

<b>ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
<b>«Педиатрия-2» кафедрасы</b>	<b>П-68/19</b>
<b>Дәріс кешені</b>	<b>43 беттің 1 беті</b>

## **ДӘРІС КЕШЕНІ**

**Пән атауы:** «Балалар аурулары негіздері-1»

**Пән коды:** BAN 4302-1

**БББ атауы:** 6B10101 «Жалпы медицина»

**Оқу сағат/кредит көлемі:** - 150сағ. (5кредит)

**Оқу курсы мен семестрі:** – 4 курс, VII семестр

**Дәріс көлемі:** 15 сағ.

**Шымкент 2024ж**

<b>ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
«Педиатрия-2» кафедрасы	П-68/19
Дәріс кешені	43 беттің 2 беті

Дәріс кешені «Балалар аурулары негіздері-1» пәнінің жұмыс оку бағдарламасына (силлабус) сәйкес әзірленген және кафедра мәжілісінде талқыланды.

Хаттама № 11 «28» 06. 2024 ж.

Кафедра менгерушісі, профессор Бектенова Г.Е.

<b>ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
«Педиатрия-2» кафедрасы	П-68/19
Дәріс кешені	43 беттің 3 беті

## №1 дәріс

**1. Тақырыбы:** Балалардағы бронхиттер. Тыныс жеткіліксіздігі синдромы.

**2. Мақсаты:** әртүрлі жас топтарында кездесетін бронхиттердің этиологиясын, патогенезін, диагностикасын (сұрастыру, физикалды қарап тексеру, пальпация, перкуссия, аускультация; параклиникалық зерттеу нәтижелері), клиникалық формаларын және клиникалық көрінісін ұғу, зертханалық-инструменталды зерттеу әдістерін білу, басқа аурулармен дифференциальды диагностикасын жасау. Балаларда тыныс жеткіліксіздігі синдромын анықтау әдістерін білу.

**3. Дәрістер тезистері:**

**Балалардағы бронхиттердің негізгі клиникалық формалары:**

Жедел бронхит

Жеделобструктивті бронхит

Жеделбронхиолит

Қайталамалы бронхит

Созылмалы бронхит

Тыныс жеткіліксіздігі синдромы

**Бронхит – созылмалылығы 3 аптадан артық емес жөтел түрінде көрінетін (құрғақ немесе өнімді), инфекциялық этиологиялық, бронхтардың қабынушы ауруы.**

Бронхиттердің жалпымен қабылданған жіктемесі жоқ.

Тыныс алу ағзаларының басқа жіті ауруларымен аналогия бойынша этиологиялық және функционалдық жіктеу белгілерін бөлім көрсетуге болады.

Қазақстанда бронхиттер бойынша эпидемиологиялық зерттеу жүргізілмеген.

Бронхиттердің этиологиясы – вирустың және бактериялық, ерте жастағы және кіші мектеп жасындағы балаларда бронхиттің себебі риновирус, респираторлық-синтициалды вирус, көкжетел вирусы, аденоvirus, сонымен қатар микоплазма және хламидия қоздырушылары болып табылады. Үлкен жастағы балаларда бронхиттің басым қоздырушылары парагрипп вирусы, аденоvirus, риновирус, сонымен қатар Streptococcus pneumoniae, Moraxella catarrhalis, Haemophilus influenza болып табылады.

**Ағымы бойынша:**

- жіті (созылмалылығы 4 аптаға дейін);
- ұзаққа созылған (сырқаттың басынан 4 аптадан артық созылу) бактериялық қабынумен өтуші.

**Клиникалық көріністері бойынша:**

- жіті бронхит (ОБ);
- жіті обструктивті бронхит (ЖОБ);
- бактериялық бронхит (ББ);

**Диагностикалық критерийлер**

**Шағымдар және анамнез:**

- жөтел (құрғақ немесе өнімді);
- ысқырықты тыныс алу;
- әлсіздік.

**Физикалық зерттеп-қаруулар:**

- жиілеген немесе қындаған тыныс алу (2 айға дейінгі балалар ТАЖ  $\geq 60$  минутына; 2 айдан жоғары – 1 жасқа дейін  $\geq 50$  минутына; 1-5 жас  $\geq 40$  минутына; 5

<b>ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
«Педиатрия-2» кафедрасы	П-68/19
Дәріс кешені	43 беттің 4 беті

жастан жоғары >28 минутына);

- қеуде кусының төмөнгі бөлігін тарту;
- аускультивті белгілер (бронхылы (қатты) тыныс алу, қырыл).

#### **Зертханалық зерттеулер:**

- **қанның жалпы анализі** (нейтрофилді солға жылжумен лейкоцитоз, лейкопения, ЭТЖ жеделдеуі).

#### **Аспаптық зерттеулер:**

- сыртқы тыныс алу функциясы көрсеткіштерінің өзгерісін спирометриясы (ұлкен жастағы балаларда).

Дәрі-дәрмексіз емдеу:

- температура көтерілген жағдайда – төсек тартып жату;
- адекватты гидратация (көп жылу ішу);
- емізууді ынталандыру және жасына сәйкес адекватты тамактану;
- санитариялық-гигиеналық режимді сақтау (бөлмені желдету, инфекциялық науқастармен байланыста болмау).

#### **4.Иллюстрациялық материал:**

33 слайдтық презентация

#### **5.Әдебиеттер:негізгі және қосымша**

##### **Негізгі әдебиеттер:**

1. Исаева , Л. А. Балаларауулары. Т. 1: оқулық - Алматы :Эверо, 2015
2. Исаева, Л. А.Балаларауулары. Т. 2: оқулық - Алматы :Эверо, 2015
3. Исаева, Л. А. Балаларауулары. Т. 3: оқулық Алматы : Эверо, 2015
4. Исаева, Л. А. Балаларауулары. Т. 4: оқулық - Алматы : Эверо, 2015.
5. Исаева, Л. А. Детские болезни. 1 том] : учебник. - Алматы :Эверо, 2015.
6. Исаева, Л. А. Детские болезни. 2 том: учебник - Алматы :Эверо, 2015.
7. Исаева, Л. А. Детские болезни. 3 том : учебник - Алматы : Эверо, 2015.
8. Исаева, Л. А. Детские болезни. 4 том: учебник - Алматы :Эверо, 2015

##### **Қосымша әдебиеттер:**

1. Руководство участкового педиатра М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 528 с
2. Мюллер, З. Неотложная помощь у детей [Текст] : справочник: пер. с нем. / 3. Мюллер, М. Тёns ; под ред. Л. С. Намазовой-Барановой, Т. В. Куличенко. - М. :Медпресс-информ, 2014. - 304 с. : ил
3. Махатова, В. К. Иммунопрофилактика у детей [Текст] : учебное пособие / В. К. Махатова ; М-во здравоохранения РК; Респ. центр иннов. технол. мед. образования и науки; ЮКГФА. - ; Утв. и разрешено к печати решением рабочей комиссии учеб.-методич. об-ния медвузов РК. - Шымкент : ТОО "Кітап", 2013. - 108 с
4. Цыбулькин, Э. К. Неотложная педиатрия. Алгоритмы диагностики и лечения [Текст] : монография / Э. К. Цыбулькин. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2012. - 160 с. : ил
5. Давлетгильдеева З.Г. Балалардағы жүрек-қарының және өткізгіштігінің бұзылышы: оқуадистемеліккүрал.- Эверо,2014
6. Рахимова, К. В. Первичное звено здравоохранения: принципы диспансеризации детей : рук. для педиатров. - 2-е изд. - Алматы :Эверо, 2013.

<b>OÝTÝSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
«Педиатрия-2» кафедрасы	П-68/19
Дәріс кешені	43 беттің 5 беті

### Электронды ресурстар:

1. Лиссойер, Т. Детские болезни [Электронный ресурс] : учебное пособие / Т. Лиссойер, Г. Клэйден ; пер. с англ. Н. А. Геппе. - Электрон. текстовые дан. 329Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2017. - эл. опт. диск (CD-ROM).
2. Емханалық педиатрия [Электронный ресурс] :оқулық / қаз. тіліне ауд. Т. С. Шонтасова ; ред. А. С. Калмыкова. - Электрон. текстовые дан. ( 40,5Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 752 бет. эл. опт. диск (CD-ROM).
- 3.Дадамбаев, Е. Т. Амбулаторлық- емханалық педиатрия [Электронный ресурс] :оқулық / Электрон. текстовые дан. ( 1.85Гб). - Алматы : Эпиграф, 2016.
- 4.Балаларауулары [Электронный ресурс] :оқулық / ред. бас. А. А. Баранов. - Электрон. текстовые дан. (233Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 1024 б. с.
- 5.Запруднов, А. М. Детские болезни. Т.1 [Электронный ресурс] : учебник / А - 2-е изд. - Электрон. текстовые дан. (108Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 768 с.
6. Запруднов, А. М. Детские болезни. Т. 2 [Электронный ресурс] : учебник - 2-е изд., перераб. и доп. - Электрон. текстовые дан. (0байт). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 752с.
7. Балалараууларыныңпропедевтикасы мен  
балалардажиқездесетінауулар.Баймұханбетова Б.Н.,  
Садвакасова М.А. ,<https://aknurpress.kz/login2012>
8. Кильдиярова, Р. Р. Пропедевтика детских болезней / под ред. Р. Р. Кильдияровой, В. И. Макаровой - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 680 с.
9. Кильдиярова, Р.Р. и др.Педиатрия. История болезни : Учебное пособие. / Р.Р.  
Кильдиярова, В.И. Макарова, Р.М. Файзуллина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 96 с. -  
<http://rmebrk.kz/>
10. Дәрігер мамандығына кіріспе. Клиника, құқық, этика және коммуникация негіздері.  
Асимов М.А., Оразбакова Г.О., Мадалиева С.Х., Багијрова  
Ф.А.,2017/<https://aknurpress.kz/login>
- 11.Дәрігермамандығынакіріспе. Клиника, құқық, этика және коммуникация негіздері.  
Асимов М.А., Оразбакова Г.О., Мадалиева С.Х., Багијрова  
Ф.А.,2017/<https://aknurpress.kz/login>
12. Заболевания детей раннего возраста.Учебноепособие.2016/<https://aknurpress.kz/login>

### 6.Бақылау сұрақтары (көрі байланыс):

1. Қандай клиникалық синдромдар тыныс алу жүйесі зақымдалу синдромдарына жатады?
- 2.Қандай аурулар кезінде біріншілік бронхообструктивті синдром кездеседі?
3. Бронхообструктивті синдромды зерттеу әдістері.
4. Созылмалы (жедел) тыныс жеткіліксіздігінің сатылары (дәрежелері) және олардың диагностикасы.
5. Балаларда бронхтар, бронхиолалардың қабынулы зақымдалуының негізгі себептері мен белгілері.
6. Әртүрлі жас топтарында кездесетін бронхиттердің клиникалық формалары, олардың дифференциальды диагностикасын .
- 7.Балалардағы тыныс жеткіліксіздігі синдромы. Себептері, ауырлық дәрежелері, клинико-зертханалық және инструменталды көріністері.

<b>ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
«Педиатрия-2» кафедрасы	П-68/19
Дәріс кешені	43 беттің 6 беті

8. Балаларда тыныс алу ағзаларын инструменталды және функционалды зерттеу әдістерінің диагностикалық мүмкіндіктері.

## № 2 дәріс.

**1. Тақырыбы:** Балалардағы жедел пневмония. Балаларда пневмонияның клиникалық ерекшеліктері және емдеудің заманауи әдістері. Балалардағы плевриттер.

**2. Мақсаты:** Әртүрлі жас топтарында кездесетін пневмониялардың этиологиясын, патогенезін, диагностикасын (сұрастыру, физикалды қарап тексеру, пальпация, перкуссия, аускультация; параклиникалық зерттеу нәтижелері), клиникалық формаларын және клиникалық көрінісін ұғу, зертханалық-инструменталды зерттеу әдістерін білу, басқа аурулармен дифференциальды диагностикасын жасау. Балаларда кездесетін пневмониялардың асқынуын білу.

### 3. Дәріс тезистері:

#### Балалардағы пневмониялардың негізгі клиникалық формалары:

1. Жедел және созылмалы пневмония
2. Желдеткіш-ассоциацияланған (нозокомиалды) пневмония
3. Иммунтапшылығы қүйіндегі (ИТК) науқастардағы пневмония
4. Жаңа туылған нәрестелердегі пневмония
5. Атипті пневмониялар
6. Плевриттер

**Пневмония** – рентгенограммада инфильтративті өзгерістері болған жағдайда тыныс алу бұзылуышылтықтары синдромы жәненемесе физикалық деректері бойынша диагностикаланатын өкпенің қабынба ауруы болып табылады.

#### Пневмонияның клиникалық жіктемесі :

##### Жұқтыру (туындау) орны бойынша:

- ауруханадан тыс (сионимдері: үй жағдайында, амбулаториялық);
- емханалық (сионимдері: нозокомиалды, ауруханаішілік);

Емханалық пневмония баланың стационарда жатуынан кейін 48 сағаттан соң немесе шығарудан кейін 48 сағаттан соң.

- энцефалопатиялы балаларда аспирациялық пневмония.

**Морфологиялық формалары бойынша** (рентгенологиялық көріністің сипаты бойынша):

- ошақтық;
- ошақты-аралас;
- сегментті;
- лобарлы;
- тінаралық.

Тінаралық пневмониялар қабынуы белгілі (атипті) қоздырушылармен негізделген, басым интерстиция закымдануы және төмен дengейге, өкпе паренхимасының закымдануларының үйлесімі кезінде диагностикаланатын пневмонияның сирек

<b>ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
«Педиатрия-2» кафедрасы	П-68/19
Дәріс кешені	43 беттің 7 беті

формасы болып табылады,

#### **Ауырлық деңгейі бойынша:**

- ауыр емес;
- ауыр (клиниканың, токсикоздың, тыныс алу немесе өкпе-жүрек жетіспеушілігі айқындылығы және асқынулар болған жағдайда).

#### **Ағымы бойынша:**

- жіті (ұзақтығы 6 аптаға дейін);
- созылмалы (ұзақтығы ауру басталған сәттен 6 аптадан 6-8 айға дейін).

#### **Пневмонияның асқынуы:**

- өкпе: плеврит, өкпе деструкциясы (абсцесс, булла, пневмоторакс, пиопневмоторакс);
- өкпеден тыс: инфекциялық-уытты шок, ТТҚҰ-синдром, ересек типті респираторлық дистресс- синдром.

#### **Желдеткіші-ассоциацияланған (нозокомиалды) пневмония:**

- өкпені жасанды желдету жүргізілетін науқастарда туындаиды (ӨЖЖ):
  - ерте – ӨЖЖ алғашқы 5 тәулігінде;
  - кеш - ӨЖЖ алғашқы 5 тәулігінен кейін.

#### **Иммунтапшылығы қүйіндегі (ИТК) науқастардағы пневмония.**

#### **Жаңа туылған нәрестелердегі пневмония:**

- a) жатырішілік/туа біткен (туылудан кейін алғашқы 3-6 күнде пайда болады);
- b) постнаталды/жүре пайда болған:

- ауруханадан тыс/үй жағдайында (жетілген жаңа туылған нәрестелерде өмірдің 3-6 аптасынан кейін байқалады, жетілмегендерде – өмірдің 1,5-3 айынан кейін);
- емханалық/нозокомиалды (жетілген жаңа туылған нәрестелерде өмірдің 3-6 күнінен баста 3-6 айлық жасында байқалады, жетілмегендерде – өмірдің 3-6 күнінен баста 1,5-3 айлық жасында).

#### **Асқынулар:**

- тыныс жеткіліксіздігі (ТЖ I-III), өкпе (плеврит, абсцесс, буллы, пневмоторакс, пиопневмоторакс) және өкпеден тыс (токсикоз, нейротоксикоз, ЖЖТЖ, ТТҚҰ, ЖБЖ), өкпенің ісінүі және ателектаз.

#### **Диагностикалық критерии**

#### **Шағымдар және анамнез:**

- жөтөл;
- судан және тамақтан бас тарту;
- демікпе;
- әлсіздік.

#### **Физикалық зерттеу-қарауулар:**

- тоқтатылған, жиілеген немесе ауыр тыныс алу (2 айға дейінгі балаларда ТЖ $\geq$ 60 минутына; 2 айдан – 1 жасқа дейін  $\geq$ 50 минутына; 1-5жас -  $\geq$ 40 минутына; 5 жастан жоғары  $>$ 20 минутына);

<b>ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
«Педиатрия-2» кафедрасы	П-68/19
Дәріс кешені	43 беттің 8 беті

- қабырғаралық қуыстардың немесе кеуде қуысының төменгі бөлігінің тартылуы;
- безгек; қырылды тыныс алу (сәбілерде);
- сананың бұзылуы;
- аускультивті белгілер (әлсіз немесе бронхылы тыныс алу, қырыл, өкпекап үйкелісінің шуылы, дауыс жаңғырығының бұзылуы).

**NB!** Аускультация кезінде тыныс алудың жедел әлсіреуі, перкуссиялық дыбыстың қысқаруы экссудативті плевритпен асқынған пневмонияның ықтималдығын арттырады және стационарға жатқызу үшін көрсетілім болып табылады (ДД – В).

#### **Зертханалық зерттеу:**

- **қанның жалпы анализі** – нейтрофилді солға жылжумен лейкоцитоз, лейкопения, ЭТЖ жеделдеуі;
- С-реактивті ақуыздың емесе қан ұю прокальцитониннің концентрациясын анықтау;
- **Mycoplasma pneumonia** және **Chlamydia pneumonia** тестілеу (ПТР, ИФА – көрсетілімдер бойынша).

**NB!** Жіті саты мен сауығу сатысында жүргізілетін респираторлық вирусты, *Mycoplasma pneumonia* және *Chlamydia pneumonia* серологиялық зерттеу (ДД – В).

· қақырықты flora мен сезімталдыққа бактериологиялық зерттеу.

**NB!** Өкпекап сүйкіткіші болған жағдайда, ол микроскопияға, бактериологиялық зерттеуге, пнемококты антигенді анықтауға немесе ПТР-ге жіберулуі қажет (ДД-С).

#### **Аспаптық зерттеулер:**

##### **Пульсоксиметрия.**

##### **Кеуде қуысын рентгенологиялық зерттеу:**

- асқуныларға құмән болған жағдайда – өкпекап жалқаяғы, эмпиема, пневмоторакс, пневматоцеле, интерстициді пневмония, жүрекқап жалқаяғы;

##### **Кеуде қуысының рентгенографиясы (бір проекция)**

- улесті, полисегментті зақымдануларда, өкпе ателектазында, динамикада – емдеуден қейін 2 аптадан соң.

**NB!** Кеуде қуысының рентгенографиясы ауруханадан тыс пневмония болжанатын балаларда міндепті зерттеу ретінде қолданылмауы қажет (ДД - В).

**NB!** Емханаға жатқызылмаған, ауыр емес пневмония симптомдары бар балаларға кеуде қуысының рентгенографиясын жүргізбейу қажет (ДД - В).

**NB!** Жіті фаза көрсеткіштері бактериялық инфекциялардан вирустың инфекцияларды ажырату үшін клиникалық қолданылмауы қажет жне осы мақсатта жүргізілмеуі қажет (ДД - В).

#### **Емдеу тиімділігінің индикаторлары:**

- ТЖ, жалпы интоксикация симптомдарының жойылуы;
- өкпе қозғалысының қалпына келуі;
- өкпедегі қабынба үдерісінің тоқтатылуы;
- жөтедің, жиілеген тыныс алудың, пневмонияның аускультивті деректерінің жоғалуы;
- өзін-өзі сезіну мен тәбеттің жақсаруы.

#### **4.Иллюстрациялық материал:**

30 слайдтық презентация

#### **5.Әдебиеттер:негізгі және қосымша**

<b>ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
«Педиатрия-2» кафедрасы	П-68/19
Дәріс кешені	43 беттің 9 беті

### **Негізгі әдебиеттер:**

- Исаева , Л. А. Балалараурулары. Т. 1: оқулық - Алматы :Эверо, 2015
- Исаева, Л. А.Балалараурулары. Т. 2: оқулық - Алматы :Эверо, 2015
- Исаева, Л. А. Балалараурулары. Т. 3: оқулық Алматы : Эверо, 2015
- Исаева, Л. А. Балалараурулары. Т. 4: оқулық - Алматы : Эверо, 2015.
- Исаева, Л. А. Детские болезни. 1 том] : учебник. - Алматы :Эверо, 2015.
- Исаева, Л. А. Детские болезни. 2 том: учебник - Алматы :Эверо, 2015.
- Исаева, Л. А. Детские болезни. 3 том : учебник - Алматы : Эверо, 2015.
- Исаева, Л. А. Детские болезни. 4 том: учебник - Алматы :Эверо, 2015

### **Қосымша әдебиеттер:**

- Руководство участкового педиатра М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 528 с
- Мюллер, З. Неотложная помощь у детей [Текст] : справочник: пер. с нем. / З. Мюллер, М. Тёns ; под ред. Л. С. Намазовой-Барановой, Т. В. Куличенко. - М. :Медпресс-информ, 2014. - 304 с. : ил
- Махатова, В. К. Иммунопрофилактика у детей [Текст] : учебное пособие / В. К. Махатова ; М-во здравоохранения РК; Респ. центр иннов. технол. мед. образования и науки; ЮКГФА. - ; Утв. и разрешено к печати решением рабочей комиссии учеб.-методич. об-ния медвузов РК. - Шымкент : ТОО "Кітап", 2013. - 108 с
- Цыбулькин, Э. К. Неотложная педиатрия. Алгоритмы диагностики и лечения [Текст] : монография / Э. К. Цыбулькин. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2012. - 160 с. : ил
- Давлетгильдеева З.Г. Балалардағы жүрек қырығының және өткізгіштігінің бұзылышы: оқуәдістемеліккүрал.- Эверо,2014
- Рахимова, К. В. Первичное звено здравоохранения: принципы диспансеризации детей : рук. для педиатров. - 2-е изд. - Алматы :Эверо, 2013.

### **Электронды ресурстар:**

- Лиссойер, Т. Детские болезни [Электронный ресурс] : учебное пособие / Т. Лиссойер, Г. Клэйден ; пер. с англ. Н. А. Геппе. - Электрон. текстовые дан. 329Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2017. - эл. опт. диск (CD-ROM).
- Емханалық педиатрия [Электронный ресурс] :оқулық / қаз. тіліне ауд. Т. С. Шонтасова ; ред. А. С. Калмыкова. - Электрон. текстовые дан. ( 40,5Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 752 бет. эл. опт. диск (CD-ROM).
- Дадамбаев, Е. Т. Амбулаторлық- емханалық педиатрия [Электронный ресурс] :оқулық / Электрон. текстовые дан. ( 1.85Гб). - Алматы : Эпиграф, 2016.
- Балалараурулары [Электронный ресурс] :оқулық / ред. бас. А. А. Барапов. - Электрон. текстовые дан. (233Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 1024 б. с.
- Запруднов, А. М. Детские болезни. Т.1 [Электронный ресурс] : учебник / А - 2-е изд. - Электрон. текстовые дан. (108Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 768 с.
- Запруднов, А. М. Детские болезни. Т. 2 [Электронный ресурс] : учебник - 2-е изд., перераб. и доп. - Электрон. текстовые дан. (0байт). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 752с.
- Балаларауруларының пропедевтикасы мен балалардажайқездесетінаурулар.Баймұханбетова Б.Н., СадвакасоваМ.А. ,<https://aknurpress.kz/login2012>
- Кильдиярова, Р. Р. Пропедевтика детских болезней / под ред. Р. Р. Кильдияровой, В. И. Макаровой - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 680 с.

<b>ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
«Педиатрия-2» кафедрасы	П-68/19
Дәріс кешені	43 беттің 10 беті

9. Кильдиярова, Р.Р. и др. Педиатрия. История болезни : Учебное пособие. / Р.Р. Кильдиярова, В.И. Макарова, Р.М. Файзуллина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 96 с. - <http://rmebrk.kz/>
10. Дәрігермамандығынанакіріспе. Клиника, құқық, этика және коммуникация негіздері. Асимов М.А., Оразбакова Г.О., Мадалиева С.Х., Багијрова Ф.А., 2017/<https://aknurpress.kz/login>
11. Дәрігермамандығынанакіріспе. Клиника, құқық, этика және коммуникация негіздері. Асимов М.А., Оразбакова Г.О., Мадалиева С.Х., Багијрова Ф.А., 2017/<https://aknurpress.kz/login>
12. Заболевания детей раннего возраста. Учебно-пособие. 2016/<https://aknurpress.kz/login>

#### **6. Бақылау сұрақтары (көрі байланыс):**

1. Пневмония кезінде қандай негізгі синдромдар пайда болады?
2. Атипті пневмония, дифференциалды диагноз.
3. Балалардағы пневмонияның өкпелік емес және өкпелік асқынуларының патогенезі.
4. Балалардағы плеврит.

#### **№ 3 дәріс.**

**1. Тақырыбы:** Жоғарғы тыныс жолдарының аллергиялық аурулары. Поллиноз.

Бронхылық демікпе.

**2. Мақсаты:** Эртүрлі жас топтарында кездесетін жоғарғы тыныс жолдарының аллергиялық ауруларының этиологиясын, патогенезін, диагностикасын (сұрастыру, физикалды қарап тексеру, пальпация, перкуссия, аускультация; параклиникалық зерттеу нәтижелері), клиникалық формаларын және клиникалық көрінісін ұғу, зертханалық-инструменталды зерттеу әдістерін білу, басқа аурулармен дифференциальды диагностикасын жасау. Балаларда бронхиальды демікпені анықтау әдістерін білу.

#### **3. Дәрістер тезистері:**

**Аллергиялық ринит** – себепті аллергенмен байланыспен уағдаланған және ринореямен, мұрынның бітелуімен, қышынумен және тәулік бойына бір сағаттан аса ұзақтықта түшкірумен көрініс табатын мұрынның шырышты қабатының аллергиялық қабынуы

#### **Жіктеме :**

ARIA бойынша AP жіктемесінің негізгі ерекшеліктері үш негізгі мезетті есепке алады:

- 1) AP анықталу көріністерінің ұзақтығы;
- 2) AP айқындылығы;
- 3) AP-дың өмір сұру сапасына әсер етуі.

#### **1) AP танытылу көрсеткіштерінің ұзақтығы бойынша AP жіктемесі:**

- интермиттицияланатын AP – жалпы ұзақтығы 4 апта болған уақытта симптомдар ұзақтығы аптасына 4 күннен аз;

<b>ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Педиатрия-2» кафедрасы	П-68/19
Дәріс кешені	43 беттің 11 беті

· ұзаққа созылған АР – жалпы ұзақтығы 4 апта болған уақытта симптомдар ұзақтығы аптасына 4 күннен көп.

## 2) АР танытылу көрсеткіштерінің айқындылығы және оның өмір сұру сапасына әсер етуі бойынша жіктеме:

- жеңіл ағымды АР – клиникалық көріністер бар, бірақ олар күндізгі белсенділікті бұзбайды (жұмысты, оқуды) және ұйқыға әсер етпейді. Өмір сапасы бұзылмаған;
- орта ағымдағы АР – клиникалық көріністері бар, ол не күндізгі белсенділікті бұзады (жұмысты, оқуды), не ұйқыны бұзады. Өмір сұру сапасы айтартылғайтай төмендеген;
- ауыр дәрежелі АР – клиникалық көріністері бар, ол күндізгі белсенділікті бұзады (жұмысты, оқуды), не ұйқытауға кедергі келтіреді. Өмір сұру сапасы өте қатты бұзылған.

### Аурудың фазасы бойынша:

#### 3) АР ағымының фазасы бойынша жіктеме:

- асқыну фазасы
- ремиссия фазасы.

АР маусымдық және жыл бойғы түрлерге бөлу ұсынылмайды, АР көпфакторлығына байланысты және оны емдеу мен «маусымдық емес» кезеңде де профилактика қажеттілігі себебінен.

### Диагностикалық критерийлер:

#### Шағымдар және анамнез :

- мұрынның бітелуі (обструкция) – толық, ішінара немесе кезекшілік, емдеудің дозалау режимі және этиологиясына қарай күннің әр түрлі уақытында белгіленеді;
  - мұрыннан бөлінулер (ринорея) – алдымен сұлы немесе шырышты сипатты, бірақ заңды асқынулар қалыптасу кезінде қоюырақ бола бастайды және арасында шырышты-ірінді сипатты қамтуы мүмкін;
  - мұрынның қышуы, қую сезімі;
  - түшкіру, кейде ұстаматәріздес;
  - қосымша шағымдар – бас ауыруына, әлсіздікке, ашушандылыққа, тамақтың қышуына, құрғақ мазалаушы жөтелге (трахея мен көмейге қабынуға қарсы медаторлармен бөлінулердің ағуы себебінен), бұл болашақ бронхоспазмның белгісі болып табылады.
- аллергиялық анамнезде аурудың ұзақтығына, маусымдығына, тәуліктік циклдығына, үйден шығудың әсеріне, белгілі бір тағамды қолдануға, спецификалық және спецификалық емес қоздырушы факторлармен байланысына, кәсіби зиянтигізгіштерге, отбасылық аллергоанамнезге назар аударған жөн.

<b>OÝTÝSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
«Педиатрия-2» кафедрасы	П-68/19
Дәріс кешені	43 беттің 12 беті

### **Физикалық зерттеу-қаралулар:**

- мұрын аймақтары жанындағы терінің гиперемиясының бар болуы (біріншіден ринорея себебінен, екіншіден қышыну үшін);
- көз астындағы қара қоңыр шеңберлер (шыбық шыбықтәрізді-таңдай тамырларындағы қаннның тоқтап қалуы);
- көрінетін «аллергиялық салют»;
- «Аденоидты әлпет», жоғары «готикалық» таңдай;
- географиялық тіл;
- псевдопаннус (көздің мөлдір сыртқы қабығындағы жарты ай тәріздес ойық).

**Бронх демікпесі** – тыныс жолдарының созылмалы қабынуымен сипатталатын гетерогендық ауру, бронхтардың гипербелсенділігімен ассоцииацияланады. Анамнезде тыныс алатын мынадай симптомдарының бар болуымен анықталады: уақыт және өзінің интенсивтілігі бойынша және экспираторлы ағынның вариабельдік шектеуімен байланысты ентігу, тыныс алудың қындауы, кеуденің қысылу сезімі, жәтел. [GINA, 2017].

### **Жіктеме**

Бронх демікпесінің ауырлығы өткенге шолу жасау арқылы, бақылау препараторын қабылдаған соң бірнеше айдан кейін орнатылады: баланың демікпесін бақылау емдеудің қандай сатысында қолжетімділігіне қарай жүзеге асырылады.

БД ағымының ауырлығын аурудың симптомдарын жақсы бақылауға қолжеткізетін терапия көлемі бойынша анықтауға болады:

- Жеңіл БД – бұл 1-2 сатыға сәйкес келетін терапияның үлкен емес көлемі жағдайында бақылауға қол жеткізілетін демікпе.
- Орта ауыр БД – демікпе терапиясының 3 сатысына сәйкес келеді.
- Ауыр БД – емдеу 4-6 сатыға сәйкес келеді («төзімді» демікпе).

Аурудың кезеңіне қарай:

- Ұстама – экспираторлы тұншығудың жіті эпизоды, қындаған және/немесе ысқырықты дем алу, ДШЖ кенет төмендеген кездегі спастикалық жәтел;
- ремиссия кезеңі – бақылауға қол жеткізу;
- ремиссия «толық» болуы мүмкін – жақсы және толық бақылауға қол жеткізген кезде және өмір сүруді шектемейтін минималды симптомдарды сақтау кезінде «толық емес».

Ұстаманың ауырлығына қарай:

- жеңіл асқынуы кезінде бала есін таниды, сөйлей алады (жас шамасына қарай ерекшеліктерді ескеру қажет), тұрақты емес қырылдар, пульсоксиметрия  $\geq 95\%$ , бірқалыпты тахикардия, цианоз жок;
- ортаауыр асқыну кезінде глюокортикоидтармен бронходилататорлармен үйлестірілген адекватты терапияға қарамастан тәулік ішінде тоқтама йтын ұстама. Пульсоксиметрия  $\geq 92\%$ ;

<b>ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
«Педиатрия-2» кафедрасы	П-68/19
Дәріс кешені	43 беттің 13 беті

ауыр асқыну кезінде сананың жабырқанқылығы, үйқышылдық, бала бөлек сөздерді айта алады, ырғак жилілігі  $\geq 200$  соғу/мин (3 жасқа дейін) және  $\geq 180$  соғу/мин (4-5 жасқа дейін), айқын цианоз. Пульсоксиметрия  $< 92\%$ .

**Бақылауды бағалау** өткізіліп жатқан емдеудің адекваттылығын бағалау мен таңдау жасау үшін қажет және ол симптомдарды, функционалды көрсеткіштерді, асқынудың қауіп-қатер факторларын бағалауға негізделеді. Бақылау деңгейі оңтайлы және жалпықабылданған динамикалық критерий болып табылады.

### Диагностикалық критерийлер

**Жөтөл:** қайталанатын және ұзақ сақталатын үнемсіз, түнде нашарлауы немесе қашықтықтанған қырылмен еруі немесе тыныс алудың қындауы мүмкін жөтөл; жөтөл физикалық жіктеме, құлу, жылау кезінде немесе ағымдағы кезеңде тыныс алу жолдарының инфекциясы жоқ болған жағдайда темекі түтінімен байланысқанда пайда болуы мүмкін; жаңа туған кезеңде ұзаққа созылған жөтөл және сүйк тиу жоқ болғандағы жөтөл.

**Қашықтықтанған қырылдар:** қайталанатын қырылдар, үйқы кезіндегі немесе триггерлар әсер еткендегі (физикалық жүктеме, құлу, жылау, темекі түтіні, ластанған ауа) қырылдарды қосқа кезде.

**Қындағылыған тыныс алу немесе ентігу:** физикалық жүктеме, құлу, жылау кезінде пайда болады.

**Белсенділіктің төмендеуі:** жүгірмейді, бірақ басқа балалармен ойнай немесе күле алады, тұра сол қарқында; серуендеу кезінде шаршайды (қолға көтеруге сұранады).

**Анамнез немесе отбасылық анамнез:** басқа аллергиялық аурулардың бар болуы (атопиялық дерматит немесе аллергиялық ринит); бірінші қатардағы туысқандарда демікпенің болуы

**ИГКС-мен байқау емі төмен дозаларда және қажеттілік бойынша – ҚӘБА:** бақылау препараторларымен емделгенде 2-3 ай ішінде клиникалық жақсаруы және осындағы емді тоқтатқаннан кейін нашарлауы.

**Шағымдар және анамнез:** себепті-маңызды аллергендерді анықтау – кезеңдік экспираторлық ентігудің пайда болуы, көбінесе түнгі немесе таңертенгі уақытта, жылдың сүйк уақытында, аллергендермен (шан, өсімдіктер тозаңы, жануарлар түктері) байланысқан кезде, немесе сүйк тиіп ауыру кезінде қындаі түсетін; қашықтыққа естілетін ысқырықты тыныс алу, бастан кешкен сүйк тиіп ауырғаннан кейін айтартықтай себептерсіз ұзақтығы екі алтага созылатын қалмайтын жөтөл. Отбасыда атопиялық аурулармен ауыратын туыстардың бар болуы – поллинозben, демікпемен, жыл бойы аллергиялық ринитпен, атопиялық дерматитпен, созылмалы немесе қайталанып жатқан есекжеммен.

**Физикалық қарап-зерттеу:** сыртқөзге кеуде қуысының үрленуі; қабырғалардың «көлденен» тұруы, қабырға араларындағы кеңістіктің кеңеюі; перкуссия кезінде қораптық дауыс; ЖЖЖ, ТҚЖ анықтау; аскультация кезінде – дем алудың әлсіздеуі немесе құргауы, екі жақтан да симметриялы болып анықталатын ысқыратын, майда көпіршікті ылғал қырылдар.

Пациенттердің көпшілігінде БД ерте жаста басталады. 5 жастан кіші балаларда ысқырықты дем алудың үш паттерндерінің бар болуына көніл аударылады.

Балалардың бірінші тобы – ол жоғары тыныс алу жолдарының инфекциясы уақытында 10 күннен кем ұзайтын, жылына 2-3 рет қайталанатын – жөтөл,

<b>ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
«Педиатрия-2» кафедрасы	П-68/19
Дәріс кешені	43 беттің 14 беті

қынданылған тыныс алу және визинг сияқты тиісті симптомдары бар балалар, және берілген симптомдар қынданылған тыныс алу және/немесе визинг эпизодтары арасында жоқ болады.

Келесі топ симптомдардың ұзактығы ұлғайға пациенттерден тұрады ( $> 10$  күн ЖТЖ инфекциясы ағымында), эпизодтар жиілігі  $> 3$  рет жылына немесе ауыр эпизодтар және/немесе тұнгі нашарлаулар, эпизолтар арасында балада сирек жөтел, визинг немесе қынданылған тыныс алу болуы мүмкін.

Сондай-ақ үшінші паттерн — тұра алдындағы жағдайдыңдай, плюс атопия бойынша ауырлатылған тұқымқуалаушылық, немесе балада аллергиялық патологияның сол немесе басқа көріністері әлдеқашаннан бар. 5 жасқа дейінгі және одан да кіші балаларда БД тиісті белгілері: жөтел, визинг, қынданылған тыныс алу немесе ентігу, белсенділіктің төмендеуі, ингаляциялық глюокортикоидтардың (иГКС) және қысқа әсер ететін бета-2-агонисттерінің аз мөлшерлі дозасымен байқау емінен оң нәтиженің болуы.

#### 4. Иллюстрационды материал:

30 слайдтық презентация

#### 5. Эдебиеттер: негізгі және қосымша

##### Негізгі әдебиеттер:

- Исаева , Л. А. Балалар аурулары. Т. 1: оқулық - Алматы :Эверо, 2015
- Исаева, Л. А.Балалар аурулары. Т. 2: оқулық - Алматы :Эверо, 2015
- Исаева, Л. А. Балаларауулары. Т. 3: оқулық Алматы : Эверо, 2015
- Исаева, Л. А. Балаларауулары. Т. 4: оқулық - Алматы : Эверо, 2015.
- Исаева, Л. А. Детские болезни. 1 том] : учебник. - Алматы :Эверо, 2015.
- Исаева, Л. А. Детские болезни. 2 том: учебник - Алматы :Эверо, 2015.
- Исаева, Л. А. Детские болезни. 3 том : учебник - Алматы : Эверо, 2015.
- Исаева, Л. А. Детские болезни. 4 том: учебник - Алматы :Эверо, 2015

##### Қосымша әдебиеттер:

- Руководство участкового педиатра М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 528 с
- Мюллер, З. Неотложная помощь у детей [Текст] : справочник: пер. с нем. / З. Мюллер, М. Тёns ; под ред. Л. С. Намазовой-Барановой, Т. В. Куличенко. - М. :Медпресс-информ, 2014. - 304 с. : ил
- Махатова, В. К. Иммунопрофилактика у детей [Текст] : учебное пособие / В. К. Махатова ; М-во здравоохранения РК; Респ. центр иннов. технол. мед. образования и науки; ЮКГФА. - ; Утв. и разрешено к печати решением рабочей комиссии учеб.-методич. об-ния медвузов РК. - Шымкент : ТОО "Кітап", 2013. - 108 с
- Цыбулькин, Э. К. Неотложная педиатрия. Алгоритмы диагностики и лечения [Текст] : монография / Э. К. Цыбулькин. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2012. - 160 с. : ил
- Давлетгильдеева З.Г. Балалардағы жүрек-қырығының және өткізгіштігінің бұзылысы: оқуәдістемеліккүрал.- Эверо,2014
- Рахимова, К. В. Первичное звено здравоохранения: принципы диспансеризации детей : рук. для педиатров. - 2-е изд. - Алматы :Эверо, 2013.

##### Электронды басылымдар:

- Лиссойер, Т. Детские болезни [Электронный ресурс] : учебное пособие / Т. Лиссойер, Г. Клэйден ; пер. с англ. Н. А. Геппе. - Электрон. текстовые дан. 329Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2017. - эл. опт. диск (CD-ROM).

<b>ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
«Педиатрия-2» кафедрасы	П-68/19
Дәріс кешені	43 беттің 15 беті

2. Емханалық педиатрия [Электронный ресурс] :оқулық / қаз. тіліне ауд. Т. С. Шонтасова ; ред. А. С. Калмыкова. - Электрон. текстовые дан. ( 40,5Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 752 бет. эл. опт. диск (CD-ROM).
- 3.Дадамбаев, Е. Т. Амбулаторлық- емханалық педиатрия [Электронный ресурс] :оқулық / Электрон. текстовые дан. ( 1.85ГБ). - Алматы : Эпиграф, 2016.
- 4.Балаларауулары [Электронный ресурс] :оқулық / ред. бас. А. А. Баранов. - Электрон. текстовые дан. (233Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 1024 б. с.
- 5.Запруднов, А. М. Детские болезни. Т.1 [Электронный ресурс] : учебник / А - 2-е изд. - Электрон. текстовые дан. (108Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 768 с.
6. Запруднов, А. М. Детские болезни. Т. 2 [Электронный ресурс] : учебник - 2-е изд., перераб. и доп. - Электрон. текстовые дан. (Обайт). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 752с.
7. Балалараууларының пропедевтикасы мен балалардажайқездесстінауулар.Баймұханбетова Б.Н., Садвакасова М.А. ,<https://aknurpress.kz/login2012>
8. Кильдиярова, Р. Р. Пропедевтика детских болезней / под ред. Р. Р. Кильдияровой, В. И. Макаровой - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 680 с.
9. Кильдиярова, Р.Р. и др.Педиатрия. История болезни : Учебное пособие. / Р.Р. Кильдиярова, В.И. Макарова, Р.М. Файзуллина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 96 с. - <http://rmebrk.kz/>
10. Дәрігермамандығынан кіріспе. Клиника, құқық, этика және коммуникация негіздері. Асимов М.А., Оразбакова Г.О., Мадалиева С.Х., Багијрова Ф.А.,2017/<https://aknurpress.kz/login>
- 11.Дәрігермамандығынан кіріспе. Клиника, құқық, этика және коммуникация негіздері. Асимов М.А., Оразбакова Г.О., Мадалиева С.Х., Багијрова Ф.А.,2017/<https://aknurpress.kz/login>
12. Заболевания детей раннего возраста. Учебно-пособие.2016/<https://aknurpress.kz/login>

## 6.Бақылау сұрақтары (көрі байланыс):

1. Эр түрлі жастағы балалардағы жоғарғы тыныс жолдарының аллергиялық ауруларының дамуына әкелетін факторлар мен себептер.
2. Жоғарғы тыныс жолдарының негізгі аллергиялық аурулары қандай?
3. Эр түрлі жастағы балалардағы аллергиялық аурулардың ерекшеліктері.
4. Балалардағы бронх демікпесі. Аурудың клиникалық көріністері. Эр түрлі жас топтарындағы балалардағы ағымның ерекшеліктері.
5. Эр түрлі жастағы балалардағы бронх демікпесіндегі аускульвативті көрініс.
6. Балалардағы бронх демікпесіндегі аускульвативті көрініс.
7. Балалардағы бронх демікпесінің негізгі белгілері
8. Астматикалық статус. Аурудың клиникалық көріністері.
9. Балалардағы бронх демікпесіндегі аспаптың және функционалды зерттеу әдістері.Балалардағы бронхиальды демікпе инструменталды зерттеу әдістері және олардың диагностикалық мәні.

**№ 4 дәріс**

<b>ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Педиатрия-2» кафедрасы	П-68/19
Дәріс кешені	43 беттің 16 беті

**1. Тақырыбы:** Балаларда зэр шығару жүйесінің жұқпалы-қабынулық аурулары.

**2. Мақсаты:** әртүрлі жас топтарында кездесетін зэр шығару жүйесінің инфекциондық-қабынулы ауруларының этиологиясын, патогенезін, диагностикасын (сұрастыру, физикалды қарап тексеру, пальпация, перкуссия, аускультация; параклиникалық зерттеу нәтижелері), клиникалық формаларын және клиникалық көрінісін ұғу, зертханалық-инструменталды зерттеу әдістерін білу, басқа аурулармен дифференциальды диагностикасын жасау.

**3. Дәріс тезистері:**

**Пиелонефрит** – интерстиция, өзекшелер және бүйрек тостақшалық - түбекшелік жүйесінің зақымдалуымен өтетін бүйректің микробтық - қабынулық ауруы.

**Жіктемесі:**

**1. Ағымы бойынша:** жіті, созылмалы.

1. Асқынған (дамудың туа біткен ақауы көрсетілсі);
2. Асқынбаған.

**Шағымдар мен анамнез:**

1. Температураның жоғарылауы.
2. Бел аумағындағы ауырсыну.
3. Макрогематурия эпизоды (ТИН).
4. Әлсіздік, шаршағыштық.

**Физикалық тексеру:**

1. Уыттану.
2. Қызба.
3. Бүйрекпроекциясында пальпация кезінде ауырсыну.
4. Беттің, тізенің ісінуі.
5. Теріжабындыларының бозғылттығы.

**Инструменталдық зерттеулер:**

1. Бүйректі УДЗ: туабіткен даму ақаулары, киста, тастар.
2. Цистография - қуықтық-зәрағарлық рефлюкс немесе антирефлюксті операциядан кейінгі жағдай.
3. Нефросцинтиграфия – бүйрек паренхимасының зақымдалуашағы.
4. Тубулоинтерстициальді нефритте – бүйректің диагностикалық пункциондық биопсиясы.

**4. Иллюстрациялық материал:**

33 слайдтық презентация

**5. Эдебиеттер:** негізгі және қосымша

**Негізгі әдебиеттер:**

1. Исаева , Л. А. Балалар аурулары. Т. 1: оқулық - Алматы :Эверо, 2015
2. Исаева, Л. А. Балалар аурулары. Т. 2: оқулық - Алматы :Эверо, 2015
3. Исаева, Л. А. Балалара аурулары. Т. 3: оқулық Алматы : Эверо, 2015
4. Исаева, Л. А. Балалара аурулары. Т. 4: оқулық - Алматы : Эверо, 2015.
5. Исаева, Л. А. Детские болезни. 1 том] : учебник. - Алматы :Эверо, 2015.
6. Исаева, Л. А. Детские болезни. 2 том: учебник - Алматы :Эверо, 2015.
7. Исаева, Л. А. Детские болезни. 3 том : учебник - Алматы : Эверо, 2015.
8. Исаева, Л. А. Детские болезни. 4 том: учебник - Алматы :Эверо, 2015

<b>ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
«Педиатрия-2» кафедрасы	П-68/19
Дәріс кешені	43 беттің 17 беті

### Қосымша әдебиеттер:

1. Руководство участкового педиатра М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 528 с
2. Мюллер, З. Неотложная помощь у детей [Текст] : справочник: пер. с нем. / З. Мюллер, М. Тёns ; под ред. Л. С. Намазовой-Барановой, Т. В. Куличенко. - М. :Медпресс-информ, 2014. - 304 с. : ил
3. Махатова, В. К. Иммунопрофилактика у детей [Текст] : учебное пособие / В. К. Махатова ; М-во здравоохранения РК; Респ. центр иннов. технол. мед. образования и науки; ЮКГФА. - ; Утв. и разрешено к печати решением рабочей комиссии учеб.-методич. об-ния медвузов РК. - Шымкент : ТОО "Китап", 2013. - 108 с
4. Цыбулькин, Э. К. Неотложная педиатрия. Алгоритмы диагностики и лечения [Текст] : монография / Э. К. Цыбулькин. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2012. - 160 с. : ил
5. Давлетгильдеева З.Г. Балалардағы жүрекқырғагының және өткізгіштігінің бұзылысы: оқуәдістемеліккүрал.- Эверо,2014
6. Рахимова, К. В. Первичное звено здравоохранения: принципы диспансеризации детей : рук. для педиатров. - 2-е изд. - Алматы :Эверо, 2013.

### Электронды басылымдар:

1. Лиссойер, Т. Детские болезни [Электронный ресурс] : учебное пособие / Т. Лиссойер, Г. Клэйден ; пер. с англ. Н. А. Геппе. - Электрон. текстовые дан. 329Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2017. - эл. опт. диск (CD-ROM).
2. Емханалық педиатрия [Электронный ресурс] :оқулық / қаз. тіліне ауд. Т. С. Шонтасова ; ред. А. С. Калмыкова. - Электрон. текстовые дан. ( 40,5Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 752 бет. эл. опт. диск (CD-ROM).
- 3.Дадамбаев, Е. Т. Амбулаторлық- емханалық педиатрия [Электронный ресурс] :оқулық / Электрон. текстовые дан. ( 1.85Гб). - Алматы : Эпиграф, 2016.
- 4.Балаларауулары [Электронный ресурс] :оқулық / ред. бас. А. А. Баранов. - Электрон. текстовые дан. (233Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 1024 б. с.
- 5.Запруднов, А. М. Детские болезни. Т.1 [Электронный ресурс] : учебник / А - 2-е изд. - Электрон. текстовые дан. (108Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 768 с.
6. Запруднов, А. М. Детские болезни. Т. 2 [Электронный ресурс] : учебник - 2-е изд., перераб. и доп. - Электрон. текстовые дан. (0байт). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 752с.
7. Балалараууларының пропедевтикасы мен балаларда жиікездесетінауулар.Баймұханбетова Б.Н., Садвакасов М.А. ,<https://aknurpress.kz/login2012>
8. Кильдиярова, Р. Р. Пропедевтика детских болезней / под ред. Р. Р. Кильдияровой, В. И. Макаровой - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 680 с.
9. Кильдиярова, Р.Р. и др.Педиатрия. История болезни : Учебное пособие. / Р.Р. Кильдиярова, В.И. Макарова, Р.М. Файзулина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 96 с. - <http://rmebrk.kz/>
10. Дәрігермамандығынакіріспе. Клиника, құқық, этика және коммуникация негіздері. Асимов М.А., Оразбакова Г.О., Мадалиева С.Х., Багиевра Ф.А.,2017/<https://aknurpress.kz/login>
- 11.Дәрігермамандығынакіріспе. Клиника, құқық, этика және коммуникация негіздері. Асимов М.А., Оразбакова Г.О., Мадалиева С.Х., Багиевра Ф.А.,2017/<https://aknurpress.kz/login>
- 12.Заболевания детей раннего возраста Учебно-пособие.2016/<https://aknurpress.kz/login>

<b>ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
«Педиатрия-2» кафедрасы	П-68/19
Дәріс кешені	43 беттің 18 беті

## 6. Бақылау сұрақтары (көрі байланыс):

1. Эртүрлі жас тобындағы балаларда зәр шығару жүйесі аурулары дамуына әкелетін факторлар мен себептер;
2. Эртүрлі жас тобындағы балалардағы нефрологиялық синдромдар клиникалық көрінісі, эртүрлі жас тобында өту ерекшеліктері;
3. Циститі бар науқастарды қарап шығу әдісі;
4. Пиелонефриті бар науқастарды қарап шығу әдісі;
5. Циститтің негізгі белгілері. Пиелонефриттің негізгі белгілері.
6. Гематурия түрлері, диагностикалық мағызы;
7. Балалардағы зәр шығару жүйесі аурулары инструменталды зерттеу әдістері және олардың диагностикалық мәні.
8. Балалардағы зәр шығару жүйесі аурулары зертханалық зерттеу әдістері және олардың диагностикалық мәні.

## № 5 дәріс

**1. Тақырыбы:** Балалардағы гломерулонефриттер. Нефротикалық синдром.

**2. Мақсаты:** Эртүрлі жас топтарында кездесетін гломерулонефриттердің этиологиясын, патогенезін, диагностикасын (сұрастыру, физикалды қарап тексеру, пальпация, перкуссия, аускультация; параклиникалық зерттеу нәтижелері), клиникалық формаларын және клиникалық көрінісін ұғу, зертханалық-инструменталды зерттеу әдістерін білу, басқа аурулармен дифференциальды диагностикасын жасау. Балалардағы нефротикалық синдромның ерекшелігі.

### 3. Дәріс тезистері:

Гломерулонефрит-бұл протеинурия, гематурия, эритроциттер цилиндрлері бар гломерулярық ауруды сипаттайтын клиникалық термин, ол бүйрек функциясының тез жоғалуымен және креатининнің күн немесе апта ішінде жоғарылауымен бірге жүреді. Ауру жасөспірім кезінде пайда болады және жедел стрептококктан кейінгі гломерулонефритке ұқсас жедел нефрит синдромымен көрінеді, алайда бұл балалардағы бүйрек қызметі тәмен.

Гломерулонефрит диагнозы бүйрек биоптатын морфологиялық зерттеу кезінде гломерулалардың 50% – дан астамында "полулуния"-эпителий – жасушалық пролиферацияның күрт аймақтары анықталған кезде анықталады.

Шағымдар:

- \* ісіну;
- \* зәр шығаруды азайту, зәрдің болмауы;
- \* бас аурулары;
- \* зәрдің түсінің өзгеруі (ет жуу).

Анамнез:

- \* жіті респираторлық инфекциядан, вакцинациядан, гипотермиядан кейін ауру симптомдарының пайда болуы;

<b>ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
«Педиатрия-2» кафедрасы	П-68/19
Дәріс кешені	43 беттің 19 беті

- \* тері, буын, абдоминальды синдромдар, жүректің, орталық жүйке жүйесінің, өкпенің, қан жүйесінің зақымдануы жүйелік васкулиттерге, дәнекер тінінің жүйелік ауруларына тән;
- \* жедел респираторлық инфекция аясында макрогематурияның пайда болуы;
- \* В, С вирустық гепатиттерінің болуы;
- \* нефриттің қайтымсыз ұзак ағымы (протеинурия, гематурия, мезгіл – мезгіл-ісіну және/немесе артериялық гипертензия).

Физикалық тексеру:

Бұйрек белгілері:

макрогематурия, олигурия, гипертензия және ісіну, кейде энцефалопатиямен және жүрек жеткіліксіздігімен қан қысымының құрт жоғарылауымен.

Бұйректен тыс белгілер:

- \* жоғарғы тыныс жолдарының қатысуымен: ринорея, полиптер, синуситтер;
- \* тәменгі тыныс жолдарының қатысуымен: пневмония, өкпе түйіндері, астма, өкпе қан кетуі;
- \* АНЦ-қауымдастырылған васкулит, пауц-иммундық васкулит кезінде: геморрагиялық бөртпе;
- \* Гудпасчер ауруы кезінде, қан түкіру, өкпеден қан кету;
- \* SLE кезінде, пурпуралық Шенлейн-Геноха: артрайт, тері бөртпесі / пурпуралық анемия;
- \* анамнезінде жіті стрептококктан кейінгі гломерулонефрит кезінде: – тамақтың ауыруы, пиодермия .

Зертханалық зерттеулер:

ОАМ: тәулігіне орташа 0,5 г-дан ауырға дейін протеинурия-тәулігіне 3,0 г-дан астам, макро / микрогематурия, цилиндрурия

ОАК: СОЭ жоғарылауы, анемия (кейбір темір препараттарымен емдеуге тәзімді ренальді нормохромды)

Қанның биохимиялық талдауы: гиперкреатининемия, СКФ тәмендеуі, электролиттік бұзылулар (гиперкалиемия, гипонатриемия, гипокальциемия).

Иммунологиялық зерттеулер:

- \* стрептококктан кейінгі БПГН кезінде антистептолизиннің о-жоғарылауы;
- \* жіті стрептококктан кейінгі ГН/инфекциядан кейінгі, жегі жейдесі және МПГН / СЗГН кезінде СЗ-комплменттің тәмендеуі;
- \* ана анықтау, екі жақты ДНҚ антиденелері - лупус нефритінде;
- \* анц, санка/PR3, ран/МРО – паук-иммундық васкулитпен анықтау;
- \* гбм – ге айналымдағы антиденелерді анықтау-анти-гбм нефрит, Гудпасчер синдромы кезінде (өкпенің зақымдануымен);
- \* В және С гепатитінің маркерлерін анықтау – В, С гепатиттерінің вирустарымен байланысты гломерулонефрит кезінде.

Аспаптық зерттеулер:

- \* Бұйректің УДЗ: бұйрек паренхимасының эхогенділігінің жоғарылауы, олардың ұлғаюы немесе қалыптты мөлшері;

<b>ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Педиатрия-2» кафедрасы	П-68/19
Дәріс кешені	43 беттің 20 беті

- \* Бұйрек тамырларының УЗ-доплерографиясы: қан ағымының төмендеуі;
  - \* Кеуде құйысы ағзаларының рентгенографиясы-АНЦ-ассоциацияланған васкулит, Гудпасчер ауруы кезінде екі өкпе өрісінде бірнеше ошақтық және су төгетін күнгірттену;
  - \* Мидың МРТ – АНЦ-ассоциацияланған васкулит кезінде ми тамырларының васкулиті;
- Нефротикалық синдром (НС) – ауыр протеинуриямен сипатталатын симптомдық кешен  $>40$  мг/м2/сағ немесе несептегі акуыз/креатинин қатынасы  $>200$  мг/ммоль, гипоальбуминемия  $<25$  г/л), гипопротеинемия, гиперлипидемия және жайылған ісінулер.

Клиникалық жіктеу:

- \* Жүре пайда болған нефротикалық синдром:
  - стероидты сезімтал нефротикалық синдром (стероидке тәуелді нұсқа, жиі және сирек қайталаулар бар нұсқа);
  - стероидрезистентті нефротикалық синдром;
  - туа біткен нефротикалық синдром. Шағымдар мен анамnez:
- \* инфекциядан, аллергиялық факторлардан кейін немесе ешқандай себепсіз дебют жиі болады;

Физикалық тексеру:

- \* анасаркаға дейін жалпы ісіну;
- \* диурездің төмендеуі.

Зертханалық зерттеулер:

- \* Несептің жалпы талдауы: тәулігіне 1 г/м2 астам протеинурия;
- \* Қанның жалпы талдауы: СОЭ жоғарылауы, гипопротеинемия 50г/л кем, гипоальбуминемия 25г/л кем, гиперлипидемия – холестерин 5,4 ммоль/л артық.

#### 4.Иллюстрациялық материал:

35 слайдтық презентация

#### 5.Әдебиеттер:негізгі және қосымша

Негізгі әдебиеттер:

1. Исаева , Л. А. Балалараурулары. Т. 1: оқулық - Алматы :Эверо, 2015
2. Исаева, Л. А.Балалараурулары. Т. 2: оқулық - Алматы :Эверо, 2015
3. Исаева, Л. А. Балалараурулары. Т. 3: оқулық Алматы : Эверо, 2015
4. Исаева, Л. А. Балалараурулары. Т. 4: оқулық - Алматы : Эверо, 2015.
5. Исаева, Л. А. Детские болезни. 1 том: учебник. - Алматы :Эверо, 2015.
6. Исаева, Л. А. Детские болезни. 2 том: учебник - Алматы :Эверо, 2015.
7. Исаева, Л. А. Детские болезни. 3 том: учебник - Алматы :Эверо, 2015.
8. Исаева, Л. А. Детские болезни. 4 том: учебник - Алматы :Эверо, 2015.

Қосымша әдебиеттер:

1. Руководство участкового педиатра М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 528 с
2. Мюллер, З. Неотложная помощь у детей [Текст] : справочник: пер. с нем. / З. Мюллер, М. Тёns ; под ред. Л. С. Намазовой-Барановой, Т. В. Куличенко. - М. :Медпресс-информ, 2014. - 304 с. : ил



<b>ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Педиатрия-2» кафедрасы	П-68/19
Дәріс кешені	43 беттің 22 беті

4. Нефротикалық синдромы бар науқастарды қарап шығу әдісі;
5. Гломерулонефриттің белгілері. Нефротикалық синдромның негізгі белгілері.
6. Гематурия түрлері, диагностикалық мағызы;
7. Балалардағы гломерунефриттің инструменталды зерттеу әдістері және олардың диагностикалық мәні.
8. Балалардағы нефротикалық синдромның зертханалық зерттеу әдістері және олардың диагностикалық мәні.

### №6 дәріс

**1. Тақырыбы:** Жедел және созылмалы бүйрек жеткіліксіздігі.

**2. Мақсаты:** Эртүрлі жас топтарында кездесетін жедел және созылмалы бүйрек жеткіліксіздігінің этиологиясын, патогенезін, диагностикасын (сұрастыру, физикалды қарап тексеру, пальпация, перкуссия, аускультация; параклинические исследования), клинические формаларын және клинические көрінісін ұғу, зертханалық-инструменталды зерттеу әдістерін білу, басқа аурулармен дифференциальды диагностикасын жасау. Балаларда жедел және созылмалы бүйрек жеткіліксіздігінанықтау әдістерін білу.

**3. Дәріс тезистері:**

Жедел бүйрек жеткіліксіздігі-тез өсіп келе жатқан азотемиямен және ауыр су-электролиттік бұзылулармен көрінетін, бүйрек тінінің гипоксиясына байланысты бүйректің гомеостатикалық функциясының жедел транзиторлы немесе қайтымсыз жоғалуы нәтижесінде дамитын, кейіннен тұтіктердің басым зақымдалуымен және интерстициальды тіндердің ісінуімен бүйректің экскрециялық функциясының жедел, ықтимал қайтымды бұзылуы.

Себеп бойынша клинические жіктеу:

- I. Преренальді (бүйрек қан ағымының төмендеуі, гиповолемия, дегидратация, сепсис)
- II. Ренальді (гломеруллярлы, тубулярлы)
- III. Постренальды (обструктивті)
- IV. Аралас (гиповолемия + нефротоксикалық препараттар және т.б.).
- V. трансплантаттың ТБЖ

ЖБЖ дамуының негізгі себептері

1. Преренальді жеткіліксіздік:
  - тамыршілік көлемнің төмендеуі;
  - тиімді тамыршілік көлемді төмендету.
2. Ренальды жеткіліксіздік:
  - Жіті тубулярлы некроз (вазомоторлы нефропатия)
  - Гипоксиялық / ишемиялық инсульт
  - Уытты:
    - эндогенді уыттар - гемоглобин, миоглобин;
    - экзогендік токсиндер-этиленгликоль, метанол.
  - Ассоциацияланған нефропатия және ісік лизисінің синдромы
  - Интерстициальді нефрит:

<b>ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
«Педиатрия-2» кафедрасы	П-68/19
Дәріс кешені	43 беттің 23 беті

- лекарствоиндуцированный;
- идиопатиялық.
- Гломерулонефрит
- Қан тамырларының зақымдануы:
  - бүйрек артериясының тромбозы;
  - бүйрек венасының тромбозы.
- Кортикалды некроз
- Гемолитикалық-уремиялық синдром
- Обструктивті уропатиясы бар немесе жоқ Гипоплазия/ дисплазия:
  - идиопатиялық;
  - уретрадағы нефротоксикалық дәрілердің экспозициясы.
- Тұқым қуалайтын бүйрек аурулары.
- Постренальды жеткіліксіздік-обструктивті уропатия.
- Жалғыз бүйректің кедергісі.
- Несепағардың екі жақты обструкциясы

Бүйректің созылмалы ауруы-бүйректің зақымдануы немесе 3 ай немесе одан да көп уақыт ішінде олардың функциясының төмендеуі. БСА анықтамасы мен жіктемесін ұлттық бүйрек қоры, National Kidney Foundation (NKF) және бүйрек ауруларының нәтижелерін жақсарту жөніндегі жұмыс тобы, Kidney Disease outcomes Quality Initiative (KDOQI) 2000-да енгізді.

Диагностикалық критерийлер:

- \* ұзақтығы кемінде 3 ай кезең ішінде расталған бүйректің зақымдануының кез келген клиникалық және зертханалық маркерлерін анықтау;
- \* мүшениң тірі кезінде морфологиялық зерттеу немесе оны визуализациялау кезінде бір рет анықталған органның қайтымсыз құрылымдық өзгерістерінің маркерлерінің болуы;
- \* бүйрек зақымдануының басқа белгілерінің болуына қарамастан үш және одан да көп ай бойы сақталатын  $< 60 \text{ мл/мин}/1,73 \text{ м}^2$  шумақтық сүзілу жылдамдығының төмендеуі.

Шағымдар:

- \* полидипсия, полиурия;
- \* тәбеттің жоғалуы;
- \* диспесиялық бұзылулар;
- \* физикалық дамудың артта қалуы;
- \* бірнеше ай/жыл бойы бас ауруы;
- \* әлсіздік, шаршау;
- \* ісінудің болуы;
- \* төменгі және жоғарғы қолдардағы ауырсыну;
- \* аяқтың қисаюы;
- \* дизурия, никтурия.

Анамнез:

- \* протеинурияның болуы және ұзақтығы;
- \* анемия;
- \* артериялық гипертензия;
- \* физикалық дамудың кешігіүі;
- \* зәр шығару жүйесінің қайталанатын инфекциясы;
- \* зәр шығару жүйесінің тұа біткен даму аномалиясының болуы;
- \* хирургиялық араласу.

Отбасы тарихы:

<b>ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
«Педиатрия-2» кафедрасы	П-68/19
Дәріс кешені	43 беттің 24 беті

- \* поликистозға арналған нұсқаулар;
- Альпорт синдромы;
- \* дәнекер тінінің жүйелік аурулары;
- \* тромботикалық микроангиопатиялар.

Физикалық тексеру:

БСА-ның 1-3 сатысы бар пациенттерде шағымдар болмауы немесе БСА-ға (ВАРМВС, қант диабеті, гломеруляры, тубулоинтерстициалдың және т.б.) әкеп соққан ауру бойынша шағымдар ұсынуы мүмкін. БСА бар деген күдігі бар кез келген баланы физикалық тексеру мыналарды қамтуы тиіс:

- \* өсу параметрлерін жүйелі түрде өлшеу (ұш жасқа дейінгі пациенттер үшін бой, салмақ, бас шеңбері);
- \* артериялық қысымды қан қысымының перцентилі бойынша өлшеу;
- \* бозару, анемия белгілері;
- \* ваккулит белгілері;
- \* бүйрек остеодистрофиясының дәлелі: аяқ-қолдардың қисауы, ұлкен балаларда буындардың вальгустық және варустық деформациясы;
- \* шеткергі ісінүлердің болуы және айқындылығы түркісінан бағалау;
- \* гиперкалиемия белгілерін бағалау;
- \* жүрек аускультациясы-перикардтық үйкеліс шуы;

#### 4.Иллюстрационды материал:

28 слайдтық презентация

#### 5.Әдебиеттер:негізгі және қосымша

##### Негізгі әдебиеттер:

1. Исаева , Л. А. Балаларауулары. Т. 1: оқулық - Алматы :Эверо, 2015
2. Исаева, Л. А.Балаларауулары. Т. 2: оқулық - Алматы :Эверо, 2015.
3. Исаева, Л. А. Балаларауулары. Т. 3: оқулық Алматы : Эверо, 2015
4. Исаева, Л. А. Балаларауулары. Т. 4: оқулық - Алматы : Эверо, 2015.
5. Исаева, Л. А. Детские болезни. 1 том: учебник. - Алматы :Эверо, 2015.
6. Исаева, Л. А. Детские болезни. 2 том: учебник - Алматы :Эверо, 2015.
7. Исаева, Л. А. Детские болезни. 3 том : учебник - Алматы : Эверо, 2015.
8. Исаева, Л. А. Детские болезни. 4 том: учебник - Алматы :Эверо, 2015

##### Қосымша әдебиеттер:

1. Руководство участкового педиатра М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 528 с
2. Мюллер, З. Неотложная помощь у детей [Текст] : справочник: пер. с нем. / З. Мюллер, М. Тёns ; под ред. Л. С. Намазовой-Барановой, Т. В. Куличенко. - М. :Медпресс-информ, 2014. - 304 с. : ил
3. Махатова, В. К. Иммунопрофилактика у детей [Текст] : учебное пособие / В. К. Махатова ; М-во здравоохранения РК; Респ. центр иннов. технол. мед. образования и науки; ЮКГФА. - ; Утв. и разрешено к печати решением рабочей комиссии учеб.-методич. об-ния медвузов РК. - Шымкент : ТОО "Кітап", 2013. - 108 с
4. Цыбулькин, Э. К. Неотложная педиатрия. Алгоритмы диагностики и лечения [Текст] : монография / Э. К. Цыбулькин. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2012. - 160 с. : ил
5. Давлетгильдеева З.Г. Балалардағы жүрек-қарғагының және өткізгіштігінің бұзылысы: оқынушылар - Эверо, 2014
6. Рахимова, К. В. Первичное звено здравоохранения: принципы диспансеризации детей : рук. для педиатров. - 2-е изд. - Алматы :Эверо, 2013.





<b>ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
«Педиатрия-2» кафедрасы	П-68/19
Дәріс кешені	43 беттің 27 беті

ТБЖА анатомиялық-физиологиялық жіктелуі:

- \* Қан айналымының кіші шеңберінің шамадан тыс жүктелуімен қатар жүретін артериовеноздық тасталуы бар бозарған типті ТБЖА (ДМТЖП, ДМПП, АБА, АВСД);
- \* Веноартериалдық тастандысы бар ақаулар-көк типті ақаулар (фалло тетрадасы (ТФ), трикуспидті қақпақшаның атрезиясы (КБА));
- \* Қан ағымына қедергі келтіретін ТБЖА (қолқа қақпақшасының стенозы (ака), өкпе артериясының стенозы (ажа), қолқа коарктациясы).

Жаңа туған нәрестелер мен өмірдің бірінші жылындағы балалардағы синдромдық жіктелуі :

- \* Артериялық гипоксемиямен қатар жүретін ТБЖА (созылмалы гипоксемия, гипоксемиялық ұстама, гипоксемиялық мәртебе);
- \* Негізінен жүрек жеткіліксіздігімен көрінетін ТБЖА (жедел жүрек жеткіліксіздігі, іркілісті жүрек жеткіліксіздігі, кардиогенді шок);
- \* Жүрек ырғагының бұзылуымен көрінетін ТБЖА (тұрақты тахикардия, толық атриовентрикулярлық блокада, пароксизмальды тахикардия). Жаңа туылған нәрестелер мен өмірдің бірінші жылындағы балаларда фетальды коммуникациялардың жұмысына байланысты жағдайларды бөлген жөн – ТБЖА, онда гемодинамика, тиісті қан ағымын қамтамасыз ету, тіндердің оксигенациясы жұмыс істейтін фетальды коммуникацияларды (ашық сопақ терезе (ЖШҚ), ОАП, аранций тұтқітері) сақтаған кезде ғана мүмкін болады [1,2,3]. Бұл коммуникациялардың табиғи жабылуымен прогрессивті артериялық гипоксемия синдромы немесе жүрек жеткіліксіздігі синдромы арқылы жүзеге асырылатын сыни жағдай туындаиды.

#### 4.Иллюстрациялық материал:

33 слайдтық презентация

#### 5.Әдебиеттер:негізгі және қосымша

##### Негізгі әдебиеттер:

1. Исаева , Л. А. Балалараурулары. Т. 1: оқулық - Алматы :Эверо, 2015
2. Исаева, Л. А.Балалараурулары. Т. 2: оқулық - Алматы :Эверо, 2015
3. Исаева, Л. А. Балалараурулары. Т. 3: оқулық Алматы : Эверо, 2015
4. Исаева, Л. А. Балалараурулары. Т. 4: оқулық - Алматы : Эверо, 2015.
5. Исаева, Л. А. Детские болезни. 1 том: учебник. - Алматы :Эверо, 2015.
6. Исаева, Л. А. Детские болезни. 2 том: учебник - Алматы :Эверо, 2015.
7. Исаева, Л. А. Детские болезни. 3 том: учебник - Алматы :Эверо, 2015.
8. Исаева, Л. А. Детские болезни. 4 том: учебник - Алматы :Эверо, 2015

##### Косымша әдебиеттер:

1. Руководство участкового педиатра М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 528 с
2. Мюллер, З. Неотложная помощь у детей [Текст] : справочник: пер. с нем. / З. Мюллер, М. Тёns ; под ред. Л. С. Намазовой-Барановой, Т. В. Куличенко. - М. :Медпресс-информ, 2014. - 304 с. : ил

<b>OÝTÝSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
«Педиатрия-2» кафедрасы	П-68/19
Дәріс кешені	43 беттің 28 беті

3. Махатова, В. К. Иммунопрофилактика у детей [Текст] : учебное пособие / В. К. Махатова ; М-во здравоохранения РК; Респ. центр иннов. технол. мед. образования и науки; ЮКГФА. - ; Утв. и разрешено к печати решением рабочей комиссии учеб.-методич. об-ния медвузов РК. - Шымкент : ТОО "Кітап", 2013. - 108 с
4. Цыбулькин, Э. К. Неотложная педиатрия. Алгоритмы диагностики и лечения [Текст] : монография / Э. К. Цыбулькин. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2012. - 160 с. : ил
5. Давлетгильдеева З.Г. Балалардағы жүрек қырғағының және өткізгіштігінің бұзылысы: оқуәдістемеліккүрал. - Эверо, 2014
6. Рахимова, К. В. Первичное звено здравоохранения: принципы диспансеризации детей : рук. для педиатров. - 2-е изд. - Алматы : Эверо, 2013.

#### Электронды басылымдар:

1. Лиссойер, Т. Детские болезни [Электронный ресурс] : учебное пособие / Т. Лиссойер, Г. Клэйден ; пер. с англ. Н. А. Геппе. - Электрон. текстовые дан. 329Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2017. - эл. опт. диск (CD-ROM).
2. Емханалық педиатрия [Электронный ресурс] :оқулық / қаз. тіліне ауд. Т. С. Шонтасова ; ред. А. С. Калмыкова. - Электрон. текстовые дан. ( 40,5Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 752 бет. эл. опт. диск (CD-ROM).
- 3.Дадамбаев, Е. Т. Амбулаторлық- емханалық педиатрия [Электронный ресурс] :оқулық / Электрон. текстовые дан. ( 1.85Гб). - Алматы : Эпиграф, 2016.
- 4.Балаларауулары [Электронный ресурс] :оқулық / ред. бас. А. А. Баранов. - Электрон. текстовые дан. (233Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 1024 б. с.
- 5.Запруднов, А. М. Детские болезни. Т.1 [Электронный ресурс] : учебник / А - 2-е изд. - Электрон. текстовые дан. (108Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 768 с.
6. Запруднов, А. М. Детские болезни. Т. 2 [Электронный ресурс] : учебник - 2-е изд., перераб. и доп. - Электрон. текстовые дан. (0байт). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 752с.
7. Балалараууларының пропедевтикасы мен балалардажайқездессетінауулар.Баймұханбетова Б.Н., СадвакасоваМ.А. ,<https://aknurpress.kz/login2012>
8. Кильдиярова, Р. Р. Пропедевтика детских болезней / под ред. Р. Р. Кильдияровой, В. И. Макаровой - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 680 с.
9. Кильдиярова, Р.Р. и др.Педиатрия. История болезни : Учебное пособие. / Р.Р. Кильдиярова, В.И. Макарова, Р.М. Файзуллина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 96 с. - <http://rmebrk.kz/>
10. Дәрігермандығынан кіріспе. Клиника, құқық, этика және коммуникация негіздері. Асимов М.А., Оразбакова Г.О., Мадалиева С.Х., Багијрова Ф.А.,2017<https://aknurpress.kz/login>
- 11.Дәрігермандығынан кіріспе. Клиника, құқық, этика және коммуникация негіздері. Асимов М.А., Оразбакова Г.О., Мадалиева С.Х., Багијрова Ф.А.,2017<https://aknurpress.kz/login>
- 12.Заболевания детей раннего возраста. Учебно-пособие.2016<https://aknurpress.kz/login>

#### 6.Бақылау сұрақтары (көрі байланыс):

1. Әр түрлі жастағы балалардағы туа біткен жүрек ақауларының дамуына әкелетін факторлар мен себептер.
2. Балалардағы туа біткен жүрек аурулары. Клиникасы. Жіктелуі.

<b>ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Педиатрия-2» кафедрасы	П-68/19
Дәріс кешені	43 беттің 29 беті

3. Жүректің клапан аппаратының зақымдану синдромы-Тұжырымдаманың анықтамасы.
4. Митральды жүрек ауруы-тұжырымдаманы, әртүрлілікті, себептерді анықтау.
5. Митральды қақпақшаның органикалық және функционалды жеткіліксіздігі туралы түсінік, себептері, гемодинамиканың ерекшеліктері. Клиникалық белгілері, олардың патогенезі.
6. Сол жақ атриовентрикулярлық тесіктің стенозы. Органикалық және функционалды стеноз туралы түсінік.
7. Гемодинамиканың себептері, ерекшеліктері, өтемақы және декомпенсация механизмдері. Клиникалық белгілері, олардың патогенезі.
8. Диагностиканың қосымша әдістерінің мәні – зертханалық, аспаптық (ЭКГ, ФКГ, ЭхоКГ, рентгенологиялық).

### №8 дәріс

**1. Тақырыбы:** Миокардиттер мен перикардиттер. Жұқпалы эндокардит.  
**2. Мақсаты:** әртүрлі жас топтарында кездесетін миокардиттер мен перикардиттердің этиологиясын, патогенезін, диагностикасын (сұрастыру, физикалды қарап тексеру, пальпация, перкуссия, аускультация; параклиникалық зерттеу нәтижелері), клиникалық формаларын және клиникалық көрінісін ұғу, зертханалық-инструменталды зерттеу әдістерін білу, басқа аурулармен дифференциальды диагностикасын жасау. Балаларда инфекционды эндокардиттерді анықтау әдістерін білу.

### 3. Дәріс тезистері:

Миокардит - бұл белгіленген гистологиялық, иммунологиялық және иммунохимиялық критерийлер негізінде диагноз қойылған, көптеген клиникалық көріністері бар миокардтың қабыну ауруы. Динамикада миокардит жедел прогрессивті (және жиі өлімге әкелетін) жүрек жеткіліксіздігіне және аритмияның дамуына әкелуі мүмкін.

Клиникалық жағдайда миокардит қабыну кардиомиопатиясымен синоним болып табылады.

Миокардиттің жіктелуі (Lberman):

- Найзағай (фульминантты) миокардит - қарыншалық дисфункциясы және белсенді миокардиттің бірнеше ошактары бар ауыр жүрек-қан тамырлары бұзылуымен көрінетін аурудың айқын басталуымен вирустық продромнан кейін; өздігінен шешіледі немесе өлімге әкеледі;
- Жедел миокардит - қарыншалық дисфункциямен аурудың айқын көрінбейтін белгілері кеңейтілген кардиомиопатияның дамуына ықпал етуі мүмкін;
- Созылмалы белсенді миокардит - клиникалық және гистологиялық рецидивтері бар аурудың айқын белгілері; созылмалы қабыну өзгерістерімен байланысты қарыншалық дисфункцияның дамуы (оның ішінде алып жасушалар);

<b>ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
«Педиатрия-2» кафедрасы	П-68/19
Дәріс кешені	43 беттің 30 беті

- Созылмалы тұрақты миокардит - аурудың айқын белгілері жок; тұрақты гистологиялық инфекциялар миоцит некрозының ошақтарымен, бірақ қарыншалық дисфункциясыз (белгілерге қарамастан, мысалы: кеуде ауруы, тахикардия).

Аурудың ұзақтығы бойынша жіктелуі:

- жедел миокардит - 3 айға дейін;
- субакутты миокардит (1,5 жасқа дейін);
- созылмалы миокардит - 1,5 жылдан астам.

**Перикардит** - жүректің серозды қабығының қабынуы, ол көбінесе инфекциялық, аутоиммунды, ісік және басқа процестердің белгілері ретінде көрінеді және тәуелсіз ауру түрінде жиі кездеседі.

Клиникалық бағыт бойынша

4-6 аптаға жетпейтін жедел перикардиттің шешілуі;

- ұзаққа созылған (> 4-6 апта, бірақ <3 ай ремиссиясыз);
- қайталанатын (жедел күеландырылған жедел перикардиттің эпизодынан кейін 4-6 апта немесе одан да көп);

3 айдан асатын созылмалы перикардит.

#### **4.Иллюстрационды материал:**

32 слайдтық презентация

#### **5.Әдебиет:негізгі және қосымша**

##### **Негізгі әдебиеттер:**

1. Исаева , Л. А. Балалараурулары. Т. 1: оқулық - Алматы :Эверо, 2015
2. Исаева, Л. А.Балалараурулары. Т. 2: оқулық - Алматы :Эверо, 2015
3. Исаева, Л. А. Балалараурулары. Т. 3: оқулық Алматы : Эверо, 2015
4. Исаева, Л. А. Балалараурулары. Т. 4: оқулық - Алматы : Эверо, 2015.
5. Исаева, Л. А. Детские болезни. 1 том: учебник. - Алматы :Эверо, 2015.
6. Исаева, Л. А. Детские болезни. 2 том: учебник - Алматы :Эверо, 2015.
7. Исаева, Л. А. Детские болезни. 3 том: учебник - Алматы :Эверо, 2015.
8. Исаева, Л. А. Детские болезни. 4 том: учебник - Алматы :Эверо, 2015

##### **Қосымша әдебиеттер:**

1. Руководство участкового педиатра М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 528 с
2. Мюллер, З. Неотложная помощь у детей [Текст] : справочник: пер. с нем. / З. Мюллер, М. Тёns ; под ред. Л. С. Намазовой-Барановой, Т. В. Куличенко. - М. :Медпресс-информ, 2014. - 304 с. : ил
3. Махатова, В. К. Иммунопрофилактика у детей [Текст] : учебное пособие / В. К. Махатова ; М-во здравоохранения РК; Респ. центр иннов. технол. мед. образования и науки; ЮКГФА. - ; Утв. и разрешено к печати решением рабочей комиссии учеб.-методич. об-ния медвузов РК. - Шымкент : ТОО "Кітап", 2013. - 108 с
4. Цыбулькин, Э. К. Неотложная педиатрия. Алгоритмы диагностики и лечения [Текст] : монография / Э. К. Цыбулькин. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2012. - 160 с. : ил
5. Давлетгильдеева З.Г. Балалардағы жүрек-қырғағының және өткізгіштігінің бұзылысы: оқуәдістемеліккүрал.- Эверо,2014
6. Рахимова, К. В. Первичное звено здравоохранения: принципы диспансеризации детей : рук. для педиатров. - 2-е изд. - Алматы :Эверо, 2013.

<b>ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
«Педиатрия-2» кафедрасы	П-68/19
Дәріс кешені	43 беттің 31 беті

### Электронды басылымдар:

1. Лиссойер, Т. Детские болезни [Электронный ресурс] : учебное пособие / Т. Лиссойер, Г. Клэйден ; пер. с англ. Н. А. Геппе. - Электрон. текстовые дан. 329Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2017. - эл. опт. диск (CD-ROM).
2. Емханалық педиатрия [Электронный ресурс] :окулық / қаз. тіліне ауд. Т. С. Шонтасова ; ред. А. С. Калмыкова. - Электрон. текстовые дан. ( 40,5Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 752 бет. эл. опт. диск (CD-ROM).
- 3.Дадамбаев, Е. Т. Амбулаторлық- емханалық педиатрия [Электронный ресурс] :окулық / Электрон. текстовые дан. ( 1.85Гб). - Алматы : Эпиграф, 2016.
- 4.Балаларауулары [Электронный ресурс] :окулық / ред. бас. А. А. Баранов. - Электрон. текстовые дан. (233Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 1024 б. с.
- 5.Запруднов, А. М. Детские болезни. Т.1 [Электронный ресурс] : учебник / А - 2-е изд. - Электрон. текстовые дан. (108Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 768 с.
6. Запруднов, А. М. Детские болезни. Т. 2 [Электронный ресурс] : учебник - 2-е изд., перераб. и доп. - Электрон. текстовые дан. (0байт). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 752с.
7. Балалараууларыныңпропедевтикасы мен балалардағижекзесетінауулар.Баймұханбетова Б.Н., СадвакасоваМ.А. ,<https://aknurpress.kz/login>2012
8. Кильдиярова, Р. Р. Пропедевтика детских болезней / под ред. Р. Р. Кильдияровой, В. И. Макаровой - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 680 с.
9. Кильдиярова, Р.Р. и др.Педиатрия. История болезни : Учебное пособие. / Р.Р. Кильдиярова, В.И. Макарова, Р.М. Файзулина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 96 с. - <http://rmebrk.kz/>
10. Дәрігермамандығынакіріспе. Клиника, құқық, этика және коммуникация негіздері. Асимов М.А., Оразбакова Г.О., Мадалиева С.Х., Багиарова Ф.А.,[2017https://aknurpress.kz/login](https://aknurpress.kz/login)
- 11.Дәрігермамандығынакіріспе. Клиника, құқық, этика және коммуникация негіздері. Асимов М.А., Оразбакова Г.О., Мадалиева С.Х., Багиарова Ф.А.,[2017https://aknurpress.kz/login](https://aknurpress.kz/login)
12. Заболевания детей раннего возраста.Учебноепособие.2016/<https://aknurpress.kz/login>

### 6.Бақылау сұрақтары (көрі байланыс):

1. Әртүрлі жас тобындағы балаларда тұа біткен және жүре пайда болған кардиттердің дамуына алып келетін негізгі факторлар мен себептер;
2. Әртүрлі жас тобындағы балаларда тұа біткен және жүре пайда болған кардиттердің клиникалық көрінісі, классификациясы;
3. Тұа біткен және жүре пайда болған кардиттері бар науқастарды қарап тексеру әдісі;
- 4.Миокард ауруларының негізгі нозологиялық формалары: : миокардиттер, миокардиопатиялар, дистрофиялар, миокардиосклероз. Миокард зақымдалуының негізгі симптомдары: жүрек ритмінің бұзылышы, жүрек жеткіліксіздігі, тромбоэмболиялық асқынулар.
6. Әртүрлі жас тобындағы балаларда тұа біткен және жүре пайда болған кардиттерін анықтау, диагностикалауда зертханалық зерттеу әдістері;

<b>ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
«Педиатрия-2» кафедрасы	П-68/19
Дәріс кешені	43 беттің 32 беті

7. Эртүрлі жас тобындағы балаларда тұа біткен және жүре пайда болған кардиттерін , диагностикалауда инструменталды (ЭКГ, ФКГ, ЭхоКГ, рентгенологиялық ) зерттеу әдістері;
2. Эртүрлі жас тобындағы балаларда кардиомиопатиялардың дамуына алып қелетін негізгі факторлар мен себептер;
4. Эртүрлі жас тобындағы балаларда инфекционды эндокардиттердің асқынулары;
5. Эртүрлі жас тобындағы балаларда инфекционды эндокардиттерді анықтау, диагностикалауда зертханалық зерттеу әдістері;
6. Эртүрлі жас тобындағы балаларда инфекционды эндокардиттерді диагностикалауда инструменталды (ЭКГ, ФКГ, ЭхоКГ, рентгенологиялық ) зерттеу әдістері;

### **№ 9 дәріс**

**1. Тақырыбы:**Балалардағы кардиомиопатиялар

**2. Мақсаты:**әртүрлі жас топтарында кездесетін балалардағы кардиомиопатиялардың этиологиясын, патогенезін, диагностикасын (сұрастыру, физикалды қарап тексеру, пальпация, перкуссия, аускультация; параклиникалық зерттеу нәтижелері), клиникалық формаларын және клиникалық қөрінісін ұғу, зертханалық-инструменталды зерттеу әдістерін білу, басқа аурулармен дифференциальды диагностикасын жасау. Балаларда балалардағы кардиомиопатияларды анықтау әдістерін білу.

### **3. Дәріс тезистері:**

**Кардиомиопатия -** белгісіз этиологияның миокард ауруы, оның негізгі белгілері кардиомегалия, миокардтың жиырылу қабілеті бұзылған және қан айналымы бұзылған.

**Идиопатиялық кардиомиопатиялар (шығу тегі белгісіз):**

- гипертрофиялық (обструктивті, обструктивті емес);
- кеңею;
- шектеуші;
- Оң жақ қарыншаның аритмогендік дисплазиясы;
- перифортальды.

### **Спецификалық кардиомиопатиялар :**

1. жұқпалы (вирустық, бактериялық, риккетсиялық, санырауқұлақ, протозоальды);
2. метаболикалық:
  - эндокринді (акромегалия, гипокортицизм, тиротоксикоз, микседема, семіздік, қант диабеті, феохромоцитомамен);
  - инфильтративті және грануломатозды процестер, жинақтау аурулары кезінде (амилоидоз, гемохроматоз, саркоидоз, лейкемия, мукополисахаридоз, гликогеноз, липидоз);
  - микроэлементтердің (калий, магний, селен және т.б.), витаминдер мен қоректік заттардың жетіспеушілігімен, анемиямен;
3. дәнекер тінінің жүйелі ауруларымен;
4. жүйке-бұлышықет аурулары кезінде:
  - нейро-бұлышықет аурулары (Фридрайх атаксия, Ноанан синдромы, лентигиноз);
  - бұлышықет дистрофиясы (Дюсен, Бекер, миотония);

<b>ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
«Педиатрия-2» кафедрасы	П-68/19
Дәріс кешені	43 беттің 33 беті

5. уытты және физикалық факторларға ұшыраған кезде (алкоголь, кокайн, кобальт, қорғасын, сынап, антрациклинді антибиотиктер, циклофосфамид, уремия, енетін (иондаушы) сәулелену);

#### **4.Иллюстрациялық материал:**

33 слайдтықпрезентация

#### **5.Әдебиеттер:негізгі және қосымша**

##### **Негізгі әдебиеттер:**

1. Исаева , Л. А. Балаларауулары. Т. 1: оқулық - Алматы :Эверо, 2015
2. Исаева, Л. А.Балаларауулары. Т. 2: оқулық - Алматы :Эверо, 2015
3. Исаева, Л. А. Балаларауулары. Т. 3: оқулық Алматы : Эверо, 2015
4. Исаева, Л. А. Балаларауулары. Т. 4: оқулық - Алматы : Эверо, 2015.
5. Исаева, Л. А. Детские болезни. 1 том] : учебник. - Алматы :Эверо, 2015.
6. Исаева, Л. А. Детские болезни. 2 том: учебник - Алматы :Эверо, 2015.
7. Исаева, Л. А. Детские болезни. 3 том : учебник - Алматы : Эверо, 2015.
8. Исаева, Л. А. Детские болезни. 4 том: учебник - Алматы :Эверо, 2015

##### **Қосымша әдебиеттер:**

1. Руководство участкового педиатра М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 528 с
2. Мюллер, З. Неотложная помощь у детей [Текст] : справочник: пер. с нем. / З. Мюллер, М. Тёns ; под ред. Л. С. Намазовой-Барановой, Т. В. Куличенко. - М. :Медпресс-информ, 2014. - 304 с. : ил
3. Махатова, В. К. Иммунопрофилактика у детей [Текст] : учебное пособие / В. К. Махатова ; М-во здравоохранения РК; Респ. центр иннов. технол. мед. образования и науки; ЮКГФА. - ; Утв. и разрешено к печати решением рабочей комиссии учеб.-методич. об-ния медвузов РК. - Шымкент : ТОО "Кітап", 2013. - 108 с
4. Цыбулькин, Э. К. Неотложная педиатрия. Алгоритмы диагностики и лечения [Текст] : монография / Э. К. Цыбулькин. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2012. - 160 с. : ил
5. Дағлетгильдеева З.Г. Балалардағы жүрек қырығының және өткізгіштігінің бұзылысы: оқуәдістемеліккүрал.- Эверо,2014
6. Рахимова, К. В. Первичное звено здравоохранения: принципы диспансеризации детей : рук. для педиатров. - 2-е изд. - Алматы :Эверо, 2013.

##### **Электронды басылымдар:**

1. Лиссойер, Т. Детские болезни [Электронный ресурс] : учебное пособие / Т. Лиссойер, Г. Клэйден ; пер. с англ. Н. А. Геппе. - Электрон. текстовые дан. 329Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2017. - эл. опт. диск (CD-ROM).
2. Емханалық педиатрия [Электронный ресурс] :оқулық / қаз. тіліне ауд. Т. С. Шонтасова ; ред. А. С. Калмыкова. - Электрон. текстовые дан. ( 40,5Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 752 бет. эл. опт. диск (CD-ROM).
- 3.Дадамбаев, Е. Т. Амбулаторлық- емханалық педиатрия [Электронный ресурс] :оқулық / Электрон. текстовые дан. ( 1.85Гб). - Алматы : Эпиграф, 2016.
- 4.Балаларауулары [Электронный ресурс] :оқулық / ред. бас. А. А. Баранов. - Электрон. текстовые дан. (233Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 1024 б. с.
- 5.Запруднов, А. М. Детские болезни. Т.1 [Электронный ресурс] : учебник / А - 2-е изд. - Электрон. текстовые дан. (108Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 768 с.
6. Запруднов, А. М. Детские болезни. Т. 2 [Электронный ресурс] : учебник - 2-е изд., перераб. и доп. - Электрон. текстовые дан. (0байт). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 752с.

<b>ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
«Педиатрия-2» кафедрасы	П-68/19
Дәріс кешені	43 беттің 34 беті

7. Балалараууларының пропедевтикасы мен  
балаларда жікездесетінауулар. Баймұханбетова Б.Н.,  
Садвакасова М.А. ,<https://aknurpress.kz/login> 2012
8. Кильдиярова, Р. Р. Пропедевтика детских болезней / под ред. Р. Р. Кильдияровой, В. И. Макаровой - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 680 с.
9. Кильдиярова, Р.Р. и др. Педиатрия. История болезни : Учебное пособие. / Р.Р. Кильдиярова, В.И. Макарова, Р.М. Файзуллина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 96 с. - <http://rmebrk.kz/>
10. Дәрігермамандығынан кіріспе. Клиника, құқық, этика және коммуникация негіздері. Асимов М.А., Оразбакова Г.О., Мадалиева С.Х., Багијрова Ф.А., 2017/<https://aknurpress.kz/login>
11. Дәрігермамандығынан кіріспе. Клиника, құқық, этика және коммуникация негіздері. Асимов М.А., Оразбакова Г.О., Мадалиева С.Х., Багијрова Ф.А., 2017/<https://aknurpress.kz/login>
12. Заболевания детей раннего возраста. Учебно-пособие. 2016/<https://aknurpress.kz/login>

## **6. Бақылау сұрақтары (көрі байланыс):**

1. Эртүрлі жас тобындағы балаларда кардиомиопатиялардың дамуына алып келетін негізгі факторлар мен себептер;
2. Инфекционды эндокардиттері бар науқастарды қарап тексеру әдісі;
3. Эртүрлі жас тобындағы балаларда инфекционды эндокардиттердің асқынулары;
4. Эртүрлі жас тобындағы балаларда инфекционды эндокардиттерді анықтау, диагностикалауда зертханалық зерттеу әдістері;
5. Эртүрлі жас тобындағы балаларда инфекционды эндокардиттерді диагностикалауда инструменталды (ЭКГ, ФКГ, ЭхоКГ, рентгенологиялық ) зерттеу әдістері;

### **№ 10 дәріс**

**1. Тақырыбы:** Ырғақ пен өткізгіштіктің бұзылыстары

**2. Мақсаты:** әртүрлі жас топтарында көздесетін жүректің өткізгіштігі мен ритм бұзылысының этиологиясын, патогенезін, диагностикасын (сұрастыру, физикалды қарап тексеру, пальпация, перкуссия, аускультация; параклиникалық зерттеу нәтижелері), клиникалық формаларын және клиникалық көрінісін үзү, зертханалық-инструменталды зерттеу әдістерін білу, басқа аурулармен дифференциальды диагностикасын жасау. Балаларда жүрек өткізгіштігі мен ритм бұзылыстарын анықтау әдістерін білу.

### **3. Дәріс тезистері:**

**Жүрек ыргағының бұзылуы** деп жүректің автоматизмі, қозғыштығы, өткізгіштігі және жиырылу функциясының бұзылу нәтижесінде дамитын қалыпты физиологиялық жиырылу реттілігінің өзгеруін айтады. Мұндай бұзылыстар патологиялық жағдайлардың, жүректің және онымен байланысты жүйе ауруларының жеке өзіндік клиникалық маңызы бар және кейде шұғыл шара қолдануды қажет ететін симптом болып саналады.



<b>OÝTÝSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
«Педиатрия-2» кафедрасы	П-68/19
Дәріс кешені	43 беттің 36 беті

2. Мюллер, З. Неотложная помощь у детей [Текст] : справочник: пер. с нем. / З. Мюллер, М. Тёns ; под ред. Л. С. Намазовой-Барановой, Т. В. Куличенко. - М. :Медпресс-информ, 2014. - 304 с. : ил
3. Махатова, В. К. Иммунопрофилактика у детей [Текст] : учебное пособие / В. К. Махатова ; М-во здравоохранения РК; Респ. центр иннов. технол. мед. образования и науки; ЮКГФА. - ; Утв. и разрешено к печати решением рабочей комиссии учеб.-методич. об-ния медвузов РК. - Шымкент : ТОО "Кітап", 2013. - 108 с
4. Цыбулькин, Э. К. Неотложная педиатрия. Алгоритмы диагностики и лечения [Текст] : монография / Э. К. Цыбулькин. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2012. - 160 с. : ил
5. Давлетгильдеева З.Г. Балалардағы жүрекқырғагының және өткізгіштігінің бұзылысы: оқындыстемеліккүрал.- Эверо,2014
6. Рахимова, К. В. Первичное звено здравоохранения: принципы диспансеризации детей : рук. для педиатров. - 2-е изд. - Алматы :Эверо, 2013.

#### Электрондыбасылымдар:

1. Лиссойер, Т. Детские болезни [Электронный ресурс] : учебное пособие / Т. Лиссойер, Г. Клэйден ; пер. с англ. Н. А. Геппе. - Электрон. текстовые дан. 329Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2017. - эл. опт. диск (CD-ROM).
2. Емханалық педиатрия [Электронный ресурс] :оқулық / қаз. тіліне ауд. Т. С. Шонтасова ; ред. А. С. Калмыкова. - Электрон. текстовые дан. ( 40,5Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 752 бет. эл. опт. диск (CD-ROM).
- 3.Дадамбаев, Е. Т. Амбулаторлық- емханалық педиатрия [Электронный ресурс] :оқулық / Электрон. текстовые дан. ( 1.85Гб). - Алматы : Эпиграф, 2016.
- 4.Балаларауулары [Электронный ресурс] :оқулық / ред. бас. А. А. Баранов. - Электрон. текстовые дан. (233Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 1024 б. с.
- 5.Запруднов, А. М. Детские болезни. Т.1 [Электронный ресурс] : учебник / А - 2-е изд. - Электрон. текстовые дан. (108Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 768 с.
6. Запруднов, А. М. Детские болезни. Т. 2 [Электронный ресурс] : учебник - 2-е изд., перераб. и доп. - Электрон. текстовые дан. (0байт). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 752с.
7. Балалараууларының пропедевтикасы мен балалардағы көздеңесетінауулар.Баймұханбетова Б.Н., СадвакасоваМ.А. ,<https://aknurpress.kz/login2012>
8. Кильдиярова, Р. Р. Пропедевтика детских болезней / под ред. Р. Р. Кильдияровой, В. И. Макаровой - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 680 с.
9. Кильдиярова, Р.Р. и др.Педиатрия. История болезни : Учебное пособие. / Р.Р. Кильдиярова, В.И. Макарова, Р.М. Файзуллина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 96 с. - <http://rmebrk.kz/>
10. Дәрігермамандығынакіріспе. Клиника, құқық, этика және коммуникация негіздері. Асимов М.А., Оразбакова Г.О., Мадалиева С.Х., Багијрова Ф.А.,2017<https://aknurpress.kz/login>
- 11.Дәрігермамандығынакіріспе. Клиника, құқық, этика және коммуникация негіздері. Асимов М.А., Оразбакова Г.О., Мадалиева С.Х., Багијрова Ф.А.,2017<https://aknurpress.kz/login>
- 12.Заболевания детей раннего возраста.Учебно-пособие.2016<https://aknurpress.kz/login>

#### 6.Бақылау сұрақтары (көрі байланыс):



<b>ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
«Педиатрия-2» кафедрасы	П-68/19
Дәріс кешені	43 беттің 38 беті

Ренопаренхиматоздық (жіті және созылмалы гломерулонефрит, рефлюкс-нейфропатия, созылмалы пиелонефрит, обструктивті уропатия, бұйрек поликистозы, бұйректің ісігі (Вильмс ісігі), дәнекер тіннің жүйелі аурулары (жүйелі қызыл жегі, склеродермия, дерматомиозит), гемолиздік-уремиялық синдром, бұйректі транспланттаудан кейінгі жай-күй, бұйрекке уытты әсер ететін препаратормен, радиациямен бұйректің зақымдануы, бұйректің жарақаты);

- Реноваскулярлық (фибробұлшықтеттік дисплазия, гипоплазия және бұйрек артерияларының стенозы, бұйрек артерияларының және/немесе тамырлардың стенозы, бұйрек артерияларының аневризмі, артериялық-көктамырлық терең жарасы, бұйрек қан тамырларының экстравазалды қысылуы);
- 2) Жүрек-қан тамырлары жүйесінің зақымдануымен ассоциацияланған: аорта коарктациясы;
- 3) Эндокриндік жүйенің зақымдануымен ассоциацияланған (Иценко-Кушинг синдромы, феохромоцитома, альдостеронизм бастапқы (Кон ауруы), гипертиреоидизм, гиперпаратиреоидизм, бұйрек үсті бездерінің туа біткен гиперплазиясы, акромегалия);
- 4) АГ дәрі-дәрмекті:
  - симпатомиметиктер;
  - амфетамиnder;
  - стероидтар;
  - ауыр металлдармен улану;
  - гипервитаминоз D;
  - кетамин;
  - иатрогенді гиперволемия;
  - ішке қабылдайтын контрацептивтер

#### **4.Иллюстрациялық материал:**

35 слайдтық презентация

#### **5.Әдебиеттер:негізгі және қосымша**

##### **Негізгі әдебиеттер:**

1. Исаева , Л. А. Балаларауулары. Т. 1: оқулық - Алматы :Эверо, 2015
2. Исаева, Л. А.Балаларауулары. Т. 2: оқулық - Алматы :Эверо, 2015
3. Исаева, Л. А. Балаларауулары. Т. 3: оқулық Алматы : Эверо, 2015
4. Исаева, Л. А. Балаларауулары. Т. 4: оқулық - Алматы : Эверо, 2015.
5. Исаева, Л. А. Детские болезни. 1 том: учебник. - Алматы :Эверо, 2015.
6. Исаева, Л. А. Детские болезни. 2 том: учебник - Алматы :Эверо, 2015.
7. Исаева, Л. А. Детские болезни. 3 том: учебник - Алматы :Эверо, 2015.
8. Исаева, Л. А. Детские болезни. 4 том: учебник - Алматы :Эверо, 2015

##### **Қосымша әдебиеттер:**

1. Руководство участкового педиатра М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 528 с
2. Мюллер, З. Неотложная помощь у детей [Текст] : справочник: пер. с нем. / З. Мюллер, М. Тёns ; под ред. Л. С. Намазовой-Барановой, Т. В. Куличенко. - М. :Медпресс-информ, 2014. - 304 с. : ил
3. Махатова, В. К. Иммунопрофилактика у детей [Текст] : учебное пособие / В. К. Махатова ; М-во здравоохранения РК; Респ. центр иннов. технол. мед. образования и науки; ЮКГФА. - ; Утв. и разрешено к печати решением рабочей комиссии учеб.-методич. об-ния медвузов РК. - Шымкент : ТОО "Кітап", 2013. - 108 с

<b>ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
«Педиатрия-2» кафедрасы	П-68/19
Дәріс кешені	43 беттің 39 беті

4. Цыбулькин, Э. К. Неотложная педиатрия. Алгоритмы диагностики и лечения [Текст] : монография / Э. К. Цыбулькин. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2012. - 160 с. : ил  
 5. Давлетгильдеева З.Г. Балалардағы жүрекқырғызының және өткізгіштігінің бұзылысы: оқуәдістемеліккүрал.- Эверо,2014  
 6. Рахимова, К. В. Первичное звено здравоохранения: принципы диспансеризации детей : рук. для педиатров. - 2-е изд. - Алматы : Эверо, 2013.

### Электронды басылымдар:

1. Лиссойер, Т. Детские болезни [Электронный ресурс] : учебное пособие / Т. Лиссойер, Г. Клэйден ; пер. с англ. Н. А. Геппе. - Электрон. текстовые дан. 329Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2017. - эл. опт. диск (CD-ROM).
2. Емханалық педиатрия [Электронный ресурс] :окулық / қаз. тіліне ауд. Т. С. Шонтасова ; ред. А. С. Калмыкова. - Электрон. текстовые дан. ( 40,5Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 752 бет. эл. опт. диск (CD-ROM).
- 3.Дадамбаев, Е. Т. Амбулаторлық- емханалық педиатрия [Электронный ресурс] :окулық / Электрон. текстовые дан. ( 1.85Гб). - Алматы : Эпиграф, 2016.
- 4.Балаларауулары [Электронный ресурс] :окулық / ред. бас. А. А. Баранов. - Электрон. текстовые дан. (233Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 1024 б. с.
- 5.Запруднов, А. М. Детские болезни. Т.1 [Электронный ресурс] : учебник / А - 2-е изд. - Электрон. текстовые дан. (108Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 768 с.
6. Запруднов, А. М. Детские болезни. Т. 2 [Электронный ресурс] : учебник - 2-е изд., перераб. и доп. - Электрон. текстовые дан. (0байт). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 752с.
7. Балалараууларының пропедевтикасы мен балалардағы көздесетінауулар.Баймұханбетова Б.Н., СадвакасоваМ.А. ,<https://aknurpress.kz/login2012>
8. Кильдиярова, Р. Р. Пропедевтика детских болезней / под ред. Р. Р. Кильдияровой, В. И. Макаровой - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 680 с.
9. Кильдиярова, Р.Р. и др.Педиатрия. История болезни : Учебное пособие. / Р.Р. Кильдиярова, В.И. Макарова, Р.М. Файзуллина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 96 с. - <http://rmebrk.kz/>
10. Дәрігермамандығынан кіріспе. Клиника, құқық, этика және коммуникация негіздері. Асимов М.А., Оразбакова Г.О., Мадалиева С.Х., Багијрова Ф.А.,2017<https://aknurpress.kz/login>
- 11.Дәрігермамандығынан кіріспе. Клиника, құқық, этика және коммуникация негіздері. Асимов М.А., Оразбакова Г.О., Мадалиева С.Х., Багијрова Ф.А.,2017<https://aknurpress.kz/login>
- 12.Заболевания детей раннего возраста.Учебноепособие.2016<https://aknurpress.kz/login>

### 6.Бақылау сұрақтары (көрі байланыс):

1. Қан айналымының үлкен шенберінің гемодинамикасы. Кіші қан айналым шенберінің гемодинамикасы. Коронарлық қан айналымы.
2. Әр түрлі жастағы балалардағы АГ классификациясы. Артериялық гипертензияның белгілері.
3. Балалардағы бастапқы артериялық гипертензияның дамуына әкелетін факторлар мен себептер.
4. Балалардағы бастапқы артериялық гипертензия. Аурудың клиникалық көріністері. Әр түрлі жас топтарындағы балалардағы ағымның ерекшеліктері.



<b>ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
«Педиатрия-2» кафедрасы	П-68/19
Дәріс кешені	43 беттің 41 беті

Шағымдар (бастапқы кезеңдерде нақты емес / болмауы мүмкін):

- тез шаршау;
  - терлеу;
  - тәбеттің төмендеуі;
  - ауа жетіспеушілігі, ентігу сезімі (физикалық жаттығу кезінде, содан кейін демалу, көлденең қалыпта қүшету);
  - тахикардия, мүмкін брадикардия;
  - Үйқының бұзылуы (тыныс алудың жеткіліксіздігіне байланысты);
  - қозғалтқыш белсенділігінің төмендеуі;
  - құргақ / дымқыл жәтел (қақырықтың шырышты бөлінуімен, физикалық жаттығулар кезінде және түнде);
- Гемоптизия және өкпе қан кетуі (сирек).

Анамнез:

Жүрек жеткіліксіздігінің дамуына әкелуі мүмкін болжамды себептердің болуы:

- түа біткен жүрек ауруы;
- жүрек ыргағының бұзылуы;
- кардиомиопатиялар;
- миокардит;
- жоғары өкпе гипертензиясы;
- артериалды гипертензия;
- түқым қуалаушылық.

Физикалық тексеру:

Науқасты тексеру кезінде:

- ортопноэ жағдайы (жартылай отыру, көлденең қалыпта тыныс алудың жоғарылауына байланысты);
- мұрын қанаттарының керілуі және ісінуі;
- кеуде қуысының бұлшық еттерін тарту (дем алу кезінде көмекші бұлшықеттердің қатысуымен);
- тахипноэ;
- жиі ентігу (тыныс алудың қыындауы және өкпенің қаттылығына байланысты дем шығаруды ұзарту);
- терінің бозаруы;
- перифериялық цианоз;
- орталық цианоз (он жүректегі қысымның жоғарылауына және оңдан солға қан кетуіне байланысты ЖЖА бар науқастарда);
- тамырлардың ісінуі, әсіресе қақырық.

Пальпацияда:

- жүрек соғысы;
- допты алақан саусақтарының астына домалатуды еске түсіретін апикалды импульс (сол жақ қарыншаның айтарлықтай гипертрофиясымен байқалады).

Перкуссиямен:

- салыстырмалы жүрек бұлдырлығы шекарасын солға қарай кеңейту.

Аускультацияда:

- жүрек дыбыстарының санырауы (миокардтың жиырылуының төмендеуіне байланысты);

<b>ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Педиатрия-2» кафедрасы	П-68/19
Дәріс кешені	43 беттің 42 беті

- III протодиастолалық тон (жүректің сол жақ бөліктеріндегі қысымның жоғарылауына және миокард тонусының төмендеуіне байланысты);
- IV пристистолалық тон (сол жақ атриумдағы қысымның жоғарылауына байланысты, атриальды sistola естіледі);
- өкпе артериясындағы II тонның екпіні (өкпе гипертензиясына тән);
- ырғақ ырғағы (жүректің жоғарғы жағындағы үшінші және төртінші реңктер жиі қосылады);
- жүрек аймағында құңқілдеу (көбінесе венулярлық патология немесе интракардиалды айналмалы қанмен байланысты);
- өкпеде әр түрлі мөлшердегі ылғалды сырыйлар (алдымен өкпенің төменгі бүйір бөліктерінде және / немесе сол жақта, сол жақ өкпенің кеңейтілген жүрекпен, содан кейін өкпенің бүкіл бетімен қысылуының салдарынан).

#### 4.Иллюстрациялық материал:

35 слайдтық презентация

#### 5.Әдебиеттер:негізгі және қосымша

##### Негізгі әдебиеттер:

1. Исаева , Л. А. Балалараурулары. Т. 1: оқулық - Алматы :Эверо, 2015
2. Исаева, Л. А.Балалараурулары. Т. 2: оқулық - Алматы :Эверо, 2015
3. Исаева, Л. А. Балалараурулары. Т. 3: оқулық Алматы : Эверо, 2015
4. Исаева, Л. А. Балалараурулары. Т. 4: оқулық - Алматы : Эверо, 2015.
5. Исаева, Л. А. Детские болезни. 1 том: учебник. - Алматы :Эверо, 2015.
6. Исаева, Л. А. Детские болезни. 2 том: учебник - Алматы :Эверо, 2015.
7. Исаева, Л. А. Детские болезни. 3 том: учебник - Алматы :Эверо, 2015.
8. Исаева, Л. А. Детские болезни. 4 том: учебник - Алматы :Эверо, 2015

##### Қосымша әдебиеттер:

1. Руководство участкового педиатра М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 528 с
2. Мюллер, З. Неотложная помощь у детей [Текст] : справочник: пер. с нем. / З. Мюллер, М. Тёns ; под ред. Л. С. Намазовой-Барановой, Т. В. Куличенко. - М. :Медпресс-информ, 2014. - 304 с. : ил
3. Махатова, В. К. Иммунопрофилактика у детей [Текст] : учебное пособие / В. К. Махатова ; М-во здравоохранения РК; Респ. центр иннов. технол. мед. образования и науки; ЮКГФА. - ; Утв. и разрешено к печати решением рабочей комиссии учеб.- методич. об-ния медвузов РК. - Шымкент : ТОО "Кітап", 2013. - 108 с
4. Цыбулькин, Э. К. Неотложная педиатрия. Алгоритмы диагностики и лечения [Текст] : монография / Э. К. Цыбулькин. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2012. - 160 с. : ил
5. Давлетгильдеева З.Г. Балалардағы жүрек ырғағының және өткізгіштігінің бұзылышы: оқуәдістемеліккүрал.- Эверо,2014
6. Рахимова, К. В. Первичное звено здравоохранения: принципы диспансеризации детей : рук. для педиатров. - 2-е изд. - Алматы :Эверо, 2013.

##### Электронды басылымдар:

1. Лиссойер, Т. Детские болезни [Электронный ресурс] : учебное пособие / Т. Лиссойер, Г. Клэйден ; пер. с англ. Н. А. Геппе. - Электрон. текстовые дан. 329Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2017. - эл. опт. диск (CD-ROM).

<b>OÝTÝSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
«Педиатрия-2» кафедрасы	П-68/19
Дәріс кешені	43 беттің 43 беті

2. Емханалық педиатрия [Электронный ресурс] :оқулық / қаз. тіліне ауд. Т. С. Шонтасова ; ред. А. С. Калмыкова. - Электрон. текстовые дан. ( 40,5Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2016. - 752 бет. эл. опт. диск (CD-ROM).
- 3.Дадамбаев, Е. Т. Амбулаторлық- емханалық педиатрия [Электронный ресурс] :оқулық / Электрон. текстовые дан. ( 1.85ГБ). - Алматы : Эпиграф, 2016.
- 4.Балаларауулары [Электронный ресурс] :оқулық / ред. бас. А. А. Баранов. - Электрон. текстовые дан. (233Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2015. - 1024 б. с.
- 5.Запруднов, А. М. Детские болезни. Т.1 [Электронный ресурс] : учебник / А - 2-е изд. - Электрон. текстовые дан. (108Мб). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 768 с.
6. Запруднов, А. М. Детские болезни. Т. 2 [Электронный ресурс] : учебник - 2-е изд., перераб. и доп. - Электрон. текстовые дан. (Обайт). - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2013. - 752с.
7. Балалараууларының пропедевтикасы мен балалардажайқездесстінауулар.Баймұханбетова Б.Н., Садвакасова М.А. ,<https://aknurpress.kz/login2012>
8. Кильдиярова, Р. Р. Пропедевтика детских болезней / под ред. Р. Р. Кильдияровой, В. И. Макаровой - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 680 с.
9. Кильдиярова, Р.Р. и др.Педиатрия. История болезни : Учебное пособие. / Р.Р. Кильдиярова, В.И. Макарова, Р.М. Файзуллина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 96 с. - <http://rmebrk.kz/>
10. Дәрігермамандығынан кіріспе. Клиника, құқық, этика және коммуникация негіздері. Асимов М.А., Оразбакова Г.О., Мадалиева С.Х., Багијрова Ф.А.,2017/<https://aknurpress.kz/login>
- 11.Дәрігермамандығынан кіріспе. Клиника, құқық, этика және коммуникация негіздері. Асимов М.А., Оразбакова Г.О., Мадалиева С.Х., Багијрова Ф.А.,2017/<https://aknurpress.kz/login>
- 12.Заболевания детей раннего возраста. Учебно-пособие.2016/<https://aknurpress.kz/login>

#### **6.Бақылау сұрақтары (көрі байланыс):**

1. Әртүрлі жас тобындағы балаларда жедел және созылмалы жүрек жетіспеушілігінң пайда болуының себептері мен әкеп соғатын факторлар.
2. Жедел және созылмалы жүрек жетіспеушілігінің клиникалық көрінісі.
3. Әртүрлі жас тобында жедел және созылмалы жүрек жетіспеушілігі бар балаларды қарап шығу және сұрастыру.
4. Әртүрлі жас тобындағы балалардың жедел және созылмалы жүрек жетіспеушілігінің белгілері.