

**Министерство здравоохранения Республики Беларусь
Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»**

Кафедра педиатрии с курсом ФПКиП

Авторы:

Л.С. Сергейчик, ст.преподаватель

О.А. Зайцева, ассистент

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

**для проведения практического занятия
со студентами 6 курса лечебного факультета
обучающихся по специальности 1-79 01 01 «Лечебное дело»
профиля субординатуры «Акушерство и гинекология»
по дисциплине «Неонатология»**

Тема: Родовая травма

Время: 7 часов

**Утверждено на заседании кафедры педиатрии с
курсом ФПКиП
(протокол № 8 от 14 июня 2022)**

2022

УЧЕБНЫЕ И ВОСПИТАТЕЛЬНЫЕ ЦЕЛИ, МОТИВАЦИЯ ДЛЯ УСВОЕНИЯ ТЕМЫ

Учебная цель:

- формирование у студентов базовой профессиональной компетенции при изучении дисциплины Неонатология согласно учебной программе
- научить студентов диагностике и дифференциальной диагностике родовых повреждений центральной и периферической нервной системы, костей и мягких тканей. Обучить проведению неотложной помощи ребенку с родовой травмой, изучить принципы лечения и реабилитации детей с родовой травмой.

Воспитательная цель:

- воспитание у студентов чувства профессиональной ответственности будущего работника медицины;
- формирование профессионально-значимых и социально-психологических качеств личности врача в системе отношений врач – медсестра – пациент;
- формирование у студентов ответственного отношения к своей будущей профессиональной деятельности.
- формирование учебной и трудовой дисциплины, обсуждение дисциплинарных вопросов (посещаемость лекций и практических занятий, пропуски без уважительных причин, опоздания, задолженности по пропущенным занятиям).

Задачи:

В результате проведения занятия студент должен *знать*:

- этиологию и патогенез родовых повреждений;
- клинику родовой травмы спинного мозга, периферических параличей;
- клинику, диагностику и дифференциальную диагностику кефалогематомы, перелома ключицы, перелома черепа, травмы органов брюшной полости;
- методы обследования новорожденного с травмой центральной и периферической нервной системы;
- исходы и прогноз родовой травмы центральной и периферической нервной системы;
- профилактику родовых повреждений центральной и периферической нервной системы и других органов.

В результате проведения занятия студент должен *уметь*:

- выявить факторы риска родовых повреждений;
- провести клиническое обследование новорожденного с травмой;
- наложить воротник «Шанца»;
- выполнить люмбальную пункцию;
- дать оценку лабораторным данным исследования ликвора;
- составить программу инфузионной терапии;
- оценить возможность кормления и выбрать метод вскармливания новорожденного.

Мотивация для усвоения темы:

- Полученные знания и умения в ходе изучения дисциплины неонатология позволяют мотивировать студентов на необходимость совершенствования теоретических и практических знаний для своевременной диагностики угрозы получения родовой травмы ребенком, своевременного выявления родовой травмы, принятию адекватных мер по предотвращению осложнений.

МАТЕРИАЛЬНОЕ ОСНАЩЕНИЕ

Таблицы по теме занятия, тематические пациенты, фонендоскопы, задачи, тестовый контроль, банк заданий для самостоятельной работы.

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ИЗ СМЕЖНЫХ ДИСЦИПЛИН

1. Анатомо-физиологические особенности спинного мозга у новорожденных.
2. Состав ликвора здорового новорожденного.
3. Методы исследования нервной системы новорожденного, в том числе инструментальные.

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ПО ТЕМЕ ЗАНЯТИЯ

1. Родовая травма: определение, частота, факторы предрасполагающие к ее развитию. Классификация.
2. Родовая черепно-мозговая травма: этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика, исходы субдуральных и внутримозговых кровоизлияний.
3. Травматические повреждения спинного мозга и периферической нервной системы. Дифференциальная диагностика верхних и нижних параличей.
4. Повреждение мягких тканей и костной системы при родовой травме: этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика, исходы.
5. Этиопатогенез, клиника эпидуральных и субарахноидальных кровоизлияний; гипертензинно-гидроцефальный синдром.
6. Внутримозговые кровоизлияния (ВЖК); тактика ведения детей с тяжелыми ВЖК. Периоды родовой травмы головного мозга; принципы лечения больных с внутричерепными кровоизлияниями.

ХОД ЗАНЯТИЯ

Теоретическая часть

Термин «родовая травма» объединяет нарушения целостности (и отсюда расстройство функции) тканей и органов ребенка, возникшие во время родов. Перинатальная гипоксия и асфиксия в родах часто сопутствуют родовым травмам, но могут быть и одним из патогенетических звеньев их возникновения.[17]

Частота родовых травм не установлена, ибо она существенно зависит от диагностических подходов и возможностей обследования, а также от искусства и мастерства акушеров, частоты кесаревых сечений и т.д. Однако родовая

травма как причина смерти в настоящее время чрезвычайно редка и, по данным М.Е. Wegmag (1994), составляет 3,7 на 100 000 живорожденных.[16]

Родовая травма – гораздо более широкое понятие, чем акушерская травма; акушерские пособия в родах – одна из причин родовых травм. Травматичность же акушерских пособий определяется не только навыками акушера, но и тем, каким плод вступает в роды. Продолжительная внутриутробная гипоксия, тяжелая интранатальная асфиксия увеличивают вероятность родового травматизма даже при нормальном течении родового акта.[1]

Практическая часть

Проводится инструктаж студентов, обращается внимание на правила внутреннего распорядка отделения, санитарно-эпидемиологический режим в отделении новорожденных, этику и деонтологию при общении с матерями новорожденных детей. Подбор детей для осмотра осуществляется в соответствии с темой занятия. В ходе практической работы студент должен осуществлять:

- сбор анамнеза (включая антенатальный) и жалоб матери,
- клиническое обследование новорожденного,
- - постановку предварительного диагноза и составление плана обследования,
- интерпретацию результатов лабораторных и инструментальных методов исследования,
- формулировку окончательного клинического диагноза,
- составление плана наблюдения новорожденного
- выписку рецептов на лекарственные средства.

Контроль усвоения темы

1. Демонстрация тематических новорожденных, имеющих следующие состояния:

- кефалогематома
- родовая опухоль
- перелом ключицы
- повреждение ПНС
- ВЖК
- РЧМТ

2. Решение заданий по теме занятия:

Задание №1.

Обследуйте новорожденного. Для этого:

а) Проведите объективный осмотр новорожденного, установите ведущий клинический синдром.

б) Сформулируйте предварительный диагноз на основании диагноза и объективных данных.

в) Составьте план обследования и лечения, обоснуйте свои назначения.

Задание № 2.

Составьте алгоритм распознавания болезни по предложенной схеме (пациента дает преподаватель):

Этапы диагностики	Признаки болезни теоретически возможные при данной нозологии	Признаки болезни, выявленные у пациента
Анамнез заболевания Анамнез жизни Объективный осмотр Лабораторные исследования Инструментальные исследования		

Задание № 3.

Составьте алгоритм лечения пациента по приведенной схеме (по истории развития новорожденного):

Этапы лечения	Лечение, применяемое при данном заболевании	Лечение данного пациента
Режим Этиопатогенетическая терапия Симптоматическая терапия		

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ И ВЫПОЛНЕНИЮ СРС

Время, отведенное на самостоятельную работу используется студентами на:

- проработку тем (вопросов), вынесенных на самостоятельное изучение;
- решение задач;
- выполнение исследовательских и творческих заданий;
- подготовку тематических докладов, презентаций;
- выполнение практических заданий;
- оформление информационных и демонстрационных материалов (стенды, плакаты, графики, таблицы, газеты и др.);
- составление тематической подборки литературных источников, интернет-источников;
- дежурство в организациях здравоохранения;
- составление обзора научной литературы по вопросам занятия.
- подготовка лекций, бесед с матерями по вопросам профилактики заболеваний новорожденных детей и формированию здорового образа жизни;
- составление ситуационных задач по теме занятия.

Основные методы организации самостоятельной работы:

- выступление с докладом;
- изучение тем и проблем, не освещаемых на учебных занятиях;
- подготовка и участие в активных формах обучения.

Перечень заданий СРС:

- изучение клинических рекомендаций (протоколы по неонатологии).
- составление ситуационных задач по теме занятия:
кефалогематома

перелом ключицы
РЧМТ
Травма ПНС
ВЖК

– выполнение научно-исследовательской работы по теме занятия.

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ И ВЫПОЛНЕНИЮ УСРС

Рекомендуемыми формами организации УСРС являются:

1. подготовка рефератов по предложенным темам;
2. решение ситуационных задач по теме занятия.
3. тесты по теме занятия

Перечень заданий УСРС:

Подготовить реферат по предложенной теме:

1. Родовая травма спинного мозга и плечевого сплетения.
2. Паралич лицевого нерва.
3. Принципы антенатальной охраны плода.
4. Дисметаболические нефропатии.

2.Решение ситуационных задач

Задача №1.

Ребенок от 1-й беременности, протекавшей с анемией, 1 срочных родов в 37 недель с дородовым излитием околоплодных вод. В родах использовалась вакуум-экстракция плода. Родился мальчик с массой 3950 г, ростом – 55 см, окружностью головы – 35 см, груди - 35 см. Оценка по шкале Апгар – 8-8 баллов. Послед – без особенностей. Отмечается однократное тугое обвитие пуповины вокруг шеи. Состояние при рождении средней степени тяжести. Закричал сразу, крик громкий. Выражен болевой синдром, геморрагический – множественные кровоизлияния на лице, экхимозы на спине. Правый верхний монопарез. В первые сутки осматривается зав. отделением, состояние оценивается тяжелым. Тяжесть обусловлена натальной травмой шейного отдела спинного мозга и плечевого сплетения. Правая рука приведена к туловищу, разогнута в локтевом суставе, повернута внутрь, ротирована в плечевом суставе, пронирована в предплечьи, кисть в ладонном сгибании и повернута назад и кнаружи. Голова наклонена и повернута вправо. Шея кажется короткой с большим количеством поперечных складок. При положении ребенка на ладони лицом вниз правая рука свисает, а левая рука отделяется от туловища глубокой продольной складкой (симптом «кукольной ручки»). Пассивные движения в правой руке безболезненны, снижены рефлекс Моро, Бабкина и хватательный.

1. Поставьте диагноз.
2. Определите тактику ведения больного в 1-ые сутки.
3. Опишите этиологию заболевания.
4. Проведите дифференциальную диагностику.
5. Выпишите рецепт на витамин В12(для парентерального введения).

Задача №2.

Ребенок С. родился от первых родов, женщине 37 лет, здорова. Беременность протекала без осложнений. Роды в 39 недель на фоне маловодия. Первый период родов 19 часов, второй период – 38 мин, безводный период – 7 часов. Отмечалось затруднение выведения головки. Был наложен вакуум-экстрактор. Оценка по шкале Апгар 5/8 баллов. Применена ИВЛ в течение 2-х мин с помощью мешка Амбу. Мальчик родился с массой 4100 г. Состояние после рождения средней тяжести вследствие перенесенной асфиксии, синдрома возбуждения ЦНС, болевого синдрома. Сосал вяло в первые двое суток, с 3-х суток – удовлетворительно. С 4-х суток появилась правосторонняя кривошея, стала пальпироваться уплотненная и болезненная с этой же стороны грудино-ключично-сосцевидная мышца, голова ребенка наклонена вправо, подбородок повернут влево, правое ухо несколько меньше левого.

1. Поставьте диагноз.
2. Укажите критерии диагностики этого заболевания.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Назначьте лечение.
5. Выпишите рецепт на витамин В6(для парентерального введения).

Задача №3.

Ребенок родился от молодой, здоровой женщины. Роды затяжные, в головном предлежании, был наложен вакуум-экстрактор. Масса при рождении 3800, рост 55 см, окр. головы 37 см, окр. грудной клетки 35 см, оценка по шкале Апгар 8/8 баллов. Сразу после рождения на голове, в месте наложения вакуум-экстрактора отмечается припухлость, не ограниченная конкретной костью и не увеличивающаяся в размере, кожа в этом же месте несколько синюшна.

1. Поставьте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Определите тактику ведения. Нужны ли какие-либо дополнительные обследования?
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Назначьте лечение.
5. Выпишите рецепт на промедол(для парентерального введения).

Задача №4.

У ребенка после рождения констатировали полное отсутствие движения в левой руке, отмечена патологическая подвижность в верхней трети левой плечевой кости, в этом же месте появилась припухлость, крепитация. Ребенок ведет себя крайне беспокойно, особенно беспокойство усиливается во время осмотра. Из анамнеза: мать молодая, первородящая, предлежание ягодичное, ожидался крупный плод. Роды самостоятельные, затяжные. Первый период родов 23 часа, второй период 45 мин, применено ручное акушерское пособие в родах. Оценка по шкале Апгар 5/8 баллов. Проведены реанимационные мероприятия. Масса 3900,0, рост 56 см, окр. головы 36 см, окр. грудной клетки 34 см.

1. Поставьте диагноз.
2. Назначьте обследование для подтверждения диагноза.
3. Назначьте лечение.
4. Определите исход.

5. Выпишите рецепт на церебролизат(для парентерального введения)

3.Тестовый контроль

1. Переломы чего чаще встречаются у новорожденных?
 1. Ключицы
 2. Плеча
 3. Ребер
2. Клиническая картина отека мозга характеризуется?
 1. Тахикардией
 2. Отсутствием сосания и глотания
 3. Метаболическим ацидозом
 5. Олигоанурией
3. У недоношенных в острый период внутричерепного кровоизлияния характерно все, кроме:
 1. Приступы апноэ.
 2. Синдром общего угнетения.
 3. Метаболические нарушения.
 4. Синдром дыхательных расстройств.
 5. Внутриутробное инфицирование.
4. Внутрижелудочковые кровоизлияния чаще встречаются у каких новорожденных?
 1. Доношенных.
 2. Недоношенных.
 3. Переношенных.
5. Тактика ведения ребенка с родовой травмой включает все перечисленное, кроме:
 1. контроля за лечением, назначенным неврологом;
 2. направления на консультацию к неврологу;
 - 3.решение совместно с неврологом вопроса о проведении профилактических прививок.
6. Какие из перечисленных ниже систем организма чаще повреждаются во время родов:
 1. дыхательная;
 2. сердечно-сосудистая;
 3. нервная;
 4. мочеполовая.
7. Рефлекс Моро — это:
 1. при касании к уголкам губ ребенка, он ищет источник раздражения;
 2. когда врач ударяет по столу, на котором лежит ребенок, наблюдается сгибание и приведение ручек с последующим их разгибанием;
 3. при надавливании в области ладоней ребенок открывает рот.
8. Какой из препаратов является стартовым для купирования судорожного синдрома:
 1. кальций глюконат;
 2. реланиум;
 3. барбитураты;

4. дроперидол;
 5. аминазин.
9. При судорожном синдроме в первую очередь следует:
1. восстановить проходимость дыхательных путей;
 2. ввести седуксен;
 3. ввести лазикс;
 4. осуществить краниocereбральную гипотермию.
10. На 4-й день жизни у ребенка от неблагоприятно протекавших родов (стимуляция, полостные щипцы) появились: беспокойство, выбухание большого родничка, рвота, симптом Грефе, преходящее косоглазие, тремор, судороги, гиперстезия, угнетение рефлексов новорожденных, высокий мышечный тонус. Какое последствие внутричерепной родовой травмы наиболее вероятно в этом случае?
1. множественные кровоизлияния в мозг;
 2. гипертензионно-гидроцефальный синдром;
 3. менингит;
 4. субарахноидальное кровоизлияние;
 5. энцефалит.
11. Для гипертензионно-гидроцефального синдрома характерно:
1. уменьшение размеров желудочков мозга;
 2. увеличение желудочкового индекса;
 3. расширение желудочков мозга;
 4. расхождение швов черепа;
 5. увеличение окружности головы.
12. Для диагностики отека мозга у новорожденных характерно (при инструментальном исследовании):
1. сужение желудочковой системы мозга;
 2. расширение желудочковой системы;
 3. усиление эхогенности паренхимы мозга;
 4. "смазанность" рисунка борозд и щелей;
- Ответы: 1 - 1; 2 - 2; 3 - 3; 4 - 2; 5 - 3; 6 - 3; 7 - 2; 8 - 2; 9 - 1; 10 - 4; 11 - 2,3,4,5; 12 - 1,3,4.

Формы контроля выполнения УСРС:

1. проверка и оценивание реферата по заданной теме;
2. проверка и оценивание правильности решения ситуационных задач;
3. тестовый контроль.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ:

1. Шабалов, Н. П. Неонатология : учебное пособие : в 2 т. / Н. П. Шабалов и др. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – Т. 1. – 720 с. – Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457702.html> – Дата доступа: 28.05.2022.

2. Шабалов, Н. П. Неонатология : учебное пособие : в 2 т. / Н. П. Шабалов и др. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – Т. 2. – 752 с. – Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970457719.html> – Дата доступа: 28.05.2022.

3. Бубневич, Т. Е. Синдром дезадаптации сердечно-сосудистой системы у новорожденных : учеб.-метод. пособие для студ. всех курсов обучения: лечеб., медико-диагностического фак-тов, фак-та по подготовке спец. для заруб. стран мед. вузов, субординаторов педиатров, субординаторов акушеров-гинекологов; врачей общей практики, педиатров, неонатологов, кардиологов, реаниматологов / Т. Е. Бубневич, С. С. Ивкина, А. И. Зарянкина. – Гомель : ГомГМУ, 2016. – 40 с. – Режим доступа: <https://elib.gsmu.by/handle/GomSMU/2212> – Дата доступа: 28.05.2022.

4. Альферович, Е. Н. Анатомо-физиологические особенности новорожденных. Пограничные состояния. Синдром дезадаптации сердечно-сосудистой системы у новорожденных : учеб.-метод. пособие / Е. Н. Альферович, О. А. Платонова ; Белорус. гос. мед. ун-т, 2-я каф. детских болезней. – Минск : БГМУ, 2021. – 31 с. : табл. (НЛ) <http://rep.bsmu.by/bitstream/handle/BSMU/31596/978-985-21-0768-6.Image.Marked.pdf?sequence=1&isAllowed=y> – Дата доступа: 28.05.2022.

5. Альферович, Е. Н. Анемии у новорожденных детей : учеб.-метод. пособие / Е. Н. Альферович, Л. В. Грак ; Белорус. гос. мед. ун-т, 2-я каф. детских болезней. – Минск : БГМУ, 2021. – 21, [1] с. (НЛ) <http://rep.bsmu.by/bitstream/handle/BSMU/31512/978-985-21-0723-5.Image.Marked.pdf?sequence=1&isAllowed=y> – Дата доступа: 28.05.2022.

6. Вёрткин, А. Л. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе [Электронный ресурс] : учебник / А. Л. Вёрткин, Л. А. Алексанян, М. В. Балабанова и др. ; под ред. А. Л. Вёрткина. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 544 с. – ISBN 978-5-9704-3579-3 – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435793.html> – Дата доступа: 28.05.2022.

7. Геморрагические расстройства у новорожденных : учеб.-метод. пособие для студентов 4 курса медико-диагностического факультета и 5-6 курсов лечебного факультета медицинских вузов, врачей-интернов, клинических ординаторов, врачей-неонатологов, врачей-анестезиологов-реаниматологов / О. А. Румянцева, А. И. Зарянкина, Л. В. Кривицкая, Т. Е. Бубневич, И. М. Малолетникова, А. А. Козловский, С. С. Ивкина. – Гомель : ГомГМУ, 2015. – 44 с. – Режим доступа: <https://elib.gsmu.by/handle/GomSMU/2513> – Дата доступа: 28.05.2022.

8. Гипоксия плода и новорожденного. Первичная реанимация, выхаживание и лечение новорожденных в остром постгипоксическом периоде : учеб.-метод. пособие / М-во здравоохранения Респ. Беларусь,

Белорус. гос. мед. ун-т, 2-я каф. детских болезней ; Т. Н. Войтович [и др.]. – Минск : БГМУ, 2020. – 16, [3] с. (НЛ)
<http://rep.bsmu.by/bitstream/handle/BSMU/31512/978-985-21-0723-5.Image.Marked.pdf?sequence=1&isAllowed=y> – Дата доступа: 28.05.2022.

9. Дыхательные расстройства у новорожденных : учеб.-метод. пособие / М-во здравоохранения Респ. Беларусь, Белорус. гос. мед. ун-т, 2-я каф. детских болезней, 1-я каф. детских болезней ; А. А. Устинович [и др.]. – Минск : БГМУ, 2021. – 25, [3] с. : табл. (НЛ)
https://www.bsmu.by/downloads/kafedri/k_2_child/l2.pdf – Дата доступа: 28.05.2022.

10. Зарянкина, А. И. Ребенок. Уход. Питание. Функциональные расстройства желудочно-кишечного тракта : учеб.-метод. пособие для студентов 4-6 курсов всех фак. учреждений высш. Мед. образования, врачей-интернов, педиатров, врачей общ. Практики, слушателей курсов повышения квалификации и переподгот., родителей / А. И. Зарянкина, С. С. Ивкина, Л. В. Кривицкая. – Гомель : ГомГМУ, 2018. – 44 с. – Режим доступа: <https://elib.gsmu.by/handle/GomSMU/3950> – Дата доступа: 28.05.2022.

11. Зарянкина, А. И. Сердечная недостаточность у детей : учеб.-метод. пособие для студентов 4-6 курсов всех фак. учреждений высш. мед. образования / А. И. Зарянкина, С. С. Ивкина. – Гомель : ГомГМУ, 2018. – 23 с. – Режим доступа: <https://elib.gsmu.by/handle/GomSMU/3951> – Дата доступа: 28.05.2022.

12. Ивкина, С. С. Неревматические кардиты у детей : учеб.-метод. пособие для студентов 4-6 курсов всех фак. учреждений высш. мед. образования, врачей-интернов, педиатров, врачей общ. практики, слушателей курсов повышения квалификации и переподгот. / С. С. Ивкина, А. И. Зарянкина. – Гомель : ГомГМУ, 2018. – 22 с. – Режим доступа: <https://elib.gsmu.by/handle/GomSMU/3953> – Дата доступа: 28.05.2022.

13. Кильдиярова, Р. Р. Детские болезни [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Р. Р. Кильдияровой. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 832 с. – ISBN – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429488.html> – Дата доступа: 28.05.2022.

14. Кильдиярова, Р. Р. Физикальное обследование ребенка [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Р. Р. Кильдиярова, Ю. Ф. Лобанов, Т. И. Легонькова – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 256 с. – ISBN 978-5-9704-3243-3 – Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970432433.html> – Дата доступа: 28.05.2022.

15. Курат, Ш. Неотложные состояния в педиатрии : пер. с англ. / Ш. Курат, Б. Реш. – М. : Медицинская литература, 2018. – 264 с.

16. Неонатология : национальное руководство / под ред. Н. Н. Володина. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 896 с. – Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970424438.html> – Дата доступа: 28.05.2022.

17. Неонатология / под ред. А. К. Ткаченко, А. А. Устиновича. – Мн. : Вышэйшая школа, 2017. – 608 с. Режим доступа: <https://www.booksmed.com/pediatric/2932-neonatologiya-tkachenko.html> – Дата доступа: 28.05.2022.

18. Неотложная помощь в педиатрии : пособие для студентов учреждений высш. образования, обучающихся по специальности 1-79 01 01 «Лечеб. дело» / М-во здравоохранения Респ. Беларусь, УО «Витеб. Гос. Мед. ун-т», каф. Педиатрии ; под ред И. М. Лысенко. – Витебск : Изд-во ВГМУ, 2018. – 298 с : табл. – Рек. УМО по высш. мед. образованию Респ. Беларусь. – Режим доступа: <https://elib.vsmu.by/handle/123/20179> – Дата доступа: 28.05.2022.

19. Пропедевтика детских болезней : учебное пособие для студентов учреждений высш. образования по специальности «Педиатрия» / под ред. М. В. Чичко, А. М. Чичко. – Минск : Мисанта, 2018. – 911 с. : ил., табл. + 1 электрон. Опт. Диск (CD-ROM). – Допущено М-вом образования Респ. Беларусь.: ил., табл. (НЛ)
<http://rep.bsmu.by/bitstream/handle/BSMU/33790/978-985-21-0876-8.Image.Marked.pdf?sequence=1&isAllowed=y> – Дата доступа: 28.05.2022.