

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**  
**Найпоширеніші захворювання органів**  
**сечостатевої системи у практиці лікаря-**  
**педіатра (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  
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.



Затверджено профільною  
методичною комісією ФПДО

Протокол № 2

від 10 вересня 2020 р.

Голова профільної методичної комісії  
доц. Січкорів О.Є.



### Склад робочої групи:

1. Кісельова М.М., д.мед.н., проф., зав.каф. педіатрії і неонатології ФПДО
2. Коцай Б.Р., доц. каф. педіатрії і неонатології ФПДО
3. Сакалош Л.П., доц., відповідальна за методичну роботу кафедри
4. Моштук О.С., ас. каф. педіатрії і неонатології ФПДО
5. Бойсин-Качмарик Л.П., ас. каф. педіатрії і неонатології ФПДО

### Рецензенти:

Проф. Няньковський Л.С. – д.мед.н., зав.каф. педіатрії №1 ЛНМУ імені Данила Галицького

Проф. Личковська О.Л. – д.мед.н., зав.каф. пропедевтика педіатрії та медичної генетики ЛНМУ імені Данила Галицького

## НАВЧАЛЬНИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛІНИ «Найпоширеніші захворювання органів сечостатевої системи у практиці лікаря-педіатра»

**Метою** проведення занять на циклі «Найпоширеніші захворювання органів сечостатевої системи у практиці лікаря-педіатра» є поглиблення і удосконалення знань здобувачів з питань захворювань сечостатевої системи у дітей. До циклу включені заняття, присвячені основним питанням які зустрічаються у практиці лікаря-педіатра дільничного, сімейного лікаря, які надають медичну допомогу дітям.

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

### РОЗРАХУНОК НАВЧАЛЬНИХ ГОДИН НА ЦИКЛІ

№ з/п	Тематика	Кількість годин				
		лекції	Практ	Сем	самост	всього
1.	<i>Навчання на кафедрі</i>	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**  
**«Найпоширеніші захворювання органів**  
**сечостатевої системи у практиці лікаря-педіатра»**

№ з/п	Тема лекції	К-ть год	Викладач
1.	Особливості надання допомоги дітям з інфекцією сечовивідних шляхів	2	доц.Коцай Б.Р.
2.	Гострий і хронічний пієлонефрит.	2	доц.Сакалош Л.П.
3.	Гострий і хронічний гломерулонефрит	2	доц.Сакалош Л.П.
4.	Диференціальна діагностика симптомів захворювань нирок у дітей	2	доц.Сакалош Л.П.
<b>Всього</b>		<b>8 год</b>	

**ТЕМАТИЧНИЙ ПЛАН ПРАКТИЧНИХ ЗАНЯТЬ**  
**для циклу «Найпоширеніші захворювання органів сечостатевої**  
**системи у практиці лікаря-педіатра»**

№ з/п	Тема практичного заняття	К-сть Год
1.	Мікробно-запальні захворювання сечових шляхів.	2
2.	Прояви і симптоми інфекції сечовивідних шляхів.	2
3.	Клінічна класифікація ІСШ у дітей.	2
4.	Етіологія, патогенез і фактори ризику інфекції сечових шляхів.	2
5.	Клініко – лабораторні ознаки уретриту у дітей.	2
6.	Основні патогенетичні ланки розвитку гострого пієлонефриту.	2
7.	Класифікація пієлонефриту у дітей.	2
8.	Клінічна симптоматика і лабораторно-інструментальна діагностика хронічного пієлонефриту у дітей.	2
9.	Класифікація ускладненого пієлонефриту у дітей.	2
10.	Клініко-лабораторні особливості і лікування циститу у дітей.	2
11.	Критерії постановки діагнозу ІСШ.	2
12.	Безсимтомна бактеріурія.	2
13.	Семіотика гломерулонефриту ( клініко-лабораторні ознаки).	2
14.	Антибактеріальна терапія у дітей з ознаками ІСШ.	2
<b>Всього</b>		<b>28</b>

**ТЕМАТИЧНИЙ ПЛАН СЕМІНАРСЬКИХ ЗАНЯТЬ**  
**для циклу «Найпоширеніші захворювання органів**  
**сечостатевої системи у практиці лікаря-педіатра»**

№ з/п	Тема семінарського заняття	К-ть Год	Викладач
1.	Особливості функціонального стану нирок у дітей.	2	ас. Моштук О.С.
2.	Семіотика захворювань сечових органів у дітей: набряковий, нефротичний, нефритичний, сечовий синдроми, синдром артеріальної гіпертензії.	2	ас. Моштук О.С.
3.	Кількісні та якісні показники сечовиділення в різні вікові періоди.	2	ас.Бойсин-Качмарик Л.П.
4.	Іспит	2	зав. каф., куратор циклу
<b>Всього</b>		<b>22 год</b>	

**ТЕМАТИЧНИЙ ПЛАН САМОПІДГОТОВКИ**  
**для циклу «Найпоширеніші захворювання органів сечостатевої**  
**системи у практиці лікаря-педіатра»**

№ з/п	Тема самостійного заняття	К-сть год
1.	Анатомо-функціональні особливості сечостатевої системи у дітей.	4
2.	Рекурентна інфекція сечових шляхів.	4
3.	Методи візуалізації сечовивідних шляхів.	4
4.	Синдром гострої і хронічної ниркової недостатності.	8
5.	Критерії ефективності лікування інфекції сечових шляхів.	4
6.	Профілактика повторних епізодів інфекції сечових шляхів.	4
7.	Ускладнена інфекція сечових шляхів.	6
8.	Фармакотерапія при захворюваннях інфекції сечових шляхів.	4
9.	Реабілітація та диспансеризація хворих, що перенесли захворювання органів сечостатевої системи.	8
	<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	Недоста тньо
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. Педіатрія. Навчальний посібник. За ред. О.В.Тяжкої. К., 2005. С.76-81.
2. Budnik TV. (2019). Microbial inflammatory diseases of the urinary system in children. Modern Pediatrics. Ukraine. 8(104): 5770. doi 10.15574/SP.2019.104.57.
3. Guidelines on the Management Urinary Tract Infections European Association of Urology. (2018, March).

4. Miao Y et al. (2015). A TRP channel senses lysosome neutralization by pathogens to trigger their expulsion. *Cell*.161: 1306–1319.
5. Miao Y et al. (2016). Ubiquitination of innate immune regulator TRAF3 orchestrates expulsion of intracellular bacteria by exocyst complex. *Immunity*.45: 94–105
6. Okarska-Napierala M, Wasilewska A, Kuchar E. (2017). Urinary tract infection in children: Diagnosis, treatment, imaging – Comparison of current guidelines. *J Pediatr Urol*.13: 567–73. doi:10.1016/j.jpurol.2017.07.018
7. Robino L et al. (2014). Intracellular bacteria in the pathogenesis of Escherichia coli urinary tract infection in children. *Clin Infect Dis*.59: e158–e164
8. Urinary tract infection in under 16s: diagnosis and management, clinical guideline CG54. United Kingdom National Institute for Health and Care Excellence. 2017.