

ЛЬВІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ  
імені Данила Галицького  
ФАКУЛЬТЕТ ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ ОСВІТИ  
КАФЕДРА ПЕДІАТРІЇ І НЕОНАТОЛОГІЇ



ЗАТВЕРДЖУЮ  
проректор з наукової роботи  
проф. Наконечний А.Й.

\_\_\_\_\_ 2020 р.

НАВЧАЛЬНА ПРОГРАМА ДИСЦИПЛІНИ  
ПРОБЛЕМНІ ПИТАННЯ ПУЛЬМОНОЛОГІЇ ДИТЯЧОГО ВІКУ  
(КУРС ЗА ВИБОРОМ)

ПІДГОТОВКИ ФАХІВЦІВ ТРЕТЬОГО  
(ОСВІТНЬО-НАУКОВОГО) РІВНЯ  
ВИЩОЇ ОСВІТИ – ДОКТОРА ФІЛОСОФІЇ (PHD)

ГАЛУЗІ ЗНАНЬ 22 ОХОРОНА ЗДОРОВ'Я  
СПЕЦІАЛЬНОСТІ 228 ПЕДІАТРІЯ

КІЛЬКІСТЬ НАВЧАЛЬНИХ ГОДИН:

ЛЕКЦІЇ – 8 год  
ПРАКТИЧНІ ЗАНЯТТЯ – 28 год  
СЕМІНАРСЬКІ ЗАНЯТТЯ – 8 год  
САМОСТІЙНА РОБОТА – 46 год  
ВСЬОГО – 90 год  
КРЕДИТИ ECTS – 3

Обговорено й ухвалено  
на методичному засіданні кафедри  
педіатрії і неонатології ФПДО

Протокол № 7  
від 04 вересня 2020 р.

Завідувач кафедри  
проф. Кісельова М.М.



Цикли 2020

Затверджено  
профільною методичною комісією  
ФПДО

Протокол № 2  
від 10 вересня 2020 р.

Голова профільної методичної комісії  
доц. Січкоріз О.Є.



### СКЛАД РОБОЧОЇ ГРУПИ:

1. Кісельова М.М. – завідувач кафедри педіатрії і неонатології ФПДО, д.мед.н., професор.
2. Сакалош Л.П. – завідувач навчально-методичною роботою кафедри педіатрії і неонатології ФПДО, к.мед.н., доцент.
3. Уська В.Р. – асистент кафедри педіатрії і неонатології ФПДО, к.мед.н., дитячий пульмонолог.
4. Камуть Н.В. – в.о.доц. кафедри педіатрії і неонатології ФПДО, к.мед.н.
5. Качмарик-Бойсин Л.П. – асистент кафедри педіатрії і неонатології ФПДО.

### Рецензенти:

- Проф. Няньковський С.Л. – д.мед.н., зав.каф. педіатрії №1 ЛНМУ імені Данила Галицького
- Проф. Личковська О.С. – д.мед.н., зав.каф. пропедевтики педіатрії та медичної генетики ЛНМУ імені Данила Галицького

### НАВЧАЛЬНИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛІНИ «ПРОБЛЕМНІ ПИТАННЯ ПУЛЬМОНОЛОГІЇ ДИТЯЧОГО ВІКУ» (курс за вибором)

**Метою** проведення занять на циклі «Проблемні питання пульмонології дитячого віку» є поглиблення і удосконалення знань лікарів-слухачів з найважливіших питань сучасної дитячої пульмонології. До циклу включені заняття, присвячені основним питанням, з якими стикається дитячий пульмонолог, педіатр, неонатолог, сімейний лікар, дитячий алерголог та дитячий інфекціоніст у своїй практичній діяльності. Основою курсу є розбір актуальних питань, які виникають під час надання педіатричної допомоги пацієнтам з бронхолегеневою патологією та формування необхідних навичок надання невідкладної допомоги в дитячій пульмонології.

**Контингент:** здобувачі третього (освітньо-наукового) рівня вищої освіти – доктора філософії (PhD).

### РОЗРАХУНОК НАВЧАЛЬНИХ ГОДИН НА ЦИКЛІ

№ з/п	Тематика	Кількість годин				Всього
		лекції	практ	сем	самост	
1.	Навчання на кафедрі	8	28	8	46	90
	<b>Всього на циклі</b>	<b>8</b>	<b>28</b>	<b>8</b>	<b>46</b>	<b>90</b>

## ТЕМАТИЧНИЙ ПЛАН ЛЕКЦІЙ

для циклу – курс за вибором  
«ПРОБЛЕМНІ ПИТАННЯ ПУЛЬМОНОЛОГІЇ ДИТЯЧОГО ВІКУ»

№ З/п	Тема лекції	К-ть годин	Викладач
1.	Пневмонії новонароджених	2	проф. Кісельова М.М.
2.	Бронхіальна астма в дітей	2	доц. Камуть Н.В.
3.	Муковісцидоз	2	проф. Кісельова М.М.
4.	Паразитарні та мікотичні захворювання легень у дітей	2	доц. Сакалош Л.П.
	<b>Всього</b>	<b>8 год</b>	

## ТЕМАТИЧНИЙ ПЛАН ПРАКТИЧНИХ ЗАНЯТЬ

для циклу – курс за вибором  
«ПРОБЛЕМНІ ПИТАННЯ ПУЛЬМОНОЛОГІЇ ДИТЯЧОГО ВІКУ»

№ з/п	Тема практичного заняття	К-ть годин
1.	Методи обстеження бронхолегеневої системи в дітей: функціональні, рентгенологічні, ультразвукові, бронхологічні, мікробіологічні	2
2.	Бронхіти	2
3.	Пневмонії. Деструктивна пневмонія	2
4.	Бронхолегенева дисплазія	2
5.	Плеврити	2
6.	Стронні тіла гортані, трахеї, бронхів, стравоходу	2
7.	Утоплення	2
8.	Пошкодження легень при інгаляції киснем	2

9.	Променеві ушкодження легень	2
11.	Екзогенні алергічні альвеоліти	2
12.	Доброякісні та злоякісні пухлини легень	2
13.	Вроджені вади розвитку легень	4
	<b>Всього:</b>	<b>28 год</b>

**ТЕМАТИЧНИЙ ПЛАН СЕМІНАРСЬКИХ ЗАНЯТЬ**  
**для циклу – курс за вибором**  
**«ПРОБЛЕМНІ ПИТАННЯ ПУЛЬМОНОЛОГІЇ ДИТЯЧОГО ВІКУ»**

№ з/п	Тема семінару	К-ть годин	Викладач
1.	Морфологічні та функціональні особливості бронхолегеневої системи	2	ас. Уська В.Р.
2.	Діагностика і семіотика бронхолегеневих захворювань у дітей	2	ас. Качмарик-Бойсин Л.П.
3.	Хвороби органів дихання у новонароджених	2	доц. Камуть Н.В.
4.	Вроджені вади розвитку бронхолегеневої системи	2	доц. Камуть Н.В.
	<b>Всього</b>	<b>8 год</b>	

**ТЕМАТИЧНИЙ ПЛАН САМОПІДГОТОВКИ**  
**для циклу – курс за вибором**  
**«ПРОБЛЕМНІ ПИТАННЯ ПУЛЬМОНОЛОГІЇ ДИТЯЧОГО ВІКУ»**

№ з/п	Тема самостійного заняття	К-сть год
1.	АФО верхніх дихальних шляхів у новонароджених	4
2.	АФО нижніх дихальних шляхів у новонароджених	4

3.	АФО верхніх дихальних шляхів у дітей раннього віку	4
4.	АФО нижніх дихальних шляхів у дітей раннього віку	4
5.	АФО верхніх дихальних шляхів у дітей шкільного віку	4
6.	АФО нижніх дихальних шляхів у дітей шкільного віку	6
7.	АФО верхніх дихальних шляхів у підлітків	4
8.	АФО нижніх дихальних шляхів у підлітків	4
9.	АФО газового обміну в дітей різних вікових груп	4
10.	АФО гомеостазу в дітей різних вікових груп	4
11.	АФО імунної системи у дітей різних вікових груп	4
	<b>Всього</b>	<b>46 год</b>

**Поточний контроль** здійснюється під час проведення практичних занять і має на меті перевірку засвоєння аспірантами навчального матеріалу. Формами поточного контролю є:

- а) тестові завдання з вибором однієї правильної відповіді, з визначенням правильної послідовності дій, з визначенням відповідності, з визначенням певної ділянки на фотографії чи схемі («розпізнавання»);
- б) індивідуальне усне опитування, співбесіда;
- в) розв'язання типових ситуаційних задач;
- д) контроль практичних навичок;

Під час оцінювання засвоєння кожної теми за поточну навчальну діяльність аспіранту виставляються оцінки за 4-ри бальною (традиційною) шкалою. При цьому враховуються усі види робіт, передбачені програмою дисципліни. Виставлені за традиційною шкалою оцінки конвертуються у бали.

**Самостійна робота** аспіранта оцінюється на практичних заняттях і є складовою підсумкової оцінки аспіранта.

#### **Підсумковий контроль**

Загальна система оцінювання проводиться по завершенню вивчення дисципліни у вигляді заліку.

Шкали оцінювання традиційна 4-бальна шкала, багатобальна (200-бальна) шкала, рейтингова шкала ECTS

**Залік** – це форма підсумкового контролю засвоєння аспірантом теоретичного та практичного матеріалу з навчальної дисципліни. Підсумковий контроль проводиться у письмовій формі, з використанням навчальної платформи Misa, відповідно до розкладу. Триває 2 академічних години.

**Максимальна кількість балів**, яку може набрати аспірант за поточну навчальну діяльність для допуску до заліку становить 200 балів.

**Мінімальна кількість балів**, яку повинен набрати аспірант за поточну навчальну

діяльність для допуску до заліку становить 120 балів.

**Розрахунок кількості балів** проводиться на підставі отриманих аспірантом оцінок за 4-ри бальною (національною) шкалою під час вивчення дисципліни, шляхом обчислення середнього арифметичного (СА), округленого до двох знаків після коми. Отримана величина конвертується у бали за багатобальною шкалою таким чином:

$$x = \frac{CA \times 120}{5}$$

Для зручності наведено таблицю перерахунку за 200-бальною шкалою:

Перерахунок середньої оцінки за поточну діяльність у багатобальну шкалу для дисциплін, що завершуються заліком

4 бальна шкала	200 бальна шкала	4 бальна шкала	200 бальна шкала	4 бальна шкала	200 бальна шкала	4 бальна шкала	200 бальна шкала	4 бальна шкала	200 бальна шкала
5	200	4,6	184	4,17	167	3,77	151	3,35	134
4,97	199	4,57	183	4,14	166	3,74	150	3,32	133
4,95	198	4,52	182	4,12	165	3,72	149	3,3	132
4,92	197	4,5	180	4,09	164	3,7	148	3,27	131
4,9	196	4,47	179	4,07	163	3,67	147	3,25	130
4,87	195	4,45	178	4,04	162	3,65	146	3,22	129
4,85	194	4,42	177	4,02	161	3,62	145	3,2	128
4,82	193	4,4	176	3,99	160	3,57	143	3,17	127
7,8	192	4,37	175	3,97	159	3,55	142	3,15	126
4,77	191	4,35	174	3,94	158	3,52	141	3,12	125
4,75	190	4,32	173	3,92	157	3,5	140	3,1	124
4,72	189	4,3	172	3,89	156	3,47	139	3,07	123
4,7	188	4,27	171	3,87	155	3,45	138	3,02	121
4,67	187	4,24	170	3,84	154	3,42	137	3	120
4,65	186	4,22	169	3,82	153	3,4	136	Менше 3	Недостатньо
4,62	185	4,19	168	3,79	152	3,37	135		

Бали з дисципліни для аспірантів, які успішно виконали програму, конвертуються у традиційну 4-ри бальну шкалу за абсолютними критеріями, які наведено нижче у таблиці:

Бали з дисципліни	Оцінка за 4-ри бальною шкалою
Від 170 до 200 балів	5
Від 140 до 169 балів	4
Від 139 балів до мінімальної кількості балів, яку повинен набрати аспірант	3
Нижче мінімальної кількості балів, яку повинен набрати аспірант	2

Об'єктивність оцінювання навчальної діяльності аспірантів перевіряється статистичними методами (коефіцієнт кореляції між оцінкою ECTS та оцінкою за національною шкалою).

## ЛІТЕРАТУРА

1. Анохин М.И. Компьютерная спирометрия у детей. – М.: Бином, 2012. – 104 с.
2. Баранова А.А., Намазова-Баранова Л.С. Атлас редких болезней. – Москва: Педиатр, 2013. – 302 с.
3. Беш Л.В. Алергія у дитини. – Л.: Львів. міськ. дитяч. алергол. центр, 2014. – № 15-16. – 52 с.
4. Гольдштейн В.Д. Пороки развития лёгких в клинической практике. – М.: Бином, 2013. – 208 с.
5. Детская пульмонология. Принципы терапии / Зосимов А., Ходзицкая В., Черкасов С. – К.: Эксмо, 2014. – 736 с.
6. Клінічне обстеження дитини: навчальний посібник для студентів вищих навчальних Закладів МОЗ України / О. В. Катілов [та ін.]. – Вінниця : Нова Книга, 2017. – 518 с.
7. Муковисцидоз / Под ред. Н.И. Капранов, Н.Ю. Каширская. – М.: Медпрактика, 2014. – 672 с.
8. Организация профилактической и лечебной работы в домах ребенка: метод. рекомендации / Баранов А.А., Намазова-Баранова Л.С., Ильин А.Г. и др. – Изд. 2-е доп. и перераб. – М.: Педиатр, 2012. – 80 с.
9. Протокол «Надання медичної допомоги для лікування коронавірусної хвороби (COVID-19)», НАКАЗ від 02.04.2020 р. № 762 (у редакції наказу МОЗ України від 10 квітня 2020 року № 852).
10. Рациональная диагностика и фармакотерапия заболеваний внутренних органов / Под ред. А.Н. Беловола, Г.Д. Фадеенко, О.Я. Бабака // Справочник врача «Семейный врач, терапевт». – 3-е изд. – К.: ООО «Библиотека «Здоровье Украины», 2013. – Том I. – 552 с.
11. Рациональная диагностика и фармакотерапия заболеваний внутренних органов / Под ред. А.Н. Беловола, Г.Д. Фадеенко, О.Я. Бабака // Справочник врача «Семейный врач, терапевт». – 3-е изд. – К.: ООО «Библиотека «Здоровье Украины», 2013. – Том II. – 438 с.
12. Руководство по респираторной медицине / Мэскел Н., Миллар Э.; Пер. с англ.; Под ред. С.Н. Авдеева. – М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2014. – 600 с.
13. СТАНДАРТИ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ «КОРОНАВІРУСНА ХВОРОБА (COVID-19)», Київ 2020.
14. Nelson Textbook of Pediatrics, International Edition / Robert M. Kliegman. – 2016. – 3602 с.
15. Rx index vademecum. Лікарські засоби для лікування обструктивних захворювань дихальних шляхів / За ред. Ю.І. Фешенка, М.М. Островського. – К.: 2013. – 399 с.
16. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S109455391630013X?via%3Dihub14> Alibašić E., Skopljak A., Čengić A. et al. Efficacy of carbocysteine in the treatment of chronic obstructive pulmonary disease and impact on the quality of life. Med Glas (Zenica). 2017;14(2):182-188. doi:10.17392/906-17.

17. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3168866/6>. Al Ghobain M., Alhamad E.H., Alorainy H.S., Al Kassimi F., Lababidi H., Al-Hajjaj M.S. The prevalence of chronic obstructive pulmonary disease in Riyadh, Saudi Arabia: a BOLD study. *Int J Tuberc Lung Dis.* 2015;19(10):1252-1257. doi:10.5588/ijtld.14.0939.
18. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/18555912/13>. Esposito A., Valentino M.R., Bruzzese D. et al. Effect of Carbocisteine in Prevention of exacerBation of chronic obstructive pulmonary disease (CAPRI study): An observational study. *Pulm Pharmacol Ther.* 2016;37:85-88. doi:10.1016/j.pupt. 2016.03.003.
19. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26459542/7>. European Respiratory Society on behalf of the Forum of International Respiratory Societies (FIRS). *The Global Impact of Respiratory Dis-ease, Second Edition.* – 2017.
20. <https://err.ersjournals.com/content/errev/19/116/127.full.pdf12>. Zheng J.P., Kang J., Huang S.G. et al. Effect of carbocisteine on acute exacerbation of chronic obstructive pulmonary disease (PEACE Study): a randomised placebo-controlled study. *Lancet.* 2008;371(9629): 2013-2018. doi:10.1016/S0140-6736(08)60869-7.