, Л. М. Тупкова та ін. — Мн.: Виш. шк., 1998 -416 с: 4 с. кол. вкл.: іл. ISBN 985-06-0391-7.
2. Недоношенне діти: Навч. посібник/ Хазанов А. И. / рец. Н.П.Шабалов. - 3-е вид., переробл. та доп. - Ленінград : Медицина, 1987. - 238, [1] с. : табл. - Библиогр.: с.234-[237].
3. Практическое руководство по неонатологии : Навч. посібник/ Яцык Г. В. - Ленінград : Медичне інформаційне агентство, 2008. - 344, с. : ISBN 5-89481-621-1

Змістовний модуль №7: Найбільш поширені хвороби новонароджених

Тема заняття: Асфіксія новонароджених

Теоретичні питання до заняття:

- Причини, що призводять до розвитку внутрішньоутробної гіпоксії плода.
- Причини, що призводять до розвитку асфіксії новонародженого.
- Класифікація внутрішньоутробної гіпоксії плода та асфіксії новонародженого.
- Патогенез розвитку асфіксії новонародженого.
- Прояви синдрому загального пригнічення.
- Гіпертензивно-гідроцефальний синдром.
- Судомний синдром.
- Прояви набряку головного мозку.
- Клінічні прояви асфіксії новонародженого.
- Особливості адаптації недоношених новонароджених, що перенесли асфіксію.
- Основні критерії поліорганної недостатності у новонароджених.
- Неонатальні ускладнення після перенесеної асфіксії.
- Диференційний діагноз.
- Постановка діагнозу внутрішньоутробної гіпоксії плода.
- Постановка діагнозу асфіксія новонародженого.
- Лікування асфіксії новонародженого.

1) Етіологічні фактори, що призводять до розвитку асфіксії:

- а) _____ ;
- б) _____ ;
- в) _____ ;
- г) _____ ;
- д) _____ ;
- ж) _____ ;
- з) _____ ;
- е) _____ ;
- и) _____ ;
- к) _____ ;
- л) _____ ;

2) Класифікація асфіксії новонароджених:

-
-

-
-
-

3) Оцінка за шкалою Апгар проводиться на ___ та ___ хв. та включає наступні показники:

- a) _____ (норма _____);
- b) _____ (норма _____);
- c) _____ (норма _____);
- d) _____ (норма _____);
- e) _____ (норма _____).

4) Заповнити таблицю:

Системи організму	Клінічні прояви, пов'язані з асфіксією
ССС	
Дихальна система	
Нервова система	
Система гемостазу	
Видільна система	
Система травлення	

Кров	
------	--

5) Показання до ШВЛ при асфіксії:

- a) _____;
- b) _____;
- c) _____;
- d) _____.

6) Особливості асфіксії у недоношених дітей:

- a) _____;
- b) _____;
- c) _____;
- d) _____;
- e) _____;
- f) _____.

7) Перерахувати ранні та пізні ускладнення асфіксії:

Ранні

Пізні

8) Етапи лікування асфіксії:

Етап	Мета проведення	Основні лікувальні заходи на даному етапі
Блок А		
Блок В		

Блок С		

Література.

Основна:

1. Неонатологія: Навч. Посіб./ П.С.Мощича, О.Г.Суліма, Ю.Г.Антипкін та ін.; За ред. П.С.Мощича, О.Г. Суліма.-К.: Вища шк., 2004.-407с.
2. Н.П.Шабалов Неонатология. Учебник для студентов, интернов и резидентов педиатрических факультетов медицинских институтов. Издание второе, исправленное и дополненное. Т.І.-СПб: «Специальная Литература», 1997.-496с.

Додаткова:

1. Карея Полачек и соавторы Физиология а патология новорожденных детей. Авецеизм. Медицинское издательство, Прага, ЧССР. Издание 1-ое, русское, 1986
2. Современная терапия в неонатологии/Под ред.Н.П.Шабалова.- М.: МЕДпресс, 2000.-262с.
3. Асфиксия новорожденных/ Н.П. шабалов, В.Л. Любименко, А.Б.Пальчик, В.К.Ярославский.- М.: МЕДпресс,1999.-416с.
4. Реанімація новонароджених: підручник за ред.Дж. Катвінкела/ Перекл. з англ.- Львів: Галицьке видавнича спілка, 2004.-264с.
5. Цыбулькин Э.К. Неотложная педиатрия в алгоритмах.-СПб: Питер, 1998.- 217с.

Тема заняття: Пологова травма

Теоретичні питання до заняття:

1. Причини, що призводять до розвитку пологових травм.
2. Класифікація пологових травм.
3. Класифікація внутрішньочерепних крововиливів (ВЧК).
4. Прояви синдрому загального пригнічення.
5. Гіпертензивно-гідроцефальний синдром.
6. Судомний синдром.
7. Прояви набряку головного мозку.
8. Клінічні прояви ВЧК.
9. Лікування пологових уражень головного мозку.
10. Особливості пологових травм головного мозку у недоношених новонароджених.
11. Причини пологових травм спинного мозку.
12. Верхній параліч плечового сплетіння. Рівень ураження. Клінічна картина, діагностика, лікування.
13. Нижній параліч плечового сплетіння. Рівень ураження. Клінічна картина, діагностика, лікування.
14. Тотальний параліч верхньої кінцівки. Рівень ураження. Клінічна картина, діагностика, лікування.
15. Клінічна картина, діагностика, Лікувальна тактика при кефалогематомі.
16. Клінічна картина, діагностика та лікувальна тактика при переломі ключиці.
17. Критерії постановки діагнозу «кривошия».

1) Дати визначення поняттю пологова травма _____

2) Перерахувати пошкодження кісток при половій травмі:

- a) _____;
- b) _____;
- c) _____;
- d) _____;

3) Перерахувати діагностичні критерії та лікувальні заходи при переломі ключиці: _____

4) Охарактеризувати пошкодження м'язів при пологовій травмі: _____

б) Перерахувати локалізацію крововиливів в головний мозок:

- a) _____;
- b) _____;
- c) _____;

- d) _____ ;
e) _____ ;
f) _____
• _____ ;
• _____ ;
• _____ ;
• _____ .

7) Заповнити таблицю:

Основні симптоми та синдроми при крововиливі в головний мозок	Клінічні прояви	Лікувальні заходи
1)		
2)		
3)		
4)		
5)		
6)		

7)		
----	--	--

8) Особливості крововиливів в головний мозок у недоношених дітей:

- a) _____;
- b) _____;
- c) _____;
- d) _____;
- e) _____;

9) Охарактеризувати клінічну картину пошкодження спинного мозку в залежності від топічного ураження:

- C₁-C₄ _____;
- C₃-C₄ _____;
- C₅-C₆ _____;
- C₇-T₁ _____;
- C₅-T₁ _____;
- T₁-T₆ _____;
- T₃-T₄ _____;
- T₆-T₁₂ _____;

10) Перерахувати обсяг діагностичних заходів при пологовій травмі: _____

Література.

Основна:

1. Неонатологія: Навч. Посіб./ П.С.Мощича, О.Г.Суліма, Ю.Г.Антипкін та ін.; За ред. П.С.Мощича, О.Г. Суліма.-К.: Вища шк., 2004.-407с.

2. Н.П.Шабалов Неонатология. Учебник для студентов, интернов и резидентов педиатрических факультетов медицинских институтов. Издание второе, исправленное и дополненное. Т.І.-СПб: «Специальная Литература», 1997.-496с.

Додаткова:

1. Карея Полачек и соавторы Физиология а патология новорожденных детей. Авецеизм. Медицинское издательство, Прага, ЧССР. Издание 1-ое, русское, 1986

2. Современная терапия в неонатологии/Под ред.Н.П.Шабалова.- М.: МЕДпресс, 2000.- 262с.

3. Реанімація новонароджених: підручник за ред.Дж. Катвінкела/ Перекл. З англ.- Львів: Галицьке видавничя спілка, 2004.-264с.

4. Неонатология/ Под ред. Т.Л.Гомеллы, М.Д.Каннигам. Пер. с англ.-М.: Медицина, 1995.- 636с.

Тема заняття: Гемолітична хвороба новонароджених

Теоретичні питання:

1. Назвіть в яких випадках конфлікт по Rh – та ABO систем призводить до розвитку ГХН. Які діагностичні титри гемолізину і антитіл при ГХН ви знаєте?
2. Етіологічні чинники ГХН;
3. Патогенетичні механізми розвитку ГХН.
4. Якими загально-клінічними даними фізіологічна жовтяниця відрізняються від ГХН?
5. Класифікація ГХН;
6. Клінічні прояви основних форм ГХН;
7. Білірубінова енцефалопатія: фази розвитку, клінічні прояви.
8. Цифри білірубіну при яких розвивається білірубінова енцефалопатія у доношених і недоношених дітей.
9. Показання та об'єм крові для проведення операції обмінного переливання крові;
10. Основні клінічні прояви синдрому згущення жовчі;
11. Якими лабораторними даними фізіологічна жовтяниця відрізняються від ГХН?
12. Назвіть цифри пуповинного білірубіну і його почасового приросту у доношених дітей в нормі та при ГХН.
13. Показники загального та біохімічного аналізів крові при тяжкому легкому ГХН.
14. Показники загального та біохімічного аналізів крові при ГХН середнього ступеню важкості.
15. Показники загального та біохімічного аналізів крові при тяжкому ступені ГХН.
16. Фототерапія при ГХН, на якому фізичному явищі заснований даний метод, яка використовується довжина хвилі при фототерапії?
17. Особливості вигодовування дітей з ГХН.

1) Охарактеризуйте основні патогенетичні механізми розвитку ГХН:

a) Надмірний гемоліз:

b) Дефект функції печінки:

c) Прорив гематоенцефалічного бар'єру:

d) Виникнення вогнищ екстрамедулярного кровотворення:

e) Синдром згущення крові

- _____;
- f) Вікладення продуктів розпаду еритроцитів в клітинах печінки, нирок, підшлунковій: _____
- _____
- _____;

2) Назвати основні фактори, які посилюють перебіг ГХН:

- a) _____;
- b) _____;
- c) _____;
- d) _____;
- e) _____;
- f) _____;
- g) _____;

Та додаткові фактори, які характерні для недоношених дітей:

- a) _____;
- b) _____;
- c) _____;
- d) _____.

3) Заповнити таблицю:

Особливості перебігу різних форм гемолітичної хвороби новонароджених

Клінічна форма ГХН	Клінічні та лабораторні прояви		
	Легка	Середньої тяжкості	Тяжка
Жовтянична			

Набрякова	
Анемічна	

5) Заповнити схему (модифікація шкали Крамера):



Зона	1	2	3	4	5
Рівень Заг.Білір. (мкмоль/л)					

6) Вказати фази розвитку білірубінової енцефалопатії :

- a) _____;
- b) _____;
- c) _____;
- d) _____.

7) Заповнити таблицю:

Показник	Фізіологічна жовтяниця	Патологічна жовтяниця
Час появи		
Час зникнення		
Характеристика перебігу		
Загальний стан дитини		
Гепатоспленомегалія		
Рівень пупкового білірубіну		
Погодинний приріст білірубіну		

Рівень білірубину в залежності від доби життя		
---	--	--

10) Заповнити:***Аналіз крові здорової новонародженої дитини***

Еритроцити _____ $10^{12}/л$
 Гемоглобін _____ г/л
 К. показник _____
 Ретикулоцити _____
 Тромбоцити _____ $10^9/л$
 Лейкоцити _____ $10^9/л$
 п _____ %
 с _____ %
 б _____ %
 е _____ %
 л _____ %
 м _____ %
 ШОЕ _____ % мм/год.

Аналіз крові новонародженої дитини з ГХН

Еритроцити _____ $10^{12}/л$
 Гемоглобін _____ г/л
 К. показник _____
 Ретикулоцити _____
 Тромбоцити _____ $10^9/л$
 Лейкоцити _____ $10^9/л$
 п _____ %
 с _____ %
 б _____ %
 е _____ %
 л _____ %
 м _____ %
 ШОЕ _____ % мм/год.

Аналіз крові здорової новонародженої дитини

Загальний білок _____ г/л
 Альбуміни _____ г/л
 Глобуліни _____ г/л
 А/Г коефіцієнт _____
 Загальний білірубін _____ мкмоль/л
 Прямий _____
 Непрямий _____
 АЛТ _____ Од
 АСТ _____ Од

Аналіз крові новонародженої дитини з ГХН

Загальний білок _____ г/л
 Альбуміни _____ г/л
 Глобуліни _____ г/л
 А/Г коефіцієнт _____
 Загальний білірубін _____ мкмоль/л
 Прямий _____
 Непрямий _____
 АЛТ _____ Од
 АСТ _____ Од

Основна література:

1. Неонаталогія: Навч. посібник : В 2 т. / Н.П. Шабалов. — Т. I. — 3-е видавництво, випр. та доп. — М. : МЕДпресс-інформ, 2004. — 608 с. : с.100 -124.
2. НАКАЗ № 255 від 27.04.2006 «Про затвердження клінічного протоколу надання неонатологічної допомоги дітям жовтятиця новонароджених».

Додаткова література:

1. Неонаталогія: Навч. посібник /Е. П. Сушко, В. И. Но-Н 52 викова, Л. М. Тупкова та ін. — Мн.: Виш. шк., 1998 -416 с: 4 с. кол. вкл.: іл. ISBN 985-06-0391-7.
2. Медицина дитинства: Навч. посібник / П. С. Мощич - К.: Здоров'я. -1994. - 694 С.
3. Тестові завдання з педіатрії/ За ред. чл.-кор. АМН України, проф. В.Г. Майданника.- К.: СП «Інтертехнодрук», 2007.- 429 с.

4. Дифференциальная диагностика заболеваний новорожденных / К.А. Сотникова, Ю.И. Барашнев. - Ленинград : Медицина. Ленинградское отделение, 1982. - 213, [2] с. : ил., табл. – Библиогр.

Змістовний модуль №2: Неонатологія
Тема заняття: Кон'югаційні жовтяниці новонароджених

Теоретичні питання:

1. Етіологічні чинники чинників кон'югаційних жовтяниць різної етіології;
2. Класифікація кон'югаційних жовтяниць;
3. Загальні клінічні клініко-лабораторні прояви кон'югаційних жовтяниць;
4. Патогенетичні механізми розвитку кон'югаційних жовтяниць при синдромі Жильберта; Криглера – Найяра I и II типу; Дубіна – Джонса та Ротора; від материнського молока; при гепатитах різної етіології; при парантеарльному вигодовуванні;
5. Особливості клінічно-лабораторних проявів кон'югаційних жовтяниць при синдромі Жильберта; Криглера – Найяра I и II типу; Дубіна – Джонса та Ротора; від материнського молока; при гепатитах різної етіології; при парантеарльному вигодовуванні;
6. Обсяг діагностичних досліджень при підозрі на кон'югаційну жовтяницю;
7. Особливості діагностики при синдромі Жильберта; Криглера – Найяра I и II типу; Дубіна – Джонса та Ротора; від материнського молока; при гепатитах різної етіології; при парантеарльному вигодовуванні;
8. Диференціальна діагностика кон'югаційних жовтяниць;
9. Загальна схема лікування кон'югаційних жовтяниць;
10. Особливості лікувальної тактики при синдромі Жильберта; Криглера – Найяра I и II типу; Дубіна – Джонса та Ротора; від материнського молока; при гепатитах різної етіології; при парантеарльному вигодовуванні.

1) Заповнити таблицю:

Патогенетична класифікація кон'югаційних жовтяниць:

Патогенетичні механізми	Вроджені	Набуті
-------------------------	----------	--------

1.

2.

3.

4.

2) Заповнити таблицю:

Особливості перебігу кон'югаційних та лікування жовтяниць різної етіології

Назва захворювання	Клінічні прояви	Лабораторні прояви	Схема лікування
Синдром Жильбертапри			
Синдром Криглера – Найяра I и II типу			
Синдром Дубіна – Джонса та Ротора			
Жовтяниця від материнського молока			
Жовтяниця при парантеарльному вигодовуванні			
Жовтяниця при гепатитах			

3) Заповнити:

**Аналіз крові здорової
новонародженої дитини**

Еритроцити _____ $10^{12}/л$
 Гемоглобін _____ г/л
 К. показник _____
 Ретикулоцити _____
 Тромбоцити _____ $10^9/л$
 Лейкоцити _____ $10^9/л$
 п _____ %
 с _____ %
 б _____ %
 е _____ %
 л _____ %
 м _____ %
 ШОЕ _____ % мм/год.

**Аналіз крові
новонародженої
дитини з синдромом
Жельберта**

Еритроцити _____ $10^{12}/л$
 Гемоглобін _____ г/л
 К. показник _____
 Ретикулоцити _____
 Тромбоцити _____ $10^9/л$
 Лейкоцити _____ $10^9/л$
 п _____ %
 с _____ %
 б _____ %
 е _____ %
 л _____ %
 м _____ %
 ШОЕ _____ % мм/год.

**Аналіз крові
новонародженої дитини з
синдромом Жельберта**

Еритроцити _____ $10^{12}/л$
 Гемоглобін _____ г/л
 К. показник _____
 Ретикулоцити _____
 Тромбоцити _____ $10^9/л$
 Лейкоцити _____ $10^9/л$
 п _____ %
 с _____ %
 б _____ %
 е _____ %
 л _____ %
 м _____ %
 ШОЕ _____ % мм/год.

**Аналіз крові
здорової новонародженої
дитини**

Загальний білок _____ г/л
 Альбуміни _____ г/л
 Глобуліни _____ г/л
 А/Г коефіцієнт _____
 Заг. білірубін _____ мкмоль/л
 Прямий _____
 Непрямий _____
 АЛТ _____ Од
 АСТ _____ Од

**Аналіз крові
новонародженої дитини з
гепатитом**

Загальний білок _____ г/л
 Альбуміни _____ г/л
 Глобуліни _____ г/л
 А/Г коефіцієнт _____
 Заг. білірубін _____ мкмоль/л
 Прямий _____
 Непрямий _____
 АЛТ _____ Од
 АСТ _____ Од

**Аналіз крові
новонародженої дитини з
гепатитом**

Загальний білок _____ г/л
 Альбуміни _____ г/л
 Глобуліни _____ г/л
 А/Г коефіцієнт _____
 Заг. білірубін _____ мкмоль/л
 Прямий _____
 Непрямий _____
 АЛТ _____ Од
 АСТ _____ Од

Основна література:

3. Неонаталогія: Навч. посібник : В 2 т. / Н.П. Шабалов. — Т. 1. — 3-е видавництво, випр. та доп. — М. : МЕДпресс-інформ, 2004. — 608 с. : с.100 -124.
4. НАКАЗ № 255 від 27.04.2006 «Про затвердження клінічного протоколу надання неонатологічної допомоги дітям жовтця новонароджених».

Додаткова література:

5. Неонаталогія: Навч. посібник /Е. П. Сушко, В. И. Но-Н 52 викова, Л. М. Тупкова та ін. — Мн.: Виш. шк., 1998 -416 с: 4 с. кол. вкл.: іл. ISBN 985-06-0391-7.
6. Медицина дитинства: Навч. посібник / П. С. Мощич - К.: Здоров'я. -1994. - 694 С.
7. Тестові завдання з педіатрії/ За ред. чл.-кор. АМН України, проф. В.Г. Майданника.- К.: СП «Інтертехнодрук», 2007.- 429 с.
8. Дифференціальна діагностика захворювань новонароджених / К.А. Сотникова, Ю.И. Барашнев. - Ленинград : Медицина. Ленинградское отделение, 1982. - 213, [2] с. : ил., табл. – Библиогр.

Тема заняття: TORCH – інфекції

Теоретичні питання до заняття:

1. З яких реакцій складається інфекційний процес.
2. Як інфекції відносяться до TORCH-групи ?
3. Фактори ризику перинатальних TORCH-інфекцій.
4. Етіологія і патогенез TORCH-інфекцій.
5. Загальна клініка TORCH-інфекцій.
6. Клініка, діагностика, лікування ЦМВІ.
7. Клініка, діагностика, лікування герпеса.
8. Клініка, діагностика, лікування вітряної віспи.
9. Клініка, діагностика, лікування краснухи.
10. Клініка, діагностика, лікування вірусних гепатитів.
11. Клініка, діагностика, лікування СНІД.
12. Клініка, діагностика, лікування ентеровірусної інфекції.
13. Клініка, діагностика, лікування токсоплазмозу.
14. Клініка, діагностика, лікування сифілісу.
15. Клініка, діагностика, лікування лістеріозу.

1) Визначення поняття TORCH-інфекція - _____

T - _____ ;
 O - _____ ;
 R - _____ ;
 C - _____ ;
 H - _____ .

2) Фактори ризику інфікування:

- a) _____ ;
- б) _____ ;
- в) _____ ;
- г) _____ ;
- д) _____ ;
- ж) _____ ;
- з) _____ ;
- е) _____ ;
- и) _____ ;
- к) _____ ;
- л) _____ ;

3) Шляхи інфікування:

- a) _____ ;
- б) _____ ;
- в) _____ .

4) «ВІЛ – асоційований комплекс» включає _____ + _____ + _____ .

5) Заповнити таблицю:

<i>Збудник</i>	<i>Клінічні прояви</i>	<i>Діагностика</i>	<i>Лікування</i>
<i>Токсоплазмоз</i>			
<i>Краснуха</i>			
<i>Цитомегало-вірус</i>			
<i>Герпес</i>			

<i>Хламідіоз</i>			
<i>Вітряна віспа</i>			
<i>Гепатит</i>			
<i>СНІД</i>			
<i>Сифіліс</i>			

<i>Лістеріоз</i>			
<i>Ентеровірусна інфекція</i>			

Основна література:

1. Неонатологія: Навч. Посіб./ П.С.Мощича, О.Г.Суліма, Ю.Г.Антипкін та ін.; За ред. П.С.Мощича, О.Г. Суліма.-К.: Вища шк., 2004.-407с.
2. Н.П.Шабалов Неонатология. Учебник для студентов, интернов и резидентов педиатрических факультетов медицинских институтов. Издание второе, исправленное и дополненное. Т.І.-СПб: «Специальная Литература», 1997.-496с.

Додаткова література:

1. Дитячі хвороби. Баранов А.А. // 2002.
2. Прилуцкий А.С. Диагностика врожденной и приобретенной цитомегало-вирусной инфекции // Лабор.диагностика. – 2002. - № 3. – С.б – 10.
3. Лобзин Ю.В. Руководство по инфекционным болезням. – СПб: Фолиант, 2000. – С.399-404.

Тема заняття: Пневмонії у новонароджених

Теоретичні питання до заняття:

1. Дати визначення поняттю пневмонія новонароджених.
2. Фактори ризику розвитку пневмоній.
3. Етіологія і основні механізми патогенезу пневмоній.
4. Класифікація пневмоній.
5. Клінічна картина пневмоній у новонароджених.
6. Діагностика пневмоній новонароджених.
7. Особливості перебігу пневмоній в залежності від часу інфікування.
8. Особливості перебігу пневмоній в залежності від збудника.
9. Особливості пневмоній недоношених дітей.
10. Лікування пневмоній новонароджених. Схема антибактеріальної терапії.

1) Вказати основних збудників пневмонії:

a) В _____ антенатальному _____ періоді:

_____;

b) В _____ інтранатальному _____ періоді:

_____;

c) В _____ постнатальному _____ періоді:

_____;

2) Заповнити таблицю

Вид пневмонії в залежності від часу інфікування	Особливості клінічних проявів

--	--

3) Заповнити таблицю

Вид пневмонії в залежності від збудника	Особливості клінічних проявів
Стрептокок В	
Стафілокок	
Синьогнійна паличка	
Колібацили	
Хламідії	

Вірусні	
---------	--

4) Особливості пневмонії у недоношених новонароджених:

- a) _____;
- b) _____;
- c) _____;
- d) _____;
- e) _____;
- f) _____;
- g) _____.

5) Накреслити схему лікування пневмонії у новонароджених дітей (Білобородова):

б) Заповнити загальний аналіз крові:

*Аналіз крові здорової
новонародженої дитини*

Еритроцити _____ $10^{12}/л$
 Гемоглобін _____ г/л
 К. показник _____
 Ретикулоцити _____

*Аналіз крові при пневмонії у
доношеної новонародженої
дитини*

Еритроцити _____ $10^{12}/л$
 Гемоглобін _____ г/л
 К. показник _____
 Ретикулоцити _____

*Аналіз крові при пневмонії у
недоношеної
новонародженої дитини*

Еритроцити _____ $10^{12}/л$
 Гемоглобін _____ г/л
 К. показник _____
 Ретикулоцити _____

Тромбоцити _____ 10^9 /л
 Лейкоцити _____ 10^9 /л
 п _____ %
 с _____ %
 б _____ %
 е _____ %
 л _____ %
 м _____ %
 ШОЕ _____ % мм/год.

Тромбоцити _____ 10^9 /л
 Лейкоцити _____ 10^9 /л
 п _____ %
 с _____ %
 б _____ %
 е _____ %
 л _____ %
 м _____ %
 ШОЕ _____ % мм/год.

Тромбоцити _____ 10^9 /л
 Лейкоцити _____ 10^9 /л
 п _____ %
 с _____ %
 б _____ %
 е _____ %
 л _____ %
 м _____ %
 ШОЕ _____ % мм/год.

Основна література:

1. Н.П.Шабалов Неонатология. Учебник для студентов, интернов и резидентов педиатрических факультетов медицинских институтов. Издание второе, исправленное и дополненное. Т.І.-СПб: «Специальная Литература», 1997.- 496с.
2. Наказ МОЗ України Від 21.08.2008 № 484 «Клінічний протокол надання допомоги новонародженій дитині з дихальними розладами»

Додаткова література:

1. Неонатология: Навч. Посіб./ П.С.Мощича, О.Г.Суліма, Ю.Г.Антипкін та ін.; За ред. П.С.Мощича, О.Г. Суліма.-К.: Вища шк., 2004.-407с.
2. Перинатальна патологія під редакцією М. Я, Студенікіна 1984р., с. 42 – 111;
3. Пузирьова Н. І, Ларюшкіна Р. М, Рижкова Н. К., Синдром дихальних розладів і сурфактант легень новонароджених, Москва, 1987 р., с. – 133
4. Зедгенідзе Г. А., Осипкова Т. А. Невідкладна рентгендіагностика у дітей, 1980р., с. 289 – 297 .

Тема заняття: Геморагічна хвороба новонароджених

Теоретичні питання:

1. Етіологія геморагічної хвороби новонароджених;
2. Особливості обміну вітаміну К в організмі новонародженої дитини;
3. Патогенетичні механізми розвитку геморагічною хвороби новонароджених;
4. Клінічні прояви геморагічної хвороби новонароджених;
5. Особливості перебігу геморагічною хвороби новонароджених у недоношених дітей;
6. Показники зального аналізу крові та коагулограми при геморагічній хворобі новонароджених.
7. Принципи лікування та профілактики геморагічної хвороби новонароджених.

1) Навести класифікацію геморагічних розладів у новонароджених:

- a) _____ : _____

- b) _____ : _____

 _____;

2) Вказати фактори які сприяють К-гіповітамінозу у новонародженого:

- a) _____ ;
 b) _____ ;
 c) _____ ;
 d) _____ ;
 e) _____ .

3) Заповнити біохімічний аналіз крові:

*Аналіз крові здорової
новонародженої дитини*

Еритроцити _____ $10^{12}/л$
 Гемоглобін _____ г/л
 К. показник _____
 Ретикулоцити _____
 Тромбоцити _____ $10^9/л$
 Лейкоцити _____ $10^9/л$
 п _____ %
 с _____ %
 б _____ %
 е _____ %
 л _____ %
 м _____ %
 ШОЕ _____ % мм/год.

*Аналіз крові новонародженої
дитини з ГрХН*

Еритроцити _____ $10^{12}/л$
 Гемоглобін _____ г/л
 К. показник _____
 Ретикулоцити _____
 Тромбоцити _____ $10^9/л$
 Лейкоцити _____ $10^9/л$
 п _____ %
 с _____ %
 б _____ %
 е _____ %
 л _____ %
 м _____ %
 ШОЕ _____ % мм/год.

4) Заповнити біохімічний аналіз крові:

*Аналіз крові
здорової новонародженої дитини*

Загальний білок _____ г/л
 Альбуміни _____ г/л
 Глобуліни _____ г/л
 А/Г коефіцієнт _____
 Загальний білірубін _____ мкмоль/л
 Прямий _____
 Непрямий _____
 АЛТ _____ Од
 АСТ _____ Од

*Аналіз крові
новонародженої дитини з ГрХН*

Загальний білок _____ г/л
 Альбуміни _____ г/л
 Глобуліни _____ г/л
 А/Г коефіцієнт _____
 Загальний білірубін _____ мкмоль/л
 Прямий _____
 Непрямий _____
 АЛТ _____ Од
 АСТ _____ Од

5) Заповнити коагулограму:

*Коагулограма здорової
новонародженої дитини*

Тромбоцити _____
 Час кровотечі по Дюке _____

 Час кровотечі по Лі-Уайту _____

 Протромбін. час _____
 Тромбіновий час _____
 Агрегація тромбоцитів _____
 Адгезія тромбоцитів на склі _____

 Фібриноген _____ г/л
 Активн. тромбопластичного часу _____

*Коагулограма новонародженої
дитини з ГрБН*

Тромбоцити _____
 Час кровотечі по Дюке _____

 Час кровотечі по Лі-Уайту _____

 Протромбін. час _____
 Тромбіновий час _____
 Агрегація тромбоцитів _____
 Адгезія тромбоцитів на склі _____

 Фібриноген _____ г/л
 Активн. тромбопластичного часу _____

Основна література:

1. Неонаталогія: Навч. посібник : В 2 т. / Н.П. Шабалов. — Т. I. — 3-е видавництво, випр. та доп. — М. : МЕДпресс-інформ, 2004. — 608 с. : с.100 -124.
2. НАКАЗ № 255 від 27.04.2006 «Про затвердження клінічного протоколу надання неонатологічної допомоги дітям жовтяниця новонароджених».

Додаткова література:

1. Неонаталогія: Навч. посібник /Е. П. Сушко, В. И. Но-Н 52 викова, Л. М. Тупкова та ін. — Мн.: Виш. шк., 1998 -416 с: 4 с. кол. вкл.: іл. ISBN 985-06-0391-7.
2. Медицина дитинства: Навч. посібник / П. С. Мощич - К.: Здоров'я. -1994. - 694 С.
3. Тестові завдання з педіатрії/ За ред. чл.-кор. АМН України, проф. В.Г. Майданника.- К.: СП «Інтертехнодрук», 2007.- 429 с.
4. Дифференциальная диагностика заболеваний новорожденных / К.А. Сотникова, Ю.И. Барашнев. - Ленинград : Медицина. Ленинградское отделение, 1982. - 213, [2] с. : ил., табл. – Библиограф.

Змістовий модуль №8. Хвороби системи крові у дітей

Тема заняття 11: Дефіцитні анемії у дітей

Теоретичні питання до заняття:

- визначення поняття анемії,
- класифікація анемії,
- загальна характеристика анемічного синдрому,
- патофізіологічні механізми розвитку залізо-, білково-, вітамінодефіцитної анемії,
- групи ризику розвитку дефіцитних анемії,
- характеристика основних клінічних симптомів залізо-, білково-, В₁₂ -, фолієводефіцитної анемії,
- критерії діагностики залізодефіцитної та В₁₂ -, фолієводефіцитної анемії, основні лабораторні параметри, допоміжні інструментальні методи, які використовуються з діагностичною метою,
- диференціальна діагностика, основні клінічні та лабораторні диференціально-діагностичні критерії при анемії невстановленого генезу,
- принципи терапії дефіцитних анемії,
- профілактика дефіцитних анемії.

1. Основні етіологічні фактори дефіцитних анемії у дитячому віці:

Залізодефіцитна анемія

Фолієводефіцитна анемія

а. _____

а. _____

б. _____

б. _____

в. _____

в. _____

г. _____

г. _____

д. _____

д. _____

2. Перерахувати основні фонди заліза в організмі людини:

1- _____

2- _____

3- _____

4- _____

3. Основою патогенезу при фолієводефіцитній анеміях являється порушення синтезу

_____, що зумовлює порушення _____.

4. Вказати основні клінічні порушення (синдроми) при залізо-, фолієводефіцитній анеміях та дати їм коротку характеристику:

Залізодефіцитна анемія

- 1) _____
 а. _____
 б. _____
 в. _____
 г. _____
 д. _____

- 2) _____
 а. _____
 б. _____
 в. _____
 г. _____
 д. _____

Фолієводефіцитна анемія

- 1) _____
 а. _____
 б. _____
 в. _____
 г. _____
 д. _____

- 2) _____
 а. _____
 б. _____
 в. _____
 г. _____
 д. _____

- 3) _____
 а. _____
 б. _____
 в. _____
 г. _____
 д. _____

5. Вказати показники загального аналізу крові дитини у віці 1 року:

Здорова дитина

Залізодефіцитні анемія

Фолієводефіцитна анемія

Еритроцити _____ $10^{12}/л$
 Гемоглобін _____ г/л
 К. показник _____
 Ретикулоцити _____
 Тромбоцити _____ $10^9/л$
 Лейкоцити _____ $10^9/л$
 п _____ %
 с _____ %
 б _____ %
 е _____ %
 л _____ %
 м _____ %
 ШОЕ _____ % мм/год.

Еритроцити _____ $10^{12}/л$
 Гемоглобін _____ г/л
 К. показник _____
 Ретикулоцити _____
 Тромбоцити _____ $10^9/л$
 Лейкоцити _____ $10^9/л$
 п _____ %
 с _____ %
 б _____ %
 е _____ %
 л _____ %
 м _____ %
 ШОЕ _____ % мм/год.

Еритроцити _____ $10^{12}/л$
 Гемоглобін _____ г/л
 К. показник _____
 Ретикулоцити _____
 Тромбоцити _____ $10^9/л$
 Лейкоцити _____ $10^9/л$
 п _____ %
 с _____ %
 б _____ %
 е _____ %
 л _____ %
 м _____ %
 ШОЕ _____ % мм/год.

6. Для залізодефіцитної анемії характерні наступні біохімічні зміни в крові:

залізо сироватки _____ (норма _____ мкмоль/л); загальна залізо зв'язуюча здатність сироватки крові _____ (норма _____); латентна залізо зв'язуюча здатність сироватки крові _____ (норма _____); насиченість трансферином _____ (норма _____ %); феритин сироватки крові _____ (норма _____ мкг/л).

7. Лікування залізодефіцитних анемії складається з:

I етап - _____. Розрахунок проводиться на _____ залізо.
 Доза _____ у дітей до 3 років складає _____ мг/кг/добу; з 3-6 років _____ мг/добу; після 6 років _____ мг/добу. Курс лікування _____.

2 етап - _____. Доза складає _____ від дози _____.
 Курс лікування _____.
 3 етап - _____. Доза складає _____ від дози _____. Курс
 лікування _____.

8. Лікування В₁₂ -, фолієводефіцитної анемії складається з:

1 етап - _____. Доза ціанакобаломіну у дітей до 3 років
 складає _____ мкг/кг/добу; з 3-6 років _____ мг/добу; після 6 років _____ мг/добу. Курс
 лікування _____, кратність введення _____. Доза фолієвої кислоти складає
 _____ - _____ мг/добу. Курс лікування _____.

2 етап - _____. Курс лікування _____, кратність
 введення _____.

3 етап - _____. Курс лікування _____, кратність
 введення _____.

9. Оцінка адекватності лікування при залізодефіцитній анемії проводиться шляхом:

10. Оцінка адекватності лікування при залізодефіцитній анемії проводиться шляхом:

Література.

Основна:

1. Майданник В. Г. Педиатрия (2-е издание, испр. и доп.). – Харьков: Фолио, 2002.-1125с.
2. Гематологические болезни у детей. Под ред. проф. М.П.Павловой. – 2-е изд., перераб. и доп. – Мн.:Выш.шк., 1996. – 44-с., ил.

Додаткова:

1. Клиническая онкогематология / Под ред. проф. М. А. Волковой. - М.: Медицина, 2001. - 576 с.
2. Назаренко Г. И., Кишкун А. А. Клиническая оценка результатов лабораторных исследований. - М., 2000. - 554 с.
3. Майданник В. Г., Майданник И. В. Справочник современных лекарственных средств. – М.: АСТ; Харьков: Фолио, 2005. – 1024 с.

Тема заняття: Геморагічні захворювання у дітей

Теоретичні питання до заняття:

- Класифікація порушень системи гемостазу;
- визначення гемофілії А та В, тромбоцитопатій, ІТП;
- патофізіологічні механізми розвитку гемофілії, тромбастенії Гланцмана, хвороби Віллебранда, ІТП;
- характеристики основних клінічних проявів гемофілії (в залежності від віку), тромбастенії Гланцмана, хвороби Віллебранда, ІТП;
- критерії лабораторної діагностики геморагічних захворювань;
- диференціальна діагностика захворювань, що в своєму перебігу мають геморагічний синдром;
- основні принципи терапії, профілактики та спостереження хворих на гемофілію, хворобу Віллебранда;
- принципи лікування гострої та хронічної форм ІТП;
- показання до трансфузій тромбоконцентрату та еритроцитарної маси
- поняття вазопатії, геморагічний васкуліт Шенлейн-Геноха.

1. Етапи згортання крові:

- а) _____ ;
 б) _____ ;
 в) _____ .

2. Гемофілія А зустрічається у _____%, обумовлена дефіцитом _____ фактора. Гемофілія В зустрічається у _____%, обумовлена дефіцитом _____ фактора.

3. Характеристика гена гемофілії А:

- а) _____ ;
 б) _____ ;
 в) _____ ;
 г) _____ ;
 д) _____ .

4. Клінічна класифікація гемофілії:

Важкість перебігу	Активність фактору	Поява геморагічного синдрому (вік)	Клінічні прояви

5. Перерахувати основні схеми лікування гемофілії:

Схеми лікування	Показання	Перелік основних препаратів

6. Характеристика фактор Віллебранда (vWF)

- а) _____ ;
 б) _____ ;
 в) _____ ;
 г) _____ .

6. Згідно загальноприйнятій класифікації (Sadler, 1994) хвороба Віллебранда розділяється на 3 типа:

Тип	Коротка характеристика

--	--

7. Перерахувати гемостатичні препарати ,які використовуються для лікування хвороби Віллебранда.:

а) специфічні _____;

б) не специфічні _____.

8. Геморагічний синдром при ІТП проявляється:

а) _____, яка характеризується _____;

б) _____, яка характеризується _____.

9. Заповнити коагулограму:

*Коагулограма
здорової дитини*

*Коагулограма при
ідіоматичній
тромбоцитопенічній пурпурі*

*Коагулограма
при гемофільії*

Тромбоцити _____
Час кровотечі по Дюке _____

Тромбоцити _____
Час кровотечі по Дюке _____

Тромбоцити _____
Час кровотечі по Дюке _____

Час кровотечі по Лі-Уайту _____

Час кровотечі по Лі-Уайту _____

Час кровотечі по Лі-Уайту _____

Протромбін. час _____
Тромбіновий час _____
Агрегація тромбоц. _____
Адгезя тромбоцитів на склі _____

Протромбін. час _____
Тромбіновий час _____
Агрегація тромбоц. _____
Адгезя тромбоцитів на склі _____

Протромбін. час _____
Тромбіновий час _____
Агрегація тромбоц. _____
Адгезя тромбоцитів на склі _____

Фібриноген _____ г/л
Активн. тромбопластичного
часу _____

Фібриноген _____ г/л
Активн. тромбопластичного
часу _____

Фібриноген _____ г/л
Активн. тромбопластичного
часу _____

10. Перерахувати показання до трансфузій тромбоконцентрату та еритроцитарної маси:

Література.***Основна література***

1. Майданник В. Г. Педиатрия. Ученик (2-е издание). – Харьков: Фолио, 2002. – 1125 с.
2. Резник Б.Я., Зубаренко А.В. Практическая гематология детского возраста. – К.: Здоровье, 1989. – 400 с.
3. Гематологические болезни у детей. Под ред. проф. М.П.Павловой. – 2-е изд., перераб. и доп. – Мн.:Выш.шк., 1996. – 439с., ил.

Додаткова література

1. Мари Э. Вуд, Пол А. Банн. Секреты гематологии и онкологии. – М.: Бином, 1997. – 560 с.
2. Лифшиц В.М., Сидельникова В.И. Лабораторные тесты у здоровых людей. – М.: Триада-Х, 2004. – 64 с.
3. Курек В.В., Кулагин А. Е. Руководство по неотложным состояниям у детей. – М.: Мед. литература, 2008. – 960 с.
4. Долгов В.В., Свирин П.В. Лабораторная диагностика нарушений гемостаза. – М.: Триада, 2005. – 230 с.
5. Петрищева Н.Н., Папаян Л.П. Гемостаз. Физиологические механизмы, принципы диагностики основных форм геморрагических заболеваний. Учебное пособие. – Спб., 1999. – 456 с.
6. Nathan and Oski's Hematology of Infancy and Childhood. Sixth Edition, 2003. – 1980 с.

Тема заняття : Лейкози у дітей

Теоретичні питання до заняття:

- класифікація лейкозів по морфологічному, цитохімічному, гістологічному та клінічному принципу.
- визначення гостро лейкозу, гострого лімфобласного лейкозу, гострого мієлобласного лейкозу, хронічного лейкозу, хронічного мієлобласного лейкозу;
- етіологічні чинники розвитку лейкозів;
- патофізіологічні механізми лейкозу;
- загальна характеристика клінічних проявів лейкозу у дітей;
- особливості клінічних проявів гострого лімфобласного лейкозу, гострого мієлобласного лейкозу, хронічного мієлобласного лейкозу;
- критерії лабораторної діагностики лейкозу;
- основні принципи терапії, профілактики та спостереження за хворими з лейкозом;
- принципи та основні схеми лікування лейкозів;

1. При гострих лейкозах відбувається порушення регуляції процесу розмноження і дозрівання кровотворних клітин _____.

2. При хронічних лейкозах відбувається порушення регуляції процесу розмноження і дозрівання кровотворних клітин _____.

3. Заповнити таблицю:

Основні клінічні синдроми при лейкозах

Синдром	Механізм виникнення	Основні клінічні прояви
1)		
2)		
3)		
4)		
5)		
6)		

--	--	--

4. Для верифікації діагнозу «Гострий лейкоз», проводять _____ %
 _____ вище _____ %.

5. Лікування гострих лейкозів складається з:

- 1) _____ (Протокол _____);
- 2) _____ (Протокол _____);
- 3) _____ (Протокол _____).

6. Терапія супроводу при проведенні протокольної поліхіміотерапії включає:

7. Заповнити загальний аналіз крові:

Аналіз крові здорової дитини

*Аналіз крові при гострому
лімфобластному лейкозі*

*Аналіз крові при хронічному
мієлобластному лейкозі*

Еритроцити _____ $10^{12}/л$
 Гемоглобін _____ г/л
 К. показник _____
 Ретикулоцити _____
 Тромбоцити _____ $10^9/л$
 Лейкоцити _____ $10^9/л$
 п _____ %
 с _____ %
 б _____ %
 е _____ %
 л _____ %
 м _____ %
 ШОЕ _____ % мм/год.

Еритроцити _____ $10^{12}/л$
 Гемоглобін _____ г/л
 К. показник _____
 Ретикулоцити _____
 Тромбоцити _____ $10^9/л$
 Лейкоцити _____ $10^9/л$
 п _____ %
 с _____ %
 б _____ %
 е _____ %
 л _____ %
 м _____ %
 ШОЕ _____ % мм/год.

Еритроцити _____ $10^{12}/л$
 Гемоглобін _____ г/л
 К. показник _____
 Ретикулоцити _____
 Тромбоцити _____ $10^9/л$
 Лейкоцити _____ $10^9/л$
 п _____ %
 с _____ %
 б _____ %
 е _____ %
 л _____ %
 м _____ %
 ШОЕ _____ % мм/год.

Література.

Основна:

1. Майданник В. Г. Педиатрия (2-е издание, испр. и доп.). – Харьков: Фолио, 2002.-1125с.
2. Гематологические болезни у детей. Под ред. проф. М.П.Павловой. – 2-е изд., перераб. и доп. – Мн.:Выш.шк., 1996. – 44-с., ил.

Додаткова:

1. Клиническая онкогематология / Под ред. проф. М. А. Волковой. - М.: Медицина, 2001. - 576 с.

2. Назаренко Г. И., Кишкун А. А. Клиническая оценка результатов лабораторных исследований. - М., 2000. - 554 с.
3. Майданник В. Г., Майданник И. В. Справочник современных лекарственных средств. – М.: АСТ; Харьков: Фолио, 2005. – 1024 с.

Тема заняття: Лімфоми у дітей

Теоретичні питання до заняття:

- класифікація лімфом по морфологічному, цитохімічному, гістологічному та клінічному принципу.
- визначення лімфогранулематозу (ЛГМ) (хвороба Ходжкіна), неходжкінських лімфом (НХЛ) (лімфома Беркетта);
- етіологічні чинники розвитку лімфогранулематозу (ЛГМ), неходжкінських лімфом (НХЛ) (лімфома Беркетта);
- патофізіологічні механізми розвитку лімфогранулематозу (ЛГМ), неходжкінських лімфом (НХЛ) (лімфома Беркетта);
- загальна характеристика клінічних проявів лімфом у дітей;
- особливості клінічних проявів лімфогранулематозу (ЛГМ), неходжкінських лімфом (НХЛ) (лімфома Беркетта);
- критерії лабораторної діагностики лімфом;
- основні принципи терапії, профілактики та спостереження за хворими з лімфомами;
- принципи та основні схеми лікування лімфом;

1. Клінічна класифікація лімфогранулематозу:

Стадія	Об'єм ураження
Стадія I	
Стадія II	
Стадія III	
Стадія IV	

2. Перерахувати В-симптоми:

- 1) _____ ;
- 2) _____ ;
- 3) _____ ;

3. Перерахувати основні препарати, які використовуються для лікування лімфогранулематозу:

Препарати в циклі OPPA	Препарати в циклі OEPА	Препарати в циклі COPP

--	--	--

4. Клінічна класифікація неходжкінських лімфом (Murphy S.V.):

Стадія	Об'єм ураження
Стадія I	
Стадія II	
Стадія III	
Стадія IV	

5. Перерахувати препарати, які входять в схему лікування неходжкінських лімфом:

5) Заповнити таблицю:

Диференціальна діагностика лімфогранулематозу та неходжкінських лімфом

Ознака	Лімфогранулематоз	Неходжкінські лімфоми

--	--	--

4. Заповнити загальний аналіз крові:

Аналіз крові здорової дитини

Еритроцити _____ $10^{12}/л$
 Гемоглобін _____ г/л
 К. показник _____
 Ретикулоцити _____
 Тромбоцити _____ $10^9/л$
 Лейкоцити _____ $10^9/л$
 п _____ %
 с _____ %
 б _____ %
 е _____ %
 л _____ %
 м _____ %
 ШОЕ _____ % мм/год.

*Аналіз крові при
лімфогранулематозі*

Еритроцити _____ $10^{12}/л$
 Гемоглобін _____ г/л
 К. показник _____
 Ретикулоцити _____
 Тромбоцити _____ $10^9/л$
 Лейкоцити _____ $10^9/л$
 п _____ %
 с _____ %
 б _____ %
 е _____ %
 л _____ %
 м _____ %
 ШОЕ _____ % мм/год.

Література.

Основна:

1. Майданник В. Г. Педиатрия (2-е издание, испр. и доп.). – Харьков: Фолио, 2002.-1125с.
2. Гематологические болезни у детей. Под ред. проф. М.П.Павловой. – 2-е изд., перераб. и доп. – Мн.:Выш.шк., 1996. – 44-с., ил.

Додаткова:

1. Клиническая онкогематология / Под ред. проф. М. А. Волковой. - М.: Медицина, 2001. - 576 с.
2. Назаренко Г. И., Кишкун А. А. Клиническая оценка результатов лабораторных исследований. - М., 2000. - 554 с.
3. Майданник В. Г., Майданник И. В. Справочник современных лекарственных средств. – М.: АСТ; Харьков: Фолио, 2005. – 1024 с.

Змістовний модуль 9. Хвороби ендокринної системи у дітей

ЗАХВОРЮВАННЯ ЩИТОПОДІБНОЇ ЗАЛОЗИ.

Теоретичні питання до заняття:

1. Класифікація захворювань щитовидної залози у дітей.
2. Етіологія, патогенез, клініка, діагностика, диференційна діагностика, лікування, профілактика та прогноз дифузного токсичного зобу у дітей.
3. Визначення, етіологія, патогенез, клініка, діагностика, лікування, профілактика та прогноз гіпотиреозу у дітей.
4. Визначення, етіологія, патогенез, клініка, діагностика, лікування, профілактика та прогноз аутоімунного тиреоїдиту у дітей.
5. Визначення, етіологія, патогенез, клініка, діагностика, лікування, профілактика та прогноз ендемічного зобу у дітей.
6. Ступені зобу за класифікацією ВООЗ.
7. Невідкладна допомога при тиреотоксичній кризі у дітей. Прогноз.

1. **Тиреотоксикоз** – це синдром, обумовлений підвищенням вмісту в крові _____, що призводить до характерних клінічних проявів _____

2. Основні етіологічні фактори тиреотоксикозу:

- а. _____
 б. _____
 в. _____
 г. _____
 д. _____

3. Дайте клінічну характеристику наступним симптомам:

- 1-С-м Грефе _____
 2-С-м Кохера _____
 3-С-м Мебіуса _____
 4-С-м Штельвага _____

4. Назвіть причини гіпотиреозу у дітей:

Вроджений гіпотиреоз

- а. _____
 б. _____
 в. _____
 г. _____

Набутий гіпотиреоз

- а. _____
 б. _____
 в. _____
 г. _____

5. Вказати основні клінічні ознаки гіпотиреозу у дітей різного віку: У неонатальному періоді _____

У віці старше 3-х місяців _____

У підлітків _____

6. Скринінг вродженого гіпотиреозу являє собою:

Забір крові у новонародженого на _____ день життя з метою визначення рівня _____.

7. Факторами підвищеного ризику розвитку аутоімунного тиреоїдиту у дітей є:

а. _____

б. _____

в. _____

г. _____

8. До основних критеріїв діагностики АІТ належать:

- _____
- _____
- _____

9. Ступені зобу за рекомендацією ВООЗ (1994):

0 - _____

I - _____

II - _____

10. Дози препаратів, що застосовуються при лікуванні захворювань щитоподібної залози, складають:

Початкова доза мерказолілу при лікуванні тиреотоксикозу _____ мг/кг/добу.

При важкому перебігу неонатального транзиторного тиреотоксикозу призначають розчин Люголя або 10% розчин йоду у дозі _____ крап. через кожні _____ годин.

Доза мерказолілу при тиреотоксичній кризі становить _____ мг/добу.

L-тироксин новонародженим призначається у добовій дозі _____ мкг/кг.

Препарати калію йодиду для лікування еутиреоїдного зобу призначають у дозі дітям до 6 років _____ мкг, від 6 до 12 років _____, старше 12 років _____ мкг 1 раз у день.

Література.

Основна:

1. Жуковский М.А. Детская эндокринология. – М.: Медицина, 1982. – 448 с.
2. Наказ міністерства охорони здоров'я України №254 від 27.04.2006 про затвердження протоколів надання медичної допомоги дітям за спеціальністю "Дитяча ендокринологія"

Додаткова:

1. Майданник В. Г. Педиатрия (2-е издание, испр. и доп.). – Харьков: Фолио, 2002.-1125с.
2. Дедов И. И., Петеркова В. А. Руководство по детской эндокринологии. – М.: Универсум Паблишинг, 2006. – 600 с.
3. Строев Ю.И., Чурилов Л.П. Под ред. Зайчика А.Ш. Эндокринология подростков. СПб.: ЭЛБИ-СПб, 2004 – 384 с.:ил.
4. Никитина И.Л. Детская эндокринология. – М.: Феникс, 2006. – 224 с.
5. Шабалов Н.П. Диагностика и лечение эндокринных заболеваний у детей и подростков (2-е издание, испр. и доп.). – М.: МЕДпресс, 2002. – 450 с.
6. Швед М.І. Клінічна ендокринологія в схемах і таблицях. – Тернопіль: ТДМУ «Укрмедкнига», 2006 – 363 с.