

**Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине «Педиатрия»
для обучающихся 2024, 2025 годов поступления по образовательной программе
31.08.32 Дерматовенерология на 2025-2026 учебный год**

Перечень универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций выпускников и индикаторы их достижения.

**ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
(КОМПЕТЕНТНОСТНАЯ МОДЕЛЬ ВЫПУСКНИКА)**

Код компетенции	Название компетенции	Содержание и структура универсальных компетенций		
		УК-1 знать	УК-2 уметь	УК - 3 владеть
УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.	Современные теоретические и экспериментальные методы для внедрения собственных и заимствованных результатов иных исследований в клиническую практику	Самостоятельно анализировать и оценивать учебную, научную литературу, использовать сеть Интернет для профессиональной деятельности.	Навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики.
УК-2	Готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.	Морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций.	Ориентироваться в нормативно- правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях. Защищать гражданские права врачей и пациентов. Выстраивать и поддерживать рабочие отношения с членами коллектива.	Знаниями организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций, анализировать показатели работы структурных подразделений.

		Содержание и структура профессиональных компетенций		
		ПК-1 знать	ПК-2 уметь	ПК – 3 владеть
ПК-1	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.	Основы законодательства по охране здоровья населения. Основы страховой медицины в РФ.	Проводить лечебно-профилактическую, санитарно-противоэпидемиологическую и реабилитационную помощь населению.	Методиками оценки состояния здоровья населения различных возрастных групп.
ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения.	Основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения, принципы диспансеризации различных социальных групп населения.	Проводить профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды; пропагандировать здоровый образ жизни.	Методами общего клинического обследования населения с учетом возраста, и особенностей патологии.
ПК-3	Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении	Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении	Организацию противоэпидемических мероприятий и защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной	Проводить противоэпидемические мероприятия, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях.

	радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.	радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.	обстановки и стихийных бедствий мероприятия.	
ПК-4	Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков.	Типовую учетно-отчетную медицинскую документацию медицинских учреждений, экспертизу трудоспособности.	Анализировать и оценивать качество медицинской помощи населению, вести медицинскую документацию.	Методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских учреждениях.
ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.	Клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний. Международную классификацию болезней.	Анализировать клинические симптомы для выявления наиболее распространенных заболеваний.	Навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов клинического обследования пациентов.
ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическим и заболеваниями.	Возрастные особенности дерматовенерологических заболеваний, основные критерии диагностики, принципы терапии.	Обследовать больных дерматовенерологическими заболеваниями, формулировать предварительный диагноз, составлять план обследования и лечения.	Алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию специализированной помощи больным с дерматовенерологической патологией, а также первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях на основе стандартов оказания медицинской помощи.
ПК-7	Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в	Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в	Особенности оказания медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях мирного и	Оказывать неотложную помощь в очагах катастроф и на этапах медицинской эвакуации.

	медицинской эвакуации.	медицинской эвакуации.	военного времени. Принципы и методы оказания первой медицинской помощи при неотложных состояниях.	
ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации.	Принципы действия лекарственных и немедикаментозных средств, показания и противопоказания к их назначению в конкретной клинической ситуации.	Разработать план лечения и реабилитации пациента на стационарном и диспансерном этапе с учетом патологии.	Методами разработки тактики лечения и реабилитации дерматовенерологических больных.
ПК-9	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.	Методы обучения пациентов различных возрастных групп санитарно-гигиеническим правилам; особенностям образа жизни с учетом имеющейся патологии, формирования навыков здорового образа жизни.	Проводить мероприятия по профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, осуществлять оздоровительные мероприятия по формированию здорового образа жизни с учетом факторов риска в условиях поликлиники и стационара.	Навыками составления образовательных программ, проведения тематических школ для больных с целью профилактики заболеваний иммунной системы и формированию здорового образа жизни
ПК-10	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях.	Основные нормативные документы регламентирующие работу поликлинической и стационарной помощи врача-дерматовенеролога.	Организовать работу специализированного кабинета поликлиники врача-дерматовенеролога и стационарного дерматовенерологического отделения взрослых и детей	Навыками организации работы специализированного кабинета врача дерматовенеролога и стационарного дерматовенерологического отделения с учетом нормативной документации принятой в здравоохранении РФ по службе клинической дерматовенерологии.
ПК-11	Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических	Права, обязанности, ответственность врача-дерматовенеролога, привлекаемого к участию в процессуальных	Составлять документацию для оценки качества и эффективности работы с дерматовенерологической службы медицинского	Навыками экспертизы трудоспособности дерматовенерологических пациентов.

	показателей.	действиях в качестве специалиста или эксперта, принципы проведения медицинской экспертизы.	учреждения.	
ПК-12	Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.	Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.	Особенности организации оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.	Организовывать оказание медицинской помощи в очагах катастроф мирного и военного времени на этапах медицинской эвакуации. Организовывать медицинскую эвакуацию пострадавших при чрезвычайных ситуациях

Литература в соответствии с рабочей программой дисциплины и методическими рекомендациями по освоению дисциплины

1. Педиатрия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с. : ил. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434093.html
2. Педиатрия [Электронный ресурс] / Под ред. А.А. Баранова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 2048 с. - (Серия "Национальные руководства"). http://www.studentlibrary.ru
3. Детские болезни. Т. 1. [Электронный ресурс] / Запруднов А.М., Григорьев К.И., Харитонов Л.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 768 с. : ил. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424216.html
4. Детские болезни. Т. 2 [Электронный ресурс] / Запруднов А.М., Григорьев К.И., Харитонов Л.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 752 с. : ил. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424223.html
5. Неотложная педиатрия [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. Б.М. Блохина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 832 с. : ил. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437667.html
6. Педиатрия. История болезни [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Р.Р. Кильдиярова, В.И. Макарова, Р.М. Файзуллина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 96 с. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437162.html
7. Педиатрия. Избранные лекции [Электронный ресурс] : учебное пособие / Под ред. Г.А. Самсыгиной - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 656 с. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410905.html
8. Справочник врача-педиатра[Электронный ресурс] / Р.Р. Кильдиярова, М.Б. Колесникова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 256 с. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441367.html
9. Детские болезни [Электронный ресурс]: учебник / Геппе Н.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970444702.html
10. Парийская Т. В. Педиатрия . Неотложные состояния у детей [Текст] : [справочник] / Т. В. Парийская. - М. : АСТ ; СПб. : Сова, 2007. - 416 с. : ил.

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

<u>Ссылка на информационный ресурс</u>	<u>Доступность</u>
http://ЭБС «Консультант студента» http:// www.studmedlib.ru	Свободный доступ
Единая реферативная библиографическая база данных (профессиональная база данных) http://www.scopus.com	Свободный доступ
Национальная библиографическая база данных научного цитирования (<i>профессиональная база данных</i>) http://www.elibrary.ru	Свободный доступ
Журнал: <i>Medical Education Online</i> http://med-ed-online.net/	Свободный доступ
http://www.scsml.rssi.ru/	Свободный доступ
<i>Методический центр аккредитации специалистов</i> https://fmza.ru/fos_primary_specialized/	Свободный доступ
ЭИОС ВолгГМУ https://elearning.volgmed.ru/	Для участников курса
http://lib.volgmed.ru	Свободный доступ
http://e.lanbook.com	Свободный доступ

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один или несколько правильных ответов			
1.	При врожденной герпетической инфекции развитие менингоэнцефалита: 1. характерно 2. не характерно	1 УК-1,УК-2 ПК-5, ПК-6, ПК-8	Педиатрия. История болезни [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Р.Р. Кильдиярова, В.И. Макарова, Р.М. Файзуллина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 96 с. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437162.html
2.	Герпес новорожденных возникает в результате внутриутробного инфицирования вирусом: 1. герпес типа 1 2. герпес типа 2 3. герпес типа 1 и 2 4. вирус Эпштейн-Барр	2 УК-1, УК-2, ПК-1,ПК-5, ПК-6, ПК-11	Педиатрия [Электронный ресурс] / Под ред. А.А. Баранова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 2048 с. - (Серия "Национальные руководства"). http://www.studentlibrary.ru
3.	Для экзантемы при скарлатине не характерно: 1. преобладание элементов на боковых поверхностях груди и сгибательных поверхностях рук; 2. наличие элементов на внутренней поверхности бедер 3. скопление элементов вокруг крупных суставов, на ладонях и подошвах 4. отсутствие элементов в носогубной области	4 УК-1, УК-2, УК-3 ПК-1, ПК-2, ПК-3	Педиатрия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с. : ил. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434093.html
4.	Для сыпи при ветряной оспе не характерны следующие особенности: 1. полиморфизм с преобладанием везикул; их легкое опорожнение после прокола, пуповидное вдавливание у отдельных элементов; 2. преимущественная локализация на лице, волосистой части головы, туловища и конечностей 3. "толчкообразные" высыпания с 1-2-дневными промежутками; 4. одномоментные (в течение дня) пузырьковые высыпания, многокамерность элементов	3 УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6	Детские болезни [Электронный ресурс]: учебник / Геппе Н.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970444702.html

5.	Катаракта, микрофтальмия, врожденные пороки сердца и глухота характерны для врожденной инфекции, вызванной: 1. вирусом герпеса 2. цитомегаловирусом 3. вирусом краснухи 4. листерией	3 УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-8	Справочник врача-педиатра[Электронный ресурс] / Р.Р. Кильдиярова, М.Б. Колесникова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 256 с. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441367.html
----	--	---	--

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Задача 1 Ребенку 2,5 месяца. В связи с маститом у матери в течение последних 2-х недель получает докорм смесью "Малыш". Мать отмечает появление красноты в паховых областях, на шее, в подмышечных впадинах (несмотря на тщательный уход). На щеках, подбородке появились гиперемия, шелушение, а затем - трещины и мокнутие с образованием корок. Ребенок беспокоен, плохо спит, отмечается метеоризм, стул кашицеобразный, до 3-4 раз в день, с примесью слизи и белыми комочками. 1.Какой диагноз наиболее вероятен в данном случае? 2.Определите характер изменений на коже и характер стула. 3.Какой причиной, вероятнее всего, вызваны эти изменения? 4.Наметьте план лечебных мероприятий.	1. Атопический дерматит Характер изменений на коже и стула: 2. Кожа: эритема, шелушение, трещины, мокнутие, корки Локализация - сгибательные поверхности и лицо. Стул: признаки кишечной дисфункции, предположительно аллергического генеза. 3. Пищевая аллергия или непереносимость компонентов смеси 4. Коррекция питания, использование увлажняющих и защитных средств (эмоленды), мази с ГКС, пробиотики, энтеросорбенты. Консультация педиатра и аллерголога для уточнения диагноза и назначения лечения. УК-1; УК-2; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12	Справочник врача-педиатра[Электронный ресурс] / Р.Р. Кильдиярова, М.Б. Колесникова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 256 с. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441367.html

2.	Задача 2 Ребенок И, от первой беременности. Матери 22 года, страдает герпетической инфекцией с 12 летнего возраста. Обострения кожно-слизистой формы отмечались 2-3 раза в год. Лечилась местными препаратами (мазь Зовиракс, Бонафтон). В конце данной беременности отмечались пузырьковые высыпания на наружных половых органах. Во время беременности токсикоз первой половины в течение 3 недель. Перенесла ОРЗ в легкой форме в сроке 20 недель. Лечилась домашними средствами. Роды в срок. Продолжительность родов 20 часов. Первый период 19 часов 40 минут, потужной период 20 минут. Родилась доношенная девочка, закричала сразу. Масса тела при рождении 3400 г. Оценка по шкале Апгар 8/9 баллов. К груди приложена в конце первых суток. На четвертые сутки жизни состояние ухудшилось. Ребенок стал вялым, плохо сосал, срыгивал, отмечены мышечная гипотония, гипорефлексия. Периодически беспокоился. На коже туловища и конечностей появилась пузырьковая сыпь. Склеры гиперемированы, веки отечны, небольшие 80 выделения из глаз. Ребенок переведен в отделение патологии новорожденных. Предварительный диагноз.	1. Неонатальная герпетическая инфекция, проявляющаяся генерализованной формой с поражением кожи, центральной нервной системы и конъюнктивитом. УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12	Детские болезни. Т. 2 [Электронный ресурс] / Запруднов А.М., Григорьев К.И., Харитонов Л.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 752 с. : ил. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424223.html
3.	Задача 3 Ребенок родился от матери 26 лет, страдающей хроническим пиелонефритом. Во время беременности были обострения заболевания на сроках 22 и 35 недель, лечилась травами амбулаторно. Воды начали подтекать за трое суток до родов. После родов у матери -	1. Сепсис новорожденного с полиорганным поражением 2. вертикальная инфекция, обусловленная хроническим пиелонефритом матери с обострениями во время беременности и гнойным	Парийская Т. В. Педиатрия. Неотложные состояния у детей [Текст] : [справочник] / Т. В. Парийская. - М. : АСТ ; СПб. : Сова, 2007. - 416 с.

	гнойный мастит. В первые дни жизни ребенок был активен, хорошо сосал, прибавлял в массу. На фоне удовлетворительного состояния были замечены малые симптомы инфицирования: гнойный конъюнктивит, омфалит, единичные пустулы на коже. К 10-му дню жизни состояние ребенка резко ухудшилось, перестал прибавлять в весе, начал срыгивать с примесью желчи, кожа приобрела серый колорит, увеличились размеры печени и селезенки. Ребенок получал два антибиотика широкого спектра действия (один из них внутривенно), переливания антистафилококковой плазмы, витамины С, группы В. Несмотря на проводимую массивную терапию, ребенок умер в возрасте 25 месяцев. На вскрытии: гнойный перикардит, язвенно-некротический энтероколит, гнойный менингит. 1.Поставьте диагноз согласно классификации. 2.Что явилось причиной инфицирования ребенка? 3.Какие профилактические меры могли предотвратить инфицирование?	маститом после родов. 3. Тщательное обследование и лечение хронических инфекций у беременной женщины - Антибактериальная терапия при обострениях инфекций у матери - Ранняя диагностика и лечение инфекций у новорожденного (конъюнктивит, омфалит). - Изоляция и соблюдение гигиенических норм при наличии гнойных очагов у матери. - Обучение матери правилам ухода за ребенком и предупреждению заражения. УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12	: ил.
4.	Задача 4 В городской родильный дом был вызван консультант-инфекционист, в связи с тем, что накануне родился ребенок с массой 2400 гр., желтухой, гепатоспленомегалией, микроцефалией, микрофтальмией. Известно, что роженица во время беременности перенесла краснуху. Предполагаемый диагноз?	Врожденный краснушный синдром (ВКС). УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11;	Детские болезни [Электронный ресурс]: учебник / Геппе Н.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970444702.html

5.	Задача 5 Ребенок 7 лет, рос и развивался правильно, однако в раннем возрасте наблюдались проявления экссудативного диатеза. Имеются очаги хронической инфекции (хронический тонзиллит, кариозные зубы). За неделю до заболевания перенес фолликулярную ангину. Заболел остро: температура повысилась до 38,5°C, отмечалась анорексия, интоксикация, на разгибательных поверхностях рук и ног появилась обильная мел-котоочечная геморрагическая и папулезная, симметричная сыпь. На лице - ангионевротический отек Квинке. Отмечается умеренная припухлость и болезненность в области коленных и локтевых суставов. В анализе крови - умеренный лейкоцитоз, нейтрофилез, СОЭ 30 мм/час. 1.Поставьте предварительный диагноз. 2.План обследования и лечения.	1. Острая ревматическая лихорадка (ОРЛ) 2.ОАК, СРБ, ревматоидный фактор, Антистрептолизинный титр (АСЛ-О), ЭКГ, Эхо, посев из зева на стрептококк. Антибактериальная терапия, НПВС, ГКС при тяжелом течении, антигистаминные препараты, симптоматическая терапия, санация очагов хронической инфекции после стабилизации состояния. УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12	Детские болезни. Т. 2 [Электронный ресурс] / Запруднов А.М., Григорьев К.И., Харитонов Л.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 752 с. : ил. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424223.html
----	--	---	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Клиническая синдромология вирусных и бактериальных инфекций, вызывающих заболевание плода и новорожденного.	Детские болезни. Т. 2 [Электронный ресурс] / Запруднов А.М., Григорьев К.И., Харитонов Л.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 752 с. : ил. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424223.html

2.	Педиатрические аспекты дородовой охраны здоровья ребенка (дородовый педиатрический патронаж).	Детские болезни. Т. 1. [Электронный ресурс] / Запруднов А.М., Григорьев К.И., Харитонов Л.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 768 с. : ил - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424216.html
3.	Дисметаболические и токсико-метаболические нарушения центральной нервной системы у новорожденных.	Педиатрия. История болезни [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Р.Р. Кильдиярова, В.И. Макарова, Р.М. Файзуллина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 96 с. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437162.html
4.	Поражения центральной нервной системы при инфекционных заболеваниях перинатального периода.	Детские болезни [Электронный ресурс]: учебник / Геппе Н.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970444702.html
5.	Классификация клинических синдромов периода формирования неврологического дефекта при перинатальных поражениях центральной нервной системы.	Справочник врача-педиатра[Электронный ресурс] / Р.Р. Кильдиярова, М.Б. Колесникова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 256 с. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441367.html

Заведующий кафедрой педиатрии и неонатологии Института НМФО,

д.м.н., профессор

И.Н. Шишиморов