Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ковтун Ольга Петровна
Должность: ректор
Дата подписания: 28.07.2023 14:29:16
Уникальный программный ключ:
f590ada38fac7f9d3be3160b34c218b72d19757c

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

Кафедра госпитальной педиатрии

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной деятельности
и молодежной политике Т.В. Бородулина
_____
«16» марта 2023 г.

Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации

по дисциплине

ОСНОВЫ ПОДРОСТКОВОЙ МЕДИЦИНЫ

Специальность: 31.05.02 - Педиатрия
Уровень высшего образования: специалитет
Квалификация: врач – педиатр

г. Екатеринбург
2023 год

Фонд оценочных средств составлен в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования, специальность 31.05.02 Педиатрия, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 17.08.2015 г. № 853, и с учетом требований профессионального стандарта 02.008 «Врач-педиатр участковый».

Составители фонда оценочных средств:

	ФИО	Должность	Уч. звание	Уч. степень
1.	Вахлова И.В.	Заведующая кафедрой	профессор	д.м.н.
2.	Буряк В.Н.	Профессор кафедры	профессор	д.м.н.
3.	Зайкова И.О.	Доцент кафедры	доцент	к.м.н.
4.	Журавлева Н.С.	Доцент кафедры	-	к.м.н.
5.	Миронова Н.С.	Ассистент	-	к.м.н.

Фонд оценочных средств рецензирован Царьковой С.А., д.м.н., профессором, заведующей кафедрой поликлинической педиатрии и педиатрии ФПК и ПП ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России.

Фонд оценочных средств обсужден и одобрен на заседании кафедры 28 марта 2023 года, протокол № 14.

Фонд оценочных средств обсужден и одобрен методической комиссией специальности 31.05.02 – Педиатрия 09.06.2023 г., протокол №8.

Кодификатор

(на основе ФГОС ВО специальность 31.05.02 – Педиатрия и ПС «Врач - педиатр участковый»)

Дидактическая Единица (ДЕ)		Индикаторы достижений (составляющая компетенций, элементы компетенций, дескрипторы и т.п.)			ОК, ОПК, ПК	ПС «Врач - педиатр участковый» Трудовые функции
		Знать	**Уметь**	**Владеть**		
ДЕ 1	Анатомо-физиологические особенности подростков.	Анатомо-физиологические особенности подростков и их клиническое значение.	Дифференцированно назначать разные методы исследования при диагностике разных классов болезней.	Навыком комплексного подхода в оценке показаний для назначения обязательных методов исследования определенных нозологических состояний.	ОПК-1, 9, ПК-5, 6.	А/01.7 Обследование детей с целью установления диагноза. А/04.7 Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди подростков и их родителей.
ДЕ 2	Наследственные заболевания, манифестирующие в подростковом возрасте.	Наследственные заболевания, манифестирующие в подростковом возрасте. Клиника, диагностика, лечение. Медико-генетическое консультирование. Диспансеризация.	Определить показания и направить подростка на медико-генетическую диагностику и консультирование.	Навыком комплексного подхода в оценке показаний для назначения медико-генетической диагностики.	ОПК-1, 9, ПК-5, 6.	А/01.7 Обследование детей с целью установления диагноза. А/04.7 Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди подростков и их родителей.
ДЕ 3	Современные особенности болезней органов	Современные особенности болезней органов дыхания у подростков.	Оценить показатели функционального состояния органов	Навыком интерпретации частоты, характера дыхания	ОПК-1, 9, ПК-5, 6.	А/01.7 Обследование детей с целью установления диагноза.

	дыхания у подростков.	Методы оценки функционального состояния органов дыхания: спирометрия, пикфлоуметрия, бронхофонография, функциональные нагрузочные пробы. Основные показатели функционального состояния органов дыхания. Принципы лечения и профилактики. Диспансеризация.	дыхания у подростков.	(соотношение вдох:выдох), соотношения ЧД:ЧСС, показателей ПСВ и ОФВ1 у здоровых и больных подростков; определения степени ДН.		А/04.7 Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди подростков и их родителей.
ДЕ 4	Современные особенности болезней органов кровообращения у подростков	Современные особенности болезней органов кровообращения у подростков. Принципы лечения и профилактики. Диспансеризация.	На основании клинических симптомов заболевания назначить метод исследования. Оценить показатели функционального состояния сердца и сосудов у подростков.	Навыком интерпретации ЧСС, АД, соотношения ЧД:ЧСС у детей разного возраста; показателей pO2, pCO2, StO2; определения степени НК.	ОПК-1, 9, ПК-5, 6.	А/01.7 Обследование детей с целью установления диагноза. А/04.7 Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди подростков и их родителей.
ДЕ 5	Современные особенности ревматических болезней у подростков.	Современные особенности ревматических болезней у подростков. Принципы лечения и профилактики. Диспансеризация.	На основании клинико-анамнестических симптомов заподозрить заболевание ревматической природы и назначить методы исследования.	Навыком интерпретации ОАК и биохимического анализа крови для оценки активности воспалительного процесса	ОПК-1, 9, ПК-5, 6.	А/01.7 Обследование детей с целью установления диагноза. А/04.7 Проведение профилактических мероприятий, в том

				(лейкоцитарная формула, СОЭ, СРБ, АСЛО).		числе санитарно-просветительной работы, среди подростков и их родителей.
ДЕ 6	Современные особенности болезней органов пищеварения у подростков.	Современные особенности болезней органов пищеварения у подростков. Принципы лечения и профилактики. Диспансеризация.	На основании клинических симптомов заболевания назначить метод исследования.	Навыком интерпретации копрограммы в зависимости от топики поражения пищеварительного тракта; анализа крови для оценки активности воспалительного процесса, биохимического анализа крови.	ОПК-1, 9, ПК-5, 6.	А/01.7 Обследование детей с целью установления диагноза. А/04.7 Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди подростков и их родителей.
ДЕ 7	Современные особенности болезней органов мочевой системы у подростков.	Современные особенности болезней органов мочевой системы у подростков. Принципы лечения и профилактики. Диспансеризация.	Назначить методы оценки функционального состояния почек и мочевыводящих путей.	Навыком интерпретации клинических анализов крови, мочи с целью оценки функционального состояния почек (белок, мочевина, креатинин, проба Реберга, проба по Зимницкому).	ОПК-1, 9, ПК-5, 6.	А/01.7 Обследование детей с целью установления диагноза. А/04.7 Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди подростков и их родителей.
ДЕ 8	Современные особенности болезней органов	Современные особенности болезней органов кроветворения у подростков.	На основании клинико-анамнестических симптомов заподозрить заболевание крови и	Навыком интерпретации ОАК, биохимического анализа крови;	ОПК-1, 9, ПК-5, 6.	А/01.7 Обследование детей с целью установления диагноза.

	кроветворе-ния у подростков.	Принципы лечения и профилактики. Диспансеризация.	назначить методы исследования.	показателей гемостаза - фибриноген, длительность кровотечения и время свертывания.		А/04.7 Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди подростков и их родителей.
ДЕ 9	Современные особенности эндокринной патологии у подростков.	Современные особенности эндокринной патологии у подростков. Принципы лечения и профилактики. Диспансеризация.	На основании клинико-анамнестических симптомов заподозрить заболевание эндокринной системы и назначить методы исследования.	Навыком интерпретации показателей тощаковой и постпрандиальной гликемии.	ОПК-1, 9, ПК-5, 6.	А/01.7 Обследование детей с целью установления диагноза. А/04.7 Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди подростков и их родителей.
ДЕ 10	Социальные проблемы подростков. Принципы профилактики зависимостей. Особенности контрацепции у подростков.	Принципы профилактики зависимостей. Особенности контрацепции у подростков.	Провести индивидуальную и групповую беседу о профилактике зависимостей и нежелательной беременности с подростками..	Навыками здорового образа жизни..	ОПК-1, 9, ПК-5, 6.	А/01.7 Обследование детей с целью установления диагноза. А/04.7 Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди подростков и их родителей.

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

Кафедра госпитальной педиатрии

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

ПО ДИСЦИПЛИНЕ

ОСНОВЫ ПОДРОСТКОВОЙ МЕДИЦИНЫ

Специальность: 31.05.02 - Педиатрия
Уровень высшего образования: специалитет
Квалификация: врач – педиатр

г. Екатеринбург
2018 год

Укажите один правильный ответ

1) ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЭНДЕМИЧЕСКОГО ЗОБА У ПОДРОСТКОВ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ЕЖЕДНЕВНЫЙ ПРИЕМ ЙОДА:

   a. 50 мкг
   b. 75 мкг
   c. 100 мкг
   d. 200 мкг

Укажите один правильный ответ

2) СИНДРОМ ИЦЕНКО – КУШИНГА РАЗВИВАЕТСЯ ВСЛЕДСТВИЕ:

   a. гиперпродукции ТТГ
   b. пониженной секреции лептина
   c. избыточной продукции альдостерона
   d. гиперпродукции кортизола

Укажите один правильный ответ

3) ЭНЕРГОРЕЗЕРВЫ ОРГАНИЗМА КУМУЛИРУЮТСЯ В ВИДЕ:

   a. триглицеридов
   b. НЭЖК
   c. свободного холестерина
   d. хиломикронов

Укажите один правильный ответ

4) ОЖИРЕНИЕ У ПОДРОСТКОВ АССОЦИИРОВАНО С:

   a. апноэ во сне
   b. высокой физической активностью
   c. со степенью низкорослости
   d. дистопией щитовидной железы

Укажите один правильный ответ

5) ПРОГРЕССИРОВАНИЮ ОЖИРЕНИЯ В ПОДРОСТКОВОМ ВОЗРАСТЕ СПОСОБСТВУЕТ:

   a. медикаментозное лечение очаговой инфекции
   b. недостаточная физическая активность
   c. регулярный 4-кратный прием пищи
   d. обильный завтрак

Укажите один правильный ответ

6) НАЗОВИТЕ НЕОБХОДИМЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ ДЛЯ ОЦЕНКИ ОЖИРЕНИЯ У ПОДРОСТКОВ:

   a. масса тела
   b. окружность талии
   c. окружность бедер
   d. ИМТ

Укажите один правильный ответ

7) ГЛИКЕМИЯ НАТОЩАК ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ, КАК «НОРМАЛЬНАЯ»:
   a. 5,0 ммоль/л
   b. 5.7 ммоль/л
   c. 6,0 ммоль/л
   d. 6,0 ммоль/л

Укажите один правильный ответ

8) СРЕДНИЙ ВОЗРАСТ MENARCHE СОСТАВЛЯЕТ:

   a. 8,0 – 8.5 лет
   b. 9,5 – 10,0 лет
   c. 10,5 - 11,0 лет
   d. 11,5 -12,5 лет

Укажите один правильный ответ

9) В НОРМЕ ПОЛОВОЕ СОЗРЕВАНИЕ У МАЛЬЧИКОВ НАЧИНАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ:

   a. 8 лет
   b. 12 лет
   c. 14 лет
   d. 15 лет

Укажите один правильный ответ

10) ПУБЕРТАТ У ДЕВОЧЕК В НОРМЕ НАЧИНАЕТСЯ С:

   a. увеличения молочных желез
   b. появления оволосения
   c. менархе
   d. установления регулярных месячных

Укажите один правильный ответ

11) ЗАДЕРЖКА ПОЛОВОГО РАЗВИТИЯ У МАЛЬЧИКОВ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ ПРИ ОТСУТСТВИИ ВТОРИЧНЫХ ПОЛОВЫХ ПРИЗНАКОВ:

   a. в 11 лет
   b. в 12 лет
   c. в 14 лет
   d. в 15 лет

Укажите один правильный ответ

12) ПРИЧИНАМИ РАЗВИТИЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНЫХ АНЕМИЙ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ:

   a. недостаточного поступления железа с пищей (алиментарной)
   b. наличия инфекционного заболевания
   c. аплазии костного мозга
   d. ювенильных маточных кровотечений у девочек

Укажите один правильный ответ

13) УКАЖИТЕ ЭЛЕКТРОФИЗИОЛОГИЧЕСКИЙ МЕХАНИЗМ РАЗВИТИЯ СИНУСОВОЙ ТАХИКАРДИИ:

a) появление эктопических очагов возбуждения в синусовом узле
b) ускорение спонтанной диастолической деполяризации клеток синусового узла
c) нарушение проводящей системы сердца
d) механизм циркуляции возбуждения в синусовом узле

Укажите один правильный ответ

14) КОСТНЫЙ ВОЗРАСТ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО:

a) срокам появления точек окостенения
b) по уровню кальция и фосфора в биохимическом анализе крови
c) по уровню развития костной системы
d) по количеству зубов

Укажите один правильный ответ

15) ГИГАНТИЗМ РАЗВИВАЕТСЯ ВСЛЕДСТВИЕ ПОВЫШЕННОЙ ПРОДУКЦИИ:

a) адренокортикотропного гормона
b) фолликулстимулирующего гормона
c) соматотропного гормона
d) тиреотропного гормона

Укажите один правильный ответ

16) ПНЕВМОНИИ У ПОДРОСТКОВ ЧАЩЕ ВЫЗЫВАЮТ ВОЗБУДИТЕЛИ:

a. пневмококк
b. энтекробактерии
c. стафилококк
d. микоплазма

Укажите один правильный ответ

17) К ВОЗБУДИТЕЛЯМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ РАЗВИТИЕ АТИПИЧНЫХ ПНЕВМОНИЙ ОТНОСЯТСЯ:

a. клебсиелла
b. стафилококки
c. микоплазма
d. вирус простого герпеса

Укажите один правильный ответ

18) ЭТИОЛОГИЧЕСКУЮ РОЛЬ В ВОЗНИКНОВЕНИИ БРОНХИТА У ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ЧАЩЕ ИМЕЮТ

a. РС-вирус

b. вирус гриппа
c. вирус Эпштейн-Барр
d. Haemophilus influenzae типа b

Укажите один правильный ответ

19) У МАЛЬЧИКА 12 ЛЕТ БОЛЬ И ПРИПУХЛОСТЬ КОЛЕННЫХ И ГОЛЕНОСТОПНЫХ СУСТАВОВ, ТЕМПЕРАТУРА 38, ЛЕВАЯ ГРАНИЦА СЕРДЦА НА 2 СМ КНАРУЖИ ОТ СРЕДНЕ-КЛЮЧИЧНОЙ ЛИНИИ, ТОНЫ СЕРДЦА ПРИГЛУШЕНЫ. НЕДЕЛЮ НАЗАД ПЕРЕНЕС АНГИНУ. ВАШ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ:

a. постинфекционный миокардит
b. острая ревматическая лихорадка
c. ревматоидный артрит
d. септический кардит

Укажите один правильный ответ

20) У МАЛЬЧИКА 15 ЛЕТ БОЛЬ, ПРИПУХЛОСТЬ И ОГРАНИЧЕНИЕ В ДВИЖЕНИЯХ ПРАВОГО КОЛЕННОГО СУСТАВА, ТЕМПЕРАТУРА 37,8, ГРАНИЦЫ СЕРДЦА В НОРМЕ, ТОНЫ СЕРДЦА ЯСНЫЕ. 2 МЕСЯЦА НАЗАД ПЕРЕНЕС ГНОЙНЫЙ КОНЬЮНКТИВИТ. ВАШ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ:

a. острая ревматическая лихорадка
b. ревматоидный артрит
c. реактивный артрит
d. ювенильный артрит

Укажите один правильный ответ

21) В ПОДРОСТКОВОМ ВОЗРАСТЕ С ОСТОРОЖНОСТЬЮ СЛЕДУЕТ ОТНОСИТЬСЯ К НАЗНАЧЕНИЮ:

a. нестероидных противовоспалительных средств
b. глюкокортикоидов
c. антибиотиков
d. противовирусных средств

Укажите один правильный ответ

22) ЖАЛОБАМИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМИ РАССТРОЙСТВА ДЫХАНИЯПРИ НЕЙРОЦИРКУЛЯТОРНОЙ ДИСТОНИИ У ПОДРОСТКОВ, ЯВЛЯЮТСЯ

a. неудовлетворенность вдохом
b. чувство затрудненного вдоха
c. потребность периодически глубоко вдыхать воздух
d. все перечисленное

Укажите один правильный ответ

23) СИМПТОМАМИ НЕЙРОЦИРКУЛЯТОРНОЙ ДИСТОНИИ ПО ГИПОТОНИЧЕСКОМУ ТИПУ У ПОДРОСТКОВ ЯВЛЯЮТСЯ:

a. общая слабость, повышенная утомляемость
b. хорошая переносимость физических нагрузок
c. наклонность к обморокам
d. лабильность артериального давления с тенденцией к сосудистой гипотензии

Укажите один правильный ответ

24) У ПОДРОСТКОВ С СИМПТОМАМИ НЕЙРОЦИРКУЛЯТОРНОЙ ДИСТОНИИ ПО КАРДИАЛЬНОМУ ТИПУ НАБЛЮДАЮТСЯ

a. кардиалгия
b. тахикардия
c. экстрасистолия
d. все перечисленное

Укажите один правильный ответ

25) РЕАКЦИЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ПРИ ВЕЛОЭРГОМЕТРИЧЕСКОЙ ПРОБЕ У ПОДРОСТКОВ С НЕЙРОЦИРКУЛЯТОРНОЙ ДИСТОНИЕЙ ПО ГИПЕРТОНИЧЕСКОМУ ТИПУ СОПРОВОЖДАЕТСЯ

a. снижением систолического артериального давления
b. приростом систолического артериального давления
c. приростом диастолического артериального давления
d. снижением диастолического артериального давления

Укажите один правильный ответ

26) ДИАГНОЗ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ МОЖЕТ БЫТЬ УСТАНОВЛЕН, ЕСЛИ ПРИ 3 ВИЗИТАХ К ВРАЧУ С ИНТЕРВАЛОМ 10-14 ДНЕЙ СРЕДНИЕ ВЕЛИЧИНЫ СИСТОЛИЧЕСКОГО И/ИЛИ ДИАСТОЛИЧЕСКОГО АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ РАВНЫ ИЛИ ПРЕВЫШАЮТ СЛЕДУЮЩИЙ ПРОЦЕНТИЛЬ КРИВОЙ РАСПРЕДЕЛЕНИЯ АД В ПОПУЛЯЦИИ ДЛЯ СООТВЕТСТВУЮЩЕГО ВОЗРАСТА, ПОЛА И РОСТА

a. 50 процентиль
b. 75 процентиль
c. 90 процентиль
d. 95 процентиль

Укажите один правильный ответ

27) ДИАГНОЗ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ 1 СТ. У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ, ЕСЛИ ПОКАЗАТЕЛЬ АД БОЛЬНОГО ПРЕВЫШАЕТ ВЕЛИЧИНУ 95 ПРОЦЕНТИЛЯ КРИВОЙ РАСПРЕДЕЛЕНИЯ АД В ПОПУЛЯЦИИ ДЛЯ СООТВЕТСТВУЮЩЕГО ВОЗРАСТА, ПОЛА И РОСТА

a. менее чем на 10 мм рт.ст.
b. от 10 до 20 мм рт.ст.
c. от 20 до 30 мм рт.ст.
d. от 30 до 40 ммрт.ст.

Укажите один правильный ответ

28) ДИАГНОЗ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ II СТ. У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ, ЕСЛИ ПОКАЗАТЕЛЬ АД БОЛЬНОГО ПРЕВЫШАЕТ ВЕЛИЧИНУ 95 ПРОЦЕНТИЛЯ КРИВОЙ РАСПРЕДЕЛЕНИЯ АД В ПОПУЛЯЦИИ ДЛЯ СООТВЕТСТВУЮЩЕГО ВОЗРАСТА, ПОЛА И РОСТА

a. более чем на 10 мм рт.ст.
b. от 10 до 20 мм рт.ст.
c. от 20 до 30 мм рт.ст.
d. от 30 до 40 мм рт.ст.

Укажите один правильный ответ

29) ДИАГНОЗ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫСТАВЛЕН У ПОДРОСТКОВ СТАРШЕ 16 ЛЕТ ПРИ СОХРАНЕНИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ БЕЗ УСТАНОВЛЕННОЙ ПРИЧИНЫ

a. в течение 3 мес
b. в течение 6 мес
c. в течение 9 мес
d. в течение 12 мес

Укажите один правильный ответ

30) ПРИ ВЫСОКОМ НОРМАЛЬНОМ АРТЕРИАЛЬНОМ ДАВЛЕНИИ СЛЕДУЕТ ИЗБРАТЬ СЛЕДУЮЩУЮ ТЕРАПЕВТИЧЕСКУЮ ТАКТИКУ:

a. Назначить курс бета-адреноблокаторов
b. Назначить короткий курс ингибиторов АПФ
c. Рекомендовать немедикаментозное лечение
d. Провести курс кардиометаболической терапии

Методика оценивания тестового контроля

Результаты тестирования оцениваются в виде оценки «зачтено», «не зачтено»: «Зачет» ставится при правильном ответе на 70 и более тестовых заданий; при ответе менее 70% (69% и ниже) выставляется оценка - «Не зачтено».