

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі

ҮЛГІЛІК ОҚУ БАҒДАРЛАМАСЫ

ҚОСЫМША БІЛІМ БЕРУ

НЕОНАТОЛОГИЯ

мамандығы

Астана 2010

АЛҒЫ СӨЗ

1 Медицина білімі және ғылымының инновациялық технологиялар Республикалық орталығы ӘЗІРЛЕГЕН ЖӘНЕ ЕНГІЗГЕН.

2 АЛҒАШ РЕТ ЕНГІЗІЛДІ.

3 ҮЛГІЛІК ОҚУ БАҒДАРЛАМАСЫ Терапия мамандығы бойынша 2009 ж. қосымша білім беру стандартына сәйкес әзірленген.

4 ҮЛГІЛІК ОҚУ БАҒДАРЛАМАСЫ Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің м.а. 2010 жылғы 23 қарашадағы № 916 бұйрығымен бекітілген.

37. Чувакова Т.К., Аманжолова З.Д. Оценка эффективности внедрения в работу родовспомогательного стационара «инициативы за больницы дружелюбного отношения к ребенку». Учебное пособие для мед. работников учреждений родовспоможения и детства. – Алматы, 2003. -107 с.
38. Чувакова Т.К. и др. Инициатива больниц доброжелательного отношения к ребенку. Руководство для персонала больниц. – Алматы, 2003. - 63 с.
39. Чувакова Т.К., Бейсембаева З.Д., Аубакирова А.К. Внедрение эффективных перинатальных технологий в практику ухода и медицинской помощи новорожденным детям. – Алматы, 2009.
40. Чувакова Т.К. и др. Особенности выхаживания недоношенных новорожденных с чрезвычайно низкой и очень низкой массой тела при рождении. Учебное пособие. – Алматы, 2007.
41. Чувакова Т.К., Касондэ Дж. Причины младенческой и детской смертности в Казахстане. Юнисеф – Алматы, 2003. - 57 с.
42. Эммануилидис Г.К., Байлен Б.Г. Сердечно-легочный дистресс у новорожденных. // пер. с англ. – М.: Медицина, 1994. - 400 с.
43. Эффективная перинатальная помощь и уход. - ВОЗ, 2008.
44. Alkinsony.c, Begg e.g. Drags in human milk. Clin. Pharmacokinet, 217, 2002.
45. Benett p.m. Drugs and human lactation. 2-nd amsterdam, 2004.

19. Последовательность выполнения основных манипуляций в неонатальной практике, /под. ред. Царегородцева А.Д. НИИ педиатрии и детской хирургии МЗ РФ. – М., 2002. - 28 с.
20. Прахов А.В., Гапоненко В.А., Игнашина Е.Г. Болезни сердца плода и новорожденного. – Нижний Новгород. Издательство НГИА, 2001. - 187 с.
21. Протокол диагностики, лечения и профилактики внутриутробных инфекций у новорожденных детей// росс. Ассоциация специалистов перинатальной медицины. – М.: ГоуВунмц, 2001. - 94 с.
22. Рахманова А.Г. Противовирусная терапия ВИЧ-инфекции. Химиопрофилактика и лечение ВИЧ инфекции у беременных и новорожденных. – Спб.: НИИХ СпбГУ, 2001. - 159 с.
23. Реанимация новорожденных, 4-е издание. Под ред. Дж. Катвинкела. – Львов, 2004
24. Руководство по интенсивной терапии в неонатологии/ под. ред. Б.В. Гойтсмана, Р.В. Вейнберга. Перевод с англ. – Екатеринбург, 1997.- 276 с.
25. Руководство по организации и деятельности перинатального центра /под ред. Н.Н. Володина и др. – М., 2007. - 472 с.
26. Сидельникова В.М., Антонов А.Г. Гемолитическая болезнь новорожденного. Триада-х, 2004. -191 с.
27. Современная терапия в неонатологии / под. ред. Н.п. Шабалова. Пер. с англ., – М.: Медпресс, 2000. - 259 с.
28. Темин П.А., Никанорова М.Ю., Белоусова Е.Д. Судорожные состояния у детей (факторы риска, диагностика и профилактика). – М.: МНИИ педиатрии и детской хирургии МЗ РФ, 2002. - 93 с.
29. Труды научной конференции «внедрение новых технологий в практику родовспоможения». – Астана, 2007.
30. Улезко Е.А., Богданович Б.Б., Глецевич О.Е. Ультразвуковая диагностика болезней новорожденных. – Минск: Аст-Харвест. 2001. - 77 с.
31. Фомичев М.В. Респираторная поддержка в неонатологии. /Екатеринбург. Уральское книжное издательство, 2002. -150 с.
32. Фризе К., Кахель В. Инфекционные заболевания беременных и новорожденных. Пер. с нем. – М.: Медицина, 2003. - 422 с.
33. Цинзерлинг В.А., Мельникова В.Ф. Перинатальные инфекции. – Спб.: Элби, 2002.- 351 с.
34. Шабалов н.п., Цвелев Ю.В. Основы перинатологии. – М., 2002. - 575 с.
35. Чувакова Т.К., Аманжолова З.Д. Температурный контроль в профилактике неотложных синдромов у новорожденных. Методические рекомендации. – Алматы, 1998.
36. Чувакова Т.К., Аманжолова З.Д. Организация совместного пребывания в родильном доме матери и ее новорожденного ребенка. Роль грудного вскармливания в профилактике заболеваний новорожденных (методические рекомендации). – Алматы, 1997.

МАЗМҰНЫ

1. Түсіндірме жазба.	6
2. Пән сағаттарының бөлінуі	10
3. Қайта даярлау пәндерінің тақырыптық жоспарының үлгісі мен мазмұны	10
4. Біліктілік арттыру пәндерінің тақырыптық жоспарының үлгісі мен мазмұны	31
5. Оқу және оқыту әдістері	34
6. Клиникалық база	34
7. Ұсынылатын әдебиеттердің тізімі	35

Бұл үлгілік оқу бағдарламасын Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің рұқсатынсыз көбейтуге және таратуға болмайды.

1 Түсіндірме жазба

Кіріспе

Жаңа туылған баланың денсаулығы медицина персоналының жоғары шеберлігіне және нәресте өмірін сақтаудың мүмкіндігін анықтайтын саби жағдайын бақылауға және іштегі ұрық пен нәресте өмірінің оңтайлы режимін ұстануға мүмкіндік беретін аппаратураға байланысты. Шамамен нәрестелердің 5-тен 10%-ға дейіні белсенді реанимациялық шаралар өткізуді (тыныс алуды тактильді стимуляциялау) және стационарда туылған балалардың 1-ден 10%-ға дейіні қосалқы вентиляцияны қажет етеді. Дүние жүзінде жыл сайын нәрестелердің 5 миллионнан астамы шетінейді. Өлім-жітімнің 19%-ы туылу кезеңінде болған асфиксия себебінен туындаған және реанимацияның қарапайым техникасын орындау 1 миллионнан аса нәрестелердің өмірін сақтап қалар еді 3. Дегенмен нәрестелердің реанимацияға деген қажеттілігі алдын ала болжануы мүмкін, оған деген қажеттілік аяқ астынан нәрестеге қарқынды терапияны қамтамасыз ете алмайтын жағдайда туындауы мүмкін. Дұрыс болжаған жағдайда жұмысқа жарамды аппаратура және нәрестеге реанимациялық көмек көрсету бойынша топтық жұмысқа қабілетті тиісінше дайындалған қызметкер болса босану үдерісін оңтайландыруға болады.

Неонатология акушериямен тығыз байланысты, осыған орай нәрестенің құрсақ ішіндегі жағдайын және постнатальдық денсаулығын бақылайтын перинатология ғылымы дамыды. Неонатологияның қарқынды өсуіне байланысты перинатальдық факторлардың этиологиясы мен патогенезіндегі (көбіне адамдардың созылмалы ауруларының) жетекші рөл фактісін тануға мүмкіндік берді. Адам денсаулығының белсенді қалыптасуы, тиімді алғашқы алдын алу антенатальдық және перинатальдық кезеңдерде іске асуы керек. Постнатальдық ерте кезеңдегі репаративтік жоғары мүмкіндіктерге қарамастан, нәрестелердің көптеген патологиялық үдерістері өз ізін қалдырады және балалар мен ересектердің иммундық, неврологиялық, эндокриндік және басқа да созылмалы патологияларының қалыптасуына негіз болып, өсу диспропорциясына, жүре пайда болған даму ақауларына алып келеді. Бұл мәселені танудың қазіргі дүниежүзілік деңгейіне сәйкес неонатологтарды диплом алғаннан кейін қата даярлаудың қажеттілігін көрсетеді.

Пәннің мақсаты: тыңдаушыларға жаңа теориялық білімді меңгерту және қазіргі дәлелдемелі медицинаға сәйкес, адамның өмір бойғы денсаулық жағдайын қалыптастыру үшін қажетті кәсіби іскерліктері мен машықтарын жетілдіру.

Пәннің міндеттері:

- білікті неонатологиялық көмек көрсету машықтарын бекіту;
- дәрігерлік емдік-диагностикалық негізгі шараларды өткізу іскерлегін жетілдіру;
- неонатологиялық көмек жағдайында сараптама, сауықтыру, профилактикалық, емдік-диагностикалық және оңалту шараларын өткізу кезінде дәрігерлік әдеп және деонтология талаптарын сақтауды үйрету;

Список рекомендуемой литературы

основная:

1. Володин Н.Н. Неонатология. Национальное руководство. – М. Гоэтар-Медиа, 2007. - 850 с.
2. Шабалов Н.П. Неонатология. – Спб.: Специальная литература, 2006. - т. 1 - 493 с.
3. Шабалов Н.П. Неонатология. – Спб.: Специальная литература, 2006. - т. 2 505 с.

дополнительная:

1. Абрамченко В.В., Шабалов Н.П. Клиническая перинатология. – Петрозаводск, 2004. - 424 с.
2. Атлас манипуляций в неонатологии: пер. с англ. Под ред. И.Ю. Рюминой. – М., 2011. - 496 с.
3. Базовая помощь новорожденному - международный опыт /под ред. Володина Н.Н., Сухих Г.Т. – М., 2008. - 208 с.
4. Барашнев Ю.И. Перинатальная неврология - Триада-Х, 2001. - 640 с.
5. Виктор Ю., Вуд Э.К. Недоношенность, – М.: Медицина, 1991.
6. Ведение младенца в возрасте от 0 до 2 месяцев. - ВОЗ, 2008.
7. Оказание стационарной помощи детям. Руководство ВОЗ по ведению наиболее распространенных заболеваний в стационарах первичного уровня, апробированное к условиям Республики Казахстан. - ВОЗ, 2006.
8. Врожденные перинатальные и неонатальные инфекции /под. Ред. А. Гриноу, Дж. Осборна, Ш. Сазерленд. Пер. с англ. – М.: Медицина, 2000. - 287 с.
9. Кельмансон И.А. Низковесный новорожденный и отсроченный риск кардиореспираторной патологии. – Спб., спец. лит., 1999. - 155 с.
10. Кобзева Н.В., Гуркин Ю.А. Перинатальная эндокринология. – М.: Медицина, 1986.
11. Кулаков В.И., Барашнев Ю.И. Новорожденные высокого риска. Новые диагностические и лечебные технологии. – М., 2006. - 524 с.
12. Лисев Л. и др. Диагностика и лечение эндокринных заболеваний у детей и подростков. – М.: Медпресс-информ, 2003. - 538 с.
13. Любименко В.А., Мостовой А.В., Иванов С.Л. Высокочастотная искусственная вентиляция легких в неонатологии. – М., 2002. - 125 с.
14. Неонатология: руководство для врачей /под. ред. Гомелла Т.К., Канигам М.Д. пер. с англ. – М., Медицина, 2000. - 640 с.
15. Основы ухода за новорожденным и грудное вскармливание// учебный семинар Европейского бюро ВОЗ. – Женева, 2002. - 173 с.
16. Основная родовая, перинатальная и постнатальная помощь// учебный семинар Европейского Бюро ВОЗ. – Женева, 2002.
17. Пальчик А.Б., Шабалов Н.П. Гипоксически-ишемическая энцефалопатия новорожденных. – Спб.: Питер, 2000. - 219 с.
18. Папаян А.В., Стяжкина И.С. Неонатальная нефрология. – Спб.:Питер, 2002. - 432 с.

5 Методы обучения и преподавания

Лекции: обзорные, проблемные.

Семинары и практические занятия: курация больных, ведение медицинской документации, работа в различных подразделениях лечебно-профилактических организаций, участие в обходах, разбор тематических больных, работа в малых группах, дискуссии, презентации, обратная связь, организация научно-практических конференций.

Самостоятельная работа слушателя (СРС): курация больных в палатах, на амбулаторном приеме и на дому, работа в различных подразделениях лечебно-профилактических организаций, работа с учебно-научной литературой и контрольно-измерительными средствами, написание историй болезни, подготовка презентаций, закрепление навыков в учебно-клиническом центре на фантомах и муляжах, формирование портфолио.

6 Клиническая база

Детские стационары, организации родовспоможения, женские консультации, центры планирования семьи, отделения функциональной диагностики, клинические лаборатории, приемный покой стационаров.

- дәлелдемелі медицина принциптері негізінде кәсіби шешімдер қабылдау үшін іскерліктерін бекіту;
- халықпен сөйлесу, әріптестермен, әлеуметтік қызметтің қызметкерлерімен қарым-қатынас жасау үшін тиісті коммуникативтік машықтарын жетілдіру;
- өз жұмысын ұйымдастыруда менеджмент принциптерін қолдануға үйрету;
- үздіксіз кәсіптік оқуға және кәсіби қызметі барысында білімі мен машықтарын жетілдіруге деген қажеттілігін ұғындыру;
- деонтология машықтарын, МСАЖ жағдайында пациенттерге қызмет көрсетуге қажетті моральдық-этикалық және құқық мәдениетін бекіту;
- альтуризм, қайғысына ортақтасу, жауапкершілік, шынайылық, құпиялылық принциптерін сақтау сияқты кәсіби құндылықтарға ұқыптылықпен қарауды үйрету;
- топта жұмыс істеу машықтарын және лидерлік сапаны бекіту.

Білім берудің түпкілікті нәтижелері

Тыңдарман:

- ҚР нәрестелерге жәрдемді, бірінші, екінші, үшінші деңгейдегі босандыратын мекемелер мен емханалық звенолардың жұмысын ұйымдастырудың жалпы мәселелерін;
- мамандық бойынша қолданыстағы нормативтік-құқықтық және нұсқау-әдістемелік құжаттарды;
- медициналық құжаттаманы ресімдеу тәртібін;
- ай-күні жетіп туылған нәрестелердің ағзалары мен жүйелерінің анатомиялық-физиологиялық ерекшеліктері, парафизиологиялық жағдайларын;
- шала туылған нәрестелердің ағзалары мен жүйелерінің анатомиялық-физиологиялық ерекшеліктері, парафизиологиялық жағдайларын;
- ДДСҰ тиімді перинатальдық күтім бойынша бағдарламаларын;
- жұмысқа уақытша және тұрақты жарамсыздықты сараптау және медициналық-әлеуметтік сараптама жүргізу тәртібін;
- неонатологиялық қызметтің жұмысын және есептілігін жоспарлау принциптерін, оның қызметін бақылау әдістері мен тәртібін;
- жұмысқа уақытша жарамсыздық сараптамасы мен медициналық-әлеуметтік сараптама негіздерін;
- перинатальдық денсаулық сақтауда қолданылатын индикаторларды;
- перинатальдық және неонатальдық аурушандық пен өлім-жітімнің эпидемиологиясы мен себептерін;
- перинатальдық көмекті жақсарту стратегиясын;
- нәрестелердің денсаулығын қамтамасыз етуге бағытталған неонатальдық күтімнің негізгі принциптерін;
- барлық деңгейлі босандыру стационарларында дені сау және наукас нәрестелерге күтім жасауда қолданылатын профилактикалық, диагностикалық және терапиялық араласулар мен жаңа технологияларды білуі тиіс.

Тындарман:

- босандыру палатасындағы күтімді ұйымдастыруды;
- салмағы аз және шала туылған нәрестелерге дене салмағы мен гестациялық жасына байланысты күтімді ұйымдастыруды;
- профилактиканың, диагностика, емдеу және оңалтудың қазіргі әдістерін қолданып өз мамандығы бойынша дәлелдемелі медицина принциптеріне негізделген медициналық білікті көмек көрсетуді;
- бекітілген хаттамалар мен стандарттарға сәйкес науқасты жүргізу тәсілін анықтауды;
- саралау диагностикасы, клиникалық диагнозды дәлелдеу, тиімді перинатальды күтім бойынша ДДСҰ бағдарламаларына сай нәрестелерге адекватты терапияны тағайындауды;
- нәрестенің алдыңғы қадамға жауабына байланысты реанимация кезеңдерін өткізуді;
- баланы тексерудің оңтайлы әдісін және көлемін анықтауды;
- өз жұмысын жоспарлауды және өз қызметінің көрсеткіштерін талдауды;
- медициналық және басқа да құжаттаманы уақтылы және сапалы ресімдеуді қамтамасыз етуді;
- анасы мен баласы бірге болатын бөлімшелердің, шала туылған және ай-күні жетіп туылған науқас балаларға арналған реанимация және қарқынды терапияның жұмысын ұйымдастыруды;
- ай-күні жетіп туылған және шала туылған нәрестелердің физикалық жағдайын бағалауды және жіктеуді,
- нәрестелерді мамандандырылған бейіндік бөлімшелерге тасымалдау мен ауыстыруды дұрыс ұйымдастыруды;
- лактация және емізуді жүргізу жннінде дұрыс кеңес беруді;
- нәрестелер гипотермиясын, асфиксиясы, инфекцияларын болдырмау үшін, сондай-ақ емішек емізуді насихаттау, марапаттау және қорғау үшін тиісті шараларды қолдануды;
- бұрынғы госпитальдық практиканы өзгерту және нәрестелерді күтудің дәлелдемелі медицинаға негізделген технологияларын енгізу үшін тиісті шараларды қабылдауды;
- жұқпалы ауруларды анықтағанда эпидемияға қарсы шараларды өткізуді;
- кіші жастағы балаларды тамақтандыру жөнінде кеңес беруді іске асыруды;
- әдеп, психология, отбасы өмірінің, контрацепцияның медицина-генетикалық және медицина-сексуальдық аспектілері мәселелері бойынша кеңес **үйреніп алуы қажет.**

Тындарман:

- нәрестенің босандыру бөлмесіндегі күтімі мен алғашқы тексеру (ай-күні жетіп туылған, шала туылған, даму ақауы бар, туа біткен жарақаты бар);
- босандыру бөлмесінде нәрестені реанимациялау (вентиляция, интубация, жүректің жанама массажы);

4.3 Примерный план самостоятельной работы слушателя (СРС)

№	Содержание СРС
1	Курация больных.
2	Ведение медицинской документации.
3	Работа в кабинете генетика женской консультации.
4	Оценка сердцебиения плода.
5	Оценка состояния новорожденного по шкале Апгар.
6	Катетеризация пупочной вены и пупочной артерии.
7	Составление лекарственных формуляров по нозологиям.
8	Составление П-списка.
9	Составление таблиц совместимости лекарственных средств.
10	Первичный осмотр и уход за новорожденными в родзале (доношенными, недоношенными, с пороком развития, с родовой травмой).
11	Реанимация новорожденного в родзале (вентиляция, интубация, непрямой массаж сердца).
12	Расчета объема инфузии и питания больному доношенному новорожденному, получающему сцеженное материнское молоко, парентеральное вскармливание.
13	Подготовка докладов, презентаций на клинические и патолого-анатомические конференции.
14	Участие в консилиумах и консультациях других отделений.
15	Дежурства в отделении.
16	Дежурства в приемном покое.
17	Работа в библиотеке, Интернете.

		РДС. Лечение РДС новорожденного. Европейский консенсус.
3	Интенсивная терапия новорожденных - проблемы и перспективы развития	Основные причины неонатальной смертности. Стратегии снижения смертности новорожденных. Проекты ВОЗ: проект MDG-4, MDG-5. 10 «заповедей» прогресса в вопросах улучшения детского здоровья. Современные аспекты реанимации новорожденных. Адаптация и мальадаптация: неотложная терапия дыхательных расстройств Механическая вентиляция легких новорожденных. Оксигенотерапия. Церебральная гипотермия в лечении гипоксически-ишемической энцефалопатии.
4	Перинатальная фармакология	Понятие о перинатальной фармакологии. Эмбриотоксичные и тератогенные препараты. Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств у новорожденных и детей. Создание неонатального формуляра для детей с наиболее частой неонатальной патологией: синдромом дыхательных расстройств, внутрижелудочковыми кровоизлияниями, гемолитической болезнью новорожденных и др.
5	Актуальные проблемы перинатальной неврологии	Важнейшие неврологические симптомокомплексы и основы топической диагностики. Методы исследования нервной системы у детей. Особенности неврологического обследования детей раннего возраста. Патологические позы. Исследование черепно-мозговых нервов. Исследование двигательной сферы. Защитный рефлекс новорожденного. Симптом церебральной патологии. Угнетение сухожильных рефлексов. Оценка уровня психического развития. Классификация перинатальных поражений нервной системы у новорожденных. Гипоксические поражения ЦНС Травматические повреждения нервной системы Дисметаболические и токсикометаболические нарушения функций ЦНС. Поражение ЦНС при инфекционных заболеваниях перинатального периода. Основы топической диагностики. Родовая травма. Параличи акушерские. Врожденное поражение лицевого нерва. Гемолитическая болезнь новорожденных. Детские церебральные параличи. Классификация. Диагностика. Принципы лечения. Реабилитация детей с поражениями нервной системы.

- ЭКГ түсіру мен түсіндіру;
- ЭХОКГ түсіндіру;
- ішперде қуысын пункциялау;
- қан тобын, резус-жабдыктарын, донор мен реципиенттің қан үйлесімділігін анықтау;
- инъекцияның барлық түрлері;
- сауып алынған ана сүтін, парентеральдық тамақтандыруды қабылдайтын айкүні жетіп туылған наукас нәрестені тамақтандыруды және инфузия көлемін есептеу;
- Кумбстың тікелей және жанама сынамасын өткізу;
- венепункция (флеботомия);
- кіндік венасын және кіндік артериясын катетерлеу;
- өкпені қосалқы және аппаратпен вентиляциялау;
- эндокеңірдектік санация, ларингоскопия және эндокеңірдектік интубация;
- курсурфты эндокеңірдектік енгізу;
- ауажібергішті қолдану;
- плевра қуысы пункциясы;
- жүрекке жанама массаж жасауға;
- люмбальдық пункция;
- асқазанды сүңгілеу;
- қуықты катетерлеу;
- фототерапия;
- каналмастырғышты құю;
- баланың ата-анасымен, оның туыстарымен, әріптестермен сенімді қарымқатынас орнатуға арналған коммуникациялар;
- өміріне қауіп төнген жағдайда шұғыл көмек көрсету және диагностика жасауға:
 - құрысқақ синдромы;
 - гипотермия;
 - гипертермия;
 - бронхоспазм;
 - респираторлық дистресс;
 - анафилактикалық шок;
 - жүрек ритмінің бұзылуы;
 - жіті қантамырлық жеткіліксіздік;
 - инфекциялық-уытты шок;
 - іштеспесі;
 - бүйрек функциясының жіті жеткіліксіздігі;
 - бауыр функциясының жіті жеткіліксіздігі;
 - ДВС-синдром **машықтануы қажет.**

2 Пән сағаттарының бөлінуі

Терапиялық бейін мамандықтары бойынша білім деңгейі мен еңбек өтілі бар мамандарға арналған қайта даярлау

Пән	Аудиториялық сағаттар			ТӨЖ
	Барлығы	Дәрістер	Практикалық сабақтар	
Перзентханадағы неонатология	36*/72**	6*/12**	30*/60**	18*/36**
Нәрестелер патологиясы	144*/216**	12*/36**	132*/180**	72*/108**
Нәрестелерді күту	144*/216**	12*/36**	132*/180**	72*/108**
Сағаттың жалпы саны	324*/504**	30*/84**	294*/420**	162*/252**

Ескерне:

* - педиатриялық бейін мамандығы бойынша алдыңғы білім деңгейі мен еңбек өтілі бар мамандарға арналған сағаттар;

** - терапиялық бейін мамандығы бойынша алдыңғы білім деңгейі мен еңбек өтілі бар мамандарға арналған сағаттар.

Біліктілік арттыру

Тақырыбы	Аудиториялық сағаттар			ТӨЖ
	Барлығы	Дәрістер	Практикалық сабақтар	
Неонатологияның өзекті мәселелері	72	12	60	36

3 Бейіндеуші пәндердің тақырыптық жоспарының үлгісі және мазмұны

3.1 Бейіндеуші пәндердің дәрістерінің тақырыптық жоспарының үлгісі

№	Тақырыбы
Перзентханадағы неонатология	
1	ҚР неонаталдық қызмет: қазіргі жағдайы және дамыту жолдары.
2	Неонатологиядағы деонтология негіздері.
3	Өмірдің антенаталдық, перинаталдық және неонаталдық кезеңдерін сипаттайтын негізгі анықтамалар мен статистикалық ұғым.

4 Примерный тематический план и содержание тематики обязательного компонента профилирующих дисциплин (повышение квалификации)

Актуальные проблемы неонатологии

4.1 Примерный тематический план лекций

№	Тематика
1	Стратегии ВОЗ по эффективным перинатальным технологиям.
2	Основы рациональной фармакотерапии в неонатологии. Лекарственные препараты для детей, беременных женщин и кормящих матерей.
3	Респираторный дистресс-синдром в практике неонатолога.
4	Актуальные проблемы перинатальной неврологии.

4.2 Примерный тематический план и содержание практических занятий

№	Тема	Содержание
1	Современные технологии интенсивной терапии и выхаживания детей с очень малой и чрезвычайно малой массой тела	Причины ранней неонатальной смертности новорожденных. Разработка критериев наполненности диагноза семьи (родословные, конституциональные и фенотипические особенности родителей и др.) Совершенствование методов первичной помощи новорожденному. Разработка минимально инвазивных методов мониторинга состояния ребенка и хирургических вмешательств. Внедрение новых современных технологий интенсивной терапии и выхаживания детей с очень малой массой тела. Применение перспективных технологий респираторной поддержки, тепловой защиты, уменьшения уровня шума и света в отделениях интенсивной терапии новорожденных. Принципы выхаживания недоношенных детей с экстремально низкой массой тела: Особенности реанимации в родовом зале новорожденных из группы риска.
2	Современные варианты терапии респираторного дистресс-синдрома в неонатологии	Респираторный дистресс-синдром (РДС). Антенатальная профилактика РДС. Ранняя респираторная поддержка с использованием технологии спонтанного дыхания с положительным давлением (continuous positive airway pressure, cpa). Восполнение дефицита эндогенного сурфактанта у недоношенного новорожденного с РДС. Использование глюкокортикостероидов для антенатальной профилактики РДС. Комплексная терапия

6	Пункция брюшной полости.
7	Пункция плевральной полости.
8	Определение группы крови, резус-фактора, проб на совместимость крови донора и реципиента.
9	Все виды инъекций.
10	Катетеризация мочевого пузыря.
11	Проведение очистительных и сифонных клизм.
12	Консультация по вопросам кормления детей раннего возраста.
13	Консультация по вопросам этики, психологии, медико-генетических и медико-сексуальных аспектов семейной жизни, контрацепции.
14	Первичный осмотр и уход за новорожденными в родзале (доношенными, недоношенными, с пороком развития, с родовой травмой).
15	Реанимация новорожденного в родзале (вентиляция, интубация, непрямой массаж сердца).
16	Расчета объема инфузии и питания больному доношенному новорожденному, получающему сцеженное материнское молоко, парентеральное вскармливание.
17	Фототерапия.
18	Подготовка докладов, презентаций на клинические и патолого-анатомические конференции.
19	Участие в консилиумах и консультациях других отделений.
20	Дежурства в отделении.
21	Дежурства в приемном покое.
22	Работа в библиотеке, Интернете.
23	Составление алгоритма диагностики и оказания неотложной помощи при угрожающих жизни состояниях.

4	Перинатальдық көмекті ұйымдастыру және акушериялық стационарда нәрестелерге медициналық қызмет көрсету принциптері.
5	Наукас нәрестелер мен шала туылған балаларды тамақтандыру.
6	Перзентханада инфекциялық бақылау жүйесін ұйымдастыру.
7	Босану залындағы реанимация.
Нәрестелер патологиясы	
1	Педиатриялық стационарда нәрестелерге медициналық қызмет көрсетуді ұйымдастыру принциптері. Нәрестелерге амбулаториялық медициналық көмекті ұйымдастыру.
2	Неонатологтың практикасындағы босану кезіндегі травмалар.
3	ОНЖ-ның перинатальдық патологиясы.
4	Нәрестелердің сарғаюы. Іштегі ұрық пен нәрестенің гемолиттік ауруы.
5	Босану кезінде дене салмағы экстремальды төмен (500 г төмен) шала туылған балалар.
6	Туа біткен және перинатальдық инфекция.
7	Хирургиялық араласуды қажет ететін аурулар кезіндегі дәрігер-неонатологтың тәсілі.
8	Тері, теріасты талшығы, кіндік қалдығының және кіндік жарақатының аурулары.
9	Нәрестелердің тыныс алуының бұзылуы. ӨЖВ жұмысының режімі, оларды мерзіміне жетіп туылғандарды бақылаудағы параметрлері.
10	Туа біткен және перинатальдық инфекция. Сепсис.
11	Нәрестелердегі кейінге қалдыру синдромы.
12	Нәрестелердің жүрек-қантамыр жүйесінің аурулары.
13	Гемостаз патологиясы.
14	Асқазан-ішек жолының аурулары.
15	Бауыр мен гепатобилиарлық жүйенің аурулары.
16	Бүйрек және несеп жүйесінің аурулары.
17	Эндокринопатия.
18	Туа біткен ақаулар және генетикалық синдромдар.
Нәрестелерді күту	
1	Нәрестелерді күтуге арналған жабдықтар: тиімділігін мониторингілеу.
2	Нәрестелердің церебральдық функциясын мониторингілеу.
3	Нәрестелердің кардиореспираторлық функциясын диагностикалау және күтім жасау.

4	Анасы мен баласы бірге болатын палаталарда нәрестелерге күтім жасау.
5	Нәрестелерге қарқынды терапия және реанимация палаталарында күтім жасау.
6	Қазіргі перинатальдық технология: ДДСҰ стратегиясы.
7	Нәрестелерге күтім жасау кезеңдері.
8	Шала туылған нәрестелердің тыныс алуын реттеудің ерекшеліктері
9	Шала туылған нәрестелердің респираторлық дистресс-синдромын диагностикалау және емдеу.
10	Шала туылған нәрестелерді парентеральдық коректендіру.
11	Дене салмағы аз және экстремальды төмен шала туылған балаларға күтім жасау ерекшеліктері.

3.2 Практикалық сабақтардың тақырыптық жоспарының үлгісі және мазмұны

№	Тақырыбы	Мазмұны
Перзентханадағы неонатология		
1	ҚР неонаталдық қызмет: қазіргі жағдайы және дамыту жолдары	ҚР неонаталдық қызмет: қазіргі жағдайы және дамыту жолдары. Неонатальдық скрининг. Ауруды ерте анықтау және оны дер кезінде емдеу, мүгедектікке алып келетін ауыр аурулардың (фенилкетонурия, муковисцидоз, туа біткен гипотиреоз, адреногенитальдық синдром, галактоземия) даму әйгіленімдерін алдын алу және тексеру өткізу шарттары. Нәрестелерге медициналық көмек көрсетудің медициналық-ұйымдастыру мәселелері. Перинатальдық көмек ұйымдастыру және нәрестелерге акушериялық стационарда медициналық қызмет көрсету принциптері. Медициналық-генетикалық кеңес беру, нәрестенің құрсақ ішінде дамуын бақылауды ұйымдастыру. Дені сау нәрестелерді диспансерлік бақылауды ұйымдастыру. Дені сау нәрестені объективті тексеру. ДДСҰ- перинатальдық көмек принциптері. 1, 2 және 3-деңгейдегі босандыру стационарларын ұйымдастыру және қызметінің принциптері. Көлік-консультативтік бригаданың жұмысын ұйымдастыру, жағдайы ауыр нәрестелерді тасымалдау.

3	Измерение артериального давления и определения пульса новорожденных.
4	Снятие и расшифровка ЭКГ.
5	Интерпретация ЭХОКГ.
6	Пункция брюшной полости.
7	Пункция плевральной полости.
8	Определение группы крови, резус-фактора, проб на совместимость крови донора и реципиента.
9	Все виды инъекций.
10	Катетеризация мочевого пузыря.
11	Проведение очистительных и сифонных клизм.
12	Консультация по вопросам кормления детей раннего возраста.
13	Консультация по вопросам этики, психологии, медико-генетических и медико-сексуальных аспектов семейной жизни, контрацепции.
14	Первичный осмотр и уход за новорожденными в родзале (доношенными, недоношенными, с пороком развития, с родовой травмой).
15	Реанимация новорожденного в родзале (вентиляция, интубация, непрямой массаж сердца).
16	Расчета объема инфузии и питания больному доношенному новорожденному, получающему сцеженное материнское молоко, парентеральное вскармливание.
17	Фототерапия.
18	Подготовка докладов, презентаций на клинические и патолого-анатомические конференции.
19	Участие в консилиумах и консультациях других отделений.
20	Дежурства в отделении.
21	Дежурства в приемном покое.
22	Работа в библиотеке, Интернете.
23	Составление алгоритма диагностики и оказания неотложной помощи при угрожающих жизни состояниях.
Выхаживание новорожденных	
1	Курация больных в палатах.
2	Ведение медицинской документации.
3	Измерение артериального давления и определения пульса новорожденных.
4	Снятие и расшифровка ЭКГ.
5	Интерпретация ЭХОКГ.

3.3 Примерный план самостоятельной работы слушателя (СРС)

№	Содержание СРС
Неонатология в роддоме	
1	Курация больных в палатах.
2	Ведение медицинской документации.
3	Измерение артериального давления и определения пульса новорожденных.
4	Снятие и расшифровка ЭКГ.
5	Интерпретация ЭХОКГ.
6	Пункция брюшной полости.
7	Пункция плевральной полости.
8	Определение группы крови, резус-фактора, проб на совместимость крови донора и реципиента.
9	Все виды инъекций.
10	Катетеризация мочевого пузыря.
11	Катетеризация пупочной вены и пупочной артерии.
12	Проведение очистительных и сифонных клизм.
13	Консультация по вопросам кормления детей раннего возраста.
14	Консультация по вопросам этики, психологии, медико-генетических и медико-сексуальных аспектов семейной жизни, контрацепции.
15	Первичный осмотр и уход за новорожденными в родзале (доношенными, недоношенными, с пороком развития, с родовой травмой).
16	Реанимация новорожденного в родзале (вентиляция, интубация, прямой массаж сердца).
17	Расчета объема инфузии и питания больному доношенному новорожденному, получающему сцеженное материнское молоко, парентеральное вскармливание.
18	Подготовка докладов, презентаций на клинические и патолого-анатомические конференции.
19	Участие в консилиумах и консультациях других отделений.
20	Дежурства в отделении.
21	Дежурства в приемном покое.
22	Работа в библиотеке, Интернете.
Патология новорожденных	
1	Курация больных в палатах.
2	Ведение медицинской документации.

2	Неонатологиядағы деонтология негіздері	Неонатолог деонтологиясы. Неонатолог және жаңа туылған нәресте. Неонатолог және нәрестенің анасы, туыстары. Неонатолог және әріптестер. Реанимациялық шаралардың басталуы мен жалғасуынан бас тартудың этикалық мәселелері. Отбасына көмек. Неонатологтың көпшілікпен өзара байланысы, ақпараттандырылған келісім принципін жүзеге асыру, жүкті әйелдерге босанғанға дейін кеңес беру, босанушылардың қанағаттануын мониторингілеу, дене салмағы экстремальды аз шала туылған баланың күтім алуға құқығы. Босануға көмектесу және «Аурухананың ана мен балаға достық қарым-қатынас жасау бастамасы» балалықты практикаға енгізуді ұйымдастыру.
3	Өмірдің антенатальдық, перинатальдық және неонатальдық кезеңдерін сипаттайтын негізгі анықтамалар мен статистикалық ұғым	Апгар межесі. Апгар межесі бойынша бағалауға арналған бес критерий. Нәрестелер өлім-жітімділігінің көрсеткіштері. Неонатальдық өлім-жітім, неонатальдық ерте өлім-жітімділік, неонатальдық кеш өлім-жітімділік, нәрестелердің аурушандығы, балалар мүгедектігінің деңгейі. Нәтижелерін түсіндіру. Гестациялық жас. Өмірдің антенатальдық, перинатальдық және неонатальдық кезеңдерін сипаттайтын негізгі анықтамалар мен статистикалық ұғым. Перинатальдық, неонатальдық және нәрестелер өлім-жітімділігі, олардың деңгейі, себептері және ұстанымдар.
4	Перинатальдық көмекті ұйымдастыру және акушериялық стационарда нәрестелерге медициналық қызмет көрсету принциптері	Персонал, акушериялық стационарда нәрестелерге реанимация өткізуге арналған жабдықтар мен медикаменттер. Нәрестені клиникалық тексеру: сыртқы тексеру, жүйелер бойынша тексеру, неврологиялық тексеру. Нәрестенің неврологиялық статусын бағалау (ДДСҰ Сараптамашылар комитетінің ұсынымдары, 2001). Перинатальдық көмекті ұйымдастыру және нәрестелерге акушериялық стационарда медициналық қызмет көрсету принциптері. Босану бөлімшесінің жұмысын ұйымдастыру. Толғақсерік.
5	Дені сау нәресте	Нәрестенің анатомиялық және физиологиялық ерекшеліктері. Неонатальдық ерте бейімделу және физиологиялық өтпелі жағдайлар (нормалы шек-

		тік). Емізуді қолдау. Нәрестенің құрсақтан тыс өмірге ауысуы. Құрсақ ішінен сыртқы орта жағдайына ауысуға реакциясы. Іштегі ұрықтың, нәрестенің өсу заңдылықтары. Гестациялық әртүрлі жас кезіндегі тәсіл. Нәрестелердің денсаулық топтары.
6	Нәрестелердің шектік жағдайлары	Нәрестелерде шектік жағдайлардың туындау себептері (транзиторлық, физиологиялық). Босану катарсисі. «Жаңа туылған бала» синдромы, транзиторлық гипервентиляция. Транзиторлық қанайналым. Дененің алғашқы салмағын транзиторлық жоғалту. Термореттелудің транзиторлық бұзылуы. Қарапайым эритема. Уытты эритема. Транзиторлық гипербилирубинемия. Жыныстық (гормондық) криз. Несепқышқыл инфаркт. Шектік жағдайлы нәрестелерге медициналық қызмет көрсету принциптері.
7	Ай-күні жетіп туылған және шала туылған нәрестелер гемостазының ерекшеліктері	Гемостаз, оның қанның сұйық жағдайын қалпында ұстаудағы және организмнің ішкі ортасының тұрақтылығын қамтамасыз етудегі рөлі. Нәрестелерде патологиялық жағдайлар кезінде гемостаз үдерісінің бұзылу механизмдері. Диагноз қою және емдеу ерекшеліктері.
8	Пренатальдық және интранатальдық қауіп факторлары	Қауіптің пренатальдық факторлары: анасының диабеті, жүктіліктен туындаған гипертензия, созылмалы гипертензия, анасының созылмалы аурулары - жүрек-қан тамыр жүйесінің, қалқанша бездің, неврологиялық, тыныс алу жүйесінің, бүйректің, анемия немесе изоиммунизация, анамнезде нәресте ұрығының құрсақ ішінде шетінеуі, екінші немесе үшінші триместрде қан кету, анасының инфекциялық аурулары, суы көп болу, суы аз болу, ұрық жолдасы қабықшасының уақытынан бұрын жыртылуы, кеш гестоздар, көптеген гестоздар, препараттар қабылдау: лития карбонат, магнезия, адреноблокаторлар, әртүрлі заттектерді көп пайдалану, ұрықтың туа біткен даму ақаулары, ұрықтың қозғалу белсенділігінің төмендігі, пренатальдық дайындықтың болмауы, ананың жасы < 16 немесе > 35 жас. Қауіптің интранатальдық факторлары: шұғыл кесарь тілігі, акушериялық қысқыштарды немесе экстракция

17	Выхаживание детей с нарушениями сердечно-сосудистой системы	Интенсивной терапии новорожденных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы (заболевания миокарда, сердечная недостаточность, фетальные и неонатальные аритмии, врожденные пороки сердца, открытый артериальный проток). Показания к оперативным вмешательствам. Непрямой массаж сердца, медикаментозная терапия.
18	Выхаживание детей с родовыми травмами	Интенсивная терапия новорожденных с родовыми травмами.
19	Выхаживание детей с гипоксическим повреждением ЦНС	Неотложные и реанимационные мероприятия в первые минуты после рождения. Первичная реанимация. Оксигенотерапию (вплоть до ИВЛ), согревание ребенка (лучистое тепло, инкубатор), восполнение объема циркулирующей крови. Интенсивная терапия острого периода. Создание оптимального режима выхаживания, шадящий уход, оксигенотерапия (маска, ИВЛ), восполнение объема циркулирующей крови (поддержание АД и стабилизация микроциркуляторных расстройств), гемостатическая терапия, борьба с отеком мозга. Лечение в раннем восстановительном периоде. Борьба с отеком мозга под контролем нейросонографии, медикаментозная терапия, массаж и лечебная физкультура.
20	Выхаживание детей с травматическими повреждениями спинного мозга	Причины, классификация повреждений спинного мозга. Клиника. Комплекс восстановительных мероприятий, включающий массаж, лечебную гимнастику, ортопедическую коррекцию, физиотерапию и медикаментозные препараты. Прогноз.
21	Выхаживание детей с тяжелыми бактериальными инфекциями	Интенсивная терапия новорожденных с тяжелыми бактериальными инфекциями (сепсис, пневмония, менингит). Антибиотикотерапия в период новорожденности. Основные группы антибиотиков, применяемый у новорожденных. Побочные реакции. Другие химиотерапевтические средства. Применение антибиотиков при инфекционных заболеваниях у новорожденных. Осложнения антибиотикотерапии и методы их профилактики. Эубиотики. Формуляр по использованию препаратов иммуноглобулинов для внутривенного введения в неонатологии.

12	Выхаживание недоношенных новорожденных на I этапе	Выхаживание недоношенных новорожденных на I этапе (роддом): - создание оптимального температурного режима. обеспечение рационального вскармливания. Профилактика инфицирования.
13	Работа в отделении патологии новорожденных	Основные принципы ухода за новорожденным в отделении патологии. Особенности полного осмотра больного новорожденного. Проведение должных обследований для подтверждения диагноза заболеваний и их лечению, согласно существующим протоколам, основанным на принципах безопасной перинатальной технологии.
14	План наблюдения за новорожденными основных групп риска	Понятие о группах риска. Факторы риска. Частота осмотра, консультация специалистов. Клинико-лабораторные исследования.
15	Уход и лечение новорожденных после перенесенной асфиксии	Принципы ухода за новорожденным в постренимационном периоде: создание оптимального микроклимата и комфорта больному (поддержание оптимального температурного режима окружающей среды, методы обеспечения комфортного положения, адекватного обезболивания, профилактика пролежней, пневмонии, сепсиса и др. Устранение гипоксемии и нормализация кровообращения, лечение меконеальной аспирации, персистирующей легочной гипертензии, ГИЭ.
16	Выхаживание детей с дыхательными нарушениями	Интенсивная терапия новорожденных с дыхательными нарушениями (по оценке тяжести дыхательных нарушений, респираторный дистресс синдром, транзиторное тахипное, синдром аспирации мекония, персистирующая легочная гипертензия, интерстициальная легочная эмфизема, пневмотракс, пневмомедиастинум, пневмоперикард, пневмоперитонеум, пневмония, бронхолегочная дисплазия). Респираторная терапия. Традиционная искусственная вентиляция легких. Патофизиологически обоснованные стратегии механической ИВЛ. Стратегии для предотвращения вентилятор-ассоциированного повреждения легких (VILI - ventilator induced lung injury). Стратегии, основанные на альтернативных режимах вентиляции. Показания для применения высокочастотной осцилляторной вентиляции легких.

		вакуумын қолдану, нәрестенің жамбасымен немесе басқа да патологиялық келуі, мерзімінен бұрын босану, жылдам босану, хориоамнионит, ұрықжолдасының қабықшасының алдын ала жыртылуы (босануға дейін >18 сағат бұрын), ұзақ босану (24 сағаттан аса), босанудың ұзақ екінші кезеңі (2 сағаттан аса), ұрық брадикардиясы, ұрықтың жүрек соғысының қанағаттандырмауы, жалпы жансыздандыруды қолдану, жатыр тетаниясы, босану кезінде 4 сағат бойы анасына наркотик салу, қағанақ суының мекониймен боялуы, кіндіктің түсуі, плацента жыртылуы, плацентаның жатуы. Өртүрлі қауіп факторлары бар нәрестелерге медициналық қызмет көрсету принциптері. Антенатальдық патологияға диагноз қою әдістері және оны түзету мүмкіндіктері.
9	Науқас нәрестелер мен шала туылған балаларды тамақтандыру	Тағамдық заттектер мен энергияға деген қажеттілік. Энергия теңгерімі және оның перинатальдық патология кезіндегі өзгерістері. Өртүрлі санаттағы нәрестелердің нәруызды қажетсінуі, нәрестелердің майды қажетсінуі. Нәрестелердегі көмірсу алмасуының ерекшеліктері, парентеральдық тамақтанудағы көмірсулар. Энтеральдық қоректену. Нәрестелердің асқазан-ішек жолының функциялық ерекшеліктері. Ай-күні жетіп туылған және шала туылған нәрестелердің қоректену көздері, ай-күні жетіп туылған және шала туылған нәрестелерді тамақтандыру әдістері. Су-электролит алмасуы және инфузиялық терапияның туылу кезеңіндегі принциптері. Нәрестелердегі метаболизмдік бұзылуларды түзету. Нәрестелердегі су-электролит алмасуының жалпы сипаттамасы. Туылу кезеңіндегі қанның электролиттік құрамы. Туылу кезеңіндегі инфузиялық терапия. Нәрестелердегі ацидоз. Нәрестелердегі алкалоз. Парентеральдық қоректену. Энергияға деген қажеттілік, нәруызға, майларға, көмірсуларға, витаминдерге деген қажеттілік. Емізудің басымдықтары. Емізудің нәрестелердің жатырдан тыс өмір жағдайына бейімделуіндегі, ішектің қажетті микрофлорасын қалыптастырудағы, иммундық жүйенің жетілуін-

		дегі және бактериялық ауыр инфекциялардың алдын алуға рөлі. Ұыздың және емшектің жетілген сүтінің құрамы, олардың жылдам және мерзімінен бұрын босанған әйелдердегі айырмашылығы. Сүңгі арқылы тамақтандыру. Балаларды перзентханада тамақтандыруды ұйымдастыру.
10	Перзентханада инфекциялық бақылау жүйесін ұйымдастыру	Перзентханада инфекциялық бақылау жүйесін ұйымдастыру. Жұқпаландудың алдын алу – санитариялық-эпидемиологиялық режимді сақтау, босану залында емшектен сауып алынған сүтті тапсыру, сыртқы есту жолынан флораға еспе алу, залалсыздандырылғанын тексеру үшін қан мен меконий алу, босану залындағы бактериоскопия, лизоцим қосып емшек сүтімен немесе нативпен тамақтандыру, зубиотиктерді тағайындау.
11	Босану залындағы реанимация	Нәрестелердің реанимациясы бойынша дәлелдемелі медицина принциптеріне негізделген ұсынымдар: негізгі қадамдар, жағдаятты жылдам бағалауды қоса және жағдайды тұрақтандыру бойынша алғашқы қадамдар, желдету, маска-қапшық немесе интубациялық түтік-қапшық. Жүректің жанама массажы, медикаменттерді және инфузиялық органын орнату. Негізгі қадамдар реанимациясының техникасы. Тыныс алу жолдарының өткізгіштігін қыздыру арқылы қалпына келтіру, дұрыс орналастыру, санация, тыныс алу жолдарын меконийден босату, тактильді стимуляция, оттекті пайдалану, өкпе вентиляциясы, жүректің жанама массажы, медикаменттер және волемиялық күштеме. Медикаменттерді енгізу жолдары. Реанимациялық шаралардың тиімділігінің критерийлері.
Нәрестелер патологиясы		
1	Нәрестелер шоғы	Туылғаннан кейін қалыпты және патологиялық жағдайларда қанайналу жүйесін қайта орналастыру, шоктың клиникалық әйгіленімдері, диагноз қою және емдеу әдістері.
2	Іштегі ұрық пен нәрестенің гемолиз ауруы. Нәрестелердің сарғаюы	Билирубин алмасудың кезеңдері, оның құрсақ-шілік кезеңде және туылғаннан кейін қалыптасу ерекшеліктері. Нәрестелердің физиологиялық немесе транзиторлық сарғаюы, оның ай-күні же-

		постнатальной инфекции. Методы выхаживания недоношенных детей разных весовых групп.
9	Уход за новорожденным в палатах совместного пребывания матери и ребенка	Основные принципы ухода за новорожденным в палатах совместного пребывания матери и ребенка. Обеспечению «тепловой цепочки», проведение полного осмотра новорожденного ребенка, выявление у него признаков опасности, ведение лактации и грудного вскармливания, проблемы грудного вскармливания, проведение профилактических прививок, выявление парафизиологических состояний, диагностика заболеваний у новорожденных и показания к их переводу в специализированные отделения для больных новорожденных, выявление нарушений развития в прогенезе (соматические и унаследованные гаметопатии), в бластогенезе (двойниковые уродства, многоплодие), в эмбриогенезе (формирование пороков развития), в фетогенезе (формирование ЗВУР, внутриутробные инфекции) и в постнатальном периоде (постнатальные заболевания), работа с родителями, консультированию по грудному вскармливанию, обучению их навыкам ухода за новорожденным и распознаванию признаков опасности.
10	Уход за новорожденным в домашних условиях	Основные требования по уходу за новорожденными на дому. Ежедневный туалет. Пеленание. Купание. Прогулки на свежем воздухе.
11	Реанимация недоношенных	Факторы, осложняющие процесс реанимации недоношенного новорожденного: слабовыраженная жировая клетчатка недоношенных, соотношение площади поверхности тела и массы, незрелость головного мозга и наличие хрупкого герминального матрикса, развитие внутричерепных кровоизлияний после эпизода гипоксии или резкого изменения давления и осмолярности крови в сосудистом русле. Выборочная интубация для крайне недоношенных детей (гестационный возраст менее 28 недель). Особенности выхаживания новорожденных с экстремально низкой массой тела. Профилактика, раннее выявление и лечение ретинопатии недоношенных. Проведению СРАР, аппаратной вентиляции легких, оксигенотерапии.

		тации. Неблагоприятное действие лекарственных средств и ксенобиотиков на эмбрион и плод. Лекарственные средства, используемые для лечения новорожденных. Лекарственные препараты для лечения инфекционных заболеваний. Боль и обезболивание в неонатологии. Лекарственные препараты различных групп, используемых в неонатологии.
6	Особенности ухода за маловесными новорожденными	Маловесные и недоношенные новорожденные, пренатальные факторы, влияющие на задержку внутриутробного роста и развития плода, причины недоношенности, патологические состояния, развивающиеся в раннем неонатальном периоде у маловесных и у недоношенных новорожденных, методы их диагностики и коррекции.
7	Особенности вскармливания маловесных и больных новорожденных	Особенности состава грудного молока у женщин с преждевременными родами, важность обеспечения маловесных новорожденных материнским грудным молоком, альтернативные методы кормления материнским грудным молоком, парентеральное питание.
8	Постнатальная адаптация детей с нарушением внутриутробного роста, низкой массой тела	Особенности осмотра недоношенных новорожденных, классификация их состояния. Принципы выхаживания и вскармливания данной группы: 1) проведение родов в специализированных стационарах с хорошо подготовленным медицинским персоналом и наличием медицинского оборудования для выхаживания таких новорожденных; 2) создание оптимального температурного режима в момент родов и после рождения; 3) обеспечение адекватной оксигенации; 4) обеспечение рационального питания; 5) профилактика гипербилирубинемии; 6) восполнение высоких потерь жидкости с учетом склонности к быстро возникающим перегрузкам, развитию гипернатриемии, острой почечной недостаточности, гиперосмолярности, отечного синдрома; 7) контроль за уровнем глюкозы и электролитов в сыворотке крови и моче; 8) контроль и коррекция нарушенного равновесия кислот и оснований крови; 9) антибактериальная терапия с первых дней жизни при наличии факторов риска внутриутробной или

		тіп туылған нәрестелердегі клиникалық әйгілімдерінің ерекшеліктері. Патологиялық сарғаю. Нәрестелерде сарғаюдың созылмалы ағымына әсер етуші факторлар. Нәрестелердің патологиялық сарғаюына диагноз қою және емдеу әдістері. Ана мен бала/нәресте қанының эритроциттік антигендер бойынша иммунологиялық шиеленісін қалыптастыру механизмі және оның гемолиздік аурудың (ГА) дамуындағы маңызы, клиникасы, антенатальдық диагностика, ГА емдеу және алдын алу.
3	Тері, теріасты талшығы, кіндік қалдығының және кіндік жарاقاتының аурулары	Туа біткен ихтиоз, туа біткен буллалы эпидермолиз, блох-сульцбергер синдромы, телеангиэктазия, терінің туа біткен аплазиясы, неонатальдық қызыл жегі, склередема, склерема, адипонекроз, себореялық дерматит, сусыздану, тершендік, Лейнер эритродермиясы, уытты эпидермалық некролиз, везикулопустулёз, нәрестелердің тері және сілемей кандидозы, нәрестелер күлдіреуігі, эксфолиативтік Риттер дерматиті, стафилококктық күйген тері синдромы, Фигнер псевдофурункулезі, нәрестенің некроздық флегмонасы, мүйізгекті қабыну, нәрестелердің ірінді маститі, терінің туа біткен және тұқым қуалаған аурулары, неонатальдық қызыл жегі, терінің жүре пайда болған инфекциялық емес жағдайы және аурулары, терінің және теріасты талшығының жұқпалы аурулары, кіндік қалдығының және кіндік түбірінің аурулары. Диагностика, медициналық көмек көрсету тәсілі.
4	Қан аурулары мен жеке гематологиялық синдромдардың жалпы сипаттамасы	Физиологиялық анемия, патологиялық анемия, постгеморрагиялық анемия, гемолиздік анемия, гемопоздін бұзылу салдарынан болған анемия, анемиялардың дифференциациялық диагностикасы. Полицитемия. Нейтропения. Гемостаз патологиясы. Геморрагиялық синдроммен өтетін аурулар: нәрестелердің геморрагиялық ауруы, қанның vii плазмалық факторының тапшылығы, гемофилия, Виллебранд ауруы, гипофибриногенемия, афибриногенемия, дисфибриногенемия, қанның xiii плазмалық факторының тапшылығы. Тромбоцитопения: изоиммундық тромбоцитопения, тран-

		симмундық тромбоцитопения, гетероиммундық тромбоцитопения, Казабах-Мерритт синдромы, Вискотт-Олдрич синдромы, Хегглин аномалиясы. Тромбоцитопатия. Туа біткен гипомегакариоцитоз, амегакариоцитоз. Қанның әртүрлі аурулар кезіндегі реакциясының ерекшеліктері. Диагностика, медициналық көмек көрсету тәсілі.
5	Туа біткен ақаулар және генетикалық синдромдар.	Хромосомдық аурулар: Даун синдромы, 13 хромосома бойынша трисомия синдромы, 18 хромосома бойынша трисомия синдромы, 4 хромосоманың қысқа иық делеция синдромы, 5 хромосоманың қысқа иық делеция синдромы, Шерешевский-Тернер синдромы. Моногендік аурулар. Митохондриялық аурулар. Дистрофия. Дамудың туа біткен ақаулары. Деформация, дизрупция. Жеке синдромология: Марфан синдромы, Элерс-Данло синдромы, Беквит-Видеманн синдромы, Нунан синдромы, кәріжіліктің қатыстырмай тромбоцитопения жасау, batep(vater) – ассоциация, charge-ассоциация. Диагностика, медициналық көмек көрсету тәсілі.
6	Метаболизмдік бұзылулар. Су-электролит және қышқыл негізді теңгерімнің бұзылуы	Гипогликемия. Гипергликемия. Транзиторлық неонатальдық қантты диабет. Гипокальциемия, гиперкальциемия, гипомагниемия, гипермагниемия, гипонатриемия, гипернатриемия, гипокалиемия, гиперкалиемия, ацидоз, алкалоз, қышқыл-негізді тепе-теңдіктің аралас бұзылуы, су алмасудың бұзылуы, дегидратация (сусыздану), тері және теріасты талшығының ісінуі, гипераммониемия. Диагностика, медициналық көмек көрсету тәсілі.
7	Иммундық жүйенің аурулары	Нәрестелердің иммундық жүйесінің онтогенетикалық ерекшеліктері. Ілкі иммунодефициттер. Неонатологиядағы иммунотерапия принциптері.
8	Туа біткен және перинатальдық инфекциялар	Құрсақішілік инфекциялар: цитомегаловирустық инфекция, герпестік инфекция, туа біткен қызамық, вирустық В гепатиті, токсоплазмоз, мерез, конъюнктивиттер және дакриоциститтер. TORCH инфекциялардың және жыныстық жолмен берілетін инфекциялардың клиникасы, диагностикасы, емдеу және алдын алу.

2	Первичный туалет новорожденного	Этапы первичного туалета новорожденного: отсасывание слизи из ротоглотки, обработка пуповины. Профилактика гонобленнореи. Удаление первородной смазки. Взвешивание, измерение ребенка. Уход за ребенком в палатах новорожденных. Ежедневный туалет новорожденного.
3	Этапы выхаживания новорожденных	1-й этап - детская реанимация. 2-й этап - отделение интенсивной терапии. «Метод кенгуру». Создание оптимального температурного режима обеспечение рационального вскармливания. 2-й этап: 1. оказание лечебно-профилактической помощи; 2. проведение санитарно-просветительной работы; 3. реабилитация (медикаментозная, ортопедическая, логопедическая, социальная). 3-й этап - катamnестическое наблюдение. задачи iii этапа (поликлиника): 1. диспансеризация; 2. реабилитация; 3. санитарно-просветительная работа.
4	Оборудование для выхаживания новорожденных	Специальное оборудование: кюветы (инкубаторы), аппараты ИВЛ, мониторы, перфузоры, оборудование для фототерапии (светолечение), назогастральный зонд. Общие принципы работы с оборудованием для выхаживания новорожденных. Соблюдение правил противопожарной безопасности и техники безопасности, санитарно-эпидемиологического режима. Меры, включая своевременное информирование руководства, по устранению нарушений техники безопасности, противопожарных и санитарных правил, создающих угрозу деятельности учреждения здравоохранения, его работникам, пациентам и посетителям.
5	Особенности фармакотерапии новорожденного	Особенности фармакокинетики лекарственных препаратов у новорожденных. Способы введения лекарственных средств. Связывание лекарственных средств с белками плазмы крови, распределение лекарственных средств в организме, элиминация лекарственных средств. Принципы дозирования лекарственных средств в неонатологии. Фармакогенетика. Взаимодействие лекарственных средств. Фармакотерапия при беременности и лак-

		прогрессирующий семейный внутрипечёночный холестаз II типа (синдром Байлера), синдром Алажиля. Причины, патофизиология, клиника, диагностика, лечение, прогноз, профилактика.
22	Заболевания почек и мочевой системы	Формирование органов мочевыделительной системы в пренатальном периоде развития, особенности становления функции почек в периоде новорожденности, факторы риска, клинические проявления болезней почек у новорожденных. Морфофункциональные особенности онтогенеза почек. Клинические и лабораторные симптомы поражения почек. Инструментальные методы исследования. Обструктивные уropатии. Кистозные дисплазии. Тубулопатии. Инфекционно-воспалительные заболевания мочевой системы. Цистит. Пиелонефрит. Микотическая инфекция мочевой системы. Интерстициальный нефрит. Тромбоз почечных сосудов и инфаркт почек. Острая почечная недостаточность. Хроническая почечная недостаточность. Причины, патофизиология, клиника, диагностика, лечение, прогноз, профилактика.
23	Эндокринопатии	Гормональное обеспечение ранней неонатальной адаптации. Врожденный гипотиреоз. Транзиторный гипотиреоз. Врожденный тиреотоксикоз. Врожденный гипопаратиреоз. Транзиторный гипопаратиреоз. Врожденный гиперпаратиреоз. Транзиторный гиперпаратиреоз. Неонатальный сахарный диабет. Гиперинсулинизм. Первичная надпочечниковая недостаточность. Вторичная надпочечниковая недостаточность (дефицит АКТГ). Причины, патофизиология, клиника, диагностика, лечение, прогноз, профилактика. Принципы заместительной терапии надпочечниковой недостаточности.
Выхаживание новорожденных		
1	Методология выхаживания и реабилитации больных и незрелых новорожденных	Физическое развитие и зрелость новорожденных. Степень морфологической зрелости младенца. Таблица Петрусса. Функциональные особенности организма недоношенного ребенка. Основные показатели физического развития новорожденного ребенка: перцентильные таблицы или средние статистические показатели.

9	Нәрестелер сепсисі	Нәрестелердің «патологиялық бактериялық колонизация» қалыптасуының қауіп факторы, ерте және кеш басталған сепсис, этиологиясы, берілу жолдары, инфекцияның кіру жолдары, патогенез, «жүйелі қабынбалы жауап синдромы» ұғымының анықтамасы, клиникасы, диагностикасы, емдеу.
10	АИТВ/ЖИТС-тің анасынан баласына тікелей берілуі	АИТВ, ЖИТС терминдері және анықтамасы, консультация және тестілеу, АИТВ-инфекция диагностикасы, АИТВ-ның анасынан іштегі нәрестеге және жаңа туылған балаға берілуінің алдын алу. Антиретровирустық препараттарды жүктілік кезінде, босану кезінде және босанғаннан кейін қолданудың жалпы принциптері. Баланы тамақтандыру мәселелері бойынша кеңес беру.
11	Хирургиялық араласуды қажет ететін аурулар кезіндегі дәрігер-неонатологтың тәсілі	Ішперде қабырғасының даму ақаулары. Өт және несеп түтіктерінің кері дамуының бұзылуы, өңеш атрезиясы, туа біткен оқшауланған өңеш-кеңірдектік жыланкөз, туа біткен іштүйнек, Гиршпрунг ауруы, аноректальдық аномалия, қуық экстрофиясы, сегізкөз-құйымшақ аймағының тератомасы, жұлын грыжасы, іштегі «ісіктер» синдромы, ішперде қуысы ағзаларының және ішперде артындағы кеңістіктің жарақаты. Клиника, диагностика, медициналық көмек көрсету тәсілі.
12	Нәрестелер асфиксиясы	Асфиксия: анықтамасы, патофизиологиясы, реанимацияның жалпы мәселелері. Асфиксия критерийі және маркерлері. Нәрестелердегі асфиксия ұғымының анықтамасы, ілкі және салдарлық апноэ, тыныс алу мен қанайналымның қалыпқа келуі, олардың бұзылу себептері. Нәрестенің асфиксияда туылу мүмкіндігінің қауіп факторлары. Перзентханада реанимациялық көмекті ұйымдастыру. Асфиксия ауырлығының дәрежесін бағалау. Реанимацияны қадам бойынша жүргізу.
13	Омыртқа мен жұлынның зақымдануы	Эрба-Дюшенн салы. Дежерин-Клюмпк салы. Иық өрімі парезінің түбегейлі типі. Диафрагмалық нервтің салдануы. Бет нервтің зақымдануы. Перифериялық нерв жүйесінің басқа бөліктерінің туылу кезіндегі жарақаттары. Менингит. Клиника, диагностика, медициналық көмек көрсету тәсілі.

14	Өкпе аурулары	Тыныс алу бұзылысы синдромы. Нәрестелердің транзиторлық тахипноэсы («ылғал» өкпе синдромы, құрсақ ішінде өкпе сұйықтығының кідіруі синдромы, II типті сдр), мекония аспирациясы синдромы, ателектаздар, ересек типті респираторлық дистресс-синдром, өкпе ісінуі, өкпеге қан құйылу, «ауаның кідіруі» синдромы, өкпе гипертензиясы, өкпенің созылмалы аурулары, бронхөкпелік дисплазия, Вильсон-Микити синдромы, шала туылғандардың өкпе функциясының созылмалы жеткіліксіздігі, апноэ ұстамалары. Клиника, диагностика, медициналық көмек көрсету тәсілі. Пневмония.
15	Нәрестелер пневмониясы	Құрсақішілік, ерте және кеш постнатальдық пневмония, шала туылғандардағы клиникалық әйгіленімдерінің ерекшеліктері, қауіп факторлары, клиника, диагностика, емдеу.
16	Респираторлық дистресс синдром	Өкпенің дамудың пренатальдық кезеңінде дамуы, өкпе сурфактанты, тыныс алу физиологиясы, өкпедегі газ алмасу, олардың қанмен тасымалдануы. Нәрестелердің тыныс алу ағзаларының анатомия-физиологиялық ерекшеліктері, нәрестелердегі респираторлық бұзылулардың себептері, патогенез, клиникалық әйгіленімдер, диагностика және емдеу.
17	Ауаның кідіру синдромы	Газдың альвеолярлық кеңістіктен тыс жиналуымен сипатталатын патологиялық жағдайлар тобы: өкпенің интерстициальдық эмфиземасы, пневмоторакс, пневмомедиастинум, пневмоперикард, пневмоперитонеум, теріасты эмфиземасы. Себептері, патофизиология, клиника, диагностика, емдеу, болжау, профилактика.
18	Сүйек-бұлшықет аурулары	Қисық мойын. Жамбас сүйегінің туа біткен шығуы. Нәрестелердің жіті гематогендік остеомиелиті және артриті. Себептері, патофизиология, клиника, диагностика, емдеу, болжау, профилактика.
19	Жүрек-қан тамыр жүйесінің аурулары	Дамудың перинатальдық кезеңінде жүрек ақауларының қалыптасуы. Миокард аурулары: кардиомиопатия, дилатациялық кардиомиопатия, гипертрофиялық кардиомиопатия, солжак қарыншаның окшауланған жинақсыздығы, коронарлық

		гипоксемией. Врождённые пороки сердца, сопровождающиеся артериальной гипоксемией и сердечной недостаточностью. Врождённые пороки сердца, сопровождающиеся преимущественно сердечной недостаточностью. Открытый артериальный проток. Причины, патофизиология, гемодинамика, клиника, диагностика, лечение, прогноз, профилактика.
20	Заболевания желудочно-кишечного тракта	Анатомические особенности желудочно-кишечного тракта. Атрезия пищевода. Изолированный трахеопищеводный свищ. Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы. Гастроэзофагеальный рефлюкс и гастроэзофагеальнорефлюксная болезнь. Врождённый пилоростеноз. Гастрошизис. Омфалоцеле. Высокая кишечная непроходимость. Низкая кишечная непроходимость. Мальротация кишечника. Синдром мальабсорбции. Причины, патофизиология, клиника, диагностика, лечение, прогноз, профилактика.
21	Пороки развития поджелудочной железы и гепатобилиарной системы.	Муковисцидоз. Лактазная недостаточность. Дефицит сахаразы-изомальтазы. Недостаточность дуоденазы, энтеропептидазы (энтерокиназы). Дефицит трипсиногена. Мальабсорбция глюкозы-галактозы. Нарушения синтеза липопротеина. Первичная мальабсорбция жёлчных кислот. Хлоридная диарея. Натриевая диарея. Болезнь Менкеса. Энтеропатический акродерматит. Врождённое нарушение всасывания фолиевой кислоты. Мальабсорбция витамина B12. Кишечная лимфангиэктазия. Врождённая атрофия микроворсин слизистой оболочки кишки. Эпителиальная дисплазия. Синдромальная (фенотипическая) диарея. Некротизирующий энтероколит. Аллергические заболевания кишечника. Некупируемые диареи при иммунодефицитных состояниях. Синдром мальабсорбции, связанный с уменьшением поверхности всасывания. Заболевания печени и гепатобилиарной системы. Неонатальный холестаз. Неонатальный холестаз, обусловленный внепечёночной перинатальной патологией. Атрезия внепечёночных жёлчных протоков. Киста общего жёлчного протока. Неонатальный гепатит. Галактоземия. Прогрессирующий семейный внутрипечёночный холестаз I типа (болезнь Байлера),

15	Пневмонии у новорожденных	Внутриутробная, ранняя и поздняя постнатальная пневмония, особенности клинических проявлений у недоношенных, факторы риска, клиника, диагностика, лечение.
16	Респираторный дистресс синдром	Развитие легких в пренатальном периоде развития, легочный сурфактант, физиология дыхания, обмен газов в легких, их транспорт кровью. Анатомо-физиологические особенности органов дыхания у новорожденных, причины респираторных нарушений у новорожденных, патогенез, клинические проявления, диагностика и лечение.
17	Синдромы утечки воздуха	Группа патологических состояний, характеризующаяся скоплением газа вне альвеолярного пространства: интерстициальная легочная эмфизема, пневмоторакс, пневмомедиастинум, пневмоперикард, пневмоперитонеум, подкожная эмфизема. Причины, патофизиология, клиника, диагностика, лечение, прогноз, профилактика.
18	Заболевания костно-мышечной системы	Кривошея. Врожденный вывих бедренной кости. Острый гематогенный остеомиелит и артрит новорожденных. Причины, патофизиология, клиника, диагностика, лечение, прогноз, профилактика.
19	Заболевания сердечно-сосудистой системы	Формирование пороков сердца в пренатальном периоде развития. Заболевания миокарда: кардиомиопатии, дилатационная кардиомиопатия, гипертрофическая кардиомиопатия, изолированная некомпактность левого желудочка, аномальное отхождение левой коронарной артерии от легочной артерии, диабетическая кардиомиопатия, аритмогенная дисфункция миокарда, редкие заболевания миокарда, воспалительные заболевания миокарда (миокардиты). Эндомиокардиальный фиброэластоз новорожденных и грудных детей, фетальные и неонатальные аритмии, нерегулярный ритм, преждевременные желудочковые сокращения, тахикардия, трепетание и фибрилляция предсердий, наджелудочковая пароксизмальная тахикардия, брадикардия, полная атриовентрикулярная блокада, нарушения ритма, связанные с удлинённым интервалом q-t, сердечная недостаточность. Врожденные пороки сердца. Врожденные пороки сердца, сопровождающиеся преимущественно артериальной

		солжақ артерияның өкпе артериясынан аномалиялық алшақтауы, диабеттік кардиомиопатия, миокардтың аритмогендік дисфункциясы, миокардтың сирек кездесетін аурулары, миокардтың кабынбалы аурулары (миокардиттер). Нәрестелердің және емшек еметін балалардың эндомиокардтық фиброэластозы, фетальдық және неонатальдық аритмия, ретсіз ырғақ, қарыншалардың уақытынан бұрын жиырылуы, тахикардия, жүрекшенің дірілдеуі және фибрилляциясы, қарыншаустілік пароксизмальдық тахикардия, брадикардия, атриовентрикулярлық толық блокада, ырғақтың q-t интервалының ұзаруымен байланысты бұзылуы, жүрек функциясының бұзылуы. Жүректің туа біткен ақаулары. Жүректің артериялық гипоксемиямен өтетін туа біткен ақаулары. Жүректің артериялық гипоксемиямен және жүрек функциясының жеткіліксіздігімен өтетін туа біткен ақаулары. Жүректің жүрек функциясының жеткіліксіздігімен өтетін туа біткен ақаулары. Артериялық ашық түтік. Себептері, патофизиология, гемодинамика, клиника, диагностика, емдеу, болжау, профилактика.
20	Асқазан-ішек жолы аурулары	Асқазан-ішек жолының анатомиялық ерекшеліктері. Өңеш атрезиясы. Оқшауланған кеңірдек-өңештік жыланкөз. Көкеттің өңештік тесігінің грыжасы. Гастроэзофагеальдық рефлюкс және гастроэзофагеальнорефлюкстік ауру. Туа біткен пилоростеноз. Гастрошизис. Омфалоцеле. Жоғары іштүйнек. Төменгі іштүйнек. Ішек мальротациясы. мальабсорбция синдромы. Себептері, патофизиология, гемодинамика, клиника, диагностика, емдеу, болжау, профилактика.
21	Ұйқыбез және гепатобилиарлық жүйенің даму ақаулары	Муковисцидоз. Лактаздық жеткіліксіздік. Сахараза-изомальтаз жеткіліксіздігі. Дуоденаза, энтеропептидаза (энтерокиназа) тапшылығы. Трипсиноген тапшылығы. Глюкоза-галактоза мальабсорбциясы. Липопротейн синтезінің бұзылуы. Өт қышқылының ілкі мальабсорбциясы. Хлоридті диарея. Натрийлі диарея. Менкес ауруы. Энтеропатиялық акродерматит. Фолий қышқылы

		сіңірілуінің туа біткен бұзылуы. В12 витаминінің мальабсорбциясы. Ішектік лимфангиэктазия. Ішектің сілемейлі қабығының туа біткен микроворсин атрофиясы. Эпителийлік дисплазия. Синдромдық (фенотиптік) диарея. Некроздаушы энтероколит. Ішектің аллергиялық аурулары. Иммуниетет тапшылықты жағдайлар кезіндегі тоқтатылмайтын диарея. Сорылу беткейінің азаюына байланысты мальабсорбция синдромы. Бауыр және гепатобилиарлық жүйе аурулары. Неонатальдық холестаза. Перинатальдық патологияға негізделген бауырдан тыс неонатальдық холестаза. Өт жолдарының бауырдан тыс атрезиясы. Жалпы өт жолының жылауығы. Неонатальдық гепатит. Галактоземия. Отбасылық бауырішілік үдемелі I типті холестаза (Байлер ауруы), отбасылық бауырішілік үдемелі II типті холестаза (Байлер синдромы), Алажилия синдромы. Себептері, патофизиология, гемодинамика, клиника, диагностика, емдеу, болжау, профилактика.
22	Бүйрек және несеп жүйесінің аурулары	Несеп шығару жүйесі ағзаларының дамудың пренатальдық кезеңінде қалыптасуы, бүйрек функциясының туылу кезеңінде қалыптасу ерекшеліктері, қауіп факторлары, нәрестелердегі бүйрек ауруларының клиникалық әйгіленімдері. Бүйрек онтогенезінің морфофункционалық ерекшеліктері. Бүйректердің зақымдануының клиникалық және зертханалық симптомдары. Зерттеудің аспаптық әдістері. Обструкциялы уропатия. Кисталы дисплазия. Тубулопатия. Несеп жүйесінің инфекциялық-қабынбалы аурулары. Цистит. Пиелонефрит. Несеп жүйесінің микоти-калық инфекциясы. Интерстициальдық нефрит. Бүйрек тамырларының тромбозы және бүйрек инфаркті. Бүйрек функциясының жіті жеткіліксіздігі. Бүйрек функциясының созылмалы жеткіліксіздігі. Себептері, патофизиология, гемодинамика, клиника, диагностика, емдеу, болжау, профилактика.
23	Эндокринопатия	Неонатальдық ерте бейімделуді гормондық камтамасыз ету. Туа біткен гипотиреоз. Транзиторлық гипотиреоз. Туа біткен тиреотоксикоз. Туа біткен

		ретровирусных препаратов во время беременности, в родах и после родов. Консультирование по вопросам вскармливания ребенка.
11	Тактика врача-неонатолога при заболеваниях, требующих хирургического вмешательства	Пороки развития брюшной стенки. Нарушение обратного развития желточного и мочевого протоков, атрезия пищевода, врожденный изолированный трахеопищеводный свищ, врожденная кишечная непроходимость, болезнь Гиршпрунга, аноректальные аномалии, экстрофия мочевого пузыря, тератомы крестцово-копчиковой области, спинномозговая грыжа, синдром «опухоли» в животе, травма органов брюшной полости и забрюшинного пространства. Клиника, диагностика, тактика оказания медицинской помощи.
12	Асфиксия новорожденных	Асфиксия: определение, патофизиология, общие вопросы реанимации. Критерии и маркеры асфиксии. Определение понятия асфиксии у новорожденного, первичное и вторичное апноэ, становление дыхания и кровообращения в норме, причины их нарушений. Факторы риска возможного рождения младенца в асфиксии. Организация реанимационной помощи в родильном доме. Оценка степени тяжести асфиксии. Проведение реанимации по шагам.
13	Повреждение позвоночника и спинного мозга	Паралич Эрба-Дюшенна. Паралич Дежерина-Клюмпке. Тотальный тип пареза плечевого сплетения. Паралич диафрагмального нерва. Поражение лицевого нерва. Родовые травмы других отделов периферической нервной системы. Менингит. Клиника, диагностика, тактика оказания медицинской помощи.
14	Болезни легких	Синдром дыхательных расстройств. Транзиторное тахипноэ новорожденных (синдром «влажных» легких, синдром задержки внутриутробной легочной жидкости, сдр II типа), синдром аспирации мекония, ателектазы, респираторный дистресс-синдром взрослого типа, отек легких, кровоизлияния в легкие, синдромы «утечки воздуха», легочная гипертензия, хронические заболевания легких, бронхолегочная дисплазия, синдром Вильсона-Микити, хроническая легочная недостаточность недоношенных, приступы апноэ. Клиника, диагностика, тактика оказания медицинской помощи. Пневмонии.

5	Врождённые дефекты и генетические синдромы	Хромосомные заболевания: синдром Дауна, синдром трисомии по хромосоме 13, синдром трисомии по хромосоме 18, синдром делеции короткого плеча хромосомы 4, синдром делеции короткого плеча хромосомы 5, синдром Шерешевского-Тернера. Моногенные заболевания. Митохондриальные болезни. Дистрофия. Врождённые пороки развития. Деформации, дизрупции. Частная синдромология: синдром Марфана, синдром Элерса-Данло, синдром Беквита-Видеманна, синдром Нунан, Тромбоцитопения с отсутствием лучевой кости, bater(vater) –ассоциация, charge-ассоциация. Диагностика, тактика оказания медицинской помощи.
6	Метаболические нарушения. Расстройства водно-электролитного и кислотно-основного баланса	Гипогликемия. Гипергликемия. Транзиторный неонатальный сахарный диабет. Гипокальциемия, гиперкальциемия, гипомагниемия, гипермагниемия, гипонатриемия, гипернатриемия, гипокалиемия, гиперкалиемия, ацидоз, алкалоз, смешанные нарушения кислотно-основного равновесия, нарушения водного обмена, дегидратация (обезвоживание), отеки кожи и подкожной клетчатки, гипераммониемия. Диагностика, тактика оказания медицинской помощи.
7	Болезни иммунной системы	Онтогенетические особенности иммунной системы у новорожденных. Первичные иммунодефициты. Принципы иммунотерапии в неонатологии.
8	Врождённые и перинатальные инфекции	Внутриутробные инфекции: цитомегаловирусная инфекция, герпетическая инфекция, врождённая краснуха, вирусный гепатит В, токсоплазмоз, сифилис, конъюнктивиты и дакриоциститы. Клиника, диагностика, лечение и профилактика TORCH-инфекций и инфекций, передаваемых половым путем.
9	Сепсис у новорожденных	Факторы риска формирования «патологической бактериальной колонизации» новорожденных, сепсис с ранним и поздним началом, этиология, пути передачи, входные ворота инфекции, патогенез, определение понятия «синдром системного воспалительного ответа», клиника, диагностика, лечение.
10	Вертикальная передача ВИЧ/СПИД от матери ребенку	Термины и определения ВИЧ, СПИД, консультирование и тестирование, диагностика ВИЧ-инфекции, профилактика передачи ВИЧ от матери плоду и новорожденному. Общие принципы применения анти

		гипопаратиреоз. Транзиторлық гипопара-тиреоз. Туа біткен гиперпаратиреоз. Транзиторлық гиперпаратиреоз. Неонатальдық қантты диабет. Гиперинсулинизм. Бүйрекбез функциясының ілкі жеткіліксіздігі. Бүйрекбез функциясының салдарлық жеткіліксіздігі (АКТГ тапшылығы). Себептері, патофизиология, гомо-динамика, клиника, диагностика, емдеу, болжау, профилактика. Бүйрекбез функциясының жет-кіліксіздігінде алмастырғыш терапияның принциптері.
Нәрестелерді күту		
1	Науқас және жетілмеген нәрестелерге күтім жасау және оңалту әдіснамасы	Нәрестелердің физикалық дамуы және жетілуі. Нәрестенің морфологиялық жетілу деңгейі. Петрусс кестесі. Шала туылған бала организмнің функциялық ерекшеліктері. Жаңа туылған баланың физикалық дамуының негізгі көрсеткіштері: перцентильдік кестелер немесе статистикалық орташа көрсеткіштер.
2	Нәрестені алғаш рет жуындыру	Нәрестені алғаш жуындыру кезеңдері: ауыздан, жұтқыншақтан сілемейді сору, кіндікті өңдеу. Гнобленнореяның алдын алу. Алғашқы жағындыны тазарту. Нәрестені өлшеу, салмағын таразылау. Нәрестеге жаңа туылған балалар палаталарында күтім жасау. Нәрестені күн сайын жуындыру.
3	Нәрестелерге күтім жасау кезеңдері	1-кезең - балалар реанимациясы. 2-кезең – қарқынды терапия бөлімшесі. «Кенгуру әдісі». Оңтайлы температура режимін құру, тиімді тамақтандыруды қамтамасыз ету. 2-кезең: 1. емдік-профилактикалық көмек көрсету; 2. санитариялық-ағарту жұмысын өткізу; 3. реабилитация (медикаментті, ортопедиялық, логопедтік, әлеуметтік); 3-кезең - катамнездік бақылау. iii кезеңнің міндеттері (емхана): 1. диспансеризация; 2. реабилитация; 3. санитариялық-ағарту жұмысы.
4	Нәрестелерге күтім жасауға арналған жабдықтар	Арнайы жабдықтар: кювездер (инкубаторлар), ӨЖВ аппараттары, мониторлар, перфузорлар, фототерапияға арналған жабдықтар (сәулемен

		емдеу), назогастральдық сүңгі. Нәрестелерді күтуге арналған жабдықтармен жұмыс істеудің жалпы принциптері. Өрт қауіпсіздігі және қауіпсіздік техникасы ережесін, санитариялық-эпидемиологиялық режимді сақтау. Денсаулық сақтау мекемесінің қызметіне, оның қызметкерлеріне, пациенттер мен келушілерге қауіп тудыратын қауіпсіздік техникасын, өрт қауіпсіздігі және санитариялық ережені бұзуды жою бойынша атқарылатын шаралар, басшылықты дер кезінде хабардар етуді қоса.
5	Нәрестелер фармакотерапиясының ерекшеліктері	Нәрестелерге қолданылатын дәрілік препараттардың фармакокинетика ерекшеліктері. Дәрі-дәрмектерді салу тәсілдері. Дәрі-дәрмектерді кан плазмасының нәруыздарымен байланыстыру, дәрі-дәрмектердің организмде бөлінуі, дәрі-дәрмектер элиминациясы. Неонатологияда дәрі-дәрмектерді мөлшерлеудің принциптері. Фармакогенетика. Дәрі-дәрмектердің өзара әсері. Жүктілік және емізулі кездегі фармакотерапия. Дәрі-дәрмектер мен ксенобиотиктердің эмбрион мен іштегі нәрестеге жағымсыз әсері. Нәрестелерді емдеу үшін қолданылатын дәрі-дәрмектер жұқпалы ауруларды емдеуге арналған дәрі-дәрмектер. Неонатологияда ауру және ауырсынуды басу. Неонатологияда қолданылатын әртүрлі топтағы дәрілік препараттар.
6	Салмағы аз нәрестелерге күтім жасаудың ерекшеліктері	Салмағы аз және шала туылған нәрестелер, нәрестенің құрсақ ішінде өсуінің және дамуының кешігуіне әсер ететін пренатальдық факторлар, шала туылу себептері, салмағы аз және шала туылған нәрестелерде неонатальдық ерте кезеңде дамиды патологиялық жағдайлар, оларға диагноз қою және түзету әдістері.
7	Салмағы аз және наукас нәрестелерді тамақтандыру ерекшеліктері	Мерзімінен бұрын босанған әйелдердің емшек сүті құрамының ерекшеліктері, салмағы аз болып туылған нәрестелерді анасының сүтімен қамтамасыз етудің маңыздылығы, ана сүтімен тамақтандырудың альтернатив әдістері, парентеральдық тамақтандыру.
8	Құрсақішілік өсуі бұзылған, дене салмағы	Шалатуылған нәрестелерді тексеру ерекшеліктері, олардың жағдайының жіктемесі.

		эритроцитарным антигенам и его значение в развитии гемолитической болезни (ГБ), клиника, антенатальная диагностика, лечение и профилактика ГБ.
3	Болезни кожи, подкожной клетчатки, пуповинного остатка и пупочной ранки	Врожденный ихтиоз, врожденный буллезный эпидермолиз, синдром блоха-сульцбергера, телеангиэктазии, врожденная аплазия кожи, неонатальная красная волчанка, склередема, склерема, адипонекроз, себорейный дерматит, опрелости, потница, эритродермия Лейнера, токсический эпидермальный некролиз, везикулопустулез, кандидоз кожи и слизистых у новорожденных, пузырчатка новорожденных, эксфолиативный дерматит Риттера, синдром стафилококковой обожженной кожи, псевдофурункулез Фигнера, некротическая флегмона новорожденного, рожистое воспаление, гнойный мастит новорожденных, врожденные и наследственные заболевания кожи, неонатальная красная волчанка, приобретенные неинфекционные состояния и болезни кожи, инфекционные заболевания кожи и подкожной клетчатки, заболевания пуповинного остатка и пупочной ранки. Диагностика, тактика оказания медицинской помощи.
4	Общая характеристика заболеваний крови и отдельных гематологических синдромов	Физиологическая анемия, патологическая анемия, постгеморрагические анемии, гемолитические анемии, анемии вследствие нарушенного гемопоэза, дифференциальная диагностика анемий. Полицитемия. Нейтропении. Патология гемостаза. Заболевания, сопровождающиеся геморрагическим синдромом: геморрагическая болезнь новорожденных, дефицит vii плазменного фактора крови, гемофилии, болезнь Виллебранда, гипофибриногенемия, афибриногенемия, дисфибриногенемия дефицит xiii плазменного фактора крови. Тромбоцитопении: изоиммунная тромбоцитопения, трансиммунная тромбоцитопения, гетероиммунная тромбоцитопения, синдром Казабаха-Мерритт, синдром Вискотта-Олдрича, аномалия Хегглина. Тромбоцитопатии. Врожденный гипомегакариоцитоз, амегакариоцитоз. Особенности реакции крови при различных заболеваниях. Диагностика, тактика оказания медицинской помощи.

		срочными и преждевременными родами. Зондовое питание. Организация кормления детей в родильном доме.
10	Организация системы инфекционного контроля в роддоме	Организация системы инфекционного контроля в роддоме. Профилактика инфицирования — соблюдение санитарно-эпидемио-логического режима, дача молозива в родзале, посев на флору из наружного слухового прохода, кровь и меконий на стерильность, бактериоскопия в родзале, вскармливание нативным или грудным молоком с добавлением лизоцима, назначение эубиотиков.
11	Реанимация в родовом зале	Рекомендации по реанимации новорождённых, основанные на принципах доказательной медицины: базовые шаги, включая быструю оценку ситуации и начальные шаги по стабилизации состояния, вентиляция, маска-мешок или интубационная трубка-мешок. Непрямой массаж сердца, введение медикаментов и инфузионных сред. Техника реанимации основные шаги. Согревание восстановление проходимости дыхательных путей, правильное положение, санация, освобождение дыхательных путей от мекония, тактильная стимуляция, использование кислорода, вентиляция лёгких, непрямой массаж сердца, медикаменты и волемиическая нагрузка. Пути введения медикаментов. Критерии эффективности реанимационных мероприятий.
Патология новорожденных		
1	Шок у новорожденных.	Перестройка системы кровообращения после рождения в норме и при патологических состояниях, клинические проявления шока, методы диагностики и лечения.
2	Гемолитическая болезнь плода и новорождённого. Желтухи новорождённых	Этапы билирубинового обмена, особенности его становления во внутриутробном периоде и после рождения. Физиологическая или транзиторная желтуха новорожденных, особенности ее клинических проявлений у доношенных новорожденных. Патологические желтухи. Факторы, влияющие на затяжное течение желтух у новорожденных. Методы диагностики и лечения патологических желтух у новорожденных. Механизм формирования иммунологического конфликта крови матери и плода/ новорожденного по

	аз нәрестелердің постнатальдық бейімделуі	Осы топқа күтім жасау және тамақтандыру принциптері. 1) босануды жақсы дайындалған медицина персоналымен және шала туылғандарға күтім жасауға арналған медициналық жабдыктары бар мамандандырылған стационарларда өткізу; 2) босану кезінде және туылғаннан кейін оңтайлы температура режимін құру; 3) адекватты оксигенацияны қамтамасыз ету; 4) тиімді тамақтануды қамтамасыз ету; 5) гипербилирубинемияның алдын алу; 6) жылдам туындайтын жүктемеге, гипернатриемияның дамуына, бүйрек функциясының жіті жеткіліксіздігіне, гиперсмолярлыққа, ісіну синдромына бейімділікті ескеріп, жоғалтылған сұйықтықтың орнын толтыру; 7) қан сарысуы мен несептегі глюкоза және электролиттер деңгейін бақылау; 8) қышқылдар мен қан негіздерінің бұзылған тепе-теңдігін бақылау және түзету; 9) құрсақшілік қауіп факторлары немесе постнатальдық инфекция болған жағдайда өмірінің алғашқы күнінен бастап антибактериялық терапия қолдану. Салмақтары әртүрлі топтарға жататын шала туылған балаларға күтім жасау әдістері.
9	Анасы мен баласы бірге болатын палаталарда нәрестелерге күтім жасау	Анасы мен баласы бірге болатын палаталарда нәрестелерге күтім жасаудың негізгі принциптері. «Жылу тізбегін» қамтамасыз ету, жаңа туылған нәрестені толық тексеру, одан қауіп белгілерін табу, емізу, емшек емізу мәселелері, профилактикалық егу жүргізу, парафизиологиялық жағдайларды анықтау, нәрестелердің ауруына диагноз қою және оларды науқас нәрестелерге арналған мамандандырылған бөлімшелерге ауыстыру жөніндегі көрсетілімдер, дамудың прогенездегі (соматикалық және тұқым қуалаған гаметопатия), бластогенездегі (егіз кемтарлық, көпұрықтық), эмбриогенездегі (даму ақауларының қалыптасуы), фетогенездегі (ЗВУР қалыптасуы, құрсақшілік инфекция) және постнатальдық кезеңдегі (постнатальдық аурулар)

		бұзылыстарын табу, ата-аналармен жұмыс, емізу туралы кеңес беру, оларды нәрестелерге күтім жасау машықтарына және қауіп белгілерін тануға үйрету.
10	Нәрестелерге үй жағдайында күтім жасау	Нәрестелерге үй жағдайында күтім жасау жөніндегі негізгі талаптар. Күнделікті жуындыру. Құндақтау. Шомылдыру. Таза ауада серуендеу.
11	Шала туылғандар реанимациясы	Шала туылғандарды реанимациялау үдерісін асқындыратын факторлар: шала туылғандардың әлсіз байқалатын май талшығы, дене беткейі аумағының және салмағының арақатынасы, мидың жетілмеуі және герминальдық ірі матриктің болуы, гипоксия эпизодынан кейін немесе қысымның тез өзгеруінен және қантамыр арнасында қанның осмостығынан бассүйекшілік қан құйылудың дамуы. Шала туылған нәрестелерге арналған іріктемелі интубация для (гестациялық жасы 28 аптадан кем емес). Дене салмағы экстремальды аз шала туылған нәрестелерге күтім жасау ерекшеліктері. Шала туылғандардың ретинопатиясының алдын алу, ерте анықтау және емдеу. СРАР, өкпені аппаратпен вентиляциялау, оксигенотерапия.
12	Шала туылған нәрестелерге I кезеңде күтім жасау	Шала туылған нәрестелерге I кезеңде күтім жасау (перзентхана): - оңтайлы температура режимін жасау, тиімді тамақтануды қамтамасыз ету. Жұқпаланудың алдын алу.
13	Нәрестелер патологиясы бөлімшесінде жұмыс істеу	Нәрестелерге патология бөлімшесінде күтім жасаудың негізгі принциптері. Ауру нәрестені толық тексерудің ерекшеліктері. Перинатальдық қауіпсіз технология принциптеріне негізделген қолданыстағы хаттамаларға сәйкес ауру диагнозын нақтылау және емдеу үшін қажетті тексерулер жүргізу.
14	Негізгі қауіп тобындағы нәрестелерді бақылау жоспары	Қауіп топтары туралы ұғым. Қауіп факторлары. Тексеру жиілігі, мамандар кеңесі. Клиника-зертханалық зерттеулер.
15	Асфиксиядан кейін нәрестелерге күтім жасау және емдеу	Нәрестелерге реанимациядан кейінгі кезеңде күтім жасау принциптері: науқасқа оңтайлы микроклимат және жағдай жасау (қоршаған

		ческое предлежание, преждевременные роды, стремительные роды, хориоамнионит, преждевременный разрыв оболочек плодного пузыря (>18 часов до родов), длительные роды (более 24 часов), длительный второй период родов (более 2 часов), брадикардия плода, неудовлетворительный характер сердцебиения плода, использование общего обезболивания, тетания матки, введение наркотиков матери в течение 4 часов родов, окрашенные меконием околоплодные воды, выпадение пуповины, отслойка плаценты, предлежание плаценты. Принципы медицинского обслуживания новорожденных с различными факторами риска. Методы диагностики антенатальной патологии и возможности ее коррекции.
9	Питание больных новорожденных и недоношенных детей	Потребность в питательных веществах и энергии. Баланс энергии и ее изменения при перинатальной патологии. Потребность в белке у новорожденных различных категорий, потребность новорожденных в жирах. Особенности углеводного обмена у новорожденных, углеводы в парентеральном питании. Энтеральное питание. Функциональные особенности желудочно-кишечного тракта у новорожденных. Источники питания доношенных и недоношенных новорожденных, методы вскармливания доношенных и недоношенных новорожденных. Водно-электролитный обмен и принципы инфузионной терапии в период новорожденности. Коррекция метаболических нарушений у новорожденных. Общая характеристика водно-электролитного обмена у новорожденных. Электролитный состав крови в период новорожденности. Инфузионная терапия в период новорожденности. Ацидоз у новорожденных. Алкалоз у новорожденных. Парентеральное питание. Потребность в энергии, потребность в белках, потребность в жирах, потребность в углеводах, потребность в витаминах. Преимущества грудного вскармливания. Роль грудного вскармливания в адаптации новорожденных к внеутробным условиям жизни, в формировании должной микрофлоры кишечника, созревании иммунной системы и профилактике тяжелых бактериальных инфекций. Состав молозива и зрелого грудного молока, их различия у женщин со

		переходные (пограничные с нормой) физиологические состояния. Поддержка грудного вскармливания. Переход ребёнка к внеутробной жизни. Реакция на переход от внутриутробного существования к условиям внешней среды. Закономерности роста плода, новорождённого. Тактика при разных гестационных возрастах. Группы здоровья новорожденных.
6	Пограничные состояния новорожденных	Причины возникновения пограничных (транзиторных, физиологических) состояний у новорожденных. Родовой катарсис. Синдром «только что родившегося ребенка», Транзиторная гипервентиляция. Транзиторное кровообращение. Транзиторная потеря первоначальной массы тела. Транзиторное нарушение терморегуляции. Простая эритема. Токсическая эритема. Транзиторная гипербилирубинемия. Половой (гормональный) криз. Мочекислый инфаркт. Принципы медицинского обслуживания новорождённых с пограничными состояниями.
7	Особенности гемостаза у доношенных и недоношенных новорожденных	Гемостаз, его роль в поддержании жидкого состояния крови и обеспечении постоянства внутренней среды организма. Механизмы нарушения процессов гемостаза у новорожденных при патологических состояниях. Особенности диагностики и лечения.
8	Пренатальные и интранатальные факторы риска	Пренатальные факторы риска: диабет матери, гипертензия, вызванная беременностью, хроническая гипертензия, хронические заболевания матери - сердечнососудистой системы, щитовидной железы, неврологические, дыхательной системы, почек, анемия или изоиммунизация, внутриутробная гибель плода новорождённого в анамнезе, кровотечения во втором или третьем триместре, инфекционное заболевание матери, многоводие, маловодие, преждевременный разрыв оболочек плодного пузыря, поздние гестозы, многочисленные гестозы, приём препаратов: лития карбонат, магния, адреноблокаторы, злоупотребление различными веществами, врождённые пороки развития плода, сниженная двигательная активность плода, отсутствие пренатальной подготовки, возраст матери < 16 или > 35 лет. Интранатальные факторы риска: неотложное кесарево сечение, применение акушерских щипцов или вакуум экстракции, ягодичное или иное патологи-

		органов оңтайлы температура режимін ұстау, ыңғайлы жағдайда қамтамасыз ету, адекватты жансыздандыру, жауыржараның, пневмонияның, сепсистің, т.б. алдын алу әдістері). Гипоксемияны жою және қанайналымды қалпына келтіру, меконеальдық аспирацияны, өкпенің үдемелі гипертензиясын, ГИЭ емдеу.
16	Тыныстық бұзылыстары бар балаларға күтім жасау	Тыныстық бұзылыстары бар нәрестелерге қарқынды терапия қолдану (тыныстық бұзылыстардың ауырлығын бағалау бойынша, респираторлық дистресс синдром, транзиторлық тахипное, мекония аспирациясы синдромы, өкпенің үдемелі гипертензиясы, өкпенің интерстициальдық эмфиземасы, пневмотракс, пневмомедиастинум, пневмоперикард, пневмоперитонеум, пневмония, бронхөпелік дисплазия). Респираторлық терапия. Өкпенің дәстүрлі жасанды вентиляциясы. механикалық ӨЖВ-ның патофизиологиялық негізделген стратегиясы өкпенің вентилятор-ассоциацияланған зақымдануын болдырмауға арналған стратегиялар (VILI - ventilator induced lung injury). вентиляцияның альтернатив режиміне негізделген стратегия. Өкпенің жоғары жиілікті осцилляторлық вентиляциясын қолдануға арналған көрсетілімдер.
17	Жүрек-қантaмыр жүйесі бұзылған балаларға күтім жасау	Жүрек-қантaмыр жүйесі аурулары бар нәрестелердің қарқынды терапиясы (миокард ауруы, жүрек функциясының жеткіліксіздігі, фетальдық және неонатальдық аритмия, жүректің туа біткен ақаулары, артериялық ашық түтік). Операция тәсілімен емдеуге арналған көрсетілімдер. Жүрекке жанама массаж жасау, медикаментті терапия.
18	Туылу кезінде жарақаттанған балаларға күтім жасау	Туылу кезінде жарақаттанған нәрестелерге қарқынды терапия қолдану.
19	ОНЖ гипоксиялық зақымданған балаларға күтім жасау	Туылғаннан кейінгі алғашқы минутта қолданылатын шұғыл және реанимациялық шаралар. Ілкі реанимация. Оксигенотерапия (ӨЖВ дейін), нәрестені жылыту (сәулемен жылыту, инкубатор), айналымдағы қанның көлемін толтыру. Жіті кезеңнің қарқынды терапиясы. Күтім жасаудың

		оңтайлы режимін жасау, аялауыш күтім, оксигенотерапия (демперде, ӨЖВ), айналымдағы қанның көлемін толтыру (АД ұстану және микроциркуляторлық бұзылыстарды тұрақтандыру), гемостатикалық терапия, ми ісігімен күрес. Ерте қалпына келтіру кезеңінде емдеу. Нейросонографиямен бақылап ми ісігімен күрес жүргізу, медикаментті терапия, массаж және емдік денешынықтыру.
20	Жұлыны травмалық зақымданған балаларға күтім жасау	Жұлынның зақымдану себептері, жіктемесі. Клиникасы. Массаж, емдік гимнастика, ортопедиялық түзету, физиотерапия және медикаментті терапияны қоса қалпына келтіру шараларының кешені. Болжам.
21	Бактериялық ауыр инфекциялары бар балаларға күтім жасау	Бактериялық ауыр инфекциялары (сепсис, пневмония, менингит) бар балаларға қарқынды терапия қолдану. туылу кезеңіндегі антибиотикотерапия. Нәрестелерге қолданатын антибиотиктердің негізгі топтары. Жанама реакция. Басқа да химиотерапиялық құралдар. Нәрестелердің жұқпалы ауруларында антибиотиктер қолдану. Антибиотикотерапияның асқынуы және олардың алдын алу әдістері. Эубиотиктер. Неонатологиядағы венаішіне құюға арналған иммуноглобулин препараттарын қолдану жөніндегі формуляр.

3.3 Тыңдарманның өзіндік жұмысы (ТӨЖ) жоспарының үлгісі

№	ТӨЖ мазмұны
Перзентханадағы неонатология	
1	Палаталарда науқастарды курациялау.
2	Медициналық құжаттамаларды жүргізу.
3	Нәрестелердің артериялық қысымын өлшеу және пульсін анықтау.
4	ЭКГ-ны түсіру және түсіндіру.
5	ЭХОКГ-ны түсіндіру.
6	Ішперде қуысы пункциясы.
7	Плевра қуысы пункциясы.
8	Қан тобын, резус-факторды, донор мен реципиенттің қанының сәйкестілігі сынамасын анықтау.

		помощи. Организация и принципы деятельности родовспомогательных стационаров 1, 2 и 3-го уровней. Организация работы транспортно-консультативной бригады, транспортировка тяжелобольных новорожденных.
2	Основы деонтологии в неонатологии	Деонтология неонатолога. Неонатолог и новорожденный ребенок. Неонатолог и мать, родственники новорожденного Неонатолог и коллеги. Этические вопросы отказа от начала и продолжения реанимационных мероприятий. Помощь семье. Взаимодействие неонатолога с общественностью, реализация принципа информированного согласия, консультирование беременных женщины до родов, мониторинг удовлетворённости родильниц, право недоношенного ребенка с экстремально низкой массой тела на выхаживание. Организация внедрения в практику родовспоможения и детства «Инициативы за больницы дружелюбного отношения к матери и ребенку».
3	Основные определения и статистические понятия, характеризующие антенатальный, перинатальный и неонатальный периоды жизни	Шкала Апгар. Пять критериев для оценки по шкале Апгар. Показатель младенческой смертности. Неонатальная смертность, ранняя неонатальная смертность, поздняя неонатальная смертность, заболеваемость новорождённых, уровень детской инвалидности. трактовка результатов. Гестационный возраст. Основные определения и статистические понятия, характеризующие антенатальный, перинатальный и неонатальный периоды жизни. Перинатальная, неонатальная и младенческая смертность, их уровни, причины и тенденции.
4	Организация перинатальной помощи и принципы медицинского обслуживания новорождённых в акушерском стационаре	Персонал, оборудование и медикаменты для проведения реанимации новорождённых в акушерском стационаре. Клиническое обследование новорожденного: внешний осмотр, осмотр по системам, неврологический осмотр. Оценка неврологического статуса новорожденного (рекомендации Комитета экспертов ВОЗ, 2001). Организация перинатальной помощи и принципы медицинского обслуживания новорождённых в акушерском стационаре. Организация работы родильного отделения. Партнерские роды.
5	Здоровый новорождённый	Анатомические и физиологические особенности новорождённого. Ранняя неонатальная адаптация и

16	Заболевания почек и мочевой системы.
17	Эндокринопатии.
18	Врождённые дефекты и генетические синдромы.
Выхаживание новорожденных	
1	Оборудование для выхаживания новорожденных: мониторинг эффективности.
2	Мониторинг церебральной функции новорожденных.
3	Диагностика и выхаживание кардиореспираторной функции новорожденных.
4	Уход за новорожденным в палатах совместного пребывания матери и ребенка.
5	Выхаживание новорожденных в палатах интенсивной терапии и реанимации.
6	Современные перинатальные технологии: стратегия ВОЗ.
7	Этапы выхаживания новорожденных.
8	Особенности регуляции дыхания у недоношенных новорожденных.
9	Диагностика и лечение респираторного дистресс-синдрома недоношенных.
10	Парентеральное питание недоношенных новорожденных.
11	Особенности выхаживания недоношенных с низкой и экстремально низкой массой тела.

3.2 Примерный тематический план и содержание практических занятий

№	Тема	Содержание
Неонатология в роддоме		
1	Неонатологическая служба РК: современное состояние и пути развития	Неонатологическая служба РК: современное состояние и пути развития. Неонатальный скрининг. Раннее выявление заболеваний и их своевременное лечение, профилактика развития тяжелых проявлений заболеваний (фенилкетонурии, муковисцидоза, врожденного гипотиреоза, аденогенитального синдрома, галактоземии), ведущих к инвалидизации. сроки и условия проведения обследования. Медико-организационные вопросы оказания медицинской помощи новорожденным. Организация перинатальной помощи и принципы медицинского обслуживания новорожденных в акушерском стационаре. Медико-генетическое консультирование, организация наблюдения за внутриутробным развитием ребенка. Организация диспансерного наблюдения за здоровыми новорожденными. Объективное обследование здорового новорожденного. ВОЗ-принципы перинатальной

9	Инъекцияның барлық түрлері.
10	Қуықты катетерлеу.
11	Кіндік венасын және кіндік артериясын катетерлеу.
12	Тазарту және сифон клизмалар жасау.
13	Кіші жастағы балаларды тамақтандыру мәселелері бойынша кеңес беру.
14	Әдеп, психология, отбасы өмірінің, контрацепцияның медицина-генетикалық және медицина-сексуальдық аспектілері мәселелері бойынша кеңес беру.
15	Бірінші тексеру және нәрестеге босану залында күтім жасау (мерзіміне жетіп туылған, шала туылған, даму ақаулары бар, босану кезінде жарақат алған нәрестелер).
16	Нәрестенің босану залындағы реанимациясы (вентиляция, интубация, жүрекке жанама массаж жасау).
17	Сауылған ана сүтін ішетін, парентеральдық тамақтандыратын ай-күні жетіп туылған науқас нәрестеге инфузия және тамақ көлемін есептеу.
18	Клиникалық және патология-анатомиялық конференцияларға баяндамалар, презентациялар дайындау.
19	Басқа бөлімшелердің консилиумдарына және консультацияларына қатысу.
20	Бөлімшеде кезекшілік жасау.
21	Қабылдау бөлмесінде кезекшілік жасау.
22	Кітапханада, Интернетте жұмыс істеу.
Нәрестелер патологиясы	
1	Ішперде қуысы пункциясы.
2	Плевра қуысы пункциясы.
3	Қан тобын, резус-факторды, донор мен реципиенттің қанының сәйкестілігі сынамасын анықтау.
4	Инъекцияның барлық түрлері.
5	Қуықты катетерлеу.
6	Ішперде қуысы пункциясы.
7	Плевра қуысы пункциясы.
8	Қан тобын, резус-факторды, донор мен реципиенттің қанының сәйкестілігі сынамасын анықтау.
9	Инъекцияның барлық түрлері.
10	Қуықты катетерлеу.
11	Тазарту және сифон клизмаларын жасау.
12	Кіші жастағы балаларды тамақтандыру мәселелері бойынша кеңес беру.

13	Әдеп, психология, отбасы өмірінің, контрацепцияның медицина-генетикалық және медицина-сексуальдық аспектілері мәселелері бойынша кеңес беру.
14	Нәрестен босану залында алғаш тексеру және күтім жасау (ай-күні жетіп туылған, шала туылған, даму ақаулары бар, туылу кезінде жарақат алған).
15	Босану залындағы нәресте реанимациясы (вентиляция, интубация, жүрекке жанама массаж жасау).
16	Сауылған ана сүтін ішетін, парентеральдық тамақтандыратын ай-күні жетіп туылған науқас нәрестеге инфузия және тамақ көлемін есептеу.
17	Фототерапия.
18	Клиникалық және патология-анатомиялық конференцияларға баяндамалар, презентациялар дайындау.
19	Басқа бөлімшелердің консилиумдарына және консультацияларына қатысу.
20	Бөлімшеде кезекшілік жасау.
21	Қабылдау бөлмесінде кезекшілік жасау.
22	Кітапханада, Интернетте жұмыс істеу.
23	Өміріне қауіп төнген жағдайда диагностика алгоритмін құру және шұғыл көмек көрсету.
Нәрестелерді күту	
1	Ішперде қуысы пункциясы.
2	Плевра қуысы пункциясы.
3	Қан тобын, резус-факторды, донор мен реципиенттің қанының сәйкестілігі сынамасын анықтау.
4	Инъекцияның барлық түрлері.
5	Қуықты катетерлеу.
6	Ішперде қуысы пункциясы.
7	Плевра қуысы пункциясы.
8	Қан тобын, резус-факторды, донор мен реципиенттің қанының сәйкестілігі сынамасын анықтау.
9	Инъекцияның барлық түрлері.
10	Қуықты катетерлеу.
11	Тазарту және сифон клизмаларын жасау.
12	Кіші жастағы балаларды тамақтандыру мәселелері бойынша кеңес беру.
13	Әдеп, психология, отбасы өмірінің, контрацепцияның медицина-генетикалық және медицина-сексуальдық аспектілері мәселелері бойынша кеңес беру.
14	Нәрестен босану залында алғаш тексеру және күтім жасау (ай-күні жетіп туылған, шала туылған, даму ақаулары бар, туылу кезінде жарақат алған).

3 Примерный тематический план и содержание профилирующих дисциплин

3.1 Примерный тематический план лекций профилирующих дисциплин

№	Тема
Неонатология в роддоме	
1	Неонатологическая служба РК: современное состояние и пути развития.
2	Основы деонтологии в неонатологии.
3	Основные определения и статистические понятия, характеризующие антенатальный, перинатальный и неонатальный периоды жизни.
4	Организация перинатальной помощи и принципы медицинского обслуживания новорожденных в акушерском стационаре.
5	Питание больных новорожденных и недоношенных детей.
6	Организация системы инфекционного контроля в роддоме.
7	Реанимация в родовом зале.
Патология новорожденных	
1	Принципы организации медицинского обслуживания новорожденных в педиатрическом стационаре. Организация амбулаторной медицинской помощи новорожденным.
2	Родовые травмы в практике неонатолога.
3	Перинатальная патология ЦНС.
4	Желтухи новорожденных. Гемолитическая болезнь плода и новорожденного.
5	Недоношенные дети с экстремально низкой массой тела при рождении (менее 500 г).
6	Врожденные и перинатальные инфекции.
7	Тактика врача-неонатолога при заболеваниях, требующих хирургического вмешательства.
8	Болезни кожи, подкожной клетчатки, пуповинного остатка и пупочной ранки.
9	Дыхательные расстройства новорожденных. Режим работы ИВЛ, параметры их контроля у доношенных.
10	Врожденные и перинатальные инфекции. Сепсис.
11	Синдром отмены у новорожденных.
12	Заболевания сердечно-сосудистой системы новорожденных.
13	Патология гемостаза.
14	Заболевания желудочно-кишечного тракта.
15	Заболевания печени и гепатобилиарной системы.

- острый живот;
- острая почечная недостаточность;
- острая печеночная недостаточность;
- ДВС-синдром.

2 Распределение часов дисциплины

Переподготовка для специалистов с предшествующим уровнем образования и стажем работы по специальностям терапевтического профиля

Дисциплина	Аудиторные часы			СРС
	всего	лекции	практические занятия	
Неонатология в роддоме	36*/72**	6*/12**	30*/60**	18*/36**
Патология новорожденных	144*/216**	12*/36**	132*/180**	72*/108**
Выхаживание новорожденных	144*/216**	12*/36**	132*/180**	72*/108**
Общее кол-во часов	324*/504**	30*/84**	294*/420**	162*/252**

Примечания:

* – часы для специалистов с предшествующим уровнем образования и стажем работы по специальности педиатрического профиля;

** - часы для специалистов с предшествующим уровнем образования и стажем работы по специальности терапевтического профиля.

Повышение квалификации

Тематика	Аудиторные часы			СРР
	всего	лекции	практические занятия	
Актуальные проблемы неонатологии	72	12	60	36

15	Босану залындағы нәресте реанимациясы (вентиляция, интубация, жүрекке жанама массаж жасау).
16	Сауылған ана сүтін ішетін, парентеральдық тамақтандыратын ай-күні жетіп туылған науқас нәрестеге инфузия және тамақ көлемін есептеу.
17	Фототерапия.
18	Клиникалық және патология-анатомиялық конференцияларға баяндамалар, презентациялар дайындау.
19	Басқа бөлімшелердің консилиумдарына және консультацияларына қатысу.
20	Бөлімшеде кезекшілік жасау.
21	Қабылдау бөлмесінде кезекшілік жасау.
22	Кітапханада, Интернетте жұмыс істеу.
23	Өміріне қауіп төнген жағдайда диагностика алгоритмін құру және шұғыл көмек көрсету.

4 Бейіндеуші пәндердің міндетті компонентінің тақырыптық жоспарының үлгісі және тақырып мазмұны (біліктілік арттыру)

Неонатологияның өзекті мәселелері

4.1 Дәрістердің тақырыптық жоспарының үлгісі

№	Тақырыбы
1	ДДСҰ-ның тиімді перинатальдық технологиялар бойынша стратегиясы.
2	Неонатологиядағы тиімді фармакотерапия негіздері. Балаларға, жүкті әйелдерге және бала емізетін әйелдерге арналған дәрілік препараттар.
3	Неонатолог практикасындағы респираторлық дистресс-синдром.
4	Перинатальдық неврологияның өзекті мәселелері.

4.2 Практикалық сабақтардың тақырыптық жоспарының үлгісі және мазмұны

№	Тақырыбы	Мазмұны
1	Қарқынды терапия мен дене салмағы аз және өте аз балаларды күтудің қазіргі технологиялары	Нәрестелердің неонатальдық ерте өлімінің себептері. Отбасы диагнозының толықтылығы критерийлерін әзірлеу (ата-аналардың туыскандық, конституциялық және фенотиптік ерекшеліктері). Нәрестеге алғаш көмек көрсету әдістерін жетілдіру. Нәрестенің жағдайын және хирургиялық әдістерді мониторингілеудің минимальды инвазиялы әдістерін әзірлеу. Дене салмағы өте аз нәрес-

		телерге қарқынды терапия қолданудың және күтім жасаудың қазіргі жаңа технологияларын енгізу. нәрестелердің қарқынды терапиясы бөлімшелерінде респираторлық қолдау, жылу қорғанысы, шуыл мен жарық деңгейін азайтудың перспективалы технологияларын қолдану. Дене салмағы өте аз шала туылған нәрестелерге күтім жасау принциптері. қауіп тобындағы нәрестелерді босану залында оңалтудың ерекшеліктері.
2	Неонатологиядағы респираторлық дистресс-синдром терапиясының қазіргі нұсқалары	Респираторлық дистресс-синдром (РДС). РДС антенатальдық профилактикасы. Оң қысыммен (continuous positive airway pressure, cpa) спонтанды тыныс алу технологиясын қолданып респираторлық ерте қолдау. РДС бар шала туылған нәрестедегі эндогендік сурфактант тапшылығының орнын толтыру. РДС антенатальдық алдын алу үшін глюкокортикостероидтар қолдану. РДС кешенді терапиясы. Нәресте РДС емдеу. Еуропалық консенсус.
3	Нәрестелердің қарқынды терапиясы – даму мәселелері және басымдықтары	Неонатальдық өлім-жітімділіктің негізгі себептері. Нәрестелердің өлім-жітімін төмендету стратегиясы. ДДСҰ жобалары: MDG-4, MDG-5 жобасы. Балалар денсаулығын жақсарту мәселелеріндегі 10 «ұстаным». Нәрестелер реанимациясының қазіргі аспектілері. Адаптация және мальадаптация: тыныстық бұзылыстарды шұғыл емдеу. Нәрестелер өкпесін механикалық вентиляциялау. Оксигенотерапия. Гипоксиялық-ишемиялық энцефалопатияны емдеудегі церебральдық гипотермия.
4	Перинатальдық фармакология.	Перинатальдық фармакология туралы ұғым. Эмбриогенез және тератогендік препараттар. Нәрестелер мен балаларға қолданатын дәрі-дәрмектердің фармакокинетика және фармакодинамика ерекшеліктері. Неонатальдық патологиясы бар балалар үшін неонатальдық формуляр құру: тыныстық бұзылулар, қарыншаішілік қан құйылу, нәрестелердің гемолиздік ауруы синдромдары және т.б.
5	Перинатальдық неврологияның өзекті мәселелері	Неврологиялық маңызды симптомкешендер және топиялық диагностика негіздері. Балалардың нерв жүйесін зерттеу әдістері. Кіші жастағы балаларды неврологиялық тексерудің ерекшеліктері. Патологиялық позалар. Бассүйек-ми нервдерін тексеру. Қозғалыс сферасын зерттеу. Нәрестенің қорғаныс рефлексі. Церебральдық патология симптомы. Сіңір рефлекстерінің тартылуы. Психикалық даму деңгейін бағалау. Нәрестелердің нерв жүйесінің перинаталь-

- осуществлять консультацию по вопросам этики, психологии, медико-генетических и медико-сексуальных аспектов семейной жизни, контрацепции;

владеть навыками:

- первичного осмотра и ухода за новорожденными в родзале (доношенными, недоношенными, с пороком развития, с родовой травмой);
- реанимации новорожденного в родзале (вентиляция, интубация, непрямой массаж сердца);
- снятия и расшифровки ЭКГ;
- интерпретации ЭхоКГ;
- пункции брюшной полости;
- определения группы крови, резус-принадлежности, проб на совместимость крови донора и реципиента;
- всех видов инъекций;
- расчета объема инфузии и питания больному доношенному новорожденному, получающему сцеженное материнское молоко, парентеральное вскармливание;
- проведения прямой и непрямой проб Кумбса;
- венепункции (флеботомии);
- катетеризации пупочной вены и пупочной артерии;
- вспомогательной и аппаратной вентиляции легких;
- эндотрахеальной санации, ларингоскопии и эндотрахеальной интубации;
- эндотрахеального введения курорсурфа;
- применения воздуховода;
- пункции плевральной полости;
- непрямого массажа сердца;
- люмбальной пункции;
- зондирования желудка;
- катетеризации мочевого пузыря;
- фототерапии;
- заменного переливания крови;
- коммуникаций для установления доверительных отношений с родителями ребенка, его родственниками, коллегами;
- диагностики и оказания неотложной помощи при угрожающих жизни состояниях:
 - судорожный синдром;
 - гипотермия;
 - гипертермия;
 - бронхоспазм;
 - респираторный дистресс;
 - анафилактический шок;
 - нарушение ритма сердца;
 - острая сосудистая недостаточность;
 - инфекционно-токсический шок;

- стратегии улучшения перинатальной помощи;
- основные принципы неонатального ухода, направленные на обеспечение здоровья новорожденным;
- профилактические, диагностические и терапевтические вмешательства и новые технологии, используемые при уходе за здоровыми и больными новорожденными с перинатальной патологией в родовспомогательных стационарах всех уровней;

уметь:

- организовывать уход в родильной палате;
- организовывать выхаживание маловесных и недоношенных новорожденных в зависимости от массы тела и гестационного возраста;
- оказывать квалифицированную медицинскую помощь по своей специальности, используя современные методы профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, основанные на доказательной медицине;
- определять тактику ведения больного в соответствии с установленными протоколами и стандартами;
- проводить дифференциальную диагностику, обоснование клинического диагноза, назначать адекватную терапию новорожденным согласно программам ВОЗ по эффективному перинатальному уходу;
- проводить реанимацию поэтапно в зависимости от ответа новорожденного на предыдущий шаг;
- определять оптимальный метод и объем обследования ребенка;
- планировать свою работу и анализирует показатели своей деятельности;
- обеспечивать своевременное и качественное оформление медицинской и иной документации;
- организовать работу отделений совместного содержания матери и новорожденного, реанимации и интенсивной терапии для больных недоношенных и доношенных новорожденных;
- оценивать и классифицировать физическое состояние доношенных и недоношенных новорожденных;
- правильно организовывать транспортировку и перевод новорожденных в профильные специализированные отделения;
- консультировать по ведению лактации и грудного вскармливания;
- принимать соответствующие меры для предотвращения гипотермии, асфиксии, инфекций у новорожденных, а также для пропаганды, поощрения и защиты грудного вскармливания;
- принимать соответствующие меры для изменения устоявшейся госпитальной практики и внедрения технологий ухода за новорожденными, основанных на доказательной медицине;
- проводить необходимые противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного заболевания;
- осуществлять консультацию по вопросам кормления детей раннего возраста;

	дық зақымдануларының жіктелімі. ОНЖ гипоксиялық зақымдануы. Нерв жүйесінің травмалық зақымдануы. ОНЖ функциясының дисметаболизмдік және уытты-метаболизмдік бұзылуы. Перинатальдық кезеңнің жұқпалы аурулары кезінде ОНЖ зақымдануы. Топиялық диагностика негіздері. Босану кезіндегі травма. Акушериялық сал. Бет нервінің туа біткен зақымдануы. Нәрестелердің гемолиздік ауруы. Балалардың церебральдық салы. Жіктелімі. Диагностика. Емдеу принциптері. Нерв жүйесі зақымданған балаларды оңалту.
--	---

4.3 Тыңдарманның өзіндік жұмысы (ТӨЖ) жоспарының үлгісі

№	ТӨЖ мазмұны
1	Науқастарды курациялау.
2	Медициналық құжаттаманы жүргізу.
3	Әйелдерге кеңес беру орындарының генетика кабинетінде жұмыс істеу.
4	Іштегі нәрестенің жүрегінің соғуын бағалау.
5	Нәрестенің жағдайын Апгар межесі бойынша бағалау.
6	Кіндік венасын және кіндік артериясын катетерлеу.
7	Нозологиялар бойынша дәрі-дәрмектер формулярын құру.
8	П-тізім құру.
9	Дәрі-дәрмектердің сәйкестілігіне кесте құру.
10	Нәрестен босану залында алғаш тексеру және күтім жасау (ай-күні жетіп туылған, шала туылған, даму ақаулары бар, туылу кезінде жарақат алған).
11	Босану залындағы нәресте реанимациясы (вентиляция, интубация, жүрекке жанама массаж жасау).
12	Сауылған ана сүтін ішетін, парентеральдық тамақтандыратын ай-күні жетіп туылған науқас нәрестеге инфузия және тамақ көлемін есептеу.
13	Клиникалық және патология-анатомиялық конференцияларға баяндамалар, презентациялар дайындау.
14	Басқа бөлімшелердің консилиумдарына және консультацияларына қатысу.
15	Бөлімшеде кезекшілік жасау.
16	Қабылдау бөлмесінде кезекшілік жасау.
17	Кітапханада, Интернетте жұмыс істеу.

5 Оқу және оқыту әдістері

Дәрістер: шолу, проблемалық.

Семинарлар мен практикалық сабақтар: науқастарды курациялау, медициналық құжаттамаларды жүргізу, емдік-профилактикалық ұйымдардың әртүрлі бөлімшелерінде жұмыс істеу, дәрігерлік палаталарды аралауға қатысу, тақырыптық науқастарды талдау, шағын топтарда жұмыс істеу, пікірталастар, презентациялар, кері байланыс, ғылыми-практикалық конференцияларды ұйымдастыру.

Тыңдарманның өзіндік жұмысы (ТӨЖ): палаталарда, амбулаториялық қабылдауда, үйде науқастарды курациялау, емдеу-алдын алу ұйымдарының әртүрлі бөлімшелерінде жұмыс істеу, ғылыми-оқу әдебиеттерімен және бақылау-өлшеу құралдарымен жұмыс істеу, ауыру тарихын жазу, презентация дайындау, оқу-клиникалық орталықта фантом мен муляждарда машықтарды бекіту, портфолио қалыптастыру.

6 Клиникалық база

Балалар стационары, босандыру ұйымдары, әйелдерге кеңес беру орындары, отбасыны жоспарлау орталықтары, функциялық диагностика бөлімшелері, клиникалық зертханалар, стационарлардың қабылдау бөлімі.

- усовершенствовать умение проводить основные врачебные лечебно-диагностические мероприятия;
- научить соблюдать требования врачебной этики и деонтологии при проведении экспертных, оздоровительных, профилактических, лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий в условиях неонатологической помощи.
- закрепить умение принимать профессиональные решения на основе принципов доказательной медицины;
- усовершенствовать соответствующие коммуникативные навыки при общении с населением, взаимодействии с коллегами, сотрудниками социальных служб;
- научить применять принципы менеджмента в организации своей работы;
- закрепить потребность к непрерывному профессиональному обучению и совершенствованию своих знаний и навыков на протяжении всей профессиональной деятельности;
- закрепить навыки деонтологии, морально-этической и правовой культуры, необходимые для обслуживания пациентов в условиях ПМСП;
- развить приверженность к профессиональным ценностям, таким как альтруизм, сострадание, сочувствие, ответственность, честность, и соблюдение принципов конфиденциальности;
- закрепить навыки работы в команде и лидерские качества.

Конечные результаты обучения

Слушатель должен знать:

- общие вопросы организации помощи новорожденным в РК, работу родовспомогательных учреждений первого, второго и третьего уровней и поликлинического звена;
- действующие нормативно-правовые и инструктивно-методические документы по специальности;
- правила оформления медицинской документации;
- анатомо-физиологические особенности органов и систем у доношенного новорожденного, парафизиологические состояния;
- анатомо-физиологические особенности органов и систем у недоношенного новорожденного, парафизиологические состояния;
- программы ВОЗ по эффективному перинатальному уходу;
- порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы;
- принципы планирования деятельности и отчетности неонатологической службы, методы и порядок контроля ее деятельности;
- основы экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы;
- индикаторы, используемые в перинатальном здравоохранении;
- эпидемиологию и причины перинатальной и неонатальной заболеваемости и смертности;

Введение

Здоровье новорожденного ребенка зависит от высокого профессионализма медицинского персонала и аппаратуры, которая дает возможность следить за состоянием и поддерживать оптимальный режим жизнедеятельности плода и новорожденного, что определяет саму возможность сохранения жизни ребенка. Примерно от 5 до 10% новорожденных в той или иной степени требуют проведения активных реанимационных мероприятий (тактильная стимуляция дыхания) и примерно от 1 до 10% детей, родившихся в стационаре нуждаются во вспомогательной вентиляции. Более 5 миллионов новорожденных ежегодно умирают по всему миру. Установлено, что в 19% случаев причиной смерти стала перенесенная в момент рождения асфиксия, и выполнение элементарной техники реанимации могло бы сохранить жизнь более чем 1 миллиону новорожденных. Хотя необходимость в реанимации новорожденного зачастую может быть спрогнозирована, потребность в ней может возникнуть внезапно в условиях, не способных обеспечить интенсивную терапию новорожденному. При правильном прогнозировании, возможна оптимизация процесса родов при наличии готовой к работе аппаратуры и соответственно подготовленного персонала, способного к командной работе по оказанию реанимационной помощи новорожденному.

Неонатология тесно связана с акушерством, в связи с чем развилась наука - перинатология, которая включает в себя контроль за внутриутробным состоянием плода и постнатальным здоровьем новорожденного. Прежде всего с бурным развитием неонатологии, обусловленным четким осознанием факта ведущей роли перинатальных факторов в этиологии и патогенезе очень многих, если не большинства, хронических болезней человека. Несомненно, что активное формирование здоровья человека, эффективная первичная профилактика должны осуществляться в ante- и перинатальном периодах. Несмотря на высокие репаративные возможности в раннем постнатальном онтогенезе, многие патологические процессы новорожденных оставляют глубокий след и проявляются в последующей жизни, приводя к диспропорциям роста, приобретенным порокам развития, являясь основой для формирования хронической иммунной, неврологической, эндокринной и другой патологии у детей и взрослых. Это диктует необходимость подготовки постдипломного обучения неонатологов, соответствующих современному мировому уровню понимания проблемы.

Цель дисциплины: приобретение слушателями новых теоретических знаний и совершенствование профессиональных умений и навыков, необходимых для оказания квалифицированной медицинской помощи детям первых четырех недель жизни для формирования состояния здоровья во всей последующей жизни человека в соответствии с современной доказательной медициной.

Задачи дисциплины:

- закрепить навыки квалифицированной неонатологической помощи;

негізгі:

1. Володин Н.Н. Неонатология. Национальное руководство. – М. Гозтар-Медиа, 2007. - 850 с.
2. Шабалов Н.П. Неонатология. – Спб.: Специальная литература, 2006. - т. 1 - 493 с.
3. Шабалов Н.П. Неонатология. – Спб.: Специальная литература, 2006. - т. 2 505 с.

қосымша:

1. Абрамченко В.В., Шабалов Н.П. Клиническая перинатология. – Петрозаводск, 2004. - 424 с.
2. Атлас манипуляций в неонатологии: пер. с англ. Под ред. И.Ю. Рюминой. – М., 2011. - 496 с.
3. Базовая помощь новорожденному - международный опыт /под ред. Володина Н.Н., Сухих Г.Т. – М., 2008. - 208 с.
4. Барашнев Ю.И. Перинатальная неврология - Триада-Х, 2001. - 640 с.
5. Виктор Ю., Вуд Э.К. Недоношенность, – М.: Медицина, 1991.
6. Ведение младенца в возрасте от 0 до 2 месяцев. - ВОЗ, 2008.
7. Оказание стационарной помощи детям. Руководство ВОЗ по ведению наиболее распространенных заболеваний в стационарах первичного уровня, апробированное к условиям Республики Казахстан. - ВОЗ, 2006.
8. Врожденные перинатальные и неонатальные инфекции /под. Ред. А. Гриноу, Дж. Осборна, Ш. Сазерленд. Пер. с англ. – М.: Медицина, 2000. - 287 с.
9. Кельмансон И.А. Низковесный новорожденный и отсроченный риск кардиореспираторной патологии. – Спб., спец. лит., 1999. - 155 с.
10. Кобзева Н.В., Гуркин Ю.А. Перинатальная эндокринология. – М.: Медицина, 1986.
11. Кулаков В.И., Барашнев Ю.И. Новорожденные высокого риска. Новые диагностические и лечебные технологии. – М., 2006. - 524 с.
12. Лисев Л. и др. Диагностика и лечение эндокринных заболеваний у детей и подростков. – М.: Медпресс-информ, 2003. - 538с.
13. Любименко В.А., Мостовой А.В., Иванов С.Л. Высокочастотная искусственная вентиляция легких в неонатологии. – М., 2002. - 125 с.
14. Неонатология: руководство для врачей /под. ред. Гомелла Т.К., Канигам М.Д. пер. с англ. – М., Медицина, 2000. - 640с.
15. Основы ухода за новорожденным и грудное вскармливание// учебный семинар Европейского бюро ВОЗ. – Женева, 2002. - 173 с.
16. Основная родовая, перинатальная и постнатальная помощь// учебный семинар Европейского Бюро ВОЗ. – Женева, 2002.
17. Пальчик А.Б., Шабалов Н.П. Гипоксически-ишемическая энцефалопатия новорожденных. – Спб.: Питер, 2000. - 219 с.
18. Папаян А.В., Стяжкина И.С. Неонатальная нефрология. – Спб.:Питер, 2002. - 432 с.

19. Последовательность выполнения основных манипуляций в неонатальной практике, /под. ред. Царегородцева А.Д. НИИ педиатрии и детской хирургии МЗ РФ. – М., 2002. - 28 с.
20. Прахов А.В., Гапоненко В.А., Игнашина Е.Г. Болезни сердца плода и новорожденного. – Нижний Новгород. Издательство НГИА, 2001. - 187 с.
21. Протокол диагностики, лечения и профилактики внутриутробных инфекций у новорожденных детей// росс. Ассоциация специалистов перинатальной медицины. – М.: ГоиВунмц, 2001. - 94 с.
22. Рахманова А.Г. Противовирусная терапия ВИЧ-инфекции. Химиопрофилактика и лечение ВИЧ инфекции у беременных и новорожденных. – Спб.: НИИХ СпбГУ, 2001. - 159 с.
23. Реанимация новорожденных, 4-е издание. Под ред. Дж. Катвинкела. – Львов, 2004.
24. Руководство по интенсивной терапии в неонатологии/ под. ред. Б.В. Гойтсмана, Р.В. Вейнберга. Перевод с англ. – Екатеринбург, 1997.- 276 с.
25. Руководство по организации и деятельности перинатального центра /под ред. Н.Н. Володина и др. – М., 2007. - 472 с.
26. Сидельникова В.М., Антонов А.Г. Гемолитическая болезнь новорожденного. Триада-х, 2004. -191 с.
27. Современная терапия в неонатологии / под. ред. Н.п. Шабалова. Пер. с англ., – М.: Медпресс, 2000. - 259 с.
28. Темин П.А., Никанорова М.Ю., Белоусова Е.Д. Судорожные состояния у детей (факторы риска, диагностика и профилактика). – М.: МНИИ педиатрии и детской хирургии МЗ РФ, 2002. - 93 с.
29. Труды научной конференции «внедрение новых технологий в практику родовспоможения». – Астана, 2007.
30. Улезко Е.А., Богданович Б.Б., Глецевич О.Е. Ультразвуковая диагностика болезней новорожденных. – Минск: Аст-Харвест. 2001. - 77 с.
31. Фомичев М.В. Респираторная поддержка в неонатологии. /Екатеринбург. Уральское книжное издательство, 2002. -150 с.
32. Фризе К., Кахель В. Инфекционные заболевания беременных и новорожденных. Пер. с нем. – М.: Медицина, 2003. - 422 с.
33. Цинзерлинг В.А., Мельникова В.Ф. Перинатальные инфекции. – Спб.: Элби, 2002.- 351 с.
34. Шабалов н.п., Цвелев Ю.В. Основы перинатологии. – М., 2002. - 575 с.
35. Чувакова Т.К., Аманжолова З.Д. Температурный контроль в профилактике неотложных синдромов у новорожденных. Методические рекомендации. – Алматы, 1998.
36. Чувакова Т.К., Аманжолова З.Д. Организация совместного пребывания в родильном доме матери и ее новорожденного ребенка. Роль грудного вскармливания в профилактике заболеваний новорожденных (методические рекомендации). – Алматы, 1997.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Пояснительная записка	42
2. Распределение часов дисциплины	46
3. Примерный тематический план и содержание дисциплин переподготовки	47
4. Примерный тематический план и содержание дисциплин повышения квалификации	67
5. Методы обучения и преподавания.	70
6. Клиническая база.	70
7. Список рекомендуемой литературы	71

Настоящая типовая программа не может быть тиражирована и распространена без разрешения Министерства здравоохранения Республики Казахстан.

ПРЕДИСЛОВИЕ

1 РАЗРАБОТАНА И ВНЕСЕНА Республиканским центром инновационных технологий медицинского образования и науки.

2 ВВЕДЕНА ВПЕРВЫЕ.

3 ТИПОВАЯ УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА разработана в соответствии со стандартом дополнительного образования 2009 г. по специальности «Терапия».

4 ТИПОВАЯ УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА утверждена приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан № 916 от 23 ноября от 2010 г.

37. Чувакова Т.К., Аманжолова З.Д. Оценка эффективности внедрения в работу родовспомогательного стационара «инициативы за больницы дружелюбного отношения к ребенку». Учебное пособие для мед. работников учреждений родовспоможения и детства. – Алматы, 2003. -107 с.
38. Чувакова Т.К. и др. Инициатива больниц доброжелательного отношения к ребенку. Руководство для персонала больниц. – Алматы, 2003. - 63 с.
39. Чувакова Т.К., Бейсембаева З.Д., Аубакирова А.К. Внедрение эффективных перинатальных технологий в практику ухода и медицинской помощи новорожденным детям. – Алматы, 2009.
40. Чувакова Т.К. и др. Особенности выхаживания недоношенных новорожденных с чрезвычайно низкой и очень низкой массой тела при рождении. Учебное пособие. – Алматы, 2007.
41. Чувакова Т.К., Касондэ Дж. Причины младенческой и детской смертности в Казахстане. Юнисеф – Алматы, 2003. - 57 с.
42. Эммануилидис Г.К., Байлен Б.Г. Сердечно-легочный дистресс у новорожденных. // пер. с англ. – М.: Медицина, 1994. - 400 с.
43. Эффективная перинатальная помощь и уход. - ВОЗ, 2008.
44. Alkinsony.c, Begg e.g. Drags in human milk. Clin. Pharmacokinet, 217, 2002.
45. Benett p.m. Drugs and human lactation. 2-nd amsterdam, 2004.

Министерство здравоохранения Республики Казахстан

ТИПОВАЯ УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ

Специальность:

НЕОНАТОЛОГИЯ

Астана 2010