




**СИЛЛАБУС**  
цикла повышения квалификации

По дисциплине: **«Антибактериальная терапия у детей»**

Для специальностей: «Педиатрия (неонатология)», «Общая врачебная практика (семейная медицина)»

Лекции	6 часов
Практические занятия	30 часов
Самостоятельная работа слушателя	18 часов
Всего часов	54

	<b>АО «Медицинский университет Астана»</b>	С-8.51
	<i>Кафедра детских болезней №2</i>	стр. 2 из 9

### **1.Сведения о преподавателях:**

Абдрахманова Сагира Токсанбаевна – д.м.н., заведующая кафедрой

**2.Контактная информация:** место нахождения кафедры (адрес, корпус, аудитория), телефоны, электронный адрес Городская детская больница №2, ул.Кошкарбаева 64, блок И, каб.201, 202, 204 [abdrakhmanova@gmail.ru](mailto:abdrakhmanova@gmail.ru), [rashida064@mail.ru](mailto:rashida064@mail.ru)

### **3.Краткая характеристика дисциплины:**

В настоящее время основой лечения заболеваний инфекционной этиологии является антимикробная терапия. Наиболее часто с этой целью используются препараты, направленные против бактерий, - бактерицидные или бактериостатические антибиотики. Данные лекарственные средства были разработаны и разрабатываются, чтобы уничтожить микроорганизмы, являющиеся или ставшие патогенными для человека. Однако на протяжении нескольких десятилетий «эры антибиотиков» представители микробной флоры продемонстрировали способность быстро приспосабливаться к непривычным, неблагоприятным для себя условиям и, согласно законам эволюции и естественного отбора, сформировали устойчивость (резистентность) к антибактериальным препаратам, постепенно приводя к снижению их эффективности. В настоящее время в связи с постоянно развивающейся медицинской наукой, открытием новых, ранее неизвестных болезней, уточнением этиологии и патогенеза ряда заболеваний, разработкой новых успешных методов и схем лечения ранее нередко неизлечимых страданий, синтезом и производством новых лекарственных препаратов, необходимо постоянное внедрение этих достижений в медицинскую практику с целью улучшения качества медицинского обслуживания детского населения. Инфекционные заболевания у детей наиболее распространенные, угрожающие здоровью и жизни, особенно детей раннего возраста. За последние годы выявляются новые болезнетворные микроорганизмы, усугубляются растущие резистентностью к антибактериальным препаратам.

**4.Цель дисциплины:** формирование знаний об особенностях антибактериальной терапии у детей, изучение данных исследований о развитии резистентности микроорганизмов к антибиотикам, рациональных подходах к использованию антибактериальных препаратов

### **5.Задачи:**

- сформировать знания о современных особенностях антибактериальной терапии в педиатрии и тенденциях развития антибиотикорезистентности бактерий
- углубить знания по рациональной антибактериальной терапии у детей
- углубить и закрепить навыки по возможностям точного дозирования антибиотиков в педиатрической практике
- углубить знания по антибактериальной терапии респираторных заболеваний у детей
- изучить вопросы по антибиотикоассоциированной диарее

### **6.Конечные результаты обучения:**

#### **А. Знание и понимание**

- 1) слушатель цикла ПК демонстрируют системное знание и понимание:
  - общих принципов организации системы здравоохранения РК, включая вопросы правового регулирования в области профессиональной деятельности;
  - общих принципов организации первой помощи при ЧС;
  - вопросов профилактики заболеваний и пропаганды здорового образа жизни у детей;
  - ключевых компетенций коммуникативных навыков в сфере профессиональной



деятельности;

- этических принципов, в том числе при оказании медицинской и социальной помощи больным детям, в соответствии с правовыми нормами;
- общих принципов деонтологии;
- вопросов эмоционального выгорания медицинских работников;
- данных об антибактериальных препаратах с позиции доказательной медицины

#### **В. Применение знаний и понимания**

Слушатель цикла ПК по завершению изучения модуля путем формирования и обоснования доводов вырабатывает аргументы, применяет знания и понимания по вопросам:

- правового регулирования в своей профессиональной деятельности;
- ГОБМП и обязательного социального медицинского страхования;
- организации и применения в своей профессиональной деятельности вопросов профилактики социально значимых заболеваний и пропаганды здорового образа жизни;
- оказания первой помощи при возникновении ЧС;
- пациент-центрированного консультирования;
- межличностного и профессионального взаимодействия;
- этических принципов, в том числе при оказании медицинской и социальной помощи детям, в соответствии с правовыми нормами;
- оценки тяжести состояния пациента;
- проведения дифференциальной диагностики;
- планирования диагностики и лечения различных заболеваний у детей

#### **С. Выражение суждений**

Слушатель цикла ПК по завершению модуля умеет выражать свое суждение и умеет интерпретировать информации для сообщения собственного понимания, умения и деятельности коллегам своего уровня по вопросам:

- обоснования диагноза;
- тактики ведения, диагностики и лечения больного ребенка;
- профилактики заболеваний и пропаганды здорового образа жизни;
- ключевых компетенций коммуникативных навыков;
- этических принципов, в том числе при оказании медицинской и социальной помощи детям, в соответствии с правовыми нормами;
- общих принципов деонтологии

#### **Д. Коммуникативные способности**

Слушатель цикла ПК по завершению изучения модуля обладает способностью:

- устанавливать доверительные отношения с пациентами, родственниками пациентов, коллегами и другими медицинскими работниками;
- работать в команде;
- сообщать информацию, идеи, проблемы и пути решения, как специалистам, так и неспециалистам, во время публичного выступления на научно-практических конференциях, семинарах;

#### **Е. Способность к учебе**

Слушатель цикла ПК обладает умениями:

- содействовать в рамках профессиональных контекстов, технологическому, социальному или культурному развитию в интересах формирования общества, основанного на знаниях;
- самостоятельного изучения тактики ведения, диагностики, лечения и профилактики заболеваний у детей;
- поиска научной информации с использованием современных баз данных Pubmed, TRIP database, в библиотеке Cochrane;
- продолжать обучение в значительной мере самостоятельно и автономно



## 7. Тематические планы:

## Распределение часов по модулю

№	Наименование дисциплины	Всего часов	Аудиторных занятий		СРС	Форма контроля
			Лекции	Практические занятия		
1	Антибактериальная терапия у детей	54	6	28	18	Зачет
	Итоговый контроль			2		Зачет
	<b>Всего часов</b>	<b>54</b>	<b>6</b>	<b>30</b>	<b>18</b>	

## Тематические планы лекций, практических занятий, СРС

№	Дата	Время проведения	Наименование тем	Количество часов			Место проведения	Ф.И.О. преподавателя
				лекции	Практ. занятия	СРС		
1			Рациональная антибиотикотерапия детей. Основные принципы антибиотикотерапии у детей. показания антибиотикотерапии, выбор антибиотика для лечения, правильное сочетание антибиотиков, осложнения антибиотикотерапии	3	4	3	ГДБ №2	Абдрахманова С.Т.
2			Важнейшие группы антибиотиков и механизмы их противомикробного действия. Спектр противомикробного действия. Всасывание, распределение в организме и выделение		7	4	ГДБ №2	Абдрахманова С.Т.



3			Устойчивость микроорганизмов к антибиотикам и пути ее преодоления. Виды устойчивости. Уровни резистентности. Документы, регламентирующие применение антимикробные средства. Проблемы антибиотикоустойчивости микроорганизмов в современной медицине. Проблема качества антиинфекционных препаратов. Определения. Показатели несоответствия качества антибиотиков.	3	4	4	ГДБ №2	Абрахманова С.Т.
4			Общая характеристика антибиотиков Методы определения чувствительности к антибиотикам Интерпретация результатов определения чувствительности Чувствительные микроорганизмы (susceptible). Резистентные микроорганизмы (resistant). Микроорганизмы с промежуточной резистентностью (intermediate). Эмпирическое и этиотропное назначение антибиотиков в клинической практике Механизмы биологического действия антибиотиков		7	4	ГДБ №2	Абрахманова С.Т.
5			Современные антибиотики, особенности механизма их действия. Роль антибиотиков в естественных микробиоценозах		6	3	ГДБ №2	Абрахманов а С.Т.
			Зачет		2			
			<b>Итого</b>	<b>6</b>	<b>30</b>	<b>18</b>		



### 8.Задание самостоятельной работы

Внеаудиторная самостоятельная деятельность:

- работа с учебной литературой, с литературой на электронных носителях и в интернете;
- поиск научной информации с использованием современных баз данных Pubmed, TRIP database, в библиотеке Cochrane.

**9.Время консультаций:** вторая пятница месяца 15.00-17.00

Время консультаций итогового контроля: за два дня до сдачи зачета

### 10.Критерии и правила оценки знаний

**Методы оценки знаний и навыков обучающихся**

**Текущий контроль:** тестирование, решение ситуационных задач

**Итоговый контроль:** зачет

В случае наличия академической задолженности по одному из компонентов модуля обучающийся контингент обязан ликвидировать задолженность с последующей сдачей зачета по дисциплине.


### Критерии и правила оценки конечных результатов

Баллы	Критерии формативного и суммативного оценивания
<b>100 баллов</b>	Обучающийся контингент показал углубленное и расширенное знание и понимание текущего материала согласно тематическому плану, ответ полный, правильный. Слушатель демонстрирует глубокое знание основной и дополнительной литературы, а также литературы, подобранной резидентом самостоятельно, при изучении соответствующей темы. Слушатель легко и непринужденно излагает свою точку зрения. Грамотно, свободно и осмысленно оперирует основными терминами, специфической терминологией. Обучающийся контингент способен показать логическую связь между материалом пререквизитов и постреквизитов. Слушатель способен провести дифференциальный диагноз, обосновать предварительный и клинический диагнозы с последующим назначением этиопатогенетической терапии на основе научного подхода. Самостоятельно выполняет практические навыки, интерпретирует результаты исследований, анализирует и аргументировано делает выводы.
<b>90 баллов</b>	Обучающийся контингент показал углубленное понимание текущего материала согласно тематическому плану. Отвечает четко и всесторонне, умеет оценивать факты, самостоятельно рассуждает, отличается способностью обосновать выводы и разъяснить их в логической последовательности, но допускает некоторые ошибки общего характера, показал высшую степень освоения данного материала со средним знанием ранее изученных дисциплин, использует основную и дополнительную литературу, излагает свою точку зрения. Выполняет практические навыки, интерпретирует результаты исследований. Слушатель способен провести дифференциальный диагноз, обосновать предварительный и клинический диагнозы с последующим назначением этиопатогенетической терапии с точки зрения научно-обоснованного подхода.
<b>80 баллов</b>	При разборе темы слушатель отвечает в основном правильно, демонстрируя понимание и знание вопросов разбираемой темы. При этом показывая хорошую степень освоения данного материала со средним уровнем знания ранее изученных



	<p>дисциплин, излагает свою точку зрения, используя основную и отчасти дополнительную литературу. Слушатель допускает ошибки, которые устраняет после наводящих вопросов преподавателя. Владеет техникой выполнения практических навыков, может интерпретировать результаты. Слушатель способен провести дифференциальный диагноз, обосновать предварительный и клинический диагнозы, составляет план лечения и обследования, частично основываясь на научные данные.</p>
<b>75 баллов</b>	<p>При разборе темы слушатель демонстрирует понимание и знание вопросов разбираемой темы. При этом показывая хорошую степень освоения данного материала со средним уровнем знания базовых дисциплин, излагает свою точку зрения, используя основную и отчасти дополнительную литературу. Слушатель допускает ошибки, которые устраняет после наводящих вопросов преподавателя. Владеет техникой выполнения практических навыков, может интерпретировать результаты. Слушатель способен провести дифференциальный диагноз, обосновать предварительный и клинический диагнозы, составить план лечения и обследования при участии преподавателя.</p>
<b>70 баллов</b>	<p>При разборе темы занятия слушатель показывает среднюю степень освоения данного материала со средним уровнем знания ранее изученных дисциплин и использует только основную литературу. Ответ неполный, содержит несущественные ошибки, которые исправляются при участии преподавателя. Объем усвоенного слушателем материала достаточен для дальнейшего обучения, слушатель показал знание основной литературы. Испытывает затруднения в свободном применении знаний на конкретном примере. Знает технику и методику выполнения практических навыков. При решении ситуационной задачи разбор провел с описанием основных и частичным описанием дополнительных методов обследования, частично огласил дифференциальную диагностику и постановку диагноза, составляет план лечения только совместно с преподавателем, используя не совсем точные данные по этиологии, патогенезу заболевания, определяет прогноз.</p>
<b>60 баллов</b>	<p>При разборе темы занятия слушатель имеет общее представление о теме, нет глубокого понимания материала, не умеет логически обосновать свои мысли, при этом показывая слабую степень освоения данного материала со слабым уровнем знания ранее изученных дисциплин, использует только основную литературу, не в полном объеме. Ответ неполный, содержит существенные ошибки, часть из которых может устранить с помощью преподавателя. Не в полном объеме знает технику выполнения практических навыков (незнание некоторых этапов). Не может анализировать и давать заключение по результатам выполнения практических навыков. Клинический разбор провел с неполным описанием основных и без описания дополнительных методов обследования, неверно провел дифференциальную диагностику и постановку диагноза, составляет план лечения только совместно с преподавателем, используя не совсем точные данные по этиологии, патогенезу заболевания, определил прогноз.</p>
<b>50 баллов</b>	<p>При разборе темы занятия слушатель показывал слабую степень освоения данного материала со слабым уровнем знания ранее изученных дисциплин, использует только основную литературу, при чем, не в полном объеме. Ответ неполный, много ошибок, некоторые ошибки не может исправить даже при наводящих вопросах преподавателя. Не в полном объеме знает технику выполнения практических навыков. Не может анализировать и оформлять результаты исследований. Разбор клинической ситуации провел с неполным описанием</p>



	<b>АО «Медицинский университет Астана»</b>	С-8.51
	<i>Кафедра детских болезней №2</i>	стр. 8 из 9

	основных и без описания дополнительных методов обследования, не верно проводит дифференциальную диагностику и постановку диагноза, составляет план лечения только совместно с преподавателем, используя не совсем точные данные по этиологии, патогенезу заболевания, определил прогноз.
<b>0 баллов</b>	При попытке ответа на вопрос слушатель демонстрирует полное отсутствие знаний по теме. Практическими навыками не владеет. Отказ от ответа.

Уровень допуска к итоговому контролю определяется оценкой рейтинга допуска.

Оценка рейтинга допуска определяется следующим образом:

$ОРД = (ОТК \times 0,5 + СРС \times 0,2 + РК \times 0,3)$  где

ОТК – оценка текущего контроля - средняя оценка за практические занятия,

СРС – самостоятельная работа слушателя - средняя оценка СРС,

РК - оценка рубежного контроля – средняя оценка за рубежный контроль

При рейтинге допуска по дисциплине ниже 50%, не допускается до итогового контроля.

Уровень учебных достижений обучающихся определяется итоговой оценкой.

Итоговая оценка определяется следующим образом:

$ИО = ОРД \times 0,6 + ОИК \times 0,4$ , где

ИО – итоговая оценка

В случае наличия академической задолженности по одному из компонентов модуля обучающийся контингент обязан ликвидировать задолженность с последующей сдачей экзамена по модулю

### **Балльно-рейтинговая буквенная система оценки учебных достижений с переводом в традиционную шкалу оценок**


№	Буква	Цифровой эквивалент	Рейтинг	Традиционная оценка
1.	А	4,0	100 %	Отлично
2.	А-	3,67	90-94 %	
3.	В+	3,33	85-89 %	Хорошо
4.	В	3,0	80-84 %	
5.	В-	2,67	75-79 %	
6.	С+	2,33	70-74%	Удовлетворительно
7.	С	2,0	65-69 %	
8.	С-	1,67	60-64 %	
9.	Д+	1,33	55-59 %	
10.	Д	1,0	50-54 %	
11.	Ф	0	0-49 %	Неудовлетворительно

### **11.Рекомендуемая литература**

#### **Основная литература:**

1. Педиатрия. Национальное руководство: в 2-х т./ Баранов А.А., М.:ГЭОТАР-Медиа.-2009.- 880 с., 1024с.+СД диск В 2х томах.
2. Хабижанов Б.Х. Педиатрия, - Алматы: Казыгурт, 2005, 872с.
3. Аюпова С.Х. Клиническая Педиатрия. Алматы, 2008.-510с.
4. Клинический протокол «Тонзиллит у детей острый и хронический» Утвержден протоколом заседания экспертной комиссии по вопросам развития здравоохранения МЗ РК №23 от 12.12.2013



	<b>АО «Медицинский университет Астана»</b>	С-8.51
	<i>Кафедра детских болезней №2</i>	стр. 9 из 9

5. Клинический протокол «Острый ларинготрахеит у детей» Утвержден протоколом заседания экспертной комиссии по вопросам развития здравоохранения МЗ РК №23 от 12.12.2013г.

**Дополнительная литература:**

1. Практическое руководство по антиинфекционной химиотерапии. Под ред. Страчунского Л.С., Белоусова Ю.Б., Козлова С.Н. М.: Боргес; 2002. – 384 с.
2. Современные клинические рекомендации по антимикробной терапии. Выпуск 2. – Смоленск: МАКМАХ, 2007 г. – 608 с.
3. Современные режимы дозирования пероральных аминопенициллинов. Клин. микробиол. антимикроб. химиотер. 2004; 6: 224-231.
4. Практические рекомендации по антибактериальной терапии инфекций мочевой системы внебольничного происхождения у детей. Пособие для врачей. Минздрав РФ. М.: 2002. – 22 с.
5. Principles and practice of pediatric infectious diseases. Long S.S., Pickering L.K., Prober C.G., editors. 2nd ed. New York: 2003. pp. 190-198, 205-210, 219-225.
6. Textbook of pediatric infectious diseases. Feigin R.D., Cherry J.D., Demmler G.J., Kaplan S.L., editors. 5th ed. Philadelphia: 2004. pp. 210-212, 215-235, 299-310.
7. American Academy of Pediatrics. Pickering L.K., editor. Red Book: 2003 Report of the Committee on Infectious Diseases. 26th ed. Elk Grove Village: American Academy of Pediatrics; 2003. pp. 490-500, 573-584, 693-712.
8. American Academy of Pediatrics and American Academy of Family Physicians. Subcommittee on Management of Acute Otitis Media: Clinical practice guideline: Diagnosis and management of acute otitis media. Pediatrics 2004; 113:1451-65.
9. American Academy of Pediatrics. Subcommittee on Management of Sinusitis and Committee of Quality Improvement: Clinical practice guideline: Management of sinusitis. Pediatrics 2001; 108: 798-808.
10. British Thoracic Society Standards of Care Committee. British Thoracic Society guidelines for the management of community-acquired pneumonia in childhood. Thorax 2002; 57(Suppl. 1):i1-24.
11. M. Ostapchuk, D.M. Roberts, Haddy R. Communityacquired pneumonia in infants and children. Am Fam Phys 2004; 70: 899-908.
12. «Современные клинические рекомендации по антимикробной терапии», вып. 2. Российская Федерация, Смоленск: МАКМАХ, 2007 г.
13. WHO: 2009 Health Statistics Report
14. Возрастающая угроза развития антимикробной резистентности. Возможные меры. (WHO Library Cataloguing-in-Publication Data The evolving threat of antimicrobial resistance: options for action). I.World Health Organization, 2013.