

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Семенов Юрий Алексеевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 19.02.2026 14:29:56
Уникальный программный ключ:
7ee61f7810e60557bee49df655173820157a6d87

Приложение к РПД

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

Кафедра факультетской педиатрии и пропедевтики детских болезней

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной деятельности
А.А. Ушаков
«03» июня 2025 г.



**Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по дисциплине
ПРОПЕДЕВТИКА ДЕТСКИХ БОЛЕЗНЕЙ**

Специальность: 31.05.02 - Педиатрия

Уровень высшего образования: Специалитет

Квалификация выпускника: врач-педиатр

г. Екатеринбург
2025 год

Фонд оценочных средств по дисциплине «Физиологические константы детского организма» составлен в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.08.2020 г. № 965, и с учетом требований профессионального стандарта 02.008 «Врач-педиатр участковый», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 17.04.2017 г. №46397.

Фонд оценочных средств составлен авторским коллективом сотрудников кафедры Факультетской педиатрии и пропедевтики детских болезней ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России:

Левчук Л.В., зав. кафедрой факультетской педиатрии и пропедевтики детских болезней, доцент, доктор медицинских наук.

Санникова Н.Е., профессор кафедры факультетской педиатрии и пропедевтики детских болезней, доктор медицинских наук.

Крылова Л.В., доцент кафедры факультетской педиатрии и пропедевтики детских болезней, кандидат медицинских наук.

Тиунова Е.Ю., доцент кафедры факультетской педиатрии и пропедевтики детских болезней, кандидат медицинских наук.

Соколова Н.С., доцент кафедры факультетской педиатрии и пропедевтики детских болезней, кандидат медицинских наук.

Мухаметшина Г.И., ассистент кафедры факультетской педиатрии и пропедевтики детских болезней.

Ермолина Е.С., ассистент кафедры факультетской педиатрии и пропедевтики детских болезней.

Шамова Д.В., ассистент кафедры факультетской педиатрии и пропедевтики детских болезней.

Кудрявцева А.С., ассистент кафедры факультетской педиатрии и пропедевтики детских болезней.

1. Кодификатор результатов обучения по дисциплине.....	4
2. Примеры тестов фонда оценочных средств по дисциплине	19
3. Вопросы для итоговой аттестации фонда оценочных средств по дисциплине	27
А. Вопросы для курсового экзамена:.....	27
Б. Примеры результатов исследования для интерпретации на курсовом экзамене:..	29
В. Примеры билетов для проведения курсового экзамена.....	32

1) Кодификатор результатов обучения по дисциплине

Наименование категории (группы) компетенции	Код и наименование 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	
Этические и правовые основы профессиональной деятельности	ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ИОПК-1.1 Знает: основы медицинской этики и деонтологии; основы законодательства в сфере здравоохранения; правовые аспекты врачебной деятельности ИОПК-1.2 Умеет: применять этические нормы и принципы поведения медицинского работника при выполнении своих профессиональных обязанностей; знание современного законодательства в сфере здравоохранения при решении задач профессиональной деятельности; применять правила и нормы взаимодействия врача с коллегами и		ДЕ 1 Периоды детского возраста. Особенности сбора анамнеза в педиатрии. Схема истории болезни.	Схему анамнеза болезни и анамнеза жизни; значение анамнеза для установления диагноза; особенности расспроса родителей и детей	Оценить анамнез жизни ребенка и выделить неблагоприятные факторы	Владеть методикой сбора анамнеза жизни и анамнеза болезни ребенка	Тестовый контроль Экзамен
				ДЕ 2 Общий осмотр	Критерии оценки тяжести состояния больного. Виды осанок, типы телосложения, типы конституции. Понятие о стигмах дисморфогенеза.	Провести общий осмотр, оценить состояние, сознание, положение, осанку, тип телосложения, тип конституции ребенка разного возраста	Методикой проведения общего осмотра здоровых и больных детей разных возрастных групп.	Тестовый контроль Экзамен

		пациентами (их законными представителями) ИОПК-1.3 Имеет практический опыт: решения стандартных задач профессиональной деятельности на основе этических норм и деонтологических принципов при взаимодействии с коллегами и пациентами (их законными представителями), знаний правовых аспектов врачебной деятельности.						
Диагностические инструментальные методы обследования	О П К - 4 . Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления	ИОПК-4.1 Знает: цель, задачи, принципы обследования пациента; предназначение медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи; особенности современного диагностического процесса, принципы диагностики, основанной на		ДЕ 2 Общий осмотр	Критерии оценки тяжести состояния больного. Виды осанок, типы телосложения, типы конституции. Понятие о стигмах дисморфогенеза	Проводить общий осмотр, оценить состояние, сознание, положение, осанку, тип телосложения, тип конституции ребенка разного возраста	Владеть методикой проведения общего осмотра здоровых и больных детей разных возрастных групп	Тестовый контроль Экзамен
				ДЕ 3 Физическое развитие детей подростков с применением цифровых	Закономерности физического развития детей и подростков; факторы, влияющие на	Проводить антропометрические измерения, пользоваться центильными таблицами,	Владеть методикой оценки физического развития	Тестовый контроль Экзамен

	диагноза	<p>научных доказательствах; возможности и ограничения методов, использующиеся с целью установления диагноза</p> <p>ИОПК-4.2. Умеет: проводить обследование пациента с целью установления диагноза, используя подход, основанной на научных доказательствах; применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи</p> <p>ИОПК-4.3. Обосновывает алгоритм применения и оценки результатов использования медицинских технологий, в том числе технологий искусственного интеллекта, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач.</p>	А/01.7	инструментов и сквозных технологий	физическое развитие; методику оценки физического развития детей и подростков, технику антропометрии; семиотику нарушений физического развития; методику оценки биологического возраста. Критерии оценки нервно-психического развития детей грудного и раннего возраста	сделать заключение по физическому развитию детей и подростков. Определить группу нервно-психического развития		
				ДЕ 4 Анатомо-физиологические особенности, методика исследования и семиотика поражения кожи, подкожного жирового слоя, периферических лимфатических узлов у детей и подростков	Морфологические и функциональные особенности кожи, подкожно-жирового слоя и лимфатических узлов у детей и подростков; методику и методы исследования	Провести исследование кожи, подкожного жирового слоя, периферических лимфатических узлов	Владеть методикой исследования кожи, подкожного жирового слоя, лимфатических узлов, методами определения отеков	Тестовый контроль Экзамен
				ДЕ 5 Анатомо-физиологические	Анатомо-физиологические особенности	Провести исследование мышечной	Владеть методикой исследования	Тестовый контроль Экзамен

Диагностика заболеваний у детей и подростков	ПК-1 Способность к сбору и анализу жалоб пациента, данных анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях оценки состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания, в том числе с использованием цифровых технологий	ИПК-1.1 устанавливать контакт с ребенком и родителями, получать информацию о наследственных и хронических заболеваниях и составлять генеалогическое дерево. ИПК-1.2 получать информацию о биологическом и социальном анамнезе родителей, об анамнезе жизни ребенка, в том числе от какой беременности и какой по счету ребенок, об исходах предыдущих беременностей, о течении настоящей беременности и родов, состоянии ребенка при рождении и в период новорожденности, о продолжительности естественного вскармливания, о проведении профилактических прививок и поствакцинальных осложнениях. ИПК-1.3 получать	Обследование детей с целью установления диагноза А/7 Оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вывозе медицинского работника	особенности, методика исследования и семиотика поражения мышечной и костной системы у детей и подростков	костно-мышечной системы у детей и подростков; методику и методы исследования	системы, оценить мышечный тонус, мышечную силу. Провести исследование костной системы. Оценить осанку, свод стопы у детей и подростков. Выявить клинические и лабораторные симптомы поражения мышечной и костной систем у детей	мышечной и костной систем у детей и подростков	
				ДЕ 6 Анатомо-физиологические особенности, методика исследования и семиотика поражения органов дыхания у детей и подростков	Анатомо-физиологические особенности системы дыхания у детей и подростков, методику исследования органов дыхания, основные лабораторные, инструментальные и функциональные методы исследования органов дыхания у детей и подростков	Провести исследование органов дыхания (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) Интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных и функциональных методов исследования органов дыхания у детей и подростков	Владеть методикой исследования органов дыхания у детей и подростков	Тестовый контроль Экзамен
				ДЕ 7 Анатомо-	Анатомо-физиологические	Провести исследование	Владеть методикой	Тестовый контроль

		информацию о жалобах, сроках начала заболевания, сроках первого и повторного обращения, проведенной терапии, в том числе с использованием ИКТ ИПК-1.4 оценивать состояние и самочувствие ребенка, оценивать физическое и психомоторное развитие, проводить объективный осмотр органов и систем организма ребенка, в том числе с использованием телемедицинских технологий. ИПК-1.5 оценивать клиническую картину острых и хронических болезней и состояний, требующих оказания медико-санитарной помощи, экстренной, неотложной, паллиативной медицинской помощи детям и ставить предварительный диагноз. ИПК-1.6		физиологические особенности, методика исследования и семиотика поражения сердечно-сосудистой системы у детей и подростков. Функциональные методы исследования	особенности сердечно – сосудистой системы у детей и подростков, Возрастные особенности электрокардиограммы, фонокардиограммы	сердечно-сосудистой системы у детей и подростков (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию). Провести и оценить функциональные пробы сердечно – сосудистой системы	исследования сердечно-сосудистой системы у детей и подростков	Экзамен
			ДЕ 8 Анатомо-физиологические особенности, методика исследования и семиотика поражения пищеварительной системы у детей и подростков	Анатомо-физиологические особенности органов пищеварения у детей и подростков. Основные лабораторные и инструментальные методы исследования органов пищеварения у детей и подростков	Провести исследование органов пищеварения у детей и подростков (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию). Интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования органов пищеварения	Владеть методикой исследования органов пищеварения у детей и подростков	Тестовый контроль Экзамен	
			ДЕ 9 Анатомо-физиологические особенности, методика исследования и	Анатомо-физиологические особенности органов мочеобразования и мочеотделения у	Провести исследование органов мочевыделительной системы у детей и подростков	Владеть методикой исследования органов мочевыделительной системы	Тестовый контроль Экзамен	

		интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования детей по возрастнo-половым группам.		семиотика поражения мочевыделительной системы у детей и подростков	детей и подростков, Основные лабораторные, инструментальные и функциональные методы исследования органов мочевыделительной системы у детей и подростков	(осмотр, пальпацию, перкуссию) Интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных и функциональных методов исследования	у детей и подростков	
				ДЕ 10 Анатомо-физиологические особенности, методика исследования и семиотика поражения органов кроветворения и иммунитета у детей и подростков	Особенности кроветворения у плода, критические периоды; состав периферической крови у детей и подростков; закономерности изменения эритроцитарного роста, количества лейкоцитов и лейкоцитарной формулы после рождения; количественные и качественные изменения тромбоцитов в периоде новорожденности; возрастные особенности гемостаза у детей	Провести исследование органов кроветворения у детей и подростков (осмотр, пальпацию, перкуссию). Интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования	Методикой исследования органов эндокринной системы у детей и подростков	Тестовый контроль Экзамен

					и подростков			
				ДЕ 11 Анатомо-физиологические особенности, методика исследования и семиотика поражения эндокринной системы у детей и подростков	Анатомо-физиологические особенности гипофиза, щитовидной железы, паращитовидных желез, надпочечников, поджелудочной и половых желез у детей и подростков в различные возрастные периоды; гормоны отдельных эндокринных желез, их роль в росте и развитии ребенка; половое развитие детей и подростков	Провести исследование органов эндокринной системы у детей и подростков (осмотр, пальпацию). Оценить половое развитие. Интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования	Владеть методикой исследования органов эндокринной системы у детей и подростков	Тестовый контроль Экзамен
Диагностика заболеваний у детей и подростков	ПК-11 Способность и готовность к организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и иммунопроф	ИПК-11.1 организовывать и обеспечивать проведение профилактических медицинских осмотров и определять группу здоровья детей с учетом возраста, состояния здоровья, диагноза в соответствии с действующими	А/04.7 Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей	ДЕ 3 Физическое развитие детей подростков с применением цифровых инструментов и сквозных технологий	Закономерности физического развития детей и подростков; факторы, влияющие на физическое развитие; методику оценки физического развития детей и подростков с применением цифровых	Провести антропометрические измерения, пользоваться центильными таблицами и цифровыми инструментами, сделать заключение по физическому развитию детей и подростков. Определить	Владеть методикой оценки физического развития с применением цифровых инструментов.	Тестовый контроль Экзамен

	<p>илактики, осуществлен ию диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническим и заболевания ми, в том числе с применением цифровых технологий</p>	<p>нормативными правовыми актами. ИПК-11.2 организовывать и контролировать проведение иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у детей с учетом их возраста, состояния здоровья ребенка и в соответствии с национальным календарем профилактических прививок. ИПК-11.4 устанавливать группу здоровья ребенка для занятия физической культурой в образовательных учреждениях с учетом диагноза и перенесенного заболевания. ИПК-11.5 назначать лечебно-оздоровительные мероприятия детям с учетом возраста ребенка, группы здоровья и факторов риска в соответствии действующими клиническими рекомендациями,</p>			<p>инструментов, технику антропометрии; семиотику нарушений физического развития; методику оценки биологического возраста. Критерии оценки нервно-психического развития детей грудного и раннего возраста. Группы здоровья в соответствии с действующими нормативными правовыми актами.</p>	<p>группу нервно-психического развития. Определить группу здоровья детей с учетом возраста, состояния здоровья, диагноза.</p>		
--	---	---	--	--	---	---	--	--

		<p>порядками и стандартами оказания медицинской помощи, контролировать соблюдение оздоровительных мероприятий ИПК-11.6 проводить диспансерное наблюдение, назначать лечебно-оздоровительные мероприятия у длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья, детей-инвалидов в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи</p>						
<p>Проведение анализа показателей заболеваемости, инвалидности и смертности</p>	<p>ПК-15 Способность осуществлять анализ научной литературы, системных и статистических обзоров, проводить</p>	<p>ИПК-15.1 осуществить обзор научной литературы отечественных и зарубежных баз данных; представить доклад, презентацию, публикацию, основанные на проведении анализа</p>	<p>А/05.7 Организация деятельности и медицинского персонала и ведение медицинского</p>	<p>ДЕ 4 Анатомо-физиологические особенности, методика исследования и семиотика поражения кожи, подкожного жирового слоя,</p>	<p>Морфологические и функциональные особенности кожи, подкожно-жирового слоя и лимфатических узлов у детей и подростков; методику и методы</p>	<p>Провести исследование кожи, подкожного жирового слоя, периферических лимфатических узлов. Провести анализ данных с применением методов</p>	<p>Владеть методикой исследования кожи, подкожного жирового слоя, лимфатических узлов, методами определения</p>	<p>Тестовый контроль Экзамен</p>

прикрепленного контингента. Предоставление статистических показателей, характеризующих деятельность врача-педиатра участкового	анализ данных с применением методов доказательно и публично представлять полученные результаты исследования	данных первичной медицинской документации (история болезни, история развития и др.) с использованием методов статистического анализа медицинских и биологических данных.	й документации	периферических лимфатических узлов у детей и подростков	исследования. Способы осуществления анализа научной литературы, системных и статистических обзоров.	доказательной медицины.	отеков. Представлять публично полученные результаты исследования.	
				ДЕ 5 Анатомо-физиологические особенности, методика исследования и семиотика поражения мышечной и костной системы у детей и подростков	Анатомо-физиологические особенности костно-мышечной системы у детей и подростков; методику и методы исследования. Способы осуществления анализа научной литературы, системных и статистических обзоров.	Провести исследование мышечной системы, оценить мышечный тонус, мышечную силу. Провести исследование костной системы. Оценить осанку, свод стопы у детей и подростков. Выявить клинические и лабораторные симптомы поражения мышечной и костной систем у детей. Провести анализ данных с применением методов доказательной медицины.	Владеть методикой исследования мышечной и костной систем у детей и подростков. Представлять публично полученные результаты исследования.	Тестовый контроль Экзамен
				ДЕ 6 Анатомо-физиологические особенности,	Анатомо-физиологические особенности системы дыхания	Провести исследование органов дыхания (осмотр,	Владеть методикой исследования органов	Тестовый контроль Экзамен

				<p>методика исследования и семиотика поражения органов дыхания у детей и подростков</p>	<p>у детей и подростков, методику исследования органов дыхания, основные лабораторные, инструментальные и функциональные методы исследования органов дыхания у детей и подростков. Способы осуществления анализа научной литературы, системных и статистических обзоров.</p>	<p>пальпацию, перкуссию, аускультацию) Интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных и функциональных методов исследования органов дыхания у детей и подростков. Провести анализ данных с применением методов доказательной медицины.</p>	<p>дыхания у детей и подростков. Представлять публично полученные результаты исследования.</p>	
				<p>ДЕ 7 Анатомо-физиологические особенности, методика исследования и семиотика поражения сердечно-сосудистой системы у детей и подростков. Функциональные методы исследования</p>	<p>Анатомо-физиологические особенности сердечно – сосудистой системы у детей и подростков, Возрастные особенности электрокардиограммы, фонокардиограммы. Способы осуществления анализа научной литературы, системных и</p>	<p>Провести исследование сердечно-сосудистой системы у детей и подростков (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию). Провести и оценить функциональные пробы сердечно – сосудистой системы. Провести анализ</p>	<p>Владеть методикой исследования сердечно-сосудистой системы у детей и подростков. Представлять публично полученные результаты исследования.</p>	<p>Тестовый контроль Экзамен</p>

					статистических обзоров.	данных с применением методов доказательной медицины.		
				ДЕ 8 Анатомо-физиологические особенности, методика исследования и семиотика поражения пищеварительной системы у детей и подростков	Анатомо-физиологические особенности органов пищеварения у детей и подростков. Основные лабораторные и инструментальные методы исследования органов пищеварения у детей и подростков. Способы осуществления анализа научной литературы, системных и статистических обзоров.	Провести исследование органов пищеварения у детей и подростков (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию). Интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования органов пищеварения. Провести анализ данных с применением методов доказательной медицины.	Владеть методикой исследования органов пищеварения у детей и подростков. Представлять публично полученные результаты исследования.	Тестовый контроль Экзамен
				ДЕ 9 Анатомо-физиологические особенности, методика исследования и семиотика поражения мочевыделительно	Анатомо-физиологические особенности органов мочеобразования и мочеотделения у детей и подростков, Основные	Провести исследование органов мочевыделительной системы у детей и подростков (осмотр, пальпацию, перкуссию)	Владеть методикой исследования органов мочевыделительной системы у детей и подростков. Представлять	Тестовый контроль Экзамен

				й системы у детей и подростков	лабораторные, инструментальные и функциональные методы исследования органов мочевыделительной системы у детей и подростков. Способы осуществления анализа научной литературы, системных и статистических обзоров.	Интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных и функциональных методов исследования. Провести анализ данных с применением методов доказательной медицины.	публично полученные результаты исследования.	
				ДЕ 10 Анатомо-физиологические особенности, методика исследования и семиотика поражения органов кроветворения и иммунитета у детей и подростков	Особенности кроветворения у плода, критические периоды; состав периферической крови у детей и подростков; закономерности изменения эритроцитарного ростка, количества лейкоцитов и лейкоцитарной формулы после рождения; количественные и качественные изменения тромбоцитов в периоде новорожденности;	Провести исследование органов кроветворения у детей и подростков (осмотр, пальпацию, перкуссию). Интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования. Провести анализ данных с применением методов доказательной медицины.	Методикой исследования органов эндокринной системы у детей и подростков. Представлять публично полученные результаты исследования.	Тестовый контроль Экзамен

					возрастные особенности гемостаза у детей и подростков. Способы осуществления анализа научной литературы, системных и статистических обзоров.			
				ДЕ 11 Анатомо-физиологические особенности, методика исследования и семиотика поражения эндокринной системы у детей и подростков	Анатомо-физиологические особенности гипофиза, щитовидной железы, паращитовидных желез, надпочечников, поджелудочной и половых желез у детей и подростков в различные возрастные периоды; гормоны отдельных эндокринных желез, их роль в росте и развитии ребенка; половое развитие детей и подростков. Способы осуществления анализа научной литературы,	Провести исследование органов эндокринной системы у детей и подростков (осмотр, пальпацию). Оценить половое развитие. Интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования. Провести анализ данных с применением методов доказательной медицины.	Владеть методикой исследования органов эндокринной системы у детей и подростков. Представлять публично полученные результаты исследования.	Тестовый контроль Экзамен

					системных и статистических обзоров.			
--	--	--	--	--	---	--	--	--

1. Примеры тестов фонда оценочных средств по дисциплине

«Периоды детского возраста. Особенности сбора анамнеза в педиатрии. Схема истории болезни» (ДЕ 1).

ОПК-1

ИОПК-1.2

Отношение врача-педиатра к детям должно быть:

- 1) надменным
- 2) доброжелательным
- 3) ровным
- 4) безразличным

Ответ: 2

ПК-1

ИПК-1.2

При сборе анамнеза необходимо проанализировать:

- 1) генеалогический анамнез
- 2) биологический анамнез
- 3) социальный анамнез
- 4) аллергологический анамнез
- 5) характер вскармливания

Ответ: 1,2,3,4,5.

«Общий осмотр» (ДЕ 2).

ПК-1

ИПК-1.4

При активном положении ребенок

- 1) совершает атетозоподобные движения
- 2) принимает особенное положение для облегчения состояния
- 3) без посторонней помощи не может изменить позу
- 4) произвольно изменяет свою позу

Ответ: 4.

ОПК-4

ИОПК-4.1

Характеристика типа телосложения «Тип грудного ребенка»:

- 1) большая голова и туловище
- 2) относительно короткие конечности
- 3) средняя точка тела на уровне симфиза
- 4) живот выступает над уровнем грудной клетки
- 5) конечности цилиндрические

Ответ: 1,2,4,5.

ИОПК-4.2

При общем осмотре необходимо оценить:

- 1) состояние
- 2) мышечный тонус
- 3) сознание
- 4) положение
- 5) стигмы дисэмбриогенеза

Ответ: 1,3,4,5.

«Физическое развитие детей и подростков с применением цифровых инструментов и сквозных технологий» (ДЕ 3).

ПК-11

ПК-11.1

К пятой группе здоровья относятся:

- 1) дети с хроническими заболеваниями в активной стадии
- 2) дети, страдающие тяжелыми хроническими заболеваниями, с редкими клиническими ремиссиями, с частыми обострениями, непрерывно рецидивирующим течением, с выраженной декомпенсацией функциональных возможностей организма, наличием осложнений основного заболевания
- 3) дети-инвалиды
- 4) дети с физическими недостатками, последствиями травм и операций с выраженным нарушением компенсации соответствующих функций и значительным ограничением возможности обучения
- 5) дети с хроническими заболеваниями в стадии клинической ремиссии, с редкими обострениями

Ответ: 2,3,4.

ПК-1

ИПК-1.4

Термин «Физическое развитие» в педиатрии понимается как динамический процесс:

- 1) роста ребенка в том или ином периоде детства
- 2) роста ребенка и биологического созревания отдельных систем
- 3) роста и биологического созревания ребенка в том или ином периоде детства
- 4) биологического созревания органов и систем
- 5) роста и увеличения массы тела ребенка

Ответ: 3.

ОПК-4

ИОПК-4.1

Для базовой оценки физического развития согласно стандартом ВОЗ нужны следующие индексы:

- 1) длина тела/возраст
- 2) масса тела/длина
- 3) окружность плеча
- 4) толщина кожной складки над трицепсом
- 5) ИМТ/длина тела

Ответ: 1,2.

«Анатомо-физиологические особенности, методика исследования и семиотика поражения кожи, подкожного жирового слоя, периферических лимфатических узлов у детей и подростков» (ДЕ 4).

ОПК-4

ИОПК-4.2

Каким инструментом измеряют толщину подкожно-жирового слоя?

- 1)пульсоксиметр
- 2)калипер
- 3)холтер
- 4)штангенциркуль

Ответ: 2.

ПК-1

ИПК-1.4

Особенностью лимфатических узлов у новорожденного является:

- 1) недостаточное развитие капсулы
- 2) хорошее развитие капсулы
- 3) трабекулы хорошо выражены
- 4) лимфатические узлы хорошо пальпируются

Ответ: 1.

К невоспалительным первичным морфологическим элементам относится:

- 1) папула
- 2) экхимозы
- 3) эритема
- 4) розеолы

Ответ: 2

«Анатомо-физиологические особенности, методика исследования и семиотика поражения мышечной и костной системы у детей и подростков» (ДЕ 5).

ОПК-4

ИОПК-4.2

Количество постоянных зубов определяется по формуле (n – возраст ребенка в годах):

- 1) $4n - 20$
- 2) $n - 8$
- 3) $n - 20$
- 4) $2n - 20$

Ответ: 1.

Костный возраст определяется по:

- 1) уровню кальция и фосфора в сыворотке крови
- 2) срокам появления точек окостенения на рентгенограмме
- 3) срокам закрытия большого родничка
- 4) срокам закрытия швов черепа

Ответ: 2.

ПК-1

ИПК-1.4

Гипертонус у здоровых новорожденных выражен со стороны следующих мышечных групп:

- 1) сгибателей верхних и разгибателей нижних конечностей
- 2) сгибателей нижних и разгибателей верхних конечностей
- 3) разгибателей верхних и нижних конечностей
- 4) сгибателей верхних и нижних конечностей

Ответ: 4.

«Анатомо-физиологические особенности, методика исследования и семиотика поражения органов дыхания у детей и подростков» (ДЕ 6).

ОПК-4

ИОПК-4.2

С помощью пикфлоуметра определяется:

- 1) жизненная емкость легких
- 2) пиковая скорость выдоха
- 3) минутный объем дыхания
- 4) частота дыхательных движений

Ответ: 2

ПК-1

ИПК-1.4

Пуэрильное дыхание у детей выслушивается:

- 1) с 6 месяцев до 5-7 лет
- 2) с 1 года до 8 лет
- 3) с 5 до 10 лет
- 4) с 10 до 14 лет

Ответ: 1

Характерный тип дыхания для детей 3-7 лет:

- 1) грудной
- 2) брюшной (диафрагмальный)
- 3) пульмональный
- 4) смешанный (грудобрюшной)

Ответ: 1

«Анатомо-физиологические особенности, методика исследования и семиотика поражения сердечно-сосудистой системы у детей и подростков. Функциональные методы исследования» (ДЕ 7).

ОПК-4

ИОПК-4.2

Для расчета систолического артериального давления у детей старше 1 года используется формула (n – возраст в годах):

- 1) $90+2n$
- 2) $90+n$
- 3) $100+2n$
- 4) $100+n$

Ответ: 1.

ПК-1

ИПК-1.4

Для синдрома эндокардита с поражением клапана аорты характерно:

- 1) пульсация периферических сосудов
- 2) интенсивные загрудинные боли
- 3) систолический шум вдоль левого края грудины
- 4) ослабление первого тона над аортой

Ответ: 4

У детей первого года жизни верхушечный толчок располагается в v межреберье при

- 1) эмфиземе легких
- 2) гипотрофии
- 3) гипертрофии левого желудочка
- 4) анемии

Ответ: 3

«Анатомо-физиологические особенности, методика исследования и семиотика поражения пищеварительной системы у детей и подростков» (ДЕ 8).

ОПК-4

ИОПК-4.1

Для синдрома цитолиза по биохимическому анализу крови характерно

- 1) гиперхолестеринемия
- 2) гипопроteinемия
- 3) гипогликемия
- 4) повышение активности ферментов (АЛТ, АСТ, ЛДГ)

Ответ: 4.

ИОПК-4.2

Внутрижелудочная рН-метрия позволяет оценить функцию желудка

- 1) секретобразующую

- 2) кислотообразующую
- 3) ферментообразующую
- 4) метаболическую

Ответ: 2

ПК-1

ИПК-1.4

Точка проекции желчного пузыря на переднюю брюшную стенку локализуется в месте пересечения:

- 1) наружного края левой прямой мышцы живота и реберной дуги
- 2) наружного края правой прямой мышцы живота и реберной дуги
- 5) внутреннего края правой прямой мышцы живота и реберной дуги
- 4) срединной линии тела и реберной дуги

Ответ: 2.

Обильное слюноотечение наблюдается в возрасте:

- 1) 1-2 месяца
- 2) 3-4 месяца
- 3) 7-8 месяцев
- 4) 9-10 месяцев

Ответ: 2.

«Анатомо-физиологические особенности, методика исследования и семиотика поражения мочевыделительной системы у детей и подростков» (ДЕ 9).

ОПК-4

ИОПК-4.1

Показатель клиренса по эндогенному креатинину у ребенка в возрасте 1 года (мл/мин)

- 1) 30
- 2) 55
- 3) 65
- 4) 95

Ответ: 3.

ИОПК-4.2

Проба по Зимницкому позволяет выявить

- 1) никтурию
- 2) лейкоцитурию
- 3) оксалурию
- 4) гематурию

Ответ: 1

ПК-1

ИПК-1.4

Дольчатое строение почек сохраняется до:

- 1) 2 лет
- 2) 3 лет
- 3) 5 лет
- 4) 10 лет

Ответ: 1.

Отеки при заболеваниях почек:

- 1) первоначально появляются на лице
- 2) первоначально появляются на голенях
- 3) первоначально появляются на стопах
- 4) первоначально появляются в брюшной полости

Ответ: 1.

«Анатомо-физиологические особенности, методика исследования и семиотика поражения органов кроветворения и иммунитета у детей и подростков» (ДЕ 10).

ОПК-4

ИОПК-4.1

Количество нейтрофилов (%) в первые сутки жизни:

- 1) 20-30
- 2) 30-40
- 3) 40-50
- 4) 60-70

Ответ: 4.

ИОПК-4.2

Количество эритроцитов ($\cdot 10^{12}/л$) у детей в возрасте 1 года составляет:

- 1) 2,5-3,0
- 2) 3,0-4,0
- 3) 4,5-5,0
- 4) 6,5-7,0

Ответ 3.

ПК-1

ИПК-1.4

У детей до 5-7 лет в норме край печени выступает из-под реберной дуги на:

- 1) 1 см
- 2) 2 см
- 3) 3 см
- 4) 4 см

Ответ: 1.

«Анатомо-физиологические особенности, методика исследования и семиотика поражения эндокринной системы у детей и подростков» (ДЕ 11).

ОПК-4

ИОПК-4.2

Назовите нормальный уровень сахара в сыворотке крови натощак:

- 1) не более 5,5 ммоль/л
- 2) не более 7,5 ммоль/л
- 3) не более 9,5 ммоль/л
- 4) не более 11,5 ммоль/л

Ответ: 1.

ПК-1.

ИПК-1.4

К первичным половым признакам относятся:

- 1) менархе
- 2) лобковое оволосение
- 3) подмышечное оволосение
- 4) половые железы

Ответ: 4.

Изолированное телархе – это:

- 1) преждевременное увеличение грудных желез
- 2) увеличение объема яичников и матки
- 3) преждевременное подмышечное оволосение
- 4) преждевременное лобковое оволосение

Ответ: 1.

2. Вопросы для итоговой аттестации фонда оценочных средств по дисциплине

А. ВОПРОСЫ ДЛЯ КУРСОВОГО ЭКЗАМЕНА.

РАЗДЕЛ 1. РАЗВИТИЕ ДЕТЕЙ И СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ

1. Периоды детского возраста. Структура заболеваемости у детей различного возраста.
2. Особенности онтогенеза (анамнез биологический, генеалогический, социальный) у детей. Факторы риска формирования различных заболеваний у детей.
3. Физическое развитие детей. Законы роста. Гормональная регуляция роста. Критические периоды роста и развития.
4. Законы нарастания массы, длины тела, окружности головы и груди, пропорции тела у детей и подростков. Индексы физического развития.
5. Оценка физического развития по ВОЗ.
6. Признаки доношенного и недоношенного ребенка. Оценка по шкале Апгар. Понятие физиологической зрелости новорожденного ребенка.
7. Пограничные состояния периода новорожденности. Физиологическая потеря массы, физиологическая желтуха, транзиторная лихорадка, физиологический катар кожи, половой криз, «переходный» стул.
8. Особенности наблюдения за недоношенными детьми на педиатрическом участке.
9. Понятие о костном возрасте, биологическом возрасте. Оценка полового развития.
10. Особенности иммунитета у детей в различные возрастные периоды. Факторы риска в развитии иммунодефицитных состояний. Критические периоды становления и развития иммунитета у детей.
11. Национальный и региональный календарь профилактических прививок.

РАЗДЕЛ 2. АНАТОМО-ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ОРГАНОВ И СИСТЕМ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

Анатомо-физиологические особенности кожи, подкожного жирового слоя, периферических лимфатических узлов, костно-мышечной системы, органов дыхания, органов кровообращения, органов пищеварения, органов мочевого выделения, органов кроветворения, органов эндокринной системы.

РАЗДЕЛ 3. СЕМИОТИКА ПОРАЖЕНИЯ ОРГАНОВ И СИСТЕМ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

1. Семиотика поражения кожи: первичные и вторичные элементы. Семиотика атопического дерматита, пеленочного дерматита, инфекционных поражений кожи.
2. Семиотика поражения слизистой полости рта.
3. Понятие нормотрофии. Семиотика белково-энергетической недостаточности, паратрофии, гипостатуры.
4. Семиотика поражения мышечной системы детей при перинатальных повреждениях нервной системы, рахите, гипопаратиреозе.
5. Семиотика рахита. Принципы профилактики рахита.
6. Семиотика поражения костной системы у детей (остеомалация, остеопороз, остеонидная гиперплазия).
7. Семиотика поражения органов дыхания у детей.
8. Синдром поражения верхних дыхательных путей (ринит, фарингит, синусит, аденоидит, тонзиллит).
9. Синдром поражения средних дыхательных путей (ларингит, трахеит, бронхит, синдром крупа). Неотложная помощь на догоспитальном этапе при синдроме крупа.
10. Синдром мелкоочаговой инфильтрации легких.

11. Синдром крупноочаговой инфильтрации легких.
12. Синдром нарушения бронхиальной проводимости.
13. Синдром скопления жидкости в полости плевры.
14. Синдром скопления воздуха в полости плевры.
15. Синдром вентиляционной дыхательной недостаточности (обструктивно-рестриктивной).
16. Синдром диффузионной дыхательной недостаточности. Неотложная помощь на догоспитальном этапе.
17. Синдром дыхательной недостаточности у детей, степени тяжести.
18. Инструментальные и функциональные методы исследования органов дыхания.
19. Особенности кровообращения плода и новорожденного ребенка.
20. Функциональные и органические шумы сердца у детей.
21. Семиотика поражения органов кровообращения у детей.
22. Семиотика врожденных пороков сердца (с обогащением малого круга кровообращения, с обеднением малого круга кровообращения).
23. Синдромы поражения миокарда, эндокарда, перикарда.
24. Семиотика острой и хронической сердечной недостаточности (левожелудочковой и правожелудочковой), стадии недостаточности кровообращения.
25. Семиотика острой сосудистой недостаточности (обморок, шок). Догоспитальная неотложная помощь.
26. Лабораторные, инструментальные и функциональные методы исследования пищеварительной системы у детей.
27. Синдромы поражения пищевода и желудка.
28. Синдром поражения поджелудочной железы.
29. Синдромы поражения гепатобилиарной системы у детей.
30. Синдром поражения кишечника у детей (тонкой и толстой кишок).
31. Микробиота кишечника, ее становление после рождения ребенка в зависимости от способа родоразрешения и вида вскармливания. Физиологическая роль бактериальной флоры кишечника у детей.
32. Стул ребенка первого года жизни в зависимости от характера вскармливания.
33. Лабораторные, инструментальные и функциональные методы исследования почек и мочевыводящих путей у детей.
34. Семиотика поражения почек и мочевыводящих путей (синдромы поражения: болевой, мочевого, отечный, артериальной гипертензии, дизурических расстройств).
35. Нефротический синдром.
36. Семиотика острой почечной недостаточности. Лабораторная диагностика.
37. Семиотика хронической почечной недостаточности. Лабораторная диагностика.
38. Особенности внутриутробного кроветворения.
39. Особенности гемограммы в различные возрастные периоды.
40. Семиотика железодефицитной анемии.
41. Геморрагический синдром: типы кровоточивости.
42. Семиотика коагулопатии.
43. Семиотика вазопатии.
44. Семиотика тромбоцитопении и тромбоцитопатии.
45. Синдромы первичного иммунодефицита (синдром Брутона, Незелофа, Луи-Бар).
46. Синдром поражения лимфатических узлов и лимфоидных органов.
47. Семиотика поражения (гипо- и гиперфункции) щитовидной железы, паращитовидных желез, гипофиза, надпочечников, поджелудочной железы (сахарный диабет).

Б. ПРИМЕРЫ РЕЗУЛЬТАТОВ ИССЛЕДОВАНИЯ ДЛЯ ИНТЕРПРЕТАЦИИ НА КУРСОВОМ ЭКЗАМЕНЕ:

1. Интерпретация общего анализа крови

Билет №		
Общий анализ крови		
Дата: <u>20.02.2024</u>		
ФИО: <u>Иванов М.</u>		
Возраст: <u>4 года 11 мес.</u>		
WBC	8.51	(10 ⁹ /L)
RBC	4.5	(10 ¹² /L)
HGB	95	(g/L)
PLT	245	(10 ⁹ /L)
HTC	30	(%)
MCV	70	(fL)
MCH	20	(pg)
MCHC	290	(g/L)
RDW	22	(%)
MPV	9.9	(fL)
PCT	0.24	(%)
NEUT	3.42	(10 ⁹ /L)
LYM	3.9	(10 ⁹ /L)
EOS	0.23	(10 ⁹ /L)
BAS	0.06	(10 ⁹ /L)
MON	0.9	(10 ⁹ /L)
NEUT	40	(%)
LYM	45	(%)
EOS	2.7	(%)
BAS	0.5	(%)
MON	10	(%)

Заключение: в анализе крови отмечается гипохромная анемия 1 степени, с микроцитозом и анизоцитозом. Предположительно анемия - железодефицитная. Рекомендовано проведение биохимического исследования крови (железо, ферритин, ОЖСС).

2. Интерпретация общего анализа мочи

Билет №		
Общий анализ мочи		
Дата: <u>04.05.2024</u>		
ФИО: <u>Сергеев А.</u>		
Возраст: <u>2 года 5 мес.</u>		
URO	16.0	Мкмоль/л
BLD	11-13	в п/зр
BIL	отр	
KET	отр	Ммоль/л
LEU	90-100	в п/зр
GLU	отр	Ммоль/л
PRO	1.2	г/л
PH	6.0	
NIT	отр	
S.G	1.025	
COLOR	желтый	

Заключение: в анализе отмечается умеренная протеинурия, лейкоцитурия, микрогематурия.

3. Интерпретация биохимического анализа крови.

Билет №		
Биохимическое исследование крови		
Дата:	10.08.2024	_____
ФИО:	Крутикова И.	_____
Возраст:	11 лет	_____
Глюкоза	5.3	ммоль/л
Общий белок	77.0	г/л
С-реактивный белок	19.0	г/л
Альбумин		г/л (%)
Глобулины		г/л (%)
- α1-глобулины		г/л (%)
- α2-глобулины		г/л (%)
- β-глобулины		г/л (%)
- γ-глобулины		г/л (%)
АСЛО	540.0	МЕ/мл
АЛТ	44.0	ед/л
АСТ	54.0	ед/л
Триглицериды		ммоль/л
Холестерин общий		ммоль/л
ЛПВП		ммоль/л
ЛПНП		ммоль/л
β-липопротеиды		г/л
Железо		мкмоль/л
ОЖСС		мкмоль/л
ЛЖСС		мкмоль/л
Ферритин		мкг/л
Трансферрин		г/л
КНТЖ		%
Креатинин		мкмоль/л
Мочевая кислота		мкмоль/л
Мочевина		ммоль/л
Остат.азот		г/л
Щелочная фосфатаза		ед/л
Амилаза		ед/л
Билирубин общий		мкмоль/л
Билирубин прямой		мкмоль/л
Билирубин не прямой		мкмоль/л
Кальций общий		ммоль/л
Кальций ионизированный		ммоль/л
Магний		ммоль/л
Натрий		ммоль/л
Фосфор		ммоль/л
Хлор		ммоль/л
Калий		ммоль/л

Заключение: отмечается подъем С-реактивного белка, что может свидетельствовать о воспалительном процессе. Также повышено АСЛО – это может свидетельствовать о том, что воспалительный процесс вызван стрептококковой инфекцией.

В. ПРИМЕРЫ БИЛЕТОВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ КУРСОВОГО ЭКЗАМЕНА:

Билет №1.

1. Анатомо-физиологические особенности верхних дыхательных путей у детей и подростков.
2. Семиотика гиперфункции щитовидной железы.
3. Провести интерпретацию результатов исследования.

Билет №5.

1. Физическое развитие детей. Законы роста. Гормональная регуляция роста. Критические периоды роста и развития.
2. Семиотика острой сосудистой недостаточности (обморок, шок). Догоспитальная неотложная помощь.
3. Провести интерпретацию результатов исследования.

Билет № 18.

1. Периоды детского возраста. Структура заболеваемости у детей различного возраста.
2. Семиотика дыхательной недостаточности у детей. Неотложная помощь на догоспитальном этапе.
3. Провести интерпретацию результатов исследования.

Методика оценивания ответов студентов на билеты курсового экзамена:

Отлично» – 5 баллов	Обучающийся демонстрирует глубокие знания основных процессов изучаемой предметной области, ответ характеризуется полнотой раскрытия темы; владеет терминологическим аппаратом; ответ логичный и последовательный; умеет аргументировано объяснять сущность явлений, процессов, событий, анализировать, делать выводы и обобщения, приводить примеры; умеет обосновывать выбор метода решения проблемы, демонстрирует навыки ее решения
«Хорошо» – 4 балла	Обучающийся демонстрирует на базовом уровне знания основных процессов изучаемой предметной области, ответ характеризуется полнотой раскрытия темы; владеет терминологическим аппаратом; свободно владеет монологической речью, однако допускает неточности в ответе; умеет объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускает неточности в ответе; возникают затруднения в ответах на вопросы
«Удовлетворительно» – 3 балла	Обучающийся демонстрирует недостаточные знания для объяснения наблюдаемых процессов изучаемой предметной области, ответ характеризуется недостаточной полнотой раскрытия темы по основным вопросам теории и практики, допускаются ошибки в содержании ответа;

	обучающийся демонстрирует умение давать аргументированные ответы и приводить примеры на пороговом уровне
«Неудовлетворительно» – 2 балла	Обучающийся демонстрирует слабое знание изучаемой предметной области, отсутствует умение анализировать и объяснять наблюдаемые явления и процессы. Обучающийся допускает серьезные ошибки в содержании ответа, демонстрирует непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. У обучающегося отсутствует умение аргументировать ответы и приводить примеры.

2) Оценочные средства для промежуточной аттестации, т.е. вопросы, билеты, тесты, задачи по которым кафедра оценивает уровень подготовки обучающегося, при этом типовые контрольные задания или иные материалы, должны быть направлены не только на оценку знаний, но и на оценку умений, навыков и (или) опыта деятельности;

- материалы, устанавливающие содержание и порядок проведения промежуточных аттестаций (зачетов, экзамена);

- примерные темы контрольных работ (при наличии в УП) и требования к их выполнению и оформлению;

- примерные темы курсовых работ (при наличии их в УП) и требования к их выполнению и оформлению;

- возможная (примерная) тематика УИРС, НИРС по профилю дисциплины и требования к их выполнению и оформлению.

2.1. Вопросы экзаменационных билетов

№п/п	Вопрос	Компетенции
1.	Периоды детского возраста, их характеристика. Возрастно-зависимый характер патологии.	ОПК-1; ОПК-4; ПК-1
2.	Внутриутробный этап развития плода. Влияние тератогенных и других неблагоприятных факторов на плод. Антенатальная охрана плода	ОПК-4; ПК-1
3.	Особенности сбора и оценки анамнеза в педиатрии	ОПК-4; ПК-1
4.	Особенности онтогенеза (анамнез биологический, генеалогический, социальный) у детей. Факторы риска формирования различных заболеваний у детей	ОПК-4; ПК-1
5.	Признаки доношенного и недоношенного ребенка. Оценка состояния новорожденного ребенка по шкале АПГАР	ОПК-4; ПК-1
6.	Особенности наблюдения за недоношенными детьми на педиатрическом участке	ОПК-4; ПК-1
7.	Основные принципы вскармливания недоношенных детей (грудное молоко, обогатитель грудного молока, особенности состава смесей для недоношенных детей).	ОПК-4; ПК-1
8.	Физиологические состояния периода новорожденности: физиологическая убыль массы, физиологическая желтуха, транзиторная лихорадка, физиологический катар кожи, половой криз, «переходный» стул, мочекишный инфаркт почек	ОПК-4; ПК-1
9.	Физическое развитие детей и подростков с применением цифровых инструментов и сквозных технологий. Законы роста. Критические периоды роста и развития.	ОПК-4; ПК-1
10.	Методы оценки физического развития у детей старше года. Программа для оценки физического развития детей WHO Anthro, Anthro Plus Антропометрические индексы	ОПК-4; ПК-1
11.	Показатели физического развития детей старше года. Эмпирические формулы для оценки физического развития. Автоматизированная система профилактических осмотров "Аспон-Д"	ОПК-4; ПК-1
12.	Законы нарастания массы, длины тела, окружности головы и груди, пропорции тела у детей первого года жизни. Антропометрические индексы. Центильный метод и цифровые инструменты оценки физического развития	ОПК-4; ПК-1
13.	Анатомо-физиологические особенности кожи и подкожного жирового слоя у детей	ОПК-4; ПК-1
14.	Анатомо-физиологические особенности ротовой полости и пищевода у детей	ОПК-4; ПК-1
15.	Анатомо-физиологические особенности мышечной системы у детей различных возрастных периодов	ОПК-4; ПК-1

16.	Анатомо-физиологические особенности костной системы у детей. Сроки прорезывания молочных и постоянных зубов. Оценка костного возраста	ОПК-4; ПК-1
17.	Анатомо-физиологические особенности верхних дыхательных путей у детей и подростков	ОПК-4; ПК-1
18.	Анатомо-физиологические особенности средних и нижних дыхательных путей. Критерии и методы оценки функции внешнего дыхания	ОПК-4; ПК-1
19.	Анатомо-физиологические особенности сердечно-сосудистой системы у детей и подростков. Основные показатели гемодинамики в зависимости от возраста (частота пульса, артериальное давление)	ОПК-4; ПК-1
20.	Особенности кровообращения плода и новорожденного ребенка	ОПК-4; ПК-1
21.	Анатомо-физиологические особенности пищевода и желудка у детей. Методы исследования: УЗИ, рентгенологические методы, ЭФГДС, pH-метрия, хелик-тест	ОПК-4; ПК-1
22.	Анатомо-физиологические особенности гепато-билиарной системы и поджелудочной железы у детей. Методы функциональной и лабораторной диагностики	ОПК-4; ПК-1
23.	Анатомо-физиологические особенности кишечника у детей. Методы функциональной и лабораторной диагностики	ОПК-4; ПК-1
24.	Микробиота кишечника у детей, ее трансформация после рождения, физиологическая роль, особенности в зависимости от способа родоразрешения и характера вскармливания. Стул ребенка первого года жизни в зависимости от характера вскармливания	ОПК-4; ПК-1
25.	Особенности диеты при поражении желудочно-кишечного тракта	ОПК-4; ПК-1
26.	Алгоритм выбора адаптированной молочной смеси при функциональных расстройствах органов пищеварения (понятие и особенности назначения антирефлюксных смесей с загустителями крахмал и камедь рожкового дерева).	ОПК-4; ПК-1
27.	Искусственное вскармливание при лактазной недостаточности (понятие низко-, безлактозной и соевой смеси).	ОПК-4; ПК-1
28.	Основные принципы организации искусственного вскармливания при непереносимости белков коровьего молока (понятие смесей на основе частично- и высокогидролизованного белка, аминокислотной смеси).	ОПК-4; ПК-1
29.	Анатомо-физиологические особенности мочевыделительной системы у детей. Оценка общего анализа мочи и пробы Зимницкого. УЗИ почек, рентгенологические методы. Методы функциональной диагностики при поражении почек.	ОПК-4; ПК-1
30.	Этапы внутриутробного кроветворения. Морфологические особенности периферической крови у новорожденных детей	ОПК-4; ПК-1
31.	Показатели красной крови у детей в различные возрастные периоды	ОПК-4; ПК-1
32.	Особенности лейкоцитарной формулы у детей в различные возрастные периоды	ОПК-4; ПК-1
33.	Вилочковая железа как центральный орган иммунитета. Особенности лейкоцитарной формулы у детей в различные возрастные периоды	ОПК-4; ПК-1
34.	Особенности иммунитета у детей в различные возрастные периоды. Факторы риска иммунодефицитных состояний. Критические периоды в развитии иммунной системы	ОПК-4; ПК-1
35.	Влияние гормонов эндокринных желез на рост и развитие ребенка. Понятие о биологическом возрасте	ОПК-4; ПК-1
36.	Семиотика поражений кожи у детей раннего возраста. Семиотика атопического дерматита у детей	ОПК-4; ПК-1
37.	Семиотика поражений полости рта у детей (стоматит, гингивит, молочница)	ОПК-4; ПК-1

38.	Понятие нормотрофии. Семиотика хронических расстройств питания: белково-энергетической недостаточности, паратрофии, гипостатуры	ОПК-4; ПК-1
39.	Синдром белково-энергетической недостаточности и паратрофии у детей раннего возраста	ОПК-4; ПК-1
40.	Синдром поражения лимфатических узлов и лимфоидных органов	ОПК-4; ПК-1
41.	Семиотика поражения мышечной системы при рахите, гипопаратиреозе, заболеваниях нервной системы	ОПК-4; ПК-1
42.	Семиотика поражения костной системы у детей (понятия: остеомаляция, остеоидная гиперплазия, остеопороз). Семиотика рахита. Принципы профилактики	ОПК-4; ПК-1
43.	Синдром поражения верхних дыхательных путей (ринит, фарингит, синусит, аденоидит, тонзиллит)	ОПК-4; ПК-1
44.	Синдром поражения средних дыхательных путей (ларингит, синдром крупа, трахеит, бронхит). Неотложная помощь при синдроме крупа на догоспитальном этапе	ОПК-4; ПК-1
45.	Синдром бронхиальной обструкции. Оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе	ОПК-4; ПК-1
46.	Семиотика поражения нижних дыхательных путей (пневмонии) у детей. Синдром крупноочаговой инфильтрации легких.	ОПК-4; ПК-1
47.	Синдром мелкоочаговой инфильтрации легких. Лабораторные и инструментальные методы диагностики	ОПК-4; ПК-1
48.	Синдром скопления воздуха и жидкости в плевральной полости	ОПК-4; ПК-1
49.	Синдром дыхательной недостаточности. Степени дыхательной недостаточности. Оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе	ОПК-4; ПК-1
50.	Синдром вентиляционной дыхательной недостаточности у детей. Степени дыхательной недостаточности. Метод спирографии в диагностике заболеваний органов дыхания	ОПК-4; ПК-1
51.	Синдром диффузионной дыхательной недостаточности у детей. Степени дыхательной недостаточности. Функциональные методы исследования органов дыхания: пикфлоуметрия, спирография	ОПК-4; ПК-1
52.	Функциональные и органические шумы сердца у детей. Функциональные пробы при исследовании сердечно-сосудистой системы: ортостатическая, проба по Шалкову	ОПК-4; ПК-1
53.	Семиотика поражения сердечно-сосудистой системы у детей при миокардите.	ОПК-4; ПК-1
54.	Синдром поражения миокарда. Оценка ЭКГ	ОПК-4; ПК-1
55.	Синдром поражения эндокарда у детей. Методы лабораторной диагностики	ОПК-4; ПК-1
56.	Синдром поражения перикарда у детей	ОПК-4; ПК-1
57.	Семиотика врожденных пороков сердца с обогащением малого круга кровообращения у детей	ОПК-4; ПК-1
58.	Синдром лево- и правожелудочковой сердечной недостаточности. Стадии сердечной недостаточности. Оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе	ОПК-4; ПК-1
59.	Синдром острой сосудистой недостаточности (обморок, шок). Оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе	ОПК-4; ПК-1
60.	Лабораторные, инструментальные и функциональные методы исследования сердечно-сосудистой системы у детей.	ОПК-4; ПК-1
61.	Синдромы поражения пищевода и желудка. Методы функционального и инструментального исследования	ОПК-4; ПК-1
62.	Синдром поражения желудка и двенадцатиперстной кишки. Исследование кислотообразующей функции желудка, ЭФГДС	ОПК-4; ПК-1

63.	Особенности болевого и диспепсического синдрома при поражении желудка и двенадцатиперстной кишки у детей	ОПК-4; ПК-1
64.	Синдромы поражения гепатобилиарной системы у детей (болевого, диспепсический синдромы, синдром желтухи); оценка биохимических показателей крови	ОПК-4; ПК-1
65.	Синдром поражения гепато-билиарной системы у детей (синдром цитолиза, синдром холестаза, синдром печеночно-клеточной недостаточности, синдром мезенхимального воспаления). Лабораторная диагностика	ОПК-4; ПК-1
66.	Синдром воспалительного поражения поджелудочной железы. Лабораторная диагностика	ОПК-4; ПК-1
67.	Синдром поражения кишечника у детей. Оценка результатов копрологического исследования	ОПК-4; ПК-1
68.	Синдромы поражения кишечника у детей. Методы функциональной и лабораторной диагностики	ОПК-4; ПК-1
69.	Болевой и дизурический синдромы при инфекциях мочевых путей у детей	ОПК-4; ПК-1
70.	Отечный синдром при поражении почек у детей. Лабораторно-инструментальная оценка фильтрационной функции почек	ОПК-4; ПК-1
71.	Синдром дизурических расстройств и количественных нарушений мочевого выделения у детей. Лабораторная диагностика	ОПК-4; ПК-1
72.	Мочевой синдром при поражении почек и мочевыводящих путей	ОПК-4; ПК-1
73.	Нефротический синдром. Методы функциональной и лабораторной диагностики	ОПК-4; ПК-1
74.	Семиотика острой почечной недостаточности. Лабораторная диагностика	ОПК-4; ПК-1
75.	Синдром хронической почечной недостаточности. Лабораторная и функциональная диагностика	ОПК-4; ПК-1
76.	Особенности диеты при нефротическом синдроме.	ОПК-4; ПК-1
77.	Семиотика железодефицитной анемии у детей. Лабораторная диагностика	ОПК-4; ПК-1
78.	Геморрагический синдром у детей, типы кровоточивости	ОПК-4; ПК-1
79.	Синдром тромбоцитопении и тромбоцитопатии	ОПК-4; ПК-1
80.	Семиотика коагулопатий (гемофилия)	ОПК-4; ПК-1
81.	Семиотика нарушений сосудистого звена гемостаза (вазопатии). Методы лабораторной диагностики	ОПК-4; ПК-1
82.	Семиотика тромбоцитопении и тромбоцитопатии.	ОПК-4; ПК-1
83.	Вилочковая железа как центральный орган иммунитета. Синдром гиперплазии тимуса.	ОПК-4; ПК-1
84.	Синдромы первичного иммунодефицита (синдром Брутона, Незелофа, Луи-Бар).	ОПК-4; ПК-1
85.	Синдром поражения лимфатических узлов и лимфоидных органов.	ОПК-4; ПК-1
86.	Семиотика гиперфункции щитовидной железы	ОПК-4; ПК-1
87.	Семиотика гипофункции щитовидной железы. Методы профилактики йододефицитных состояний	ОПК-4; ПК-1
88.	Клиника и диагностика врожденного и транзиторного гипотиреоза. Неонатальный скрининг	ОПК-4; ПК-1
89.	Семиотика поражения гипофиза у детей. Роль оценки физического развития для раннего выявления нарушений соматотропной функции гипофиза	ОПК-4; ПК-1
90.	Семиотика нарушения эндокринной функции поджелудочной железы. Синдром гипо- и гипергликемии	ОПК-4; ПК-1
91.	Семиотика поражения парашитовидных желез. Лабораторная диагностика	ОПК-4; ПК-1

Экзаменационный билет включает два вопроса:

- 1 вопрос – анатомо-физиологические особенности органов и систем у детей и подростков, комплексная оценка здоровья;
- 2 вопрос – семиотика и синдромы поражения органов и систем у детей и подростков.

3. Технологии оценивания

Учебные достижения обучающихся в рамках изучения дисциплины в 5 и 6 семестрах оцениваются в соответствии с Методикой балльно-рейтинговой системы оценивания учебных достижений студентов по дисциплине Пропедевтика детских болезней.

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в 3 этапа:

1 этап – решение тестовых заданий в режиме on-line на образовательном портале edu.usma.ru. Студентам предлагается 100 тестовых заданий, включающих все разделы дисциплины. При количестве правильных ответов 71-80% студент получает 3 балла, 81-90% – 4 балла, 91-100% – 5 баллов.

2 этап – демонстрация практических навыков и умений по объективному обследованию здорового и больного ребенка (работа у постели больного в отделения педиатрического соматического профиля).

Студент, демонстрирующий практические умения по методике обследования с определением патологических симптомов и синдромов поражения у детей разного возраста, получает 5 баллов. Студент, демонстрирующий практические умения по методике обследования с определением патологических симптомов и синдромов поражения у детей разного возраста, но при выполнении допускает неточности, получает 4 балла. Студент, демонстрирующий практические умения по методике обследования с определением патологических симптомов и синдромов поражения у детей разного возраста, но при выполнении допускает много ошибок, получает 3 балла.

3 этап – ответ по экзаменационному билету, включающему 2 вопроса.

Студент, показавший глубокие и систематизированные знания учебного материала по всем вопросам билета с использованием дополнительной литературы, получает 15 баллов. Студент, показавший знания учебного материала по всем вопросам билета с использованием только учебной литературы, получает 10 баллов. Студент, показавший знания учебного материала по всем вопросам билета с наводящими вопросами и допускающий в ответе ошибки, получает 5 баллов.

4. Критерии оценки

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

Распределение рейтинговых баллов по экзаменационному контролю:

Вид экзаменационного контроля		Количество рейтинговых баллов
Методика исследования	min	3
	max	5
Тестирование 71-80% – 3 баллов 81-90% – 4 баллов 91-100% – 5 баллов	min	3
	max	5
Собеседование по билету 1 вопрос: 5 – 10 – 15 баллов	min	10

2 вопрос: 5 – 10 – 15 баллов	max	30
Итого:	min	16
	max	40

3) Описание технологии оценивания – (Методика БРС оценивания образовательных достижений студентов, оценка уровня сформированности компетенций).

4) Показатели и критерии оценки, т.е. по каким показателям производится оценивание уровня сформированности компетенций, а также за что кафедра ставит «неудовлетворительно», «удовлетворительно», «хорошо», «отлично».

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

