

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Багрий Андрей Эдуардович
Должность: Проректор по последипломному образованию и региональному развитию здравоохранения
Дата подписания: 25.12.2024 13:28:44
Уникальный программный ключ:
2b055d886c0fdf89a246ad09431382adcf9f275c

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «ДОНЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ М. ГОРЬКОГО»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Утверждаю
Проректор по последипломному
образованию **д.мед.н.**
профессор **А.Э.Багрий**



«27» 06 2024 г.


**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
В.Ф2 «НЕОНАТАЛЬНАЯ КАРДИОЛОГИЯ»
основной профессиональной образовательной программы
подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре
по специальности 31.08.19 Педиатрия**

Разработчики программы

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность
1	Дубовая А.В.	д.м.н., профессор	зав. кафедрой педиатрии №3
2	Лимаренко М.П.	к.м.н., доцент	доцент кафедры педиатрии №3
3	Бордюгова Е.В.	к.м.н., доцент	доцент кафедры педиатрии №3
4	Тонких Н.А.	к.м.н., доцент	доцент кафедры педиатрии №3
5	Баешко Г.И.	к.м.н., доцент	доцент кафедры педиатрии №3
6	Науменко Ю.В.	к.м.н.	доцент кафедры педиатрии №3
7	Усенко Н.А.		ассистент кафедры педиатрии №3

Рабочая программа дисциплины «Неонатальная кардиология» обсуждена на учебно-методическом заседании кафедры педиатрии №3
« 03 » июня 2024 г, протокол № 19


Зав. кафедрой педиатрии №3,
 д.м.н., профессор


 (подпись)

А.В. Дубовая

Рабочая программа дисциплины «Неонатальная кардиология» рассмотрена на заседании методической комиссии ФНМФО
« 20 » июня 2024 г. протокол № 6

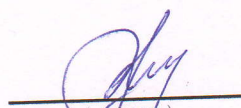
Председатель
 методической комиссии ФНМФО,
 д.мед.н., профессор


 (подпись)

А.Э. Багрий

Рабочая программа дисциплины «Неонатальная кардиология» одобрена Советом ФНМФО
« 20 » июня 2024 г. протокол № 10

Председатель
 Совета ФНМФО


 (подпись)

Я.С. Валигун

1. Пояснительная записка.

Рабочая программа учебной дисциплины является нормативным документом, регламентирующим цели, ожидаемые результаты, содержание, условия и технологии реализации образовательного процесса, оценку качества подготовки обучающихся. Документ разработан на основании федерального государственного образовательного стандарта подготовки кадров высшей квалификации по программе ординатуры 31.08.19 Педиатрия (квалификация: врач-педиатр).

2. Цель и задачи учебной дисциплины

Цель: подготовка квалифицированного врача-педиатра, обладающего системой профессиональных компетенций по неонатальной кардиологии.

Задачи:

- формирование навыков и умений в освоении новейших технологий и методик в сфере неонатальной кардиологии;
- формирование компетенций врача-педиатра в области неонатальной кардиологии.

3. Место учебной дисциплины в структуре основной образовательной программы.

Дисциплина «Неонатальная кардиология» входит в дисциплины для факультативного изучения учебного плана подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.19 Педиатрия.

4. Общая трудоемкость учебной дисциплины

Виды контактной и внеаудиторной работы	Всего часов
Общий объем дисциплины	36 / 1,0 з.е.
Аудиторная работа	24
Лекций	6
Семинарских занятий	6
Практических занятий	18
Самостоятельная работа обучающихся	6
Формы промежуточной аттестации, в том числе	
Зачет	

5. Результаты обучения

Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения учебной дисциплины:

Категория компетенций	Код и наименование компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций
<i>Профессиональные компетенции (ПК)</i>		
Медицинская деятельность	ПК-1. Проводить обследование детей с целью установления диагноза	ПК-1.1. Знает этиологию, основные этапы патогенеза, клиническую картину, дифференциальную диагностику, принципы терапии и профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний в детском возрасте. ПК-1.2. Умеет проанализировать и интерпретировать клинические данные осмотра, результаты лабораторных и инструментальных обследований больного ребенка. ПК-1.3. Владеет алгоритмом постановки предварительного и окончательного диагнозов.
	ПК-2. Назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность	ПК-2.1. Знает основы терапии, предупреждения осложнений при применении лекарственных средств. ПК-2.2. Обосновывает необходимость применения корректирующей терапии, объясняет действие лекарственных

		препаратов и возможные осложнения при нарушении назначения. ПК-2.3. Владеет методами и принципами ведения и лечения пациентов в соответствии с клиническими рекомендациями.
--	--	--

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

Знать:

- эмбриональное развитие сердечно-сосудистой системы;
- влияние фармакологических, токсических и инфекционных процессов на развитие сердцебиения эмбриона;
- анатомию и физиологию сердечной мышечной клетки;
- клинические симптомы врожденных и приобретенных заболеваний сердца;
- этиологию, основные этапы патогенеза, клиническую картину, дифференциальную диагностику, принципы терапии и профилактики заболеваний сердечно-сосудистой системы в неонатальном периоде;
- основы клиники, диагностики, лечения и профилактики инфекционных поражений сердечно-сосудистой системы у детей;
- основы патогенеза, механизмы наследования, клинические проявления наиболее часто встречающихся генетических заболеваний сердечно-сосудистой системы у детей; показания и сроки проведения неонатального скрининга, основные подходы к терапии генетических заболеваний;
- принципы и основы фармакотерапии заболеваний сердечно-сосудистой системы;
- вопросы врачебной этики и деонтологии;
- основы правильного ухода за ребенком с патологией сердечно-сосудистой системы.

Уметь:

- провести осмотр и физикальное обследование детей неонатального возраста; оценить показатели физического развития ребенка;
- оценить тяжесть состояния заболевшего ребенка, провести клиническое исследование по органам и системам;
- проанализировать и интерпретировать:
 - данные клинического осмотра;
 - результаты лабораторных и инструментальных обследований больного ребенка;
- выполнять и интерпретировать результаты:
 - электрокардиологического исследования сердца, включая стандартную электрокардиографию, холтеровское мониторирование;
 - эхокардиографического исследования сердца в одномерном (М-ЭХО) и двумерном (М-ЭХО) режимах, доплеровского исследования сердца;
- обосновать и поставить диагноз, сформулировав его в соответствии с международной классификацией (МКБ); провести дифференциальный диагноз;
- назначить лечение в соответствии с заболеванием и возрастом больного ребенка;
- прогнозировать развитие и исход заболевания;
- оказать неотложную помощь при наиболее часто встречающихся в детской кардиологии критических состояниях: острой сердечно-сосудистой и дыхательной недостаточности;

Владеть:

- методикой сбора анамнеза при обследовании ребенка, составления генеалогического дерева;
- методикой физикального обследования больного ребенка, критериями оценки тяжести состояния при различных заболеваниях сердечно-сосудистой системы в детском и подростковом возрасте;

- проведением терапевтического лечения у детей с сердечно-сосудистыми заболеваниями.
- навыками оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе при острой сердечной и дыхательной недостаточности;
- навыками проведением закрытого массажа сердца и искусственного дыхания.

ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ, УМЕНИЙ ВРАЧА-ПЕДИАТРА:

- назначение рационального питания с учетом заболевания сердечно-сосудистой системы, вида вскармливания детей 1-го года жизни с расчетом объема, калоража и соотношения нутриентов;
- оценка результатов клинического, лабораторного обследований сердечно-сосудистой системы;
- оценка показателей артериального давления на верхних и нижних конечностях;
- оценка показателей инструментального обследования органов кровообращения (ЭКГ, холтеровское мониторирование, СМАД, нагрузочные пробы, Эхо-КГ, рентгенография);
- проведение первичной реанимации;
- оказание неотложной помощи при острой сердечно-сосудистой недостаточности;
- проведение терапевтического лечения у детей с сердечно-сосудистыми заболеваниями;
- расчёт дозы и схемы введения сердечных гликозидов;
- выписка, оформление рецептов основных лекарственных средств, применяемых в детской кардиологии.

6. Рабочая программа учебной дисциплины

6.1. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

Индекс раздела	Наименование раздела (модуля) дисциплины	Всего часов	В том числе				Формируемые компетенции	Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Формы текущего контроля успеваемости
			лекции	семинарские занятия	практические занятия	самостоятельная работа			
В.Ф2	Неонатальная кардиология	36	6	6	18	6			
1	Морфофункциональные особенности кровообращения плода и новорожденного ребенка. Кровообращение плода. Переходное кровообращение. Кровообращение в периоде новорожденности. Кровообращение недоношенного ребенка.	9	2		6	1	ПК-1, ПК-2	КПЗ, Кл.С, СР	Т, ПР, ЗС
2	Влияние ЦНС на формирование функциональных кардиопатий в периоде новорожденности (цереброкардиальный синдром). Синдром дезадаптации неонатального кровообращения. Транзиторная постгипоксическая ишемия миокарда. Транзиторная неонатальная легочная гипертензия у недоношенных.	9		3	3	3	ПК-1, ПК-2	СЗ, КПЗ, Кл.С, СР	Т, ПР, ЗС
3	Неонатальные нарушения ритма сердца. Особенности клиники, диагностики, лечения	9	2		6	1	ПК-1, ПК-2	КПЗ, Кл.С, СР	Т, ПР, ЗС
4	Неонатальные кардиомиопатии. Диабетическая кардиомиопатия. Болезнь Помпе. Кардиомиопатии при врожденном гипо и	9	2	3	3	1	ПК-1, ПК-2	СЗ, КПЗ, Кл.С, СР	Т, ПР, ЗС

	гипертиреозидизме. Кардиомиопатии при гипербилирубинемии. Неонатальные инфаркты миокарда. Особенности развития и клиники недостаточности кровообращения у детей раннего возраста. Принципы лечения								
	Промежуточная аттестация								зачет
	Общий объем подготовки	36	6	6	18	6			

В данной таблице использованы следующие сокращения:

КПЗ	клиническое практическое занятие	Пр.	оценка освоения практических навыков (умений)
СЗ	семинарское занятие	ЗС	решение ситуационных задач
СР	самостоятельная работа обучающихся	Кл.С	анализ клинических случаев
Т	тестирование		

7. Рекомендуемые образовательные технологии.

В процессе освоения дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций:

- семинарское занятие;
- клиническое практическое занятие;
- анализ клинических случаев;
- самостоятельная работа обучающихся.

8. Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций

8.1. Виды аттестации:

текущий контроль учебной деятельности обучающихся осуществляется в форме решения *тестовых заданий, ситуационных задач, контроля освоения практических навыков.*

промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины (зачёт) проводится в соответствии с утверждённым «Положением о промежуточной аттестации обучающихся при освоении основных профессиональных образовательных программ подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России». Промежуточная аттестация ординаторов после завершения изучения дисциплины «Неонатальная кардиология» основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.08.19 Педиатрия осуществляется посредством зачета. Зачет по дисциплине без оценки выставляется при условии отсутствия неотработанных пропусков и среднем балле за текущую успеваемость не ниже 3,0. Итоговое занятие не проводится

8.2. Показатели и критерии оценки результатов освоения дисциплины.

Оценка результатов освоения дисциплины проводится в соответствии с утверждённой «Инструкцией по оцениванию учебной деятельности ординаторов и слушателей ФНМФО ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России».

8.3. Критерии оценки работы ординатора на семинарских и практических занятиях (освоения практических навыков и умений).

Оценивание каждого вида учебной деятельности ординаторов осуществляется стандартизовано в соответствии с принятой Инструкцией по оцениванию учебной деятельности ординаторов и слушателей ФНМФО ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

8.4. Образцы оценочных средств для текущего контроля успеваемости.

Пример тестовых заданий

1. Ребенок, 25 дней, поступил в инфекционное отделение по поводу энтеровирусной инфекции. На 3 сутки состояние ухудшилось: возросло беспокойство, одышка, бледность, акроцианоз. В легких – без патологии. Границы сердца смещены вправо и влево на 2 см. Тоны сердца глухие, учащены. Живот мягкий, печень + 4,5 см. На рентгенограмме органов грудной клетки: сердце значительно увеличено в размерах, имеет трапециевидную форму. Ваш диагноз?

- A. *Экссудативный перикардит.
- B. Инфекционный миокардит.
- C. Инфекционный эндокардит.
- D. Дилатационная кардиомиопатия.
- E. Гипертрофическая кардиомиопатия.

2. У ребенка Д., 20 дней, мама предъявляет жалобы на одышку при физической нагрузке (кормлении), кашель, повышенную потливость, беспокойство, отказ от груди.

Объективно: переходящий акроцианоз, определяется «сердечный горб», перкуторно – границы относительной сердечной тупости смещены, тоны сердца приглушены, ритм галопа. Печень увеличена. Укажите первоочередной метод обследования пациента?

- A. Суточное мониторирование ЭКГ.
- B. Рентгенография органов грудной клетки.
- C. *Эхокардиография.
- D. Фонокардиография.
- E. Электрокардиография.

3. У мальчика 20 дней жизни жалобы матери на поверхностное дыхание, адинамию, интермиттирующий цианоз носогубного треугольника, конечностей, мышечную слабость, ухудшение аппетита. Считают ребенком больным около 4-х дней. Объективно: ЧСС – 140 уд/мин., ЧД – 44/мин. АД – 60/40 мм рт. ст. Макроглоссия, мышечная гипотония, рефлекссы с конечностей снижены, дефицит массы 25%, значительно снижен тургор кожи, не удерживает голову, не улыбается. Смещение левой границы сердца до среднеключичной линии. Тоны сердца приглушены, систолический шум в 1-й и 5-й точках, не производится. Печень на 4 см выступает из-под края реберной дуги, селезенка – на 2 см. Биохимический анализ крови: АЛТ – 1,5 ммоль/л, АСТ – 2,7 ммоль/л, мочевины крови – 9,5 ммоль/л. Уровень липидов, глюкозы крови, кислотно-щелочной баланс – в норме. На ЭКГ – снижен вольтаж, синусовая тахикардия, повышение электрической активности левого желудочка. На рентгенограмме органов грудной клетки: КТИ – 0,72, сердце шаровидной формы. О каком заболевании можно думать у ребенка?

- A. *Болезнь Помпе.
- B. Фиброэластоз.
- C. Вирусный гепатит.
- D. Неревматичный миокардит.
- E. Врожденный гипотиреоз.

Образцы ситуационных заданий

1. Девочка 25 дней родилась от I беременности, протекавшей с угрозой прерывания в 12 и 20 недель. Мать во время беременности получала прогестерон. Роды I, в срок, слабость родовой деятельности. Оценка по шкале Апгар 6-8 б. При объективном осмотре обращает внимание акроцианоз, одышка, тахикардия, гепатоспленомегалия. Аускультативно над областью сердца выслушивается систоло-диастолический шум, АД - 80/0 мм рт.ст.

- 1. О каком заболевании следует думать?
- 2. Какое первоочередное исследование необходимо провести?
- 3. Чем обусловлен диастолический компонент шума?
- 4. Какое лечение показано данному ребёнку?
- 5. О развитии какого осложнения свидетельствуют объективные данные?

Эталон ответа:

- 1. Врожденный порок сердца: открытый артериальный проток.
- 2. Рентгенография органов грудной клетки, ЭхоКГ.
- 3. Сбросом крови из аорты в легочную артерию в период диастолы.
- 4. Оперативная коррекция ВПС.
- 5. Сердечная недостаточность.

2. Мальчик 15 дней. Жалобы матери на проблемы со вскармливанием: не может сосать грудь более 2-3 минут, начинает задыхаться, ему «не хватает воздуха», синюшность кожных покровов. Из анамнеза: родители здоровы. Ребенок от первой беременности, матери 36 лет, при сроке 6 недель перенесла ОРВИ. Отмечался гестоз первой половины беременности. Роды в сроке 40 недель. Масса при рождении 2700 г. В весе не прибавил.

Генеалогический анамнез: по материнской линии в семье отмечались мертворождения, тетя ребенка имеет ВПС. В настоящее время состояние тяжелое. Кожа цианотичная, выражена сосудистая сеть на груди, волосистой части головы. Слизистые оболочки цианотичны. Границы сердца не расширены. Выслушивается грубый систолический шум во всех точках, с максимумом – у левого края грудины. Живот мягкий, печень не увеличена. Селезенка не пальпируется. Отеков нет.

1. Ваш предположительный диагноз?
2. Назовите план обследования и характерные для данного заболевания изменения.
3. Принципы лечения.
4. Наиболее частое осложнение данного заболевания после 2-4-месячного возраста без лечения?

Эталон ответа:

1. Врожденный порок сердца: тетрада Фалло.
2. ЭКГ: отклонение электрической оси сердца вправо, признаки гипертрофии правого желудочка. Рентгенография органов грудной клетки: верхушка сердца приподнята, по левому контуру сердца имеется небольшая выемка, легочный рисунок несколько обеднен. ЭхоКГ: дефект межжелудочковой перегородки, гипертрофия миокарда правого желудочка, обструкция выводящего тракта правого желудочка, декстрапозиция аорты. Катетеризация полостей сердца позволяет наглядно продемонстрировать анатомию выводящего тракта и легочных артерий.
3. Радикальная коррекция врожденного порока сердца.
4. Одышно-цианотические приступы.

9. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ:

9.1. Тематический план лекций

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин	Трудоёмкость (акад.час)
1	Морфофункциональные особенности кровообращения плода и новорожденного ребенка. Кровообращение плода. Переходное кровообращение. Кровообращение в периоде новорожденности. Кровообращение недоношенного ребенка.	2
2	Неонатальные нарушения ритма сердца. Особенности клиники, диагностики, лечения	2
3	Неонатальные кардиомиопатии. Диабетическая кардиомиопатия. Болезнь Помпе. Кардиомиопатии при врожденном гипо и гипертиреозидизме. Кардиомиопатии при гипербилирубинемии. Неонатальные инфаркты миокарда. Особенности развития и клиники недостаточности кровообращения у детей раннего возраста. Принципы лечения	2
	Всего	6

9.2. Тематический план практических и семинарских занятий

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин	Трудоёмкость (акад.час)	
		семинары	практические занятия
1	Морфофункциональные особенности кровообращения плода и новорожденного ребенка. Кровообращение плода. Переходное кровообращение. Кровообращение в периоде		6

	новорожденности. Кровообращение недоношенного ребенка.		
2	Влияние ЦНС на формирование функциональных кардиопатий в периоде новорожденности (цереброкардиальный синдром). Синдром дезадаптации неонатального кровообращения. Транзиторная постгипоксическая ишемия миокарда. Транзиторная неонатальная легочная гипертензия у недоношенных.	3	3
3	Неонатальные нарушения ритма сердца. Особенности клиники, диагностики, лечения		6
4	Неонатальные кардиомиопатии. Диабетическая кардиомиопатия. Болезнь Помпе. Кардиомиопатии при врожденном гипотиреозе и гипертиреозидизме. Кардиомиопатии при гипербилирубинемии. Неонатальные инфаркты миокарда. Особенности развития и клиники недостаточности кровообращения у детей раннего возраста. Принципы лечения	3	3
	Всего	6	18

9.3. Тематический план самостоятельной работы обучающихся

№ п/п	Наименование темы дисциплины	Вид самостоятельной работы	Трудоёмкость (акад. час)
1	Морфофункциональные особенности кровообращения плода и новорожденного ребенка. Кровообращение плода. Переходное кровообращение. Кровообращение в периоде новорожденности. Кровообращение недоношенного ребенка.	Подготовка к СЗ,КПЗ.	1
2	Влияние ЦНС на формирование функциональных кардиопатий в периоде новорожденности (цереброкардиальный синдром). Синдром дезадаптации неонатального кровообращения. Транзиторная постгипоксическая ишемия миокарда. Транзиторная неонатальная легочная гипертензия у недоношенных.	Подготовка к СЗ,КПЗ.	3
3	Неонатальные нарушения ритма сердца. Особенности клиники, диагностики, лечения	Подготовка к СЗ,КПЗ.	1
4	Неонатальные кардиомиопатии. Диабетическая кардиомиопатия. Болезнь Помпе. Кардиомиопатии при врожденном гипотиреозе и гипертиреозидизме. Кардиомиопатии при гипербилирубинемии. Неонатальные инфаркты миокарда. Особенности развития и клиники недостаточности кровообращения у детей раннего возраста. Принципы лечения	Подготовка к СЗ,КПЗ.	1
	Всего		6

9.4. Методическое обеспечение учебного процесса:

Методические указания по дисциплине «Неонатальная кардиология» для обучения ординаторов по специальности 31.08.19 Педиатрия, утверждены Ученым советом ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

10. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

Основная литература:

1. Детская кардиология, часть 1: учебное пособие / Е. В. Пшеничная, Н. А. Тонких, Е. В. Бордюгова [и др.]. – Донецк : изд-во «Ноулидж» (донецкое отделение), 2020. – 278 с. – Текст : непосредственный.
2. Пшеничная, Е. В. Нарушения ритма сердца у детей и подростков: диагностика, лечение, профилактика / Е. В. Пшеничная, Н. А. Тонких. – Донецк : Изд-во «Ноулидж» (донецкое отделение), 2020. – 243 с. – Текст : непосредственный.
3. Шабалов Н.П., Неонатология: в 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Н. П. Шабалов. - 6-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 704 с. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437940.html>

Дополнительная литература:

1. Функциональная диагностика в детской кардиологии: учебное пособие / А. В. Дубовая, Н. А. Тонких, Е. В. Пшеничная [и др.]. – Донецк : изд-во «Ноулидж» (донецкое отделение), 2021. – 252 с. – Текст : непосредственный.
2. Неотложные состояния у детей [Текст] : учебное пособие / А. П. Волосовец [и др.]; Донецкий мед. ун-т. - 3-е изд., перераб. и доп. - Донецк : Издатель Заславский Ю. А., 2013. - 184 с.
3. Кильдиярова Р.Р., Детские болезни [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Р. Р. Кильдияровой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 832 с. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429488.html>
4. Детская кардиология и ревматология [Текст] : практ. рук-во / ред. Л. М. Беляев. - Москва : МИА, 2011. - 584 с. : ил.
5. Царегородцев А.Д., Кардиология детского возраста [Электронный ресурс] / под ред. А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозёрова, Л. В. Брегель - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428160.html>
6. Электрокардиография : учебное пособие / Н. И. Волкова, И. С. Джериева, А. Л. Зибарев [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 136 с. : ил.- Текст : непосредственный.

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

1. Электронный каталог WEB-ОРАС Библиотеки ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России <http://katalog.dnmu.ru>
2. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru>
3. Научная электронная библиотека (НЭБ) eLIBRARY <http://elibrary.ru>
4. Научная электронная библиотека «КиберЛенинка» <https://cyberleninka.ru/>
5. PubMed <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>

Законодательные и нормативно-правовые документы

- Конституция Российской Федерации;
- Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 № 1258 (зарегистрировано в Минюсте России 28.01.2014, регистрационный № 31136);

- Номенклатура медицинских организаций, утвержденная приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.08.2013 № 529н (зарегистрировано в Минюсте России 13.09.2013, регистрационный № 29950);
- Перечень специальностей высшего образования – подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.09.2013 № 1061 (зарегистрировано в Минюсте России 14.10.2013, регистрационный № 30163);
- Порядок проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 18.03.2016 № 227 (зарегистрировано в Минюсте России 11.04.2016, регистрационный № 41754);
- Порядок разработки примерных основных образовательных программ, проведения их экспертизы и ведения реестра примерных основных образовательных программ, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 28.05.2014 № 594 (зарегистрировано в Минюсте России 29.07.2014, регистрационный № 33335);
- Номенклатура должностей медицинских работников и фармацевтических работников, утвержденная приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1183н (зарегистрировано в Минюсте России 18.03.2013, регистрационный № 27723);
- Квалификационные требования к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», утвержденные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2.05.2023 № 206н (зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2015, регистрационный № 39438);
- Положение о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования, утвержденное приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 27.11.2015 № 1383 (зарегистрировано в Минюсте России 1.06.2023 № 73677);
- ФГОС ВО – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.19 Педиатрия, утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 09.01.2023 № 9 (зарегистрировано в Минюсте России 13.02.2023, регистрационный № 72336);
- Профессиональный стандарт «Врач-педиатр участковый», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27.03.2017 № 306н (зарегистрировано в Минюсте России 17.04.2017, регистрационный № 46397);
- Квалификационная характеристика «Врач-педиатр» (Единый квалификационный справочник должностей руководителей, специалистов и служащих; Раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения», Должности специалистов с высшим медицинским и фармацевтическим образованием. Утвержден Приказом Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 г. № 541н г. Москва (ред. от 09.04.2018));
- Порядок применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 23.08.2017 № 816 (зарегистрировано в Минюсте России 18.09.2017, регистрационный № 48226);
- Устав ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России;
- Правила приема в ординатуру ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

- учебные аудитории для занятий лекционного типа;
- учебные аудитории для занятий семинарского типа;
- учебные аудитории для текущего контроля и промежуточной аттестации;
- компьютерный класс;
- помещение для самостоятельной работы обучающихся;
- центр практической подготовки;
- ноутбуки, компьютеры, роутеры, принтеры, сканер, тематические стенды, диски с учебными материалами, типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований, доски, столы, стулья, кушетки;
- системы суточного мониторинга ЭКГ и АД, беговая дорожка для проведения тредмилл-теста, велоэргометр, стол для проведения тилт-тест, электрокардиограф, эхокардиограф, аппарат для чрезпищеводной электрокардиостимуляции дефибриллятор, пульсоксиметр, ростомер, медицинские весы, электронные весы для детей до года, тонометр, фонендоскопы, стетоскоп, термометр, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, облучатель бактерицидный, пособия для оценки психофизического развития ребенка, аппарат для измерения артериального давления с детскими манжетками, пеленальный стол, сантиметровые ленты, инфузоматы, перфузоры, кардиологическая линейка для анализа электрокардиограммы, небулайзеры, доставочные устройства беби-хайлер, отсасыватель, негатоскоп, кислородный концентрат;
- доступ к сети «Интернет», Wi-Fi обеспечение доступа в электронную информационно-образовательную среду (ЭИОС) и электронно-библиотечную систему (ЭБС) ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.