Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ковтун Ольга Петровна
Должность: ректор
Дата подписания: 29.06.2023 12:39:36
Уникальный программный ключ:
f590ada38fac7f9d3be3160b34c218b72d19757c

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра госпитальной педиатрии

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной деятельности
и молодежной политике Т.В. Бородулина
_____
_____ 2023г.
(печать УМУ)

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по дисциплине
ПЕДИАТРИЯ

Специальность: 32.05.01 Медико-профилактическое дело

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация: врач по общей гигиене, по эпидемиологии

г. Екатеринбург
2023 год

1) Кодификатор результатов обучения по дисциплине

Кодификатор результатов обучения

Категория (группа) компетен-ций	Код и наиме-нование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Индекс трудовой функции и ее содержание (из ПС)	Дидактическая единица (ДЕ)	Контролируемые учебные элементы, формируемые в результате освоения дисциплины			Методы оценивания результатов освоения дисциплины
					Знания	Умения	Навыки	
Этиология и патогенез Донозологическая диагностика	ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач ОПК-9. Способен проводить донозологическую диагностику заболеваний для разработки профилактических мероприятий с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний	ИД-1$_{ОПК-5}$ Умеет определять и оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека. ИД-1$_{ОПК-9}$ Оперирование современными методами и понятиями донозологической диагностики, методами персонифицированной медицины		ДЕ 1. Периоды детского возраста. Физическое и нервно-психическое развитие детей и подростков. Анамнез в педиатрии. Медицинская документация в работе врача – история развития ребенка, история болезни	Периоды детского возраста. Закономерности роста, критерии биологической зрелости и методы оценки физического развития у детей. Группы НПР. Схему сбора анамнеза в детском возрасте. Анамнез в педиатрии. Медицинская документация в работе врача – история развития, история болезни	Собрать и оценить анамнез болезни и жизни ребенка. Выделить факторы риска нарушения его здоровья. Провести антропометрию и оценить ФР. Определить группу НПР.	Методикой сбора анамнеза жизни и болезни ребенка. Антропометрическими методами исследования. Оценкой ФР	БРС кафедры; тесты, самостоятельные работы (выполнение курсовой работы); работа у постели больного; проведение СЛР; оценка работы на семинарском занятии

Профилактический	ПК-1. Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предупреждение возникновения инфекционных заболеваний, к осуществлению противоэпидемической защиты населения	при решении поставленной профессиональной задачи ИД-2$_{ПК-1}$ Составление плана прививок (на примере конкретной инфекции) ИД-3$_{ПК-1}$ Оценка правильности проведения профилактических прививок по эпидемическим показаниям гражданам или отдельным группам граждан	С01/7. Организация и проведение санитарно-противо-эпидемических (профилактических) мероприятий					
Медицинские технологии, оборудование и специальные средства профилактик	ОПК-4. Способен применять медицинские технологии, специализированное оборудование и медицинские	ИД-2$_{ОПК-4}$ Обосновывает выбор специализированного оборудования, технологий,	-	ДЕ 2. Комплексная оценка состояния здоровья детей и подростков.	Определение понятия здоровья; методы исследования и оценки состояния здоровья детей. Роль социальных и биологических	Определить группу здоровья. Анализировать и оценивать качество оздоровительной работы в ОУ.	Алгоритмом оценки состояния здоровья детей и подростков ОУ, с последующим определением группы для	БРС кафедры; тесты, самостоятельные работы (выполнение курсовой работы); работа

и	изделия, дезинфекционные средства, лекарственные препараты, в том числе иммунобиологические, и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач с позиций доказательной медицины	препаратов и изделий, дезинфекционных средств, лекарственных препаратов, иных веществ и их комбинаций исходя из поставленной профессиональной задачи		Наблюдение за детьми в возрасте от 0 до 18 лет в амбулаторно-поликлинических условиях, в организованных детских коллективах	факторов в развитии ребенка. Функциональное состояние организма и методы его определения. Оценка резистентности организма детей. Физическое и нервно-психическое развитие как показатель состояния здоровья; Влияние хронической патологии на здоровье ребенка. Группы здоровья детей. Основные направления деятельности врача ОУ. Контроль питания в ОДК. Типовую учетную документацию по организации питания в ОУ (меню; меню-раскладка; накопительная ведомость; бракеражный журнал). Проведение оценки качества приготовленной пищи. Соответствие санитарно-гигиеническим нормативам.	Определить группу закаливания для детей и подростков с различным уровнем состояния здоровья. Разработать детям ОУ план оздоровительных мероприятий и определить группу для занятий физкультурой с учетом группы здоровья. Оценить эффективность физкультурных занятий Определять показания и противопоказания к профессиональ-ным занятиям спортом. Провести диагностику качества (группы) здоровья на профосмотре детей в ОДК; Назначить корригирующие мероприятия, направленные на	физкультурных занятий и закаливания. Навыками сбора и оценки жалоб детей ДДУ.	у постели больного; проведение СЛР; оценка работы на семинарском занятии
Этиология и патогенез	ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ИД-1$_{ОПК-5}$ Умеет определять и оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека.						
Первая врачебная помощь	ОПК-6. Способен организовать уход за больными и оказывать первую врачебную медико-санитарную	ИД-1$_{ОПК-6}$ Владеет алгоритмом своевременного выявления жизнеопасны						

	помощь при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения, а также обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения	х нарушений и умеет оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания первой врачебной помощи на догоспитальном этапе			Признаки расстройства питания у организованных детей. Группы физического воспитания. Оценка эффективности физкультурного занятия и физического воспитания. Организация оздоровительной работы в ОУ. Принципы закаливания. Система закаливающих мероприятий. Группы закаливания. Организация и осуществление двигательного и общего режима детей ОУ. Организация и проведение плановых профосмотров в ОДК	сохранение или улучшение качества здоровья, профилактику ряда заболеваний;		
Донозологическая диагностика	ОПК-9. Способен проводить донозологическую диагностику заболеваний для разработки профилактических мероприятий с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний	ИД-1ОПК-9 Оперирование современными методами и понятиями донозологической диагностики, методами персонифицированной медицины при решении поставленной						

Профилактический	ПК-1. Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предупреждение возникновения инфекционных заболеваний, к осуществлению противоэпидемической защиты населения	профессиональной задачи ИД-2$_{ПК-1}$ Составление плана прививок (на примере конкретной инфекции) ИД-3$_{ПК-1}$ Оценка правильности проведения профилактических прививок по эпидемическим показаниям гражданам или отдельным группам граждан	С01/7. Организация и проведение санитарно-противо-эпидемических (профилактических) мероприятий					
Медицинские технологии, оборудование и специальные средства профилактики	ОПК-4. Способен применять медицинские технологии, специализированное оборудование и медицинские изделия, дезинфекционные	ИД-2$_{ОПК-4}$ Обосновывает выбор специализированного оборудования, технологий, препаратов и изделий,	-	ДЕ 3. Анатомо-физиологические особенности, методика исследования и семиотика поражения	АФО и симптомы поражения кожи, слизистых, ПЖС, ЛУ, мышечной и костной систем у детей разного возраста. Методику исследования кожи,	Провести общий осмотр. Оценить осанку. Оценить тяжесть состояния больного. Выявить стигмы дизэмбриогенеза. Провести	Методикой оценки полости рта – состояния слизистых, зубной формулы, выявления симптомов поражения	БРС кафедры; тесты, самостоятельные работы (выполнение курсовой работы); работа у постели больного;

	средства, лекарственные препараты, в том числе иммунобиологические, и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач с позиций доказательной медицины	дезинфекционных средств, лекарственных препаратов, иных веществ и их комбинаций исходя из поставленной профессиональной задачи		кожи, подкожного жирового слоя, периферических лимфатических узлов, мышечной и костной систем у детей и подростков.	подкожного жирового слоя, периферических лимфатических узлов, мышечной и костной систем у детей и подростков. Семиотику поражения кожи, подкожного жирового слоя, периферических лимфатических узлов, мышечной и костной систем у детей и подростков.	объективное исследование кожи, слизистых, ПЖС, ЛУ, мышечной и костной системы.	слизистых и зубов. Оценка осанки.	проведение СЛР; оценка работы на семинарском занятии
Этиология и патогенез Первая врачебная помощь	ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач ОПК-6. Способен организовать уход за больными и оказывать первую врачебную медико-санитарную помощь при неотложных	ИД-1$_{ОПК-5}$ Умеет определять и оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека. ИД-1$_{ОПК-6}$ Владеет алгоритмом своевременного выявления жизнеопасных нарушений и умеет						

	состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения, а также обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения	оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания первой врачебной помощи на догоспитальном этапе						
Донозологическая диагностика	ОПК-9. Способен проводить донозологическую диагностику заболеваний для разработки профилактических мероприятий с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний ПК-1. Способность и готовность к проведению	ИД-1ОПК-9 Оперирование современными методами и понятиями донозологической диагностики, методами персонифицированной медицины при решении поставленной профессиональной задачи	С01/7. Организация и проведение санитарно-					

Профилактический	санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предупреждение возникновения инфекционных заболеваний, к осуществлению противоэпидемической защиты населения	ИД-2$_{ПК-1}$ Составление плана прививок (на примере конкретной инфекции) ИД-3$_{ПК-1}$ Оценка правильности проведения профилактических прививок по эпидемическим показаниям гражданам или отдельным группам граждан	противо-эпидемических (профилактических) мероприятий					
Медицинские технологии, оборудование и специальные средства профилактики	ОПК-4. Способен применять медицинские технологии, специализированное оборудование и медицинские изделия, дезинфекционные средства, лекарственные	ИД-2$_{ОПК-4}$ Обосновывает выбор специализированного оборудования, технологий, препаратов и изделий, дезинфекционных средств,	-	ДЕ 4. Анатомо-физиологические особенности, методика исследования, семиотика поражения дыхательной и сердечно-	АФО верхних, средних и нижних дыхательных путей у детей. Анатомическое строение бронхиального дерева и сегментов легкого. Понятие об ацинусе, мукоцилиарном клиренсе (МЦК). Методика	Провести осмотр, пальпацию грудной клетки, перкуссию и аускультацию легких у детей различного возраста; определить частоту	Техникой подсчета ЧД, ЧСС, соотношения ЧД:ЧСС, АД.	БРС кафедры; тесты, самостоятельные работы (выполнение курсовой работы); работа у постели больного; проведение СЛР;

Этиология и патогенез Первая врачебная помощь	препараты, в том числе иммунобиологические, и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач с позиций доказательной медицины ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач ОПК-6. Способен организовать уход за больными и оказывать первую врачебную медико-санитарную помощь при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях	лекарственных препаратов, иных веществ и их комбинаций исходя из поставленной профессиональной задачи ИД-1$_{ОПК-5}$ Умеет определять и оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека. ИД-1$_{ОПК-6}$ Владеет алгоритмом своевременного выявления жизнеопасных нарушений и умеет оценивать состояние		сосудистой систем у детей и подростков.	исследования органов дыхания у детей различного возраста. Лабораторные, инструментальные и функциональные методы исследования органов дыхания у детей (газовый состав крови, оксигенированный гемоглобин, спирометрия, пикфлоуметрия, методы лучевой диагностики). Симптомы и синдромы поражения органов дыхания (синдром дыхательной недостаточности, бронхиальной обструкции, крупа, катаральный синдром, синдром хронической гипоксии). АФО ССС у детей и подростков, связь с патологией; органогенез ССС для понимания врожденных аномалий развития. Особенности строения	дыхания; провести функциональные пробы органов дыхания и оценить их у детей. Провести осмотр, пальпацию, перкуссию и аускультацию сердца и сосудов у детей различного возраста; определить частоту пульса; провести функциональные пробы сердечно – сосудистой системы и оценить их у детей.		оценка работы на семинарском занятии

	чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения, а также обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения	пациента для принятия решения о необходимости оказания первой врачебной помощи на догоспитальном этапе			сосудистой системы у детей, соотношение размеров полостей сердца и просвета сосудов. Нервная регуляция кровообращения, особенности проводящей системы сердца у детей; в возрастные особенности функциональных показателей ССС у детей.			
Донозологическая диагностика	ОПК-9. Способен проводить донозологическую диагностику заболеваний для разработки профилактических мероприятий с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний	ИД-1$_{ОПК-9}$ Оперирование современными методами и понятиями донозологической диагностики, методами персонифицированной медицины при решении поставленной профессиональной задачи			Характеристика сердечных шумов у детей; возрастные особенности ЭКГ у детей.			
Профилактич	ПК-1.	ИД-2$_{ПК-1}$ Составление	С01/7. Организация					

еский	Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предупреждение возникновения инфекционных заболеваний, к осуществлению противоэпидемической защиты населения	плана прививок (на примере конкретной инфекции) ИД-$3_{ПК-1}$ Оценка правильности проведения профилактических прививок по эпидемическим показаниям гражданам или отдельным группам граждан	и проведение санитарно-противо-эпидемических (профилактических) мероприятий					
Медицинские технологии, оборудование и специальные средства профилактики	ОПК-4. Способен применять медицинские технологии, специализированное оборудование и медицинские изделия, дезинфекционные средства, лекарственные препараты, в том числе иммунобиологиче	ИД-$2_{ОПК-4}$ Обосновывает выбор специализированного оборудования, технологий, препаратов и изделий, дезинфекционных средств, лекарственных препаратов, иных веществ	-	ДЕ 5. Анатомо-физиологические особенности, методика исследования, семиотика поражения пищеварительной и мочевыделительной систем у	АФО органов пищеварения у детей и подростков, связь с патологией; органогенез органов пищеварения для понимания врожденных аномалий развития. Особенности сфинктерного аппарата ЖКТ у детей; состояние секреторной,	Провести осмотр полости рта, осмотр пальпацию печени, кишечника, перкуссию печени по Курлову, аускультацию Интерпретировать результаты лабораторных и инструментальн	Методикой исследования органов пищеварения и мочевой системы у детей и подростков.	БРС кафедры; тесты, самостоятельные работы (выполнение курсовой работы); работа у постели больного; проведение СЛР; оценка работы на семинарском занятии

Этиология и патогенез Первая врачебная помощь	ские, и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач с позиций доказательной медицины ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач ОПК-6. Способен организовать уход за больными и оказывать первую врачебную медико-санитарную помощь при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в	и их комбинаций исходя из поставленной профессиональной задачи ИД-1$_{ОПК-5}$ Умеет определять и оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека. ИД-1$_{ОПК-6}$ Владеет алгоритмом своевременного выявления жизнеопасных нарушений и умеет оценивать состояние пациента для принятия решения о		детей и подростков.	ферментативной функций различных отделов ЖКТ у детей разного возраста; возрастные особенности мембранного и полостного пищеварения; состояние эвакуаторной функции ЖКТ у детей. Особенности стула и его характеристики у детей; понятие о биоценозе, эубиозе, дисбактериозе. Основные лабораторные и инструментальные методы исследования ЖКТ у детей. АФО ОМС у детей и подростков, связь с патологией; органогенез органов мочеобразования и мочеотделения для понимания врожденных аномалий развития. Созревание клубочковой	ых методов исследования органов пищеварения у детей. Провести осмотр, пальпацию, перкуссию почек и мочевого пузыря, мочеточниковых точек. Оценить диурез у детей. Интепретировать результаты лабораторных, инструментальных и функциональных методов исследования у детей.		

	очагах массового поражения, а также обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения	необходимости оказания первой врачебной помощи на догоспитальном этапе			фильтрации, особенности канальцевой реабсорбции и канальцевой секреции различных веществ у детей. Количество и состав мочи у детей различного возраста. Регуляция мочеиспускания. Основные лабораторные, инструментальные и функциональные методы исследования у детей			
Донозологическая диагностика	ОПК-9. Способен проводить донозологическую диагностику заболеваний для разработки профилактических мероприятий с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний	ИД-1$_{ОПК-9}$ Оперирование современными методами и понятиями донозологической диагностики, методами персонифицированной медицины при решении поставленной профессиональной задачи						
Профилактический	ПК-1. Способность и готовность к проведению	ИД-2$_{ПК-1}$ Составление плана прививок (на примере	С01/7. Организация и проведение санитарно-противо-					

	санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предупреждение возникновения инфекционных заболеваний, к осуществлению противоэпидемической защиты населения	конкретной инфекции) ИД-$3_{ПК-1}$ Оценка правильности проведения профилактических прививок по эпидемическим показаниям гражданам или отдельным группам граждан	эпидемических (профилактических) мероприятий					
Медицинские технологии, оборудование и специальные средства профилактики	ОПК-4. Способен применять медицинские технологии, специализированное оборудование и медицинские изделия, дезинфекционные средства, лекарственные препараты, в том числе иммунобиологические, и иные вещества и их комбинации при	ИД-$2_{ОПК-4}$ Обосновывает выбор специализированного оборудования, технологий, препаратов и изделий, дезинфекционных средств, лекарственных препаратов, иных веществ и их комбинаций исходя из	-	ДЕ 6. Принципы вскармливания детей первого года жизни. Питание детей старше года	Основы естественного вскармливания детей первого года, преимущества грудного вскармливания. Состав и свойства женского молока. Основные потребности кормящих женщин в питательных веществах. Принципы питания беременных и кормящих. Профилактика	Оценить меню кормящей женщины; скорректировать выявленные недостатки Определить потребности ребенка в основных питательных веществах; назначить режим кормления. Рассчитать объем суточного и разового	Алгоритмом выполнения санитарно-просветительной работы по вопросам поддержки грудного вскармливания среди беременных и кормящих женщин. Алгоритмом выполнения санитарно-просветительной работы по	БРС кафедры; тесты, самостоятельные работы (выполнение курсовой работы); работа у постели больного; проведение СЛР; оценка работы на семинарском занятии

Этиология и патогенез Первая врачебная помощь	решении профессиональных задач с позиций доказательной медицины ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач ОПК-6. Способен организовать уход за больными и оказывать первую врачебную медико-санитарную помощь при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения, а также	поставленной профессиональной задачи ИД-1$_{ОПК-5}$ Умеет определять и оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека. ИД-1$_{ОПК-6}$ Владеет алгоритмом своевременного выявления жизнеопасных нарушений и умеет оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания первой			гипогалактии. Потребности детей первого года жизни в основных питательных веществах; способы расчета суточного объема питания Режимы питания детей первого года жизни. Классификация молочных смесей для питания детей от 0-12 мес. Организация питания во втором полугодии жизни. Принципы и методы организации прикорма (сроки и последовательность введения, виды продуктов прикорма). Преимущества продуктов прикорма промышленного выпуска. Недостатки «домашнего» прикорма. Особенности развития детей раннего возраста. Формирование вкусовых привычек. Потребности детей до 1 года до 3 лет в основных	кормления ребенка на искусственном вскармливании Провести обучение беременных и кормящих женщин принципам правильного питания. Пропагандировать принципы успешного грудного вскармливания согласно программе ВОЗ / ЮНИСЕФ Дать оценку режима питания ребенка первого года жизни; выявить и скорректировать дефекты меню. Рассчитать суточную потребность ребенка раннего возраста в основных нутриентах. Составить примерный рацион питания	вопросам рационального питания детей раннего возраста.	

	обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения	врачебной помощи на догоспитальном этапе			питательных веществах. Принципы разработки рациона питания детей раннего возраста. Питание детей в организованных детских коллективах. Принципы составления меню в ОДК. Контроль адекватности питания.	ребенка от 1 года до 3 лет.		
Донозологическая диагностика	ОПК-9. Способен проводить донозологическую диагностику заболеваний для разработки профилактических мероприятий с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний	ИД-1$_{ОПК-9}$ Оперирование современными методами и понятиями донозологической диагностики, методами персонифицированной медицины при решении поставленной профессиональной задачи						
Профилактический	ПК-1. Способность и готовность к проведению санитарно-	ИД-2$_{ПК-1}$ Составление плана прививок (на примере конкретной инфекции)	С01/7. Организация и проведение санитарно-противо-эпидемических					

	противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предупреждение возникновения инфекционных заболеваний, к осуществлению противоэпидемической защиты населения	ИД-3$_{ПК-1}$ Оценка правильности проведения профилактических прививок по эпидемическим показаниям гражданам или отдельным группам граждан	(профилактических) мероприятий					
Медицинские технологии, оборудование и специальные средства профилактики	ОПК-4. Способен применять медицинские технологии, специализированное оборудование и медицинские изделия, дезинфекционные средства, лекарственные препараты, в том числе иммунобиологические, и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач с позиций	ИД-2$_{ОПК-4}$ Обосновывает выбор специализированного оборудования, технологий, препаратов и изделий, дезинфекционных средств, лекарственных препаратов, иных веществ и их комбинаций исходя из поставленной профессиональной задачи	-	ДЕ 7. Аномалии конституции и хронические расстройства ми питания у детей раннего возраста. Дефицитные состояния у детей раннего возраста: анемия, рахит.	Характеристика аномалий конституции по отдельным нозологическим формам. Понятие хронических расстройств питания. Классификация гипотрофии. Факторы риска развития данной патологии Клинические проявления различных видов аномалий конституции. Расчет показателей дефицита и избытка массы тела. Оценка физического	Целенаправленно собрать анамнез жизни и заболевания; выявиться факторы риска Определить уровень физического развития и дать оценку характеру питания ребенка Составить расчет питания на ребенка с гипотрофией с учетом возрастных потребностей Провести	Интерпретацией результатов ОАК, ОАМ, копрограммы Оценкой уровня физического развития Методами профилактики хронических расстройств питания у детей раннего возраста. Интерпретацией результатов ОАК, ОАМ, копрограммы Оценкой уровня физического развития	БРС кафедры; тесты, самостоятельные работы (выполнение курсовой работы); работа у постели больного; проведение СЛР; оценка работы на семинарском занятии

Этиология и патогенез Первая врачебная помощь	доказательной медицины ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач ОПК-6. Способен организовать уход за больными и оказывать первую врачебную медико-санитарную помощь при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения, а также обеспечивать организацию	ИД-1$_{ОПК-5}$ Умеет определять и оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека. ИД-1$_{ОПК-6}$ Владеет алгоритмом своевременного выявления жизнеопасных нарушений и умеет оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания первой врачебной помощи на догоспитальн			развития данной группы детей. Современные методы диагностики, лечения и профилактики аномалий конституции, гипотрофии. Расчет суточного калоража, расчет потребностей в б/ж/у и других нутриентах. Расчет питания в зависимости от степени гипотрофии. Принципы иммунизации детей с патологией раннего возраста. Объем реабилитационных мероприятий для указанного контингента детей. Факторы риска развития анемии, рахита. Распространенность указанной патологии у детей раннего возраста. Профилактика заболеваемости рахитом и ЖДА (специфическая и неспецифическая). Клинические проявления рахита,	обучение родителей профилактическим мероприятиям, повышающим общую резистентность организма в условиях данной патологии. Пропагандировать здоровый образ жизни. Целенаправленно собрать анамнез жизни и заболевания. Определить связи между заболеванием и условиями жизни ребенка Провести обучение родителей профилактическим мероприятиям. Пропагандировать здоровый образ жизни.	Методами профилактики анемии, рахита у детей раннего возраста	

	работы и принятие профессиональных решений в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения	ом этапе			ЖДА. Современные методы диагностики заболеваний. Основные направления лечения при анемии и рахите: ликвидация факторов риска, адекватная диетотерапия с учетом заболевания, расчет питания. Реабилитационные мероприятия для указанного контингента детей (массаж, прогулки, гимнастика, закаливание, физиотерапевтические методы лечения)			
Донозологическая диагностика	ОПК-9. Способен проводить донозологическую диагностику заболеваний для разработки профилактических мероприятий с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний	ИД-1$_{ОПК-9}$ Оперирование современными методами и понятиями донозологической диагностики, методами персонифицированной медицины при решении поставленной профессиональной задачи						
Профилактический	ПК-1. Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на	ИД-2$_{ПК-1}$ Составление плана прививок (на примере конкретной инфекции) ИД-3$_{ПК-1}$ Оценка	С01/7. Организация и проведение санитарно-противо-эпидемических (профилактических) мероприятий					

	предупреждение возникновения инфекционных заболеваний, к осуществлению противоэпидемической защиты населения	правильности проведения профилактических прививок по эпидемическим показаниям гражданам или отдельным группам граждан						
Медицинские технологии, оборудование и специальные средства профилактики	ОПК-4. Способен применять медицинские технологии, специализированное оборудование и медицинские изделия, дезинфекционные средства, лекарственные препараты, в том числе иммунобиологические, и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач с позиций доказательной медицины	ИД-2$_{ОПК-4}$ Обосновывает выбор специализированного оборудования, технологий, препаратов и изделий, дезинфекционных средств, лекарственных препаратов, иных веществ и их комбинаций исходя из поставленной профессиональной задачи	-	ДЕ 8. Патология органов дыхания у детей и подростков.	Место патологии органов дыхания в структуре заболеваемости и смертности у детей и подростков. Эпидемиологию, этиопатогенез пневмоний, бронхиальной астмы в возрастном аспекте. Основные клинические проявления пневмонии, обострения бронхиальной астмы. Виды и клиническое значение методов лабораторной, функциональной, инструментальной	Выявить и оценить факторы риска развития заболевания (пневмонией, бронхиальной астмой). Составить индивидуальный план первичной профилактики. Оценить результаты ОАК, показатели неспецифического воспаления: СРБ, ДФА, АСЛО, серомукоид Интерпретировать заключения рентгенографии грудной клетки,	Навыком интерпретации частоты, характера дыхания (соотношение вдох:выдох), соотношения ЧД:ЧСС, показателей ПСВ и ОФВ1 у здоровых и больных детей разного возраста; определения дыхательной недостаточности. Навыком интерпретации ОАК и б/х анализа крови для оценки активности воспаленипя	БРС кафедры; тесты, самостоятельные работы (выполнение курсовой работы); работа у постели больного; проведение СЛР; оценка работы на семинарском занятии

Этиология и патогенез Первая врачебная помощь	ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач ОПК-6. Способен организовать уход за больными и оказывать первую врачебную медико-санитарную помощь при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения, а также обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений в	ИД-1$_{ОПК-5}$ Умеет определять и оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека. ИД-1$_{ОПК-6}$ Владеет алгоритмом своевременного выявления жизнеопасных нарушений и умеет оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания первой врачебной помощи на догоспитальном этапе			диагностики заболеваний органов дыхания у детей и подростков. Принципы терапии этих заболеваний. Методы первичной и вторичной профилактики пневмонии, бронхиальной астмы ИД	пикфлуометрии, спирографии Сформулировать предварительный диагноз	(лейкоцитарная формула, СОЭ, СРБ, АСЛО).	

	условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения							
Донозологическая диагностика	ОПК-9. Способен проводить донозологическую диагностику заболеваний для разработки профилактических мероприятий с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний	ИД-1$_{ОПК-9}$ Оперирование современными методами и понятиями донозологической диагностики, методами персонифицированной медицины при решении поставленной профессиональной задачи						
Профилактический	ПК-1. пособность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предупреждение	ИД-2$_{ПК-1}$ Составление плана прививок (на примере конкретной инфекции) ИД-3$_{ПК-1}$ Оценка правильности проведения	С01/7. Организация и проведение санитарно-противо-эпидемических (профилактических) мероприятий					

	возникновения инфекционных заболеваний, к осуществлению противоэпидемической защиты населения	профилактических прививок по эпидемическим показаниям гражданам или отдельным группам граждан						
Медицинские технологии, оборудование и специальные средства профилактики Этиология и патогенез	ОПК-4. Способен применять медицинские технологии, специализированное оборудование и медицинские изделия, дезинфекционные средства, лекарственные препараты, в том числе иммунобиологические, и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач с позиций доказательной медицины ОПК-5. Способен оценивать	ИД-2$_{ОПК-4}$ Обосновывает выбор специализированного оборудования, технологий, препаратов и изделий, дезинфекционных средств, лекарственных препаратов, иных веществ и их комбинаций исходя из поставленной профессиональной задачи ИД-1$_{ОПК-5}$ Умеет	-	ДЕ 9. Патология органов кровообращения у детей и подростков.	Место патологии органов кровообращения в структуре заболеваемости и смертности у детей и подростков. Эпидемиологию, этиопатогенез, основные клинические проявления острой ревматической лихорадки. Синдром вегетативной дисфункции: этиология, патогенез, клиническая диагностика. Виды и клиническое значение методов лабораторной, функциональной,	Выявить и оценить факторы риска развития заболеваний органов кровообращения. Составить индивидуальный план первичной профилактики этих заболеваний. Оценить результаты ОАК, показатели неспецифического воспаления: СРБ, ДФА, АСЛО, серомукоид. Интерпретировать заключения ЭКГ, ЭХО-КГ, холтеровского мониторирования. Сформулировать	Навыком интерпретации ЧСС, АД, соотношения ЧД:ЧСС у детей разного возраста; определения недостаточности кровообращения. Навыком интерпретации ОАК и биохимического анализа крови для оценки активности воспалительного процесса (лейкоцитарная формула, СОЭ, СРБ, АСЛО).	БРС кафедры; тесты, самостоятельные работы (выполнение курсовой работы); работа у постели больного; проведение СЛР; оценка работы на семинарском занятии

Первая врачебная помощь	морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач ОПК-6. Способен организовать уход за больными и оказывать первую врачебную медико-санитарную помощь при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения, а также обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений в условиях чрезвычайных	определять и оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека. ИД-1$_{ОПК-6}$ Владеет алгоритмом своевременного выявления жизнеопасных нарушений и умеет оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания первой врачебной помощи на догоспитальном этапе			инструментальной диагностики заболеваний органов кровообращения у детей и подростков. Принципы терапии этих заболеваний. Особенности питания при различных заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Методы первичной и вторичной профилактики острой ревматической лихорадки, синдрома вегетативной дистонии.	предварительный диагноз.		

	ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения							
Донозологическая диагностика	ОПК-9. Способен проводить донозологическую диагностику заболеваний для разработки профилактических мероприятий с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний	ИД-1$_{ОПК-9}$ Оперирование современными методами и понятиями донозологической диагностики, методами персонифицированной медицины при решении поставленной профессиональной задачи ИД-2$_{ПК-1}$						
Профилактический	ПК-1. пособность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предупреждение возникновения инфекционных заболеваний, к осуществлению	Составление плана прививок (на примере конкретной инфекции) ИД-3$_{ПК-1}$ Оценка правильности проведения профилактических прививок по	С01/7. Организация и проведение санитарно-противо-эпидемических (профилактических) мероприятий					

	противоэпидемической защиты населения	эпидемическим показаниям гражданам или отдельным группам граждан						
Медицинские технологии, оборудование и специальные средства профилактики Этиология и патогенез	ОПК-4. Способен применять медицинские технологии, специализированное оборудование и медицинские изделия, дезинфекционные средства, лекарственные препараты, в том числе иммунобиологические, и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач с позиций доказательной медицины ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические	ИД-2$_{ОПК-4}$ Обосновывает выбор специализированного оборудования, технологий, препаратов и изделий, дезинфекционных средств, лекарственных препаратов, иных веществ и их комбинаций исходя из поставленной профессиональной задачи ИД-1$_{ОПК-5}$ Умеет определять и оценивать морфофункц	-	ДЕ 10. Патология органов пищеварения у детей и подростков.	Место патологии органов пищеварения в структуре заболеваемости и смертности у детей и подростков. Эпидемиология, этиопатогенез, основные клинические синдромы заболеваний верхних отделов пищеварительного тракта (ГЭРБ, гастрит, гастродуоденит, язвенная болезнь желудка и ДПК), хронических вирусных гепатитов В,С. Лабораторные, инструментальные методы диагностики этих заболеваний. Принципы терапии. Особенности питания	Выявить и оценить факторы риска развития заболеваний органов пищеварения. Составить индивидуальный план первичной профилактики этих заболеваний. Оценить результаты ОАК, копрограммы, гепатограммы, исследования ИФА и ПЦР маркеров вирусов гепатита В,С.. Интерпретировать заключения УЗИ органов брюшной полости, ФГДС. Сформулировать предварительный диагноз.	Навыком интерпретации биохимического анализа: синдромы поражения при болезнях печени, анализа на маркеры вирусных гепатитов, копрограммы.	БРС кафедры; тесты, самостоятельные работы (выполнение курсовой работы); работа у постели больного; проведение СЛР; оценка работы на семинарском занятии

Первая врачебная помощь	состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач ОПК-6. Способен организовать уход за больными и оказывать первую врачебную медико-санитарную помощь при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения, а также обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового	иональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека. ИД-1$_{ОПК-6}$ Владеет алгоритмом своевременного выявления жизнеопасных нарушений и умеет оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания первой врачебной помощи на догоспитальном этапе			при различных заболеваниях ЖКТ. Первичная и вторичная профилактика заболеваний верхних отделов органов пищеварения и хронических вирусных гепатитов.			

Донозологическая диагностика	поражения ОПК-9. Способен проводить донозологическую диагностику заболеваний для разработки профилактических мероприятий с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний	ИД-1$_{ОПК-9}$ Оперирование современными методами и понятиями донозологической диагностики, методами персонифицированной медицины при решении поставленной профессиональной задачи						
Профилактический	ПК-1. Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предупреждение возникновения инфекционных заболеваний, к осуществлению противоэпидемической защиты	ИД-2$_{ПК-1}$ Составление плана прививок (на примере конкретной инфекции) ИД-3$_{ПК-1}$ Оценка правильности проведения профилактических прививок по эпидемическим показаниям	С01/7. Организация и проведение санитарно-противо-эпидемических (профилактических) мероприятий					

	населения	гражданам или отдельным группам граждан						
Медицинские технологии, оборудование и специальные средства профилактики Этиология и патогенез	ОПК-4. Способен применять медицинские технологии, специализированное оборудование и медицинские изделия, дезинфекционные средства, лекарственные препараты, в том числе иммунобиологические, и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач с позиций доказательной медицины ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические	ИД-2$_{ОПК-4}$ Обосновывает выбор специализированного оборудования, технологий, препаратов и изделий, дезинфекционных средств, лекарственных препаратов, иных веществ и их комбинаций исходя из поставленной профессиональной задачи ИД-1$_{ОПК-5}$ Умеет определять и оценивать морфофункциональные,	-	ДЕ 11. Патология органов мочевой системы у детей и подростков.	Место патологии органов мочевой системы в структуре заболеваемости и смертности у детей и подростков. Эпидемиология, этиопатогенез, основные клинические синдромы инфекции мочевой системы у детей и подростков. Основные причины формирования хронической почечной недостаточности у детей и подростков. Клинические проявления почечной недостаточности. Лабораторные, инструментальные методы оценки функции почек и диагностика заболеваний органов мочевой системы у детей и подростков.	Выявить и оценить факторы риска развития заболеваний органов мочевой системы. Составить индивидуальный план первичной профилактики этих заболеваний. Оценить результаты ОАК, ОАМ, биохимического анализа крови (общий белок, альбумин, мочевина, креатинин, холестерин, СРБ, калий, натрий), пробы Зимницкого, клиренс эндогенного кретинина. Интерпретировать заключения УЗИ почек и мочевого	Навыком интерпретации клинических анализов крови, мочи с целью оценки функционального состояния почек.	БРС кафедры; тесты, самостоятельные работы (выполнение курсовой работы); работа у постели больного; проведение СЛР; оценка работы на семинарском занятии

Первая врачебная помощь	процессы в организме человека для решения профессиональных задач ОПК-6. Способен организовать уход за больными и оказывать первую врачебную медико-санитарную помощь при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения, а также обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения	физиологические состояния и патологические процессы организма человека. ИД-1$_{ОПК-6}$ Владеет алгоритмом своевременного выявления жизнеопасных нарушений и умеет оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания первой врачебной помощи на догоспитальном этапе			Принципы терапии. Особенности питания при тубулярной и гломерулярной патологии, почечной недостаточности. Первичная и вторичная профилактика заболеваний органов мочевой системы.	пузыря, микционной цистографии, динамической реносцинтиграфии. Сформулировать предварительный диагноз.		

Донозологическая диагностика	ОПК-9. Способен проводить донозологическую диагностику заболеваний для разработки профилактических мероприятий с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний	ИД-1$_{ОПК-9}$ Оперирование современными методами и понятиями донозологической диагностики, методами персонифицированной медицины при решении поставленной профессиональной задачи						
Профилактический	ПК-1. Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предупреждение возникновения инфекционных заболеваний, к осуществлению противоэпидемической защиты населения	ИД-2$_{ПК-1}$ Составление плана прививок (на примере конкретной инфекции) ИД-3$_{ПК-1}$ Оценка правильности проведения профилактических прививок по эпидемическим показаниям гражданам	С01/7. Организация и проведение санитарно-противо-эпидемических (профилактических) мероприятий					

		или отдельным группам граждан						
Медицинские технологии, оборудование и специальные средства профилактики Этиология и патогенез	ОПК-4. Способен применять медицинские технологии, специализированное оборудование и медицинские изделия, дезинфекционные средства, лекарственные препараты, в том числе иммунобиологические, и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач с позиций доказательной медицины ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме	ИД-2$_{ОПК-4}$ Обосновывает выбор специализированного оборудования, технологий, препаратов и изделий, дезинфекционных средств, лекарственных препаратов, иных веществ и их комбинаций исходя из поставленной профессиональной задачи ИД-1$_{ОПК-5}$ Умеет определять и оценивать морфофункциональные, физиологичес	-	ДЕ 12. Патология эндокринной системы у детей и подростков. Основные задачи изучения эндокринологии. Заболевания щитовидной железы	Организацию работы детской эндокринологической службы города и области, эпидемиологию, причины, клинические проявления, принципы диагностики, лечения и профилактики заболеваний щитовидной железы.	Определить степень увеличения щитовидной железы; пользоваться важнейшими методами диагностики заболеваний щитовидной железы; выявлять причины формирования эндокринной патологии. Организовать профилактику эндемического зоба; заподозрить заболевание и направить к специалисту — эндокринологу -1	Визуально-пальпаторной оценкой размеров зоба, методами оценки физического развития, данных УЗИ щитовидной железы.	БРС кафедры; тесты, самостоятельные работы (выполнение курсовой работы); работа у постели больного; проведение СЛР; оценка работы на семинарском занятии

Первая врачебная помощь Донозологическая диагностика	человека для решения профессиональных задач ОПК-6. Способен организовать уход за больными и оказывать первую врачебную медико-санитарную помощь при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения, а также обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения ОПК-9. Способен проводить донозологическую	кие состояния и патологические процессы организма человека. ИД-1$_{ОПК-6}$ Владеет алгоритмом своевременного выявления жизнеопасных нарушений и умеет оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания первой врачебной помощи на догоспитальном этапе ИД-1$_{ОПК-9}$ Оперирование современными						

	диагностику заболеваний для разработки профилактических мероприятий с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний	методами и понятиями донозологи-ческой диагностики, методами персонифицированной медицины при решении поставленной профессиональной задачи						
Профилактический	ПК-1. Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предупреждение возникновения инфекционных заболеваний, к осуществлению противоэпидемической защиты населения	ИД-2$_{ПК-1}$ Составление плана прививок (на примере конкретной инфекции) ИД-3$_{ПК-1}$ Оценка правильности проведения профилактических прививок по эпидемическим показаниям гражданам или отдельным группам граждан	С01/7. Организация и проведение санитарно-противо-эпидемических (профилактических) мероприятий					

Медицинские технологии, оборудование и специальные средства профилактики	ОПК-4. Способен применять медицинские технологии, специализированное оборудование и медицинские изделия, дезинфекционные средства, лекарственные препараты, в том числе иммунобиологические, и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач с позиций доказательной медицины	ИД-2$_{ОПК-4}$ Обосновывает выбор специализированного оборудования, технологий, препаратов и изделий, дезинфекционных средств, лекарственных препаратов, иных веществ и их комбинаций исходя из поставленной профессиональной задачи	-	ДЕ 13. Патология эндокринной системы у детей и подростков. Сахарный диабет 1 и 2 типа. Ожирение.	Организацию работы детской эндокринологической службы города и области, эпидемиологию, причины, клинические проявления, принципы диагностики, лечения и профилактики заболеваний сахарного диабета 1 и 2 типа, ожирения.	Пользоваться важнейшими методами диагностики сахарного диабета. Организовать профилактику ожирения, СД; заподозрить заболевание и направить к специалисту – эндокринологу.	Методами оценки физического развития, методами измерения и оценки уровня сахара крови.	БРС кафедры; тесты, самостоятельные работы (выполнение курсовой работы); работа у постели больного; проведение СЛР; оценка работы на семинарском занятии
Этиология и патогенез	ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональны	ИД-1$_{ОПК-5}$ Умеет определять и оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы						

Первая врачебная помощь	х задач ОПК-6. Способен организовать уход за больными и оказывать первую врачебную медико-санитарную помощь при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения, а также обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения	организма человека. ИД-1$_{ОПК-6}$ Владеет алгоритмом своевременного выявления жизнеопасных нарушений и умеет оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания первой врачебной помощи на догоспитальном этапе						
Донозологическая диагностика	ОПК-9. Способен проводить донозологическую диагностику заболеваний для	ИД-1$_{ОПК-9}$ Оперирование современными методами и понятиями						

	разработки профилактических мероприятий с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний	донозологи-ческой диагностики, методами персонифицированной медицины при решении поставленной профессиональной задачи						
Профилактический	ПК-1. Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предупреждение возникновения инфекционных заболеваний, к осуществлению противоэпидемической защиты населения	ИД-2$_{ПК-1}$ Составление плана прививок (на примере конкретной инфекции) ИД-3$_{ПК-1}$ Оценка правильности проведения профилактических прививок по эпидемическим показаниям гражданам или отдельным группам граждан	С01/7. Организация и проведение санитарно-противо-эпидемических (профилактических) мероприятий					
Медицински	ОПК-4. Способен	ИД-2$_{ОПК-4}$	-	ДЕ 14.	Принципы	Выявлять	Методами ведения	БРС кафедры;

е технологии, оборудование и специальные средства профилактики Этиология и патогенез Первая врачебная помощь	применять медицинские технологии, специализированное оборудование и медицинские изделия, дезинфекционные средства, лекарственные препараты, в том числе иммунобиологические, и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач с позиций доказательной медицины ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач ОПК-6. Способен организовать уход	Обосновывает выбор специализированного оборудования, технологий, препаратов и изделий, дезинфекционных средств, лекарственных препаратов, иных веществ и их комбинаций исходя из поставленной профессиональной задачи ИД-1$_{ОПК-5}$ Умеет определять и оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека. ИД-1$_{ОПК-6}$ Владеет		Неотложные состояния в педиатрии: острая дыхательная недостаточность, острая недостаточность кровообращения, нарушения сердечного ритма, гипертонический криз.	обследования и выбор лечебно-тактических мероприятий при угрожающих состояниях у детей на амбулаторно-поликлиническом этапе. Особенности первичного осмотра. Показания к экстренной госпитализации и госпитализации в РАО. Показания к лечебным мероприятиям первой помощи. Фазы сердечно-легочной реанимации. Задачи первичной реанимации. Медикаментозная терапия на догоспитальном этапе. Контроль эффективности реанимационных мероприятий. Прекращение проведения реанимации	жизнеопасные нарушения и оказывать при неотложных состояниях первую помощь детям и подросткам Уметь организовать транспортировку детей в критических состояниях Вести медицинскую документацию различного характера: Подать экстренное извещение в СЭС, выписать направление на экстренную госпитализацию и др. Оказать неотложную помощь при остановке дыхания и при остановке сердца, нарушении сердечного ритма, гипертоническом кризе.	мед. учетно-отчетной документации в детской поликлинике на этапе оказания неотложной МП. Алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи детям и подросткам на ДГЭ при неотложных и угрожающих жизни состояниях, в том числе СЛР на догоспитальном этапе	тесты, самостоятельные работы (выполнение курсовой работы); работа у постели больного; проведение СЛР; оценка работы на семинарском занятии

	за больными и оказывать первую врачебную медико-санитарную помощь при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения, а также обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения	алгоритмом своевременного выявления жизнеопасных нарушений и умеет оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания первой врачебной помощи на догоспитальном этапе						
Донозологическая диагностика	ОПК-9. Способен проводить донозологическую диагностику заболеваний для разработки профилактических мероприятий с целью повышения	ИД-1$_{ОПК-9}$ Оперирование современными методами и понятиями донозологической диагностики, методами						

Профилактический	уровня здоровья и предотвращения заболеваний ПК-1. Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предупреждение возникновения инфекционных заболеваний, к осуществлению противоэпидемической защиты населения	персонифицированной медицины при решении поставленной профессиональной задачи ИД-2$_{ПК-1}$ Составление плана прививок (на примере конкретной инфекции) ИД-3$_{ПК-1}$ Оценка правильности проведения профилактических прививок по эпидемическим показаниям гражданам или отдельным группам граждан	С01/7. Организация и проведение санитарно-противо-эпидемических (профилактических) мероприятий					
Медицинские технологии, оборудование и	ОПК-4. Способен применять медицинские технологии,	ИД-2$_{ОПК-4}$ Обосновывает выбор специализиро	-	ДЕ 15. Неотложные состояния в педиатрии:	Принципы диагностики, обследования и выбор лечебно-тактических	Выявлять жизнеопасные нарушения и оказывать при	Этическими и деонтологическими способами общения с	БРС кафедры; тесты, самостоятельные работы

специальные средства профилактики Этиология и патогенез Первая врачебная помощь	специализированное оборудование и медицинские изделия, дезинфекционные средства, лекарственные препараты, в том числе иммунобиологические, и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач с позиций доказательной медицины ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач ОПК-6. Способен организовать уход за больными и оказывать первую врачебную	ванного оборудования, технологий, препаратов и изделий, дезинфекционных средств, лекарственных препаратов, иных веществ и их комбинаций исходя из поставленной профессиональной задачи ИД-1$_{ОПК-5}$ Умеет определять и оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека. ИД-1$_{ОПК-6}$ Владеет алгоритмом своевременного выявления		бронхо-обструктивный синдром, гипертермический синдром, судорожный синдром. генерализованные аллер-гические синдромы.	мероприятий при угрожающих состояниях у детей на амбулаторно-поликлиническом этапе: бронхо-обструктивном, гипертермическом, судорожном синдромах у детей и подростков. Особенности первичного осмотра. Показания к экстренной госпитализации и госпитализации в РАО. Показания к лечебным мероприятиям первой помощи. Анафилактический шок, отек Квинке,— клиника, первая врачебная помощь; первая помощь при гигантской крапивнице; диагностика, терапия синдрома Лайелла. Условия транспорти-ровки, тактика, первая врачебная помощь, показания к госпитализации при приступе бронхиальной астмы,	неотложных состояниях первую помощь детям и подросткам Уметь организовать транспортировку детей в критических состояниях Вести медицинскую документацию различного характера: Подать экстренное извещение в СЭС, выписать направление на экстренную госпитализацию и др. . Оказать неотложную помощь при анафилактическом шоке, синдроме Лайелла, судорожном синдроме, приступе бронхиальной обструкции, лихорадке.	пациентом и его родственниками. Алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи детям и подросткам на амбулаторно-поликлиническом этапе при неотложных и угрожающих жизни состояниях	(выполнение курсовой работы); работа у постели больного; проведение СЛР; оценка работы на семинарском занятии

	медико-санитарную помощь при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения, а также обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения	жизнеопасных нарушений и умеет оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания первой врачебной помощи на догоспитальном этапе ИД-2ОПК-6 Владеет алгоритмом оказания первой врачебной помощи на догоспитальном этапе при неотложных состояниях, в том числе навыками проведения базовой сердечно-легочной реанимации			лечебно-тактические мероприятия при астматическом статусе.			
Донозологическая диагностика	ОПК-9. Способен проводить	ИД-1ОПК-9 Оперирование						

	донозологическую диагностику заболеваний для разработки профилактических мероприятий с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний	современными методами и понятиями донозологи-ческой диагностики, методами персонифицированной медицины при решении поставленной профессиональной задачи						
Профилактический	ПК-1. Способ-ность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предупреждение возникновения инфекционных заболеваний, к осуществлению противоэпидемической защиты населения	ИД-2$_{ПК-1}$ Составление плана прививок (на примере конкретной инфекции) ИД-3$_{ПК-1}$ Оценка правильности проведения профилактических прививок по эпидемическим показаниям гражданам или отдельным группам	С01/7. Организация и проведение санитарно-противо-эпидемических (профилактических) мероприятий					

		граждан						
Медицинские технологии, оборудование и специальные средства профилактики Этиология и патогенез	ОПК-4. Способен применять медицинские технологии, специализированное оборудование и медицинские изделия, дезинфекционные средства, лекарственные препараты, в том числе иммунобиологические, и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач с позиций доказательной медицины ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональны	ИД-2$_{ОПК-4}$ Обосновывает выбор специализированного оборудования, технологий, препаратов и изделий, дезинфекционных средств, лекарственных препаратов, иных веществ и их комбинаций исходя из поставленной профессиональной задачи ИД-1$_{ОПК-5}$ Умеет определять и оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма	-	ДЕ 16. Зачетное занятие	Защита учебно-исследовательских работ, рефератов. Проведение итогового тестирования.			

Первая врачебная помощь Донозологическая диагностика	х задач ОПК-6. Способен организовать уход за больными и оказывать первую врачебную медико-санитарную помощь при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения, а также обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения ОПК-9. Способен проводить донозологическую	человека. ИД-1$_{ОПК-6}$ Владеет алгоритмом своевременного выявления жизнеопасных нарушений и умеет оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания первой врачебной помощи на догоспитальном этапе ИД-2$_{ОПК-6}$ Владеет алгоритмом оказания первой врачебной помощи на догоспитальном этапе при неотложных состояниях, в том числе навыками проведения базовой				

	диагностику заболеваний для разработки профилактических мероприятий с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний	сердечно-легочной реанимации ИД-1$_{ОПК-9}$ Оперирование современными методами и понятиями донозологической диагностики, методами персонифицированной медицины при решении поставленной профессиональной задачи				
Профилактический	ПК-1. Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предупреждение возникновения инфекционных заболеваний, к осуществлению	ИД-2$_{ПК-1}$ Составление плана прививок (на примере конкретной инфекции) ИД-3$_{ПК-1}$ Оценка правильности проведения профилактических прививок по	С01/7. Организация и проведение санитарно-противо-эпидемических (профилактических) мероприятий			

	противоэпидемической защиты населения	эпидемическим показаниям гражданам или отдельным группам граждан				

При изучении дисциплины «Педиатрия» предусмотрена промежуточная аттестация - зачет в 8 семестре в виде тестирования.

По окончании дисциплины в 9 семестре проводится итоговая аттестация - экзамен в виде устного ответа по билету, содержащего 3 вопроса.

Цель аттестации – оценить степень освоения обучающимися дисциплины «Педиатрия» в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению 35.05.01 – медико-профилактическое дело (Квалификация – врач по общей гигиене, по эпидемиологии).

Уровень сформированности компетенций подтверждается посредствам демонстрации знаний, который студент приобретает в ходе изучения дисциплины «Педиатрия». Проверка знаний проводится на этапе тестирования по основным вопросам теоретического материала.

Критерии, характеризующие уровень сформированных компетенций по дисциплине «Педиатрия» - тестовый контроль предусматривает ответы на 100 вопросов по дисциплине. Результат оценивается как «зачтено» или «не зачтено», знания по дисциплине засчитываются, если есть положительный ответ на 70% и более тестовых заданий по данной дисциплине.

1. Положительный ответ на менее чем 70% тестовых заданий свидетельствует о несформированности компетенций по дисциплине.
2. Положительный ответ на 70– 80% тестовых заданий свидетельствует о низком уровне сформированности компетенций по дисциплине.
3. Положительный ответ на 81– 90% тестовых заданий свидетельствует о среднем уровне сформированности компетенций по дисциплине.
4. Положительный ответ на 91–100% тестовых заданий свидетельствует о высоком уровне сформированности компетенций по дисциплине.

Перечень вопросов для самоподготовки студента по дисциплине «Педиатрия»

1. Понятие о периодах детского возраста.
2. Организация работы родильного дома: вакцинация, неонатальный скрининг.
3. Закономерности роста, критерии биологической зрелости и методы оценки физического развития у детей. Группы НПР.
4. Определение понятия здоровья.
5. Роль социальных и биологических факторов в развитии ребенка.
6. Функциональное состояние организма и методы его определения. Оценка резистентности организма детей.
7. Группы здоровья детей.
8. Основные направления деятельности врача образовательного учреждения. Контроль питания в организованных детских коллективах.
9. Группы физического воспитания. Оценка эффективности физкультурного занятия и физического воспитания.
10. Организация оздоровительной работы в образовательном учреждении. Принципы закаливания. Система закаливающих мероприятий. Группы закаливания.
11. Организация и осуществление двигательного и общего режима детей образовательных учреждений.
12. Организация и проведение плановых профосмотров в организованных детских коллективах.
13. АФО и симптомы поражения кожи, слизистых, ПЖС, ЛУ, мышечной и костной систем у детей разного возраста.
14. АФО и симптомы поражения дыхательной системы у детей разного возраста.
15. АФО и симптомы поражения сердечно-сосудистой системы у детей разного возраста.
16. АФО и симптомы поражения органов пищеварения у детей разного возраста.
17. АФО и симптомы поражения органов мочевой системы у детей разного возраста.
18. Вскармливание новорожденных в родильном доме. Рекомендации ВОЗ, ЮНИСЕФ по грудному вскармливанию.

19. Основы естественного вскармливания детей первого года, преимущества грудного вскармливания. Состав и свойства женского молока.

20. Основные потребности кормящих женщин в питательных веществах. Принципы питания беременных и кормящих. Профилактика гипогалактии.

21. Потребности детей первого года жизни в основных питательных веществах; способы расчета суточного объема питания.

22. Режимы питания детей первого года жизни.

23. Организация питания во втором полугодии жизни. Принципы и методы организации прикорма (сроки и последовательность введения, виды продуктов прикорма). Преимущества продуктов прикорма промышленного выпуска. Недостатки «домашнего» прикорма.

24. Потребности детей до 1 года до 3 лет в основных питательных веществах.

25. Принципы разработки рациона питания детей раннего возраста.

26. Эпидемиология, принципы диагностики и лечения, мероприятия по первичной и вторичной профилактике при следующих заболеваниях и патологических состояниях у детей и подростков:

- Рахит
- Хронические расстройства питания
- Железодефицитная анемия
- Острый бронхит
- Пневмонии
- Бронхиальная астма
- Пиелонефрит
- Острый постстрептококковый гломерулонефрит
- Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь
- Хронический гастродуоденит
- Язвенная болезнь
- Хронические вирусные гепатиты В и С
- Острая ревматическая лихорадка
- Синдром вегетативной дисфункции
- Йоддефицитные заболевания щитовидной железы
- Ожирение
- Сахарный диабет 1 и 2 типов.

27. Принципы оказания неотложной помощи при гипертермическом, судорожном и бронхообструктивном синдромах на догоспитальном этапе.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра госпитальной педиатрии

ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

по дисциплине
ПЕДИАТРИЯ

Специальность 32.05.01. - медико-профилактическое дело

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация – врач по общей гигиене, по эпидемиологии

г. Екатеринбург
2023 год

Укажите один правильный ответ

ВАРИАНТ 1

1. Какие значения индекса отягощенности генеалогического анамнеза означают высокую оценку?
a. 0.3-0.5
b. 0.6-0.8
*c. 0.9 и выше
d. 0-0,2

2. Ранний неонатальный период:
a. в течение первых 5-7 суток жизни ребенка
*b. от момента перевязки пуповины до окончания первых 7 суток
c. в течение первых суток после рождения ребенка
d. первые 48 часов после рождения

3. Чем определяется уровень резистентности организма ребенка?
*a. кратностью острых заболеваний, перенесенных ребенком в течение года жизни, предшествующего осмотру
b. кратностью острых респираторных заболеваний, перенесенных ребенком в течение года жизни, предшествующего осмотру
c. тяжестью острых заболеваний
d. длительностью и тяжестью заболеваний

4. В каком случае ребенка в возрасте 2 лет можно считать часто болеющим?
*a. острые респираторные заболевания в течение года отмечались 7 раз
b. острые респираторные заболевания зарегистрированы 2 раза в год
c. на фоне рахита в стадии реконвалесценции отмечались острые респираторные заболевания 3 раза в течение года
d. острые респираторные заболевания зарегистрированы 4 раза в год

5. Ребенок 1 года 7 мес. Детское учреждение не посещает, анамнез благополучный; физическое и нервно-психическое развитие соответствует возрастной норме; 3 раза за последний год болел ОРЗ; при осмотре соматически здоров. К какой группе здоровья можно отнести этого ребенка?
*a. к первой
b. ко второй
c. ко второй А
d. к третьей

6. Выберете формулу для определения долженствующего количества постоянных зубов:
a. n-2
b. n-4
*c. 4n-20
d. 2n-20

7. Выберете формулу для определения долженствующего количества молочных зубов:
a. n-2
*b. n-4
c. 4n-20

d. 2n-20

8. У ребенка 7 лет сахарный диабет 1 типа, в стадии декомпенсации, ребенку присвоен статус "ребенок-инвалид". Физическое развитие по уровню биологической зрелости соответствует паспортному возрасту, МФС дисгармоничен. К какой группе здоровья Вы отнесете этого ребенка?
a. к третьей
b. ко второй
c. к четвертой
*d. к пятой

9. У ребенка 2 лет 10 месяцев отмечается благополучный социально-биологический анамнез; по физическому развитию – нормальная длина, дефицит массы тела I степени; острые заболевания отсутствуют в течение года; Нейродермит в стадии ремиссии. К какой группе здоровья вы отнесете этого ребенка?
a. к первой
b. ко второй
*c. к третьей
d. к четвертой

10. Ребенок 2 лет 7 мес. 3 раза за последний год болел ОРЗ. Как Вы оцените его резистентность?
*a. хорошая
b. сниженная
c. очень низкая
d. низкая

11. Ребенок 5 лет за последний год 5 раз болел ОРЗ. Оцените его резистентность?
a. хорошая
b. сниженная
c. очень низкая
*d. низкая

12. У ребенка 5 лет длина тела в 1 интервале, постоянные зубы отсутствуют, определите уровень биологической зрелости:
a. опережение паспортного возраста
*b. отставание от паспортного возраста
c. соответствие паспортному возрасту
d. данных недостаточно

13. У ребенка 7 лет 1 месяц длина тела в 2 интервале, постоянные зубы в количестве 7 штук, определите уровень биологической зрелости:
a. опережение паспортного возраста
*b. отставание от паспортного возраста
c. соответствие паспортному возрасту
d. данных недостаточно

14. При обследовании нервно-психического развития ребенка 2 мес. выявлено: эмоциональные реакции – в ответ на общение быстро отвечает улыбкой; движения общие – длительно лежит на животе, опираясь на предплечья, высоко подняв голову; при поддержке

подмышки опирается на ножки, выпрямленные в коленных суставах; удерживает голову в вертикальном положении на руках у взрослого; речевые реакции – во время бодрствования гулит; зрительные ориентировочные реакции – длительно следит за движущимся предметом, смотрит на игрушки, находясь в вертикальном положении; слуховые ориентировочные реакции – при сильном звуке ищет его источник. Оцените нервно-психическое развитие
a. нормальное
*b. опережение
c. отставание
d. мозаичное

15. Какой показатель используется для определения уровня биологической зрелости?
a. масса тела
*b. длина тела и погодовые прибавки
c. мышечная сила кистей рук
d. окружность грудной клетки

16. Какой показатель используется для определения морфофункционального статуса?
a. длина тела и погодовые прибавки
b. нервно-психическое развитие
*c. окружность грудной клетки
d. выраженность вторичных половых признаков

17. Какой показатель используется для определения уровня биологической зрелости?
*a. нервно-психическое развитие
b. жизненная емкость легких
c. мышечная сила кистей рук
d. окружность грудной клетки

18. Какой показатель используется для определения морфофункционального статуса?
*a. мышечная сила кистей рук
b. нервно-психическое развитие
c. сроки прорезывания молочных зубов
d. выраженность вторичных половых признаков

19. Какой показатель используется для определения уровня биологической зрелости?
a. масса тела
b. жизненная емкость легких
*c. сроки прорезывания молочных и постоянных зубов
d. окружность грудной клетки

20. Какой показатель используется для определения морфофункционального статуса?
a. сроки прорезывания постоянных зубов
b. нервно-психическое развитие
c. сроки прорезывания молочных зубов
*d. окружность головы

21. Какой показатель используется для определения уровня биологической зрелости?
a. окружность головы
b. жизненная емкость легких
*c. выраженность вторичных половых признаков

d. окружность грудной клетки

22. Какой показатель используется для определения морфофункционального статуса?
a. длина тела и погодовые прибавки
*b. масса тела
c. нервно-психическое развитие
d. выраженность вторичных половых признаков

23. Какой показатель используется для определения морфофункционального статуса?
*a. жизненная емкость легких
b. нервно-психическое развитие
c. сроки прорезывания молочных зубов
d. длина тела и погодовые прибавки

24. На профилактическом приеме ребенок 2 года 3 месяца, физическое развитие по уровню биологической зрелости соответствует паспортному возрасту, МФС резко дисгармоничен за счет избыточной массы тела. Соматически здоров. Болел ОРВИ 2 раза за последний год. Определите к какой группе здоровья относится ребенок.
a. первая группа здоровья
b. четвертая группа здоровья
c. третья группа здоровья
*d. вторая группа здоровья

25. На профилактическом приеме девочка 13 лет, физическое развитие по уровню биологической зрелости соответствует паспортному возрасту, МФС гармоничен. Страдает ХГС, 1в генотип, фаза репликации вируса, с определяемой вирусной нагрузкой (виремия), биохимическая активность умеренно выраженная. Болел ОРВИ 2 раза за последний год. Определите к какой группе здоровья относится ребенок.
a. пятая группа здоровья
*b. четвертая группа здоровья
c. третья группа здоровья
d. вторая группа здоровья

26. На осмотре у ребенка: выраженная изогнутость позвоночного столба в грудном отделе, приводящая к увеличению глубины шейного изгиба, уменьшению поясничного лордоза, уплощению грудной клетки, плечи сведены кпереди, голова опущена, живот выпячен вперед. Определите вид осанки:
a. сколиотическая
*b. сутуловатая
c. выпрямленная
d. нормальная

27. На осмотре у ребенка: слабо выраженная изогнутость позвоночного столба, что сопровождается как бы некоторым выступанием уплощенной грудной клетки вперед и делает спину прямой. положение головы прямое (шея длинная), плечи опущены, крыловидные лопатки, форма грудной клетки плоская, живот втянут. Угол наклона таза уменьшен (до 30 градусов), ягодицы плоские. Определите вид осанки:
a. сколиотическая
b. сутуловатая
*c. выпрямленная

d. нормальная

28. На осмотре у ребенка: боковое искривление позвоночника, приводящими к асимметричному расположению плеч, туловища, лопаток. Голова наклонена в одну из сторон. Остистые отростки отклоняются в одну из сторон равномерно. Асимметричное расположение реберных дуг; живот чаще выпячен вперед. Корпус смещен в сторону по отношению к тазу. Треугольники талии асимметричны. Определите вид осанки:
*a. сколиотическая
b. сутуловатая
c. выпрямленная
d. нормальная

29. На осмотре у ребенка: умеренно выраженная изогнутость позвоночного столба в шейном и поясничном отделах с образованием шейного и поясничного лордозов и грудного кифоза, правильное положение головы, туловища, ног; таз наклонен в средней степени. Вертикальная ось тела проходит по линии, соединяющей середину теменной области с серединой стопы и проходящей позади линий, соединяющей оба угла нижней челюсти через линию, соединяющую оба тазобедренных сустава. Определите вид осанки:
a. сколиотическая
b. сутуловатая
c. выпрямленная
*d. нормальная

30. Какой скрининг-метод используется для оценки свода стопы на профилактическом приеме у детей?
a. подография
b. электромиография
c. рентгенография
*d. плантография

31. Потребность в белках у детей первых 3 месяцев жизни, находящихся на естественном вскармливании, составляет (г/кг массы тела):
a. 2,6
b. 2,0
c. 2,9
*d. 2,2

32. Потребность в белках у детей в возрасте 3-6 месяцев, находящихся на естественном вскармливании, составляет (г/кг массы тела):
*a. 2,6
b. 2,0
c. 2,9
d. 2,2

33. Потребность в белках у детей в возрасте 6-12 месяцев, находящихся на естественном вскармливании, составляет (г/кг массы тела):
a. 2,6
b. 2,0
*c. 2,9
d. 2,2

34. Потребность в жирах у детей, находящихся на естественном вскармливании, в возрасте 3-6 месяцев составляет (г/кг массы тела):
a. 7,5
b. 7,0
c. 6,5
*d. 6,0

35. Потребность в жирах у детей, находящихся на естественном вскармливании, в возрасте 6-12 месяцев составляет (г/кг массы тела):
*a. 5,5
b. 7,0
c. 6,5
d. 6,0

36. Потребность в жирах у детей, находящихся на естественном вскармливании, первых 3 месяцев составляет (г/кг массы тела):
a. 5,5
b. 7,0
*c. 6,5
d. 6,0

37. Потребность в углеводах у детей, находящихся на естественном вскармливании, первых 3 месяцев составляет (г/кг массы тела):
*a. 13
b. 12
c. 10
d. 5,0

38. Потребность в ккал у детей, находящихся на естественном вскармливании, первых 3 месяцев составляет (ккал/кг массы тела):
a. 110
b. 100
*c. 115
d. 150

40. Потребность в ккал у детей в возрасте 3-6 месяцев, находящихся на естественном вскармливании, составляет (ккал/кг массы тела):
a. 110
b. 100
c. 150
*d. 115

41. Потребность в ккал у детей в возрасте 6-12 месяцев, находящихся на естественном вскармливании, составляет (ккал/кг массы тела):
a. 100
*b. 110
c. 150
d. 115

42. Первое прикладывание здорового ребенка к груди матери после рождения следует:
*a. в первые 30 минут
b. через 1-2 часа
c. в первые 10-15 минут
d. через 4-6 часов

43. При режиме №2 кратность кормлений ребенка в течение дня составляет не менее:
*a. 6 раз
b. 7 раз
c. 10 раз
d. 5 раз

44. При режиме №1 кратность кормлений ребенка в течение дня составляет не менее:
a. 6 раз
*b. 7 раз
c. 10 раз
d. 5 раз

45. При режиме №3 кратность кормлений ребенка в течение дня составляет не менее:
a. 6 раз
b. 7 раз
c. 4 раз
*d. 5 раз

46. При режиме №4 кратность кормлений ребенка в течение дня составляет не менее:
a. 6 раз
b. 7 раз
c. 4 раз
*d. 5 раз

47. Какой режим вскармливания у ребенка 14-ти дней?
a. режим №2
b. режим №1
*c. режим №1а
d. режим №3

48. Какого режима должен придерживаться ребенок 2-х месяцев?
a. режим №2
*b. режим №1
c. режим №1а
d. режим №3

49. Какого режима должен придерживаться ребенок 5-ти месяцев?
a. режим №3
b. режим №1
c. режим №1а
*d. режим №2

50. Какой режим вскармливания у ребенка 7-ми месяцев?
a. режим №2

b. режим №1
*c. режим №3
d. режим №4

51. Оптимальное число кормлений для детей от 1 года до 1,5 лет составляет:
a. 6
b. 3
c. 4
*d. 5

52. Гипогалактия I степени по отношению к потребностям ребенка:
a. 30%
*b. 25%
c. 10%
d. 5%
53. Гипогалактия II степени по отношению к потребностям ребенка:
a. 30%
b. 35%
c. 40%
*d. 50%

54. Абсолютным противопоказанием к кормлению грудью со стороны матери не является:
a. ВИЧ-инфекция
b. столбняк
*c. начинающийся мастит
d. острые психические расстройства

55. Суточный объем пищи в 1 месяц составляет:
a. 1/8 долженствующей массы тела
*b. 1/5 долженствующей массы тела
c. 1/6 долженствующей массы тела
d. 1/7 долженствующей массы тела

56. Суточный объем пищи в 5 месяцев составляет:
a. 1/8 долженствующей массы тела
*b. 1/7 долженствующей массы тела
c. 1/6 долженствующей массы тела
d. 1/5 долженствующей массы тела

57. Суточный объем пищи в 7 месяцев составляет:
*a. 1/8 долженствующей массы тела
b. 1/7 долженствующей массы тела
c. 1/6 долженствующей массы тела
d. 1/5 долженствующей массы тела

58. Суточный объем пищи от 1 года до 1,5 лет составляет (мл):
a. 900-1000
*b. 1000-1200
c. 1300-1400
d. 1200-1300

59. Докорм осуществляется:
*a. одним видом адаптированной молочной смеси
b. в день допустимо использовать 2-3 вида смеси
c. каждое кормление назначается новая смесь
d. за счет увеличения объема прикормов

60. Смешанным вскармливанием называется питание ребенка 1 года, когда наряду с женским молоком ребенок получает докорм в виде:
a. фруктового пюре
*b. искусственных молочных смесей
c. фруктовых и овощных соков
d. цельного коровьего молока

61. Прикормы при смешанном и искусственном вскармливании адаптированными смесями по сравнению с естественным вводятся:
a. на 1 месяц раньше
*b. в те же сроки
c. на 1 месяц позже
d. на 2 месяца раньше

62. Объем фруктового сока в питании ребенка в возрасте 8 месяцев составляет, (мл):
a. 30
*b. 80
c. 100
d. 50

63. Объем фруктового пюре в питании ребенка в возрасте 7 месяцев составляет, (мл):
a. 60
*b. 70
c. 100
d. 50

64. Максимальный объем блюда прикорма(каша) в возрасте одного года составляет, (мл):
a. 100
b. 150
c. 250
*d. 200

65. Прикорм ребенку в возрасте 4,5 месяцев нельзя вводить:
*a. при остром заболевании
b. при анемии
c. при рахите
d. при упорных срыгиваниях

66. Оптимальным выбором в качестве первого прикорма рекомендована:
a. перловая каша
b. овсяная каша
*c. кукурузная каша
d. пшенная каша

67. Оптимальным выбором в качестве первого прикорма рекомендована:
a. перловая каша
b. овсяная каша
c. пшенная каша
*d. гречневая каша

68. Оптимальным выбором в качестве первого прикорма рекомендована:
a. перловая каша
*b. рисовая каша
c. пшенная каша
d. овсяная каша

69. С какого возраста оптимально введение желтка куриного яйца?
*a. с 7 месяцев
b. с 4 месяцев
c. с 5 месяцев
d. с 6 месяцев
70. По современным рекомендациям ВОЗ кормление женским молоком следует сохранять:
a. до 7-8 месяцев
b. до 9-10 месяцев
*c. до 18-24 месяцев
d. до 11-12 месяцев

71. С какого возраста в питании ребенка должны широко использоваться запеканки, пудинги, омлеты?
a. с 11-12 месяцев
*b. с 18-24 месяцев
c. с 3-х лет
d. с 4-х лет

72. До 1,5 лет ребенок должен придерживаться режима кормления:
*a. 5 раз через 4 часа
b. 4 раза через 4,5 часа
c. 3 раза через 5 часов
d. 6 раз через 3,5 часа

73. Абсолютным противопоказанием к грудному вскармливанию со стороны ребенка:
*a. фенилкетонурия
b. недоношенность
c. врожденные пороки развития
d. оценка состояния новорожденного по шкале Апгар ниже 7 баллов

74. Абсолютным противопоказанием к грудному вскармливанию со стороны ребенка:
a. оценка состояния новорожденного по шкале Апгар ниже 7 баллов
b. недоношенность
c. врожденные пороки развития
*d. галактоземия

75. Относительным противопоказанием к грудному вскармливанию со стороны ребенка:
a. фенилкетонурия

b. галактоземия
*c. тяжелые врожденные пороки развития
d. болезнь кленового сиропа

76. Сальные железы начинают функционировать:
*a. во внутриутробном периоде
b. к 5 – 7 годам
c. в возрасте 1 года
d. в периоде новорожденности

77. Окончательное развитие придаточных пазух носа у детей происходит:
a. к 6 годам
b. к 1 году
*c. к периоду полового созревания
d. к 3 годам

78. Особенностью морфологического строения кожи детей раннего возраста является:
a. толщина эпидермиса больше по сравнению со взрослыми
b. хорошее развитие базальной мембраны между эпидермисом и дермой
*c. хорошее развитие базального слоя
d. сильное развитие зернистого слоя

79. Особенностью кожи новорожденных является:
a. хорошо выражена защитная функция
b. имеет кислую (pH) реакцию
c. бактерицидные свойства хорошие
*d. отличается повышенной резорбционной способностью

80. Легкость повреждения и инфицирования кожи у грудных детей связана с:
*a. незрелостью местного иммунитета
b. кислой реакцией (pH) кожи
c. толстым, рыхлым роговым слоем
d. отличается пониженной резорбционной способностью

81. Особенностью функционирования железистого аппарата кожи детей раннего возраста является:
*a. сальные железы начинают функционировать во внутриутробном периоде
b. хорошее развитие потовых желез
c. недоразвитие потовых и сальных желез
d. хорошее развитие потовых и сальных желез

82. Для подкожно-жировой ткани у детей раннего возраста характерно:
a. отношение подкожно-жирового слоя у детей 1-го года жизни к массе тела относительно меньше, чем у взрослых
b. жировые клетки больше в объеме и не содержат ядра
*c. наличие скоплений бурой жировой ткани
d. жировые клетки больше в объеме и содержат ядра

83. Скопление бурой жировой ткани у новорожденных детей находится:
a. в области плечевых суставов верхних конечностей

b. в области коленных суставов нижних конечностей
*c. в межлопаточном пространстве
d. вокруг селезенки

84. Лимфатические узлы считаются единичными, если в группе пальпируется лимфатических узлов не более:
*a. 3
b. 1
c. 2
d. 4

85. Боталлов проток соединяет:
a. легочную артерию с легочной веной
*b. легочную артерию и аорту
c. нижнюю полую вену с пупочной веной
d. нижнюю полую вену и печень

86. Какая кровь течет по пупочной вене к печени плода?
a. смешанная
b. капиллярная
c. венозная
*d. артериальная

87. В какой отдел сердца у плода поступает кровь через овальное окно?
a. правое предсердие
*b. левое предсердие
c. левый желудочек
d. правый желудочек

88. Анатомическое закрытие артериального протока у большинства детей происходит:
a. к концу первого года жизни
b. в периоде новорожденности
*c. к 2 месяцам жизни
d. к рождению

89. Средняя частота пульса у ребенка в возрасте 5 лет:
a. 120 уд/мин
b. 110 уд/мин
*c. 100 уд/мин
d. 90 уд/мин

90. У новорожденного частота пульса составляет:
*a. 140-160 уд/мин
b. 110-120 уд/мин
c. 100-110 уд/мин
d. 170-180 уд/мин

91. АД на нижних конечностях по сравнению с верхними:
a. ниже на 20–30%
b. одинаковое

*c. выше на 15–20 мм рт.ст.
d. выше на 20–30%

92. Проекция верхушки сердца у новорожденного локализуется в межреберье:
a. V
*b. IV
c. VI
d.III

93. Пуэрильное дыхание у детей выслушивается:
a. до 4 лет
*b. до 5–7 лет
c. до 10 лет
d. до 1 года

94. Частота дыхания в 1 минуту у новорожденного ребенка составляет:
a. 18–20 /мин
b. 65–75 /мин
c. 25–35 /мин
*d. 40–60 /мин

95. С какого возраста определяют верхние границы легких:
a. 2 года
*b. 7 лет
c. 5 лет
d. 10 лет

96. Какие особенности объясняют высокий тембр голоса у детей:
*a. Узкая голосовая щель, короткие истинные голосовые связки
b. Короткая и широкая гортань
c. Слизистая оболочка богата кровеносными и лимфатическими сосудами
d. Высокое расположение гортани

97. Чем соединены хрящевые кольца трахеи у детей:
a. Соединительной тканью
b. Эластичной замыкающей пластинкой
*c. Фиброзной перепонкой
d. Мышечными волокнами

98. Анатомо-физиологические особенности бронхов у детей:
a. Недостаточно развиты мышечные и эластические волокна, слизистая оболочка богато кровоснабжена, правый главный бронх более узкий и длинный
*b. Правый главный бронх более широкий и короткий, левый – более узкий и длинный, угол отхождения бронхов от трахеи одинаковый
c. Недостаточно развиты мышечные и эластические волокна, слизистая оболочка богато кровоснабжена, правый и левый главные бронхи одинаково узкие и длинные
d. Правый и левый главные бронхи одинаково широкие и короткие, угол отхождения бронхов от трахеи одинаковый

99. Анатомо-физиологические особенности глотки у детей:

a. Относительно широкая и короткая, недоразвито лимфо-глоточное кольцо
*b. Относительно узкая и короткая, недоразвито лимфо-глоточное кольцо
c. Относительно узкая и длинная, развито лимфо-глоточное кольцо
d. Относительно широкая и короткая, развито лимфо-глоточное кольцо

100. Особенности грудной клетки у детей:
a. Бочкообразной формы, хорошо развиты дыхательные мышцы, косое расположение ребер
b. Бочкообразной формы, недостаточно развиты дыхательные мышцы, косое расположение ребер
*c. Бочкообразной формы, недостаточно развиты дыхательные мышцы, горизонтальный ход ребер
d. Бочкообразной формы, хорошо развиты дыхательные мышцы, горизонтальный ход ребер.

ВАРИАНТ 2
101. Анатомо-физиологические особенности носа у грудных детей:
a. Все носовые ходы сформированы, носовые ходы широкие, придаточные пазухи носа хорошо развиты
*b. Нижний носовой ход отсутствует, носовые ходы узкие, придаточные пазухи носа развиты плохо
c. Нижний носовой ход отсутствует, носовые ходы широкие, придаточные пазухи носа развиты плохо
d. Все носовые ходы сформированы, носовые ходы узкие, придаточные пазухи носа хорошо развиты

102. Створаживает грудное молоко в мелкие хлопья:
*a. химозин
b. липаза
c. трипсин
d. соляная кислота

103. Обильное слюнотечение наблюдается в возрасте:
a. 2-3 месяцев
*b. 4-5 месяцев
c. 6-7 месяцев
d. 11-12 месяцев

104. В норме отхождение мекония осуществляется:
*a. на 1-2 день
b. не позднее первых 30 минут
c. на 5-6 день
d. на 3-4 день

105. Особенностью ротовой полости у детей первых месяце жизни является:
a. относительно малый размер языка, очень подвижный
b. слюнные железы развиты хорошо
c. относительно большие размеры
*d. хорошее развитие жевательных мышц, мышц языка и губ

106. Особенностью пищевода у детей первых месяцев жизни относится:
*a. анатомические сужения слабо выражены

b. относительный короткий, воронкообразной формы
c. хорошо развитые эластическая и мышечная ткань
d. слизистые железы хорошо развиты

107. Особенностью желудка у детей раннего возраста является:
a. пилорический отдел недоразвит
b. количество желез слизистой соответствует взрослому
c. выработка пепсина повышена, для наиболее лучшего переваривания белка
*d. сфинктер кардиальной части функционально недоразвит

108. Функциональной особенностью желудка детей 1-го полугодия жизни является:
a. кислотность обусловлена соляной кислотой
*b. кислотность обусловлена молочной кислотой
c. высокая протеолитическая активность
d. низкая активность желудочной липазы

109. Особенностью тонкой кишки у детей раннего возраста является:
a. хорошая фиксация кишечника за счет короткой брыжейки
b. относительно короткая, кишечные петли лежат более компактно
*c. функциональная слабость илеоцекального клапана
d. небольшая подвижность кишечника

110. У детей до 5-7 лет нижний край печени пальпируется по правой срединно-ключичной линии:
*a. на 1-2 см ниже реберной дуги
b. нижний край не пальпируется
c. на 2-3 см ниже реберной дуги
d. по реберной дуге

111. Сколько принято выделять фаз заселения пищеварительного тракта у младенца?
a. 2
b. 4
*c. 3
d. 5

112. По времени асептическая стадия заселения пищеварительного тракта у младенца продолжается:
a. 2-4 суток
b. 1 час
c. 30-40 минут
*d. 10-20 часов

113. В толстой кишке всасывается:
a. моносахара
b. мыла
c. крахмал
*d. вода

114. Какое исследование определяет концентрационную функцию почек ?
*a. пробе Зимницкого

b. пробе Каковского-Аддиса
c. пробе Нечипоренко
d. пробе Амбурже

115. Особенностью почек у детей 1 года является:
*a. недостаточно развит корковый слой
b. капсула почек относительно толстая
c. морфологическое созревание почек завершено
d. гладкая ровная поверхность почек

116. Дольчатость почек сохраняется до:
a. 1 года
*b. 2 лет
c. 5 лет
d. 7 лет

117. Причиной мочекислого инфаркта почек у детей первых дней жизни является выделение с мочой:
a. фосфатов
b. белка
c. мочевины
*d. мочевой кислоты и ее солей

118. Особенностью мочевого пузыря у детей грудного возраста является:
a. мышечные и эластические волокна развиты хорошо
b. расположен в малом тазу
*c. расположен над симфизом
d. слизистая оболочка развита недостаточно, складчатая

119. Более низкое расположение почек у детей по сравнению со взрослыми определяется до:
*a. 7 лет
b. 1 года
c. 3 лет
d. 12 лет

120. Особенности почечных клубочков у детей по сравнению со взрослыми:
a. количество на единицу поверхности почки меньше, размеры велики
b. количество на единицу поверхности почки меньше, размеры малы
*c. количество на единицу поверхности почки больше, размеры малы
d. количество на единицу поверхности почки больше, размеры относительно велики

121. Отеки при заболеваниях почек:
a. первоначально появляются на голенях и стопах
b. с цианотической окраской кожи над ними
c. стойкие и длительные по времени
*d. первоначально появляются на лице

122. Причиной мочекислого инфаркта почек у детей первых дней жизни является выделение с мочой:
a. белка

b. фосфатов
c. мочевины
*d. мочевой кислоты и ее солей

123. Физиологическая желтуха у доношенный новорожденных в среднем появляется на:
a. 4-5 сутки, исчезает на 10-14 дни жизни
b. 1-2 сутки, исчезает на 5-7 дни жизни
*c. 2-3 сутки, исчезает на 7-10 дни жизни
d. 2-3 сутки, исчезает к 1 месяцу

125. Какая шкала используется для визуального определения степени физиологической желтухи?
*a. Шкала Крамера
b. Шкала Апгар
c. Шкала Сильвермана-Андерсена
d. Шкала Болларда

126. Срок вакцинации здоровых новорожденных против туберкулеза в родильном доме:
*a. на 3-7 сутки
b. не позднее 48 часов после рождения
c. на 14 сутки
d. в 1 месяц

127. Срок первой вакцинации здоровых новорожденных против гепатита В в родильном доме:
*a. не позднее 48 часов после рождения
b. не ранее 48 часов после рождения
c. на 3-7 сутки
d. в день выписки

128. В неонатальный скрининг доношенного ребенка входит:
a. гемофилия
b. сфинголипидозы
*c. врожденный гипотиреоз
d. врожденная лактазная недостаточность

129. В неонатальный скрининг доношенного ребенка входит:
a. гемофилия
b. синдром Дауна
*c. адреногенитальный синдром
d. врожденная лактазная недостаточность

130. В неонатальный скрининг доношенного ребенка входит:
a. гемофилия
b. сфинголипидозы
*c. галактоземия
d. врожденная лактазная недостаточность

131. В неонатальный скрининг доношенного ребенка входит:
a. тирозиноз
b. муковисцидоз

*c. сфинголипидозы
d. врожденная лактазная недостаточность

132. Какой продукт способствует всасыванию железа в организме?
*a. аскорбиновая кислота
b. молоко
c. чай
d. яйцо

133. К гемовому железу относится:
a. трансферрин
*b. цитохром
c. ферритин
d. гемосидерин

134. К негемовому железу относится:
a. миоглобин
b. цитохром
*c. ферритин
d. гемоглобин

135. Какой показатель ОАК используют для определения степени тяжести ЖДА?
a. показатель лейкоцитов
b. показатель эритроцитов
*c. показатель гемоглобина
d. показатель тромбоцитов

136. Укажите уровень гемоглобина при анемии легкой степени тяжести у детей младше 5 лет:
*a. 110-90 г/л
b. 120-115 г/л
c. 90-70 г/л
d. ниже 70 г/л

137. Укажите уровень гемоглобина при анемии средней степени тяжести у детей младше 5 лет:
a. 110-90 г/л
*b. 90-70 г/л
c. 120-115 г/л
d. ниже 70 г/л

138. Укажите уровень гемоглобина при анемии легкой степени тяжести у детей старше 5 лет:
a. 110-90 г/л
*b. 120-90 г/л
c. 90-70 г/л
d. ниже 70 г/л

139. Укажите уровень гемоглобина при анемии тяжелой степени тяжести у детей младше 5 лет:
a. 110-90 г/л
b. 120-90 г/л

c. 90-70 г/л
*d. ниже 70 г/л

140. Критерий, используемый для определения нормоцитарной анемии:
a. уровень ретикулоцитов
b. показатель гемоглобина
*c. размер эритроцита
d. цветной показатель

141. Критерий, используемый для определения гиперхромной анемии:
a. уровень ретикулоцитов
b. показатель гемоглобина
c. размер эритроцита
*d. цветной показатель

142. Критерий, используемый для определения гипорегенираторной анемии:
*a. уровень ретикулоцитов
b. показатель гемоглобина
c. размер эритроцита
d. цветной показатель

143. Чем характеризуется прелатентная стадия ЖДА?
a. концентрация гемоглобина сохранена, но снижено сывороточное железо
*b. недостаточностью железа в тканях, но показатели не изменены
c. концентрация гемоглобина снижена
d. существенно изменены показатели красной крови

144. Чем характеризуется латентная стадия ЖДА?
*a. концентрация гемоглобина сохранена, но снижено сывороточное железо
b. недостаточностью железа в тканях, но показатели не изменены
c. концентрация гемоглобина снижена
d. существенно изменены показатели красной крови

145. При железодефицитной анемии ОЖСС:
a. снижается
*b. повышается
c. не изменяется
d. не является критерием оценки ЖДА

146. Какой показатель биохимического анализа крови снижается при течении ЖДА?
a. ОЖСС
b. общий белок
*c. % насыщения трансферрина
d. мочевина

147. Для клиники ЖДА характерен синдром:
*a. сидеропенический
b. болевой
c. лимфопролиферативный
d. диспепсический

148. Для клиники ЖДА характерен синдром:
a. воспалительный
*b. иммунодефицитный
c. лимфопролиферативный
d. диспепсический

149. Назовите лечебную дозу препаратов железа при коррекции ЖДА?
*a. 3-5 мг/кг/сут
b. 1-2 мг/кг/сут
c. 5-10 мг/кг/сут
d. 0,3-0,5 мг/кг/сут

150. Назовите профилактическую дозу препаратов железа при коррекции ЖДА?
a. 3-5 мг/кг/сут
*b. 1-3 мг/кг/сут
c. 0,03-0,05 мг/кг/сут
d. 0,1-0,3 мг/кг/сут

151. В терапии ЖДА выделяют:
a. 2 этапа
b. 5 этапов
c. 4 этапа
*d. 3 этапа

152. Что образуется в коже под действием УФ-лучей?
*a. холекальциферол
b. 1,25 дигидрохолекальциферол
c. 24,25 дигидрохолекальциферол
d. эргокальциферол

153. Субстратом эндогенного витамина Д3 является:
a. 25, гидрохолекальциферол
b. 24,25 дигидрохолекальциферол
*c. 7- дигидрохолестерин
d. эргокальциферол

154. Гаррисонова борозда - это?
a. размягчение грудины
b. утолщение ребер с последующим углублением по линии прикрепления диафрагмы
*c. размягчение ребер с последующим углублением по линии прикрепления диафрагмы
d. углубление между затылочной и теменными костями черепа

155. Краниотабес – это ?
*a. размягчение плоских костей черепа
b. утолщение затылочной кости черепа
c. размягчение ключиц
d. утолщение лобной кости черепа

156. Рахитические четки – это?

a. разрастание хрящевой части ребер
b. утолщение большеберцовой кости
c. размягчение костной части ребер
*d. утолщение на границе костной и хрящевой части ребер

157. Рахитические браслеты - это?
a. утолщение эпифизов костей голени
b. разрастание хрящевой ткани в области лучезапятсного сустава
*c. деформация эпифизов и расширение метафизов костей предплечья
d. патологическая подвижность костей предплечья

158. Какой биохимический показатель первоначально снижается в начальном периоде рахита?
a. калий
b. натрий
*c. фосфор
d. кальций

159. Какой биохимический показатель остается сниженным в период реконвалесценции рахита?
a. калий
b. натрий
c. фосфор
*d. кальций

160. С какого возраста назначается профилактическая доза масляного раствора витамина Д?
a. 3 месяца
*b. 21 дня
c. 1 года
d. 45 дня

161. С какого возраста назначается профилактическая доза водного раствора витамина Д?
a. 3 месяца
*b. 21 дня
c. 1 года
d. 45 дня

162. Сколько МЕ в 1 капле водного раствора витамина Д?
a. 200 МЕ
b. 250 МЕ
*c. 500 МЕ
d. 550 МЕ

163. Назовите профилактическую дозу водного раствора витамина Д для доношенного ребенка?
*a. 500 МЕ
b. 250 МЕ
c. 1000 МЕ
d. 100 МЕ

164. Какова лечебная доза водного раствора витамина Д?
a. 500 МЕ
b. 1000 МЕ
c. 200-500 МЕ
*d. 2000-5000 МЕ

165. Какова лечебная доза масляного раствора витамина Д?
a. 500 МЕ
b. 1000 МЕ
c. 200-500 МЕ
*d. 2000-5000 МЕ

166. Какую пробу следует провести для оценки переносимости назначенной дозы витамина Д?
a. проба Реберга
b. проба Нечипоренко
c. проба Зимницкого
*d. проба Сулковича

167. Термин «внебольничная пневмония» отражает:
a. выраженность пневмонических изменений на рентгенограмме
*b. условия, при которых произошло инфицирование
c. тяжесть состояния больного
d. отсутствие необходимости в госпитализации больного

168. В этиологии внебольничной (домашней) пневмонии у детей в возрасте от года до 5 лет ведущее значение имеет
*a. пневмококк
b. пиогенный стрептококк
c. стафилококк
d. клебсиелла

167. Разделение пневмоний на внебольничные и внутрибольничные:
a. позволяет судить о тяжести состояния больного ребенка
b. является критерием для решения вопроса о необходимости госпитализации больного ребенка
c. является критерием для решения вопроса о целесообразности рентгенологического обследования больного
*d. позволяет предположить вероятный возбудитель пневмонии и эмпирически выбрать стартовую антибактериальную терапию

168. Затяжную пневмонию диагностируют при отсутствии разрешения пневмонического процесса в сроки
a. от 3 до 4 недель
b. от 4 до 5 недель
c. от 5 до 6 недель
*d. от 6 недель до 6 мес.

169. К легочным осложнениям пневмонии относят:
a. инфекционно-токсический шок
b. ДВС-синдром

c. сердечно-сосудистую недостаточность
*d. абсцесс легкого

170. Какой препарат целесообразно использовать при лечении пневмонии, вызванной бета-лактамаз-продуцирующими штаммами пневмококка?
a. феноксиметилпенициллин
*b. амоксициллин, потенцированный клавулановой кислотой
c. амоксициллин
d. ампициллин

171. К внелегочным осложнениям пневмонии относят
a. плеврит
b. легочную деструкцию
c. пневмоторакс
*d. сердечно-сосудистую недостаточность

172. Больному с астматическим статусом не назначают:
a. глюкокортикоиды парентерально
b. эуфиллин парентерально
c. кислород
*d. бета-2-агонисты длительного действия

173. Бронхиальная астма - хроническое заболевание, в основе которого лежит:
a. вирусно-бактериальное воспаление легочных структур
*b. хроническое аллергическое воспаление и гиперреактивность бронхов
c. аутоиммунное воспаление интерстиция
d. легочный фиброз

174. В основе патофизиологических процессов при легочной форме муковисцидоза лежит:
*a. паралич мукоцилиарного клиренса
b. деструкция и некроз альвеол
c. высокая легочная гипертензия
d. обтурация бронхов большим количеством жидкой мокроты

175. Течение сахарного диабета исключает:
a. жажду
b. учащенное мочеиспускание
c. похудание
*d. гипертермию

176. У мальчика 8 лет, отмечаются спутанное сознание, дыхание Куссмауля, гиперемия щек, сухость кожи, запах ацетона изо рта. В течение 3 недель жажда, частые мочеиспускания, похудание. Ваш предварительный диагноз
*a. сахарный диабет
b. несахарный диабет
c. острое отравление
d. менингит

177. Для диагноза сахарного диабета важно наличие:
a. увеличения СОЭ

b. гиперкалиемии
c. низкой относительной плотности мочи
*d. гипергликемии

178. У больных врожденным первичным гипотиреозом отсутствует:
a. задержка психомоторного развития
b. длительно существующая желтуха новорожденных
c. сухость кожи
*d. диарея

179. Лечение сахарного диабета I типа не совместимо с введением
*a. 40% раствора глюкозы
b. 5% раствора глюкозы
c. физиологического раствора
d. инсулина

180. У девочки 3 лет полиурия, дефицит массы 10%, кожа и язык сухие, гиперемия щек, запах ацетона в выдыхаемом воздухе, печень +3 см. Гликемия натощак – 12.8ммоль/л. В моче 6% сахара при суточном диурезе 2.5 л. Ваш предварительный диагноз
a. почечная глюкозурия
*b. инсулинозависимый сахарный диабет
c. несахарный диабет
d. нарушение толерантности к углеводам

181. Больному с кетоацидотической прекомой сахарного диабета следует назначить:
a. дообследование
*b. срочную госпитализацию в эндокринологическое отделение
c. внутривенное введение 5% раствора глюкозы
d. лечение на дому

182. Концентрацию глюкозы в крови снижает:
a. кортизол
b. глюкагон
*c. инсулин
d. вазопрессин

183. В развитии смешанной формы ожирения у детей преобладает роль:
*a. Генетическая предрасположенность и ППЦНС
b. Недостаточная физическая активность
c. Гипофункция щитовидной железы
d. СД 2 типа

184. Преждевременное половое развитие диагностируется при появлении молочных желез:
a. в 9 лет
b. в 10 лет
*c. в 7 лет
d. в 11 лет

185. Показатели экскреции йода в йоддефицитных регионах составляют:
*a. 80 - 90 мкг/л

b. 150 - 200 мкг/л
c. 110 -120 мкг/л
d. 101 - 110 мкг/л

186. Нормы потребления йода для детей грудного возраста:
a. 25 – 30 мкг
*b. 50 – 90 мкг
c. 100 мкг
d. 200 мкг

187. Нормы потребления йода для детей 7 – 10 лет:
a. 50 - 75 мкг
b. 75 – 90 мкг
*c. 100 – 120 мкг
d. 150 – 200 мкг

188. Самым распространенным проявлением йодной недостаточности является:
a. Анемия
b. Рахит
c. Паратрофия
*d. Зоб

189. Для эндемичного региона характерно:
a. Частота диффузного зоба у 1% дошкольников
b. Частота диффузного зоба у 2% дошкольников
c. Частота диффузного зоба у 3% дошкольников
*d. Частота диффузного зоба более чем у 5% дошкольников

190. Для оценки тяжести йоддефицитных заболеваний по рекомендации ВОЗ используется:
a. Содержание йода в моче у конкретного ребенка
b. Медиана йодурии у детей раннего возраста
*c. Медиана йодурии в группе детей препубертатного возраста
d. Медиана йодурии в группе детей пубертатного возраста

191. Профилактики эндемического зоба у детей Свердловской области проводится:
a. до 3-летнего возраста
b. до 7 лет
c. до 14 лет
*d. до 18 лет

192. Стационарное лечение детей с эндокринной патологией осуществляется в Свердловской области:
a. По месту проживания
b. По месту прописки ребенка
*c. В ОДКБ №1
d. В ГКБ №40

193. Индивидуальная йодная профилактика подразумевает применение:
*a. Физиологических доз йода
b. йодсодержащих продуктов питания

c. йодированной соли
d. спиртовый раствор йода в молоке

194. Нормы потребления йода для детей грудного возраста:
a. 25 - 30 мкг
*b. 50 - 90 мкг
c. 100 -120 мкг
d. 150 мкг

195. Одной из причин врожденного гипотиреоза может быть:
a. Поражение ЦНС
b. Интранатальная гипоксия
*c. Дисгенезия щитовидной железы
d. Железодефицитная анемия

196. При гипотиреозе часто наблюдается:
a. Экзофтальм
b. Суетливость
c. Плаксивость
*d. Брадикардия

197. Клиника тиреотоксикоза при болезни Грейвса у подростков имеет наиболее значимые проявления:
a. Ринит и стоматит
b. Генерализованные отеки
c. Хронические запор
*d. Зоб и тахикардию

198. Длительность лечения гипотиреоза составляет:
*a. пожизненно
b. 3 – 4 недели
c. 5 – 6 недель
d. 2 - 3 месяца

199. Лечение гипотиреоза включает назначение:
a. Йодомарина
b. Адреноблокаторов
*c. Тироксина
d. Преднизолона

Описание методики оценивания результатов тестовых контролей.

Тестовые задания (20 вопросов) формируются случайным образом из банка тестов. Каждый правильный ответ оценивается в 5 процентов. Рубежный тестовый контроль считается сданным, если студент набрал не менее 60%. В этом случае для перевода в рейтинговые баллы полученный в процентах результат умножается на 0,06.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра госпитальной педиатрии

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЕ БИЛЕТЫ ДЛЯ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
по дисциплине
ПЕДИАТРИЯ

Специальность 32.05.01. - медико-профилактическое дело

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация – врач по общей гигиене, по эпидемиологии

г Екатеринбург
2023 год

БИЛЕТ № 1

1. Понятие о периодах детского возраста.
2. Методика проведения общего осмотра. Критерии оценки тяжести состояния больного. Понятие и выявление малых аномалий развития у детей.
3. Эпидемиология, принципы диагностики и лечения, мероприятия по первичной и вторичной профилактике рахита у детей.

БИЛЕТ № 2

1. Потребности детей первого года жизни в основных питательных веществах; способы расчета суточного объема питания.
2. Морфофункциональные особенности кожи, слизистых и методика их исследования у детей.
3. Эпидемиология, принципы диагностики и лечения, мероприятия по первичной и вторичной профилактике железодефицитной анемии у детей раннего возраста.

БИЛЕТ № 3

1. Режимы питания детей первого года жизни.
2. Особенности строения, функции жировой ткани, методика исследования подкожного жирового слоя. Понятие о тургоре, отечности мягких тканей; методы определения отеков.
3. Эпидемиология, принципы диагностики и лечения, мероприятия по первичной и вторичной профилактике острого необструктивного бронхита у детей.

БИЛЕТ № 4

1. Вскармливание новорожденных в родильном доме. Рекомендации ВОЗ, ЮНИСЕФ по грудному вскармливанию.
2. Анатомо-физиологические особенности и методика исследования периферических лимфатических узлов.
3. Эпидемиология, принципы диагностики и лечения, мероприятия по первичной и вторичной профилактике внебольничной пневмонии у детей.

БИЛЕТ № 5

1. Основные потребности кормящих женщин в питательных веществах. Принципы питания беременных и кормящих.
2. Морфо-функциональные особенности, методика исследования, мышечной системы у детей различного возраста.
3. Эпидемиология, принципы диагностики и лечения, мероприятия по первичной и вторичной профилактике бронхиальной астмы у детей.

БИЛЕТ № 6

1. Основные потребности кормящих женщин в питательных веществах. Гипогалактия, виды, причины, профилактика.
2. Анатомо-физиологические особенности костной системы у детей и подростков. Методика исследования костной и суставной систем, особенности исследования у детей раннего возраста.
3. Эпидемиология, принципы диагностики и лечения, мероприятия по первичной и вторичной профилактике хронического гастродуоденитау детей.

БИЛЕТ № 7

1. Организация питания во втором полугодии жизни. Принципы и методы организации прикорма (сроки, последовательность введения, виды продуктов прикорма).
2. Анатомо-физиологические особенности дыхательных путей у детей. Понятие об ацинусе легкого. Понятие о мукоцилиарном транспорте (клиренсе), особенности у детей раннего возраста, связь с патологией.
3. Эпидемиология, принципы диагностики и лечения, мероприятия по первичной и вторичной профилактике язвенной болезни у детей.

БИЛЕТ № 8

1. Организация питания во втором полугодии жизни. Преимущества продуктов прикорма промышленного выпуска. Недостатки «домашнего» прикорма.
2. Методика исследования органов дыхания у детей различного возраста.
3. Эпидемиология, принципы диагностики и лечения, мероприятия по первичной и вторичной профилактике гастроэзофагеальной болезни у детей.

БИЛЕТ № 9

1. Организация работы родильного дома: вакцинация, неонатальный скрининг.
2. Кровообращение плода. Перестройка эмбриональных путей кровообращения у новорожденного ребенка и установление легочного круга кровообращения.
3. Эпидемиология, принципы диагностики и лечения, мероприятия по первичной и вторичной профилактике хронического вирусного гепатита В у детей.

БИЛЕТ № 10

1. Особенности роста, развития, заболеваемости в разные периоды детства. Законы роста.
2. Анатомо-физиологические особенности, функциональные показатели сердца и сосудов у детей в зависимости от возраста (частота сердечных сокращений, артериальное давление, соотношение частоты пульса и дыхания).
3. Эпидемиология, принципы диагностики и лечения, мероприятия по первичной и вторичной профилактике острой ревматической лихорадки у детей.

БИЛЕТ № 11

1. Понятие и возрастные критерии биологической зрелости. Рост зубов как критерий биологической зрелости у детей грудного, раннего, дошкольного и младшего школьного возраста.
2. Методика исследования ССС у детей разного возраста. Техника измерения и оценка артериального давления.
3. Эпидемиология, принципы диагностики и лечения, мероприятия по первичной и вторичной профилактике вегетососудистой дистонии (по симпатикотоническому типу) у детей.

БИЛЕТ № 12

1. Группы здоровья детей.
2. Анатомо-физиологические особенности полости рта; приспособления для сосания и физиология акта сосания у новорожденных.
3. Эпидемиология, принципы диагностики и лечения, мероприятия по первичной и вторичной профилактике вегетососудистой дистонии (по ваготоническому типу) у детей.

БИЛЕТ № 13

1. Группы физического воспитания. Оценка эффективности физкультурного занятия и физического воспитания.
2. Анатомо-физиологические особенности и симптомы поражения пищеварительной системы: секреторная, ферментативная, моторно-эвакуаторная, эндокринная функции желудочно–кишечного тракта у детей в зависимости от возраста.
4. Эпидемиология, принципы диагностики и лечения, мероприятия по первичной и вторичной профилактике йоддефицитных заболеваний у детей.

БИЛЕТ № 14

1. Основы естественного вскармливания детей первого года, преимущества грудного вскармливания.
2. Анатомо-физиологические особенности и симптомы поражения пищеварительной системы: возрастные особенности мембранного и полостного пищеварения. Бактериальная флора кишечника у здоровых детей.
3. Эпидемиология, принципы диагностики и лечения, мероприятия по первичной и вторичной профилактике ожирения у детей.

БИЛЕТ № 15

1. Организация оздоровительной работы в образовательном учреждении. Принципы закаливания. Система закаливающих мероприятий. Группы закаливания.
2. Анатомо-физиологические особенности и симптомы поражения пищеварительной системы: бактериальная флора кишечника у здоровых детей. Характеристика стула у детей различного возраста и её связь с особенностями вскармливания и питания.
3. Эпидемиология, принципы диагностики и лечения, мероприятия по первичной и вторичной профилактике сахарного диабета 1 типа у детей.

БИЛЕТ № 16

1. Организация и проведение плановых профосмотров в организованных детских коллективах.
2. Методика объективного исследования органов пищеварения у детей и подростков.
3. Эпидемиология, принципы диагностики и лечения, мероприятия по первичной и вторичной профилактике пиелонефрита у детей.

БИЛЕТ № 17

1. Классификация основных видов молочных смесей для детей первого года жизни.
2. Анатомо-физиологические особенности органов мочеобразования и мочеотделения у детей.
3. Эпидемиология, принципы диагностики и лечения, мероприятия по первичной и вторичной профилактике острой ревматической лихорадки у детей.

БИЛЕТ № 18

1. Питание детей в организованных детских коллективах.
2. Физиология мочеобразования: клубочковая фильтрация, канальцевая реабсорбция и секреция у детей разного возраста. Регуляция мочеиспускания.
3. Эпидемиология, принципы диагностики и лечения, мероприятия по первичной и вторичной профилактике гипотрофии у детей раннего возраста.

БИЛЕТ № 19

1. Принципы питания детей старше года: потребности детей в основных питательных веществах, составление рациона питания для детей от 1 года до 3 лет.
2. Методика исследования органов мочеобразования и мочеотделения. Методы оценки фильтрационной, концентрационной функции и реабсорбции.
3. Принципы оказания неотложной помощи при гипертермическом синдроме у детей на догоспитальном этапе.

БИЛЕТ № 20

1. Роль социальных и биологических факторов в развитии ребенка.
2. Анатомо-физиологические особенности и симптомы поражения сердечно-сосудистой системы у детей разного возраста.
3. Принципы оказания неотложной помощи при судорожном синдроме у детей на догоспитальном этапе.

БИЛЕТ № 21

1. Основные направления деятельности врача образовательного учреждения. Контроль питания в организованных детских коллективах.
2. Анатомо-физиологические особенности мышечной системы у детей. Методы оценки физического развития у детей.
3. Принципы оказания неотложной помощи при бронхообструктивном синдроме у детей на догоспитальном этапе.

БИЛЕТ № 22

1. Организация и осуществление двигательного и общего режима детей образовательных учреждений.
2. Анатомо-физиологические особенности и симптомы поражения органов мочевой системы у детей.
3. Принципы оказания неотложной помощи при генерализованном аллергическом синдроме у детей на догоспитальном этапе.

БИЛЕТ № 23

1. Физическое развитие детей раннего возраста: показатели, принципы оценки.
2. Анатомо-физиологические особенности и симптомы поражения дыхательной системы у детей разного возраста.
3. Эпидемиология, принципы диагностики и лечения, мероприятия по первичной и вторичной профилактике аномалий конституций (аллергический диатез) у детей раннего возраста.

БИЛЕТ № 24

1. Состав и свойства женского молока.
2. Анатомо-физиологические особенности и симптомы поражения сердечно-сосудистой системы у детей.
3. Эпидемиология, принципы диагностики и лечения, мероприятия по первичной и вторичной профилактике аномалий конституций (нервно-артритический диатез) у детей раннего возраста.

БИЛЕТ № 25

1. Понятие о докорме. Правила введения докорма.
2. Анатомо-физиологические особенности и симптомы поражения кожи и слизистых оболочек у детей.
3. Эпидемиология, принципы диагностики и лечения, мероприятия по первичной и вторичной профилактике аномалий конституций (лимфатико-гипопластический диатез) у детей раннего возраста.

БИЛЕТ № 26

1. Понятие о прикорме. Правила и сроки введения прикорма.
2. Анатомо-физиологические особенности и симптомы поражения подкожно-жировой клетчатки и лимфатической системы у детей.
3. Эпидемиология, принципы диагностики и лечения, мероприятия по первичной и вторичной профилактике острого постстрептококкового гломерулонефрита у детей.

БИЛЕТ № 27

1. Периоды детского возраста.
2. Морфо-функциональные особенности кожи, слизистых и методика их исследования у детей.
3. Эпидемиология, принципы диагностики и лечения, мероприятия по первичной и вторичной профилактике острого обструктивного бронхита у детей.

БИЛЕТ № 28

1. Потребности детей первого года жизни в основных питательных веществах; способы расчета суточного объема питания.
2. Особенности строения, функции жировой ткани, методика исследования подкожного жирового слоя. Понятие о тургоре, отечности мягких тканей; методы определения отеков.
3. Эпидемиология, принципы диагностики и лечения, мероприятия по первичной и вторичной профилактике рахита у детей.

БИЛЕТ № 29

1. Особенности роста, развития, заболеваемости в разные периоды детства. Законы роста.
2. Методика объективного исследования органов пищеварения у детей и подростков.
3. Принципы оказания неотложной помощи при гипертермическом синдроме у детей на догоспитальном этапе.

БИЛЕТ № 30

1. Гипогалактия, классификация, причины, профилактика. Основные потребности кормящих женщин в питательных веществах.
2. Анатомо-физиологические особенности полости рта; приспособления для сосания и физиология акта сосания у новорожденных.
3. Эпидемиология, принципы диагностики и лечения, мероприятия по первичной и вторичной профилактике железодефицитной анемии у детей раннего возраста.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России)

Кафедра госпитальной педиатрии

Методика балльно-рейтинговой

оценки студентов по дисциплине Педиатрия

Специальность 32.05.01. - Медико-профилактическое дело

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация – врач по общей гигиене, по эпидемиологии

г. Екатеринбург
2023 год

Общие положения

1.1. Настоящая Методика балльно-рейтинговой системы оценивания учебных достижений студентов по учебной дисциплине «Госпитальная педиатрия» разработана в соответствие с Положением о балльно-рейтинговой системе оценивания учебных достижений студентов УГМУ, принятым на заседании Учѐного совета ГБОУ ВПО УГМУ Минздрава России «16» мая 2014 г., протокол № 10 и утверждѐнным приказом ректора С.М. Кутепова от «28 » мая 2014 г № 232-р.

1.2. Кафедра исходит из того, что балльно-рейтинговая система оценивания учебных достижений является основой текущего и экзаменационного контроля знаний студентов очной формы обучения.

1.3. Основные принципы реализации балльно-рейтинговой системы оценивания учебных достижений студентов на кафедре детских болезней педиатрического факультета:

- Модульность образовательной программы и учебной дисциплины.
- Систематичность, регулярность и объективность оценки результатов учебной работы студентов путем начисления рейтинговых баллов.
- Кумулятивность результатов учебной работы студентов.
- Обратная связь, предполагающая своевременную коррекцию содержания методики преподавания учебной дисциплины.
- Гласность и открытость результатов оценивания учебных достижений студентов.
- Неизменность требований, предъявляемых к правилам и критериям оценивания учебных достижений студентов.

2. Дисциплинарные модули

2.1. Учебная дисциплина «Педиатрия» на 4-5 курсах медико-профилактического факультета (8 и 9 семестры) состоит из 4 дисциплинарных модулей:

- Комплексная оценка состояния здоровья детей и подростков (4 часов семинарских занятий и 2 лекционных часа).
- Анатомо-физиологические особенности детского возраста, методика исследования и семиотика поражения органов и систем детей и подростков (12 часов семинарских занятий).
- Вскармливание и питание детей (4 часов семинарских занятий и 2 лекционных часа).
- Заболевания детского возраста (44 часов семинарских занятий и 20 лекционных часов).
- Каждый дисциплинарный модуль заканчивается выведением рейтинга студента по модулю с последующим выведением суммарного балла по дисциплине за семестр. По окончании 9 семестра проводится экзамен по дисциплине «Педиатрия».

2.3. После окончания предыдущего дисциплинарного модуля студент имеет право, при проведении преподавателем текущих консультаций, на добор баллов путем отработки пропущенных тем семинарских занятий, вошедших в предыдущий модуль, а так же путем выполнения заданий по пропущенным темам и т.п. В связи с этим, текущая рейтинговая оценка по предыдущему модулю может изменяться, и преподаватель вправе вносить в журнал текущей успеваемости соответствующие исправления с указанием даты и балла.

3. Алгоритм определения рейтинга студента по дисциплине «Педиатрия»

В рамках рейтинговой системы успеваемость студентов по дисциплине оценивается по следующим параметрам (таблица 1):

- средний балл по модулю – средняя оценка, полученная за устные ответы по теме занятия (сумма баллов за опрос в модуле / количество занятий),
- итоговое контрольное тестирование,

- контрольная работа «Комплексная оценка состояния здоровья ребенка / подростка», УИРС в виде реферативного сообщения, практические умения – проведение сердечно-легочной реанимации детей, посещение лекций.

Обязательным условием выполнения учебной программы студентом является набор баллов по каждому параметру.

Таблица 1

ФОРМИРОВАНИЕ БАЛЛЬНО-РЕЙТИНГОВОЙ ОЦЕНКИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ НА ЗАЧЕТНОМ ЗАНЯТИИ

Порядковый номер модуля	**Дидактические единицы модуля**	**Количество баллов**
Модуль 1. Комплексная оценка состояния здоровья детей и подростков (4 курс, 8 семестр)	ДЕ 1. Периоды детского возраста. Физическое развитие детей и подростков.	3 – 5
	ДЕ 2. Комплексная оценка состояния здоровья детей и подростков.	3 – 5
Средний балл по модулю 1		3 – 5
Модуль 2. Анатомо-физиологические особенности, методика исследования и семиотика поражения органов и систем у детей и подростков (4 курс, 8 семестр)	ДЕ 3. Анатомо-физиологические особенности, методика исследования и семиотика поражения кожи, подкожного жирового слоя, периферических лимфатических узлов, мышечной и костной систем у детей и подростков.	3 – 5
	ДЕ 4. Анатомо-физиологические особенности, методика исследования, семиотика поражения дыхательной и сердечно-сосудистой систем у детей и подростков.	3 – 5
	ДЕ 5. Анатомо-физиологические особенности, методика исследования, семиотика поражения пищеварительной и мочевыделительной систем у детей и подростков.	3 – 5
Средний балл по модулю 2		3 – 5
Модуль 3. Вскармливание и питание детей и подростков	ДЕ 6. Принципы вскармливания детей первого года жизни. Принципы питания детей старше года.	3 – 5

(4 курс, 8 семестр)		
Средний балл по модулю 3		3 – 5
Модуль 4. Болезни органов и систем у детей и подростков (4 курс, 8 семестр 5 курс, 9 семестр)	ДЕ 7. Аномалии конституции и хронические расстройства питания у детей раннего возраста. Дефицитные состояния у детей раннего возраста: рахит, анемия	3– 5
	ДЕ 8. Патология органов дыхания у детей и подростков	3 – 5
	ДЕ 9. Патология органов кровообращения у детей и подростков	3 – 5
	ДЕ 10. Патология органов пищеварения у детей и подростков	3 – 5
	ДЕ 11. Патология органов мочевой системы у детей и подростков	3 – 5
	ДЕ 12. Патология эндокринной системы у детей и подростков. Основные задачи изучения эндокринологии. Заболевания щитовидной железы.	3 – 5
	ДЕ 13. Патология эндокринной системы у детей и подростков. Сахарный диабет 1 и 2 типа. Ожирение.	3 – 5
	ДЕ 14. Неотложные состояния в педиатрии: острая дыхательная недостаточность, острая недостаточность кровообращения, нарушения сердечного ритма, гипертонический криз.	3 – 5
	ДЕ 15. Неотложные состояния в педиатрии: бронхо-обструктивный синдром, гипертермический синдром, судорожный синдром, генерализованные аллер-гические синдромы.	3 – 5
	ДЕ 16. Зачетное занятие	
Средний балл по модулю 4		3 – 5
Средний балл за контрольную работу «Комплексная оценка состояния здоровья ребенка / подростка»		6 – 10
Средний балл за УИРС (реферативное сообщение)		6 – 10
Средний балл за практические умения – проведение сердечно-легочной реанимации у детей		6 – 10
Итоговое контрольное тестирование по дисциплине		6 – 10
Баллы за посещение лекций		0 – 12
Поощрительные баллы		0 – 5
Рейтинг студента по дисциплине		**36 – 77**

Критерии оценки по каждому параметру представлены в приложении 1. Зачет **в 8 семестре** выставляется по текущей посещаемости и успеваемости. Для получения зачета **в 9 семестре** необходимо набрать минимальную сумму в **40** рейтинговых баллов.

4. Порядок и сроки добора баллов

4.1. После подведения итогов самостоятельной работы студентов и выставления рейтинга студенту по дисциплине в семестре данная информация доводится до сведения студентов на

последнем практическом занятии, сайте MedSpace

4.2. До начала экзаменационной сессии студент вправе добрать баллы до минимальной суммы рейтинговых баллов (40 рейтинговых баллов в 9 семестре) для получения зачета.

4.3 Пропуск практического занятия автоматически приравнивается к балльной оценке «0». После отработки студентом пропуска преподаватель выставляет в журнал учета занятий вместо «0» оценку, полученную при доборе баллов, которая учитывается в дальнейшем при определении среднего балла по модулю. Отработка практического занятия осуществляется при предъявлении допуска из деканата.

4.4. Отработка пропущенных лекций не осуществляется.

4.5. Пропуск итогового контрольного тестирования автоматически приравнивается к балльной оценке «0». После отработки студентом пропуска преподаватель выставляет в журнал учета занятий вместо «0» оценку, полученную при доборе баллов с понижающим **коэффициентом 0,8**, которая учитывается в дальнейшем при определении среднего балла по модулю.

4.6. Если студенту не удалось в ходе процедуры добора рейтинговых баллов по дисциплине достигнуть установленного минимума, он не получает зачет и не допускается до экзамена.

5. Поощрительные баллы.

С целью поощрения студентов в рейтинговой системе оценки знаний студентов присутствуют поощрительные баллы – бонусы. Они назначаются студентам, активно работающим в студенческом научном кружке и имеющим конкретные научные достижения. Поощрительные баллы и их количество за учебно-исследовательскую работу утверждаются на кафедральном совещании (таблица 14).

Таблица 14

РЕЙТИНГ ВЫПОЛНЕННОЙ СТУДЕНТОМ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ РАБОТЫ В РАМКАХ СНО КАФЕДРЫ

№п.п	Вид работы	Количество рейтинговых баллов
1.	**Участие в работе СНО кафедры**	
1.1	Активное участие во всех заседаниях	2
1.2	Эпизодическое участие	1
2	**Выполненная студентом работа**	
2.1	Подготовлена мультимедийная презентация, доложенная на заседании СНО кафедры	3
2.2	Выступление на конференции НОМУС	3
	Всего	**1 – 5**

Кроме того, поощрительные баллы (1-5) можно получить при защите УИРС (реферативное сообщение) за качество представления материала.

Все полученные баллы суммируются и учитываются при расчете рейтинга студента по дисциплине. Максимальное количество баллов (рейтинг), которое может получить студент по дисциплине с учетом поощрительных баллов – 77, минимальное количество баллов, при котором дисциплина должна быть зачтена – 40 (таблица).

6. Алгоритм определения экзаменационного рейтинга по учебной дисциплине «Педиатрия»

6.1. Студент 5 курса, имеющий рейтинг по дисциплине, в общей сложности не менее 40 баллов, считается допущенным к сдаче экзамена.

6.2. Студенты, набравшие в общей сложности не менее 55 баллов, претендуют на сдачу экзамена по дисциплине «Педиатрия» в форме «автомат». Для этого выполняется **экзаменационная курсовая работа** по составлению индивидуального плана лечебно-профилактических мероприятий для ребенка/подростка II или III группы здоровья. За эту работу начисляется от 10 до 20 баллов, которые суммируются с рейтингом студента в семестрах. «Автоматом» выставляется оценка «хорошо» при наборе от 80 до 89 баллов, оценка «отлично» - 90-100 баллов. Выставление оценки «удовлетворительно» в формате «автомат» не допускается.

6.3. Экзамен на кафедре госпитальной педиатрии по дисциплине «Педиатрия» проводится 9 семестре в виде собеседования по билету. Билет состоит из 3 вопросов, каждый из которых оценивается от 6 до 10 баллов. Итоговая оценка представляет собой сумму баллов по каждому вопросу.

Экзаменационный рейтинг по дисциплине у студента на экзамене менее чем 17 рейтинговых баллов считается неудовлетворительным (независимо от рейтинга студента по дисциплине в семестре).

7. Алгоритм определения итогового рейтинга студента по учебной дисциплине «Педиатрия»

7.1. Итоговый рейтинг студента 5 курса по учебной дисциплине определяется в результате суммирования рейтинговых баллов, набранных студентом в течение 2 семестров, и рейтинговых баллов, полученных студентом по результатам экзаменационного контроля.

7.2. Для перевода итогового рейтинга студента по дисциплине в аттестационную оценку вводится следующая шкала:

Аттестационная оценка студента по дисциплине	Итоговый рейтинг студента по дисциплине, рейтинговые баллы
«неудовлетворительно»	0 – 59
«удовлетворительно»	60 – 69
«хорошо»	70 – 84
«отлично»	85 – 100

7.3. Полученные студентом аттестационная оценка и итоговый рейтинг по дисциплине выставляются в зачѐтную книжку студента и экзаменационную ведомость.

8. Заключительные положения

8.1. Настоящая Методика вступает в силу с момента её утверждения на заседании кафедры Госпитальной педиатрии 29.08.2018 г.

8.2. Преподаватели, ведущие занятия по дисциплине обязаны ознакомить студентов с Методикой балльно-рейтинговой системы оценивания учебных достижений студентов по

учебной дисциплине «Педиатрия».

Настоящая Методика балльно-рейтинговой системы оценивания учебных достижений студентов по учебной дисциплине «Педиатрия» размещается на информационном стенде кафедры для всеобщего ознакомления.

Приложение 1.

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ УСТНОГО ОТВЕТА СТУДЕНТА*

Характеристика ответа	Рейтинговая оценка (баллы)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос. Доказательно раскрыты основные положения. Ответ имеет четкую структуру, изложение последовательно, полностью отражает сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком с использованием современной медицинской терминологии. Могут быть допущены 1-2 недочета или неточности, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос. Показано умение мыслить логически, определять причинно-следственные связи. Ответ имеет четкую структуру, изложен литературным языком с использованием современной медицинской терминологии. Могут быть допущены 2-3 недочета или неточности, исправленные студентом с помощью преподавателя.	4
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Нарушены логичность и последовательность изложения материала. Допущены ошибки в употреблении терминов, определении понятий. Студент не способен самостоятельно выделить причинно-следственные связи. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	3
Ответ на вопрос складывается из разрозненных знаний. Студентом допущены существенные ошибки. Изложение материала нелогичное, фрагментарное, отсутствуют причинно-следственные связи, доказательность и конкретизация. Речь неграмотная, медицинская терминология используется недостаточно. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа.	0
Ответ на вопрос отсутствует.	0

* - два существенных дополнения к ответу другого студента во время одного семинарского занятия могут расцениваться как один устный ответ

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ПРАКТИЧЕСКИХ УМЕНИЙ И НАВЫКОВ СТУДЕНТОВ

Характеристика ответа по клиническому обследованию больного	Рейтинговая оценка (баллы)
Студент показал совершенное владение методикой проведения сердечно-легочной реанимации у детей. Особенности выполнения СЛР у детей изложены литературным языком с использованием современной медицинской терминологии.	10

Студент показал отличное владение методикой проведения сердечно-легочной реанимации у детей. Особенности выполнения СЛР у детей изложены литературным языком с использованием современной медицинской терминологии Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом самостоятельно.	9
Студент показал хорошее владение методикой проведения сердечно-легочной реанимации у детей. Особенности выполнения СЛР у детей изложены литературным языком с использованием современной медицинской терминологии. Допускаются ошибки в употреблении терминов. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя приводят к коррекции ответа.	8
Студент показал хорошее владение методикой проведения сердечно-легочной реанимации у детей. Особенности выполнения СЛР у детей изложены литературным языком с использованием современной медицинской терминологии. Допускаются ошибки в употреблении терминов. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки. Требуются дополнительные и уточняющие вопросы и комментарии преподавателя для коррекции ответа. Студент не проявляет активности в работе.	6
Студент допускает значительные ошибки при проведении сердечно-легочной реанимации у детей. Речь неграмотная. Присутствуют нелогичность изложения, фрагментарность. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа. Необходима переподготовка и пересдача практических навыков.	0

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТА «Комплексная оценка состояния здоровья ребенка / подростка», реферативного сообщения

Характеристика работы студента	Оценка	Рейтинговая оценка (баллы)
Работа сдана в срок (не позднее даты проведения зачетного занятия). Работа полностью отвечает требованиям, зложенным в «Методических рекомендациях по оформлению самостоятельной работы». Написана грамотно, литературным языком, с использованием современной медицинской терминологии. Могут быть допущены 1-2 неточности.	5	10
Работа сдана в срок (не позднее даты проведения рубежного контроля). Работа полностью отвечает требованиям, изложенным в «Методических рекомендациях по оформлению самостоятельной работы». Написана грамотно, литературным языком, с использованием современной медицинской терминологии. Могут быть допущены 3-4 неточности.	4	8
Работа сдана в срок (не позднее даты проведения рубежного контроля). Нарушена структура изложения материала, допущены ошибки в употреблении терминов. Письменное оформление работы требует поправок, коррекции.	3	6
Работа сдана в срок (не позднее даты проведения рубежного контроля). Значительные ошибки в анализе и изложении клинической ситуации. Написана неграмотно.	2	0
Работа сдана **не** в срок (позднее даты проведения рубежного контроля). При пересдаче работы используется понижающий коэффициент – 0,8.	2	0

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ПОСЕЩАЕМОСТИ ЛЕКЦИЙ

Посещение каждой лекции дает 1 рейтинговый балл. Минимальное количество баллов за посещение лекций – 0, максимальное – 12.

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ТЕСТИРОВАНИЯ СТУДЕНТА ПРИ 100-БАЛЛЬНОЙ СИСТЕМЕ

Тестирование проводится в системе он-лайн с любого компьютера, имеющего доступ в интернет, после прохождения регистрации на сайте educa.usma.ru. Каждому студенту на выполнение теста дается 2 попытки. Тестовое задание включает 50 вопросов по всем ДЕ модулей. Результаты тестирования регистрируются в системе.

% выполнения задания	Балл по 100-балльной системе	Рейтинговая оценка при контрольном тестировании
91 – 100	91 – 100	10
81 – 90	81– 90	8
71 – 80	71– 80	6
61 – 70	61– 70	0
0 – 60	0	0