

**Оценочные средства для проведения аттестации
по дисциплине «Госпитальная педиатрия»
для обучающихся 2021 года поступления
по образовательной программе 31.05.02 Педиатрия,
направленность (профиль) Педиатрия (специалитет),
форма обучения очная,
на 2026-2027 учебный год**

1. Оценочные средства для проведения текущего контроля на занятиях (ТК), оценки самостоятельной работы обучающихся (СР), проведения промежуточной аттестации (ПА), позволяющие проверить сформированность у обучающихся предусмотренных программой дисциплины знаний (з) / умений (у) / навыков (н) (ЗУН):

ОПК-1.1.1. Знает основы медицинской этики и деонтологии

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ОПК-1.1.1. Знает основы медицинской этики и деонтологии	з-1. Знает основные понятия о медицинской этике и деонтологии при дифференциальной диагностике основных синдромов у детей

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Гематология. Модуль 2. Детская кардиология. Модуль 3. Патология детей раннего возраста. Модуль 4. Неонатология. Модель 5. Нефрология. Модуль 6. Пульмонология.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие принципы относятся к основным принципами медицинской этики? 1) принцип «не навреди»	1) принцип «не навреди» 3) принцип уважения автономии пациента 4) принцип справедливости	да	да	нет

	Модуль 7. Гастроэнтерология.		2) принцип материальной выгоды 3) принцип уважения автономии пациента 4) принцип справедливости 5) принцип приоритета административных интересов 6) принцип безусловного подчинения пациенту				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какое этическое обязательство должен соблюдать неонатолог при обсуждении состояния новорождённого с третьими лицами, чтобы сохранить доверие семьи?	врачебная тайна	да	нет	да

ОПК-1.1.2. Знает основы законодательства в сфере здравоохранения, правовые аспекты деятельности, при решении задач профессиональной врачебной деятельности

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы профессиональной деятельности	ОПК-1.1.2. Знает основы законодательства в сфере здравоохранения, правовые аспекты деятельности, при решении задач профессиональной врачебной деятельности	3-1. Знает основные нормативные акты и документы, регулирующие деятельность врача-педиатра при дифференциальной диагностике основных синдромов у детей

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1. 2	Модуль 1. Гематология. Модуль 2. Детская кардиология. Модуль 3. Патология детей раннего возраста. Модуль 4. Неонатология. Модель 5. Нефрология. Модуль 6. Пульмонология. Модуль 7. Гастроэнтерология.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие документы относятся к основным законодательным актам в сфере здравоохранения РФ? 1) Конституция РФ 2) Федеральный закон № 323-ФЗ 3) Гражданский кодекс РФ 4) Уголовный кодекс РФ 5) Кодекс административного судопроизводства 6) Федеральный закон № 326-ФЗ (об ОМС)	1) Конституция РФ 2) Федеральный закон № 323-ФЗ 6) Федеральный закон № 326-ФЗ (об ОМС)	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой правовой документ фиксирует объём и порядок оказания медицинской помощи ребёнку по определенным нозологиям?	клинические рекомендации	да	нет	да

ОПК-1.2.1. Умеет применять моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы при выполнении своих профессиональных обязанностей

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ОПК-1.1.2. Умеет применять моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы при выполнении своих профессиональных обязанностей	у-1. Умеет применять этические нормы и деонтологические принципы при дифференциальной диагностике основных синдромов у детей

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 3. Патология детей раннего возраста. Модуль 4. Неонатология. Модуль 7. Гастроэнтерология.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие права имеет пациент в соответствии с законодательством? 1) выбор врача 2) выбор медицинской организации 3) обязательное прохождение всех назначенных процедур 4) отказ от медицинского вмешательства	1) выбор врача 2) выбор медицинской организации 4) отказ от медицинского вмешательства	да	да	нет

			5) свободный доступ к любым лекарственным средствам 6) получение информации о состоянии здоровья только по письменному заявлению				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Родители ребёнка с онкологическим заболеванием настаивают на применении методов альтернативной медицины вместо химиотерапии, что, по вашему мнению, угрожает жизни. Какое этическое обоснование позволяет Вам обратиться в суд или орган опеки для продолжения стандартного лечения?	защита интересов ребенка	да	нет	да

ОПК-1.2.1. Владеет методами и навыками решения стандартных задач профессиональной деятельности на основе этических норм, деонтологических принципов и правовых основ при взаимодействии с коллегами и пациентами (их законными представителями), родственниками (законными представителями)

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические	ОПК-1.3.1. Владеет методами и навыками решения стандартных задач профессиональной деятельности на основе этических норм, деонтологических	н-1. Владеет навыками общения с пациентами и их родственниками (законными представителями), медицинскими работниками при

и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	принципов и правовых основ при взаимодействии с коллегами и пациентами (их законными представителями), родственниками (законными представителями)	дифференциальной диагностике основных синдромов у детей
---	---	---

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 3. Патология детей раннего возраста. Модуль 4. Неонатология. Модуль 7. Гастроэнтерология.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие действия педиатра соответствуют этико-правовым требованиям при получении согласия на медицинское вмешательство у ребёнка? 1) устное согласие 2) письменное согласие 3) информированность о рисках 4) согласие ребёнка до 15 лет 5) согласие законного представителя 6) согласие любого родственника	2) письменное согласие 3) информированность о рисках 5) согласие законного представителя	да	да	нет
		2. Ситуационн	В детской поликлинике мать ребёнка 3 лет требует предоставить ей	идентификация личности	да	нет	да

		ые задачи/кейсы	полную историю развития ребёнка, включая записи психиатра, но отказывается предъявлять документ, удостоверяющий личность. Какое правовое действие обязан совершить педиатр перед выдачей документов?				
--	--	------------------------	--	--	--	--	--

ОПК-4.1.1. Знает медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, диагностические инструментальные методы обследования, медицинские технологии применения специализированного оборудования и медицинских изделий для обследования пациента с целью установления диагноза

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ОПК-4.1.1. Знает медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, диагностические инструментальные методы обследования, медицинские технологии применения специализированного оборудования и медицинских изделий для обследования пациента с целью установления диагноза	з-1. Знает инструментальные методы, методику применения специализированного оборудования и медицинских изделий для обследования ребенка с целью установления диагноза при дифференциальной диагностике основных синдромов у детей

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы),	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА

	формирующий(е) данный ЗУН						
1.	Модуль 1. Гематология. Модуль 2. Детская кардиология. Модуль 3. Патология детей раннего возраста. Модуль 4. Неонатология. Модуль 5. Нефрология. Модуль 6. Пульмонология. Модуль 7. Гастроэнтерология.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие медицинские изделия используются для неинвазивного мониторинга витальных функций у новорождённых в отделении реанимации? 1) холтер 2) пульсоксиметр 3) термодатчик кожный 4) стетоскоп 5) капнограф 6) тонометр механический	2) пульсоксиметр 3) термодатчик кожный 5) капнограф	да	да	нет
		2. Ситуационные задачи/кейсы	На приёме у педиатра у ребёнка 5 лет подозрение на острый средний отит. Для осмотра барабанной перепонки врач использует устройство с источником света и увеличительной линзой. Как называется это медицинское изделие?	диагностический отоскоп	да	нет	да

ОПК-4.2.1. Умеет применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, медицинские технологии применения специализированного оборудования и медицинских изделий, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ОПК-4.2.1. Умеет применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, медицинские технологии применения специализированного оборудования и медицинских изделий, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	у-1. Умеет применять инструментальные методы, специализированное оборудование и медицинские изделия для обследования ребенка с целью установления диагноза при дифференциальной диагностике основных синдромов у детей

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Гематология. Модуль 2. Детская кардиология. Модуль 3. Патология детей раннего возраста. Модуль 4. Неонатология. Модель 5. Нефрология. Модуль 6. Пульмонология. Модуль 7. Гастроэнтерология.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие медицинские изделия применяются для диагностики бронхообструктивного синдрома у детей? 1) пикфлоуметр 2) небулайзер 3) спирометр 4) пульсоксиметр 5) бронхоскоп 6) оксигенатор	1) пикфлоуметр 3) спирометр 4) пульсоксиметр	да	да	нет

		2. Ситуационные задачи/кейсы	В отделении патологии новорождённых ребёнку с судорогами проводится регистрация биоэлектрической активности головного мозга для уточнения локализации эпилептического очага. Какой метод диагностики используется?	электроэнцефалография	да	да	да
--	--	-------------------------------------	--	-----------------------	----	----	----

ОПК-4.3.1. Владеет алгоритмом применения диагностических инструментальных методов обследования, медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий для обследования пациента с целью установления диагноза

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ОПК-4.3.1. Владеет алгоритмом применения диагностических инструментальных методов обследования, медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий для обследования пациента с целью установления диагноза	н-1. Владеет навыками применения инструментальных методов обследования, специализированного оборудования и медицинских изделий с целью установления диагноза при дифференциальной диагностике основных синдромов у детей

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА

1.	Модуль 1. Гематология. Модуль 2. Детская кардиология. Модуль 3. Патология детей раннего возраста. Модуль 4. Неонатология. Модель 5. Нефрология. Модуль 6. Пульмонология. Модуль 7. Гастроэнтерология.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие медицинские технологии (методы) применяются для диагностики рефлюкс-эзофагита у детей? 1) ЭГДС 2) рН-метрия пищевода 3) манометрия пищевода 4) рентгеноскопия 5) УЗИ 6) сцинтиграфия	1) ЭГДС 2) рН-метрия пищевода 3) манометрия пищевода	да	да	нет
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Ребёнку 5 лет с длительной лихорадкой, гепатоспленомегалией и панцитопенией в общем анализе крови для исключения гемобластоза требуется морфологическое исследование костного мозга с оценкой клеточного состава и цитохимических характеристик. Какое действие должен выполнить врач в соответствии с алгоритмом диагностики?	оценить миелограмму	да	да	да

ОПК-5.1.2. Знает основные морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, алгоритмы клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики болезней и состояний у детей и взрослых

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК-5.1.2. Знает основные морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, алгоритмы клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики болезней и состояний у детей и взрослых	3-1. Знает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме ребенка, алгоритмы лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики при дифференциальной диагностике основных синдромов у детей

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Гематология. Модуль 2. Детская кардиология. Модуль 3. Патология детей раннего возраста. Модуль 4. Неонатология. Модель 5. Нефрология. Модуль 6. Пульмонология. Модуль 7. Гастроэнтерология.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие лабораторные маркёры характерны для острого миокардита? 1) повышение тропонина I 2) повышение КФК-МВ 3) повышение ЛДГ 4) гиперкалиемия 5) снижение МНО 6) повышение амилазы	1) повышение тропонина I 2) повышение КФК-МВ 3) повышение ЛДГ	да	да	нет

		2.Вопросы с развёрнутым ответом	Какое исследование необходимо для диагностики муковисцидоза?	потовый тест	да	нет	да
--	--	--	--	--------------	----	-----	----

ОПК-5.2.1. Умеет оценить основные морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, результаты клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики болезней и состояний для решения профессиональных задач, определить причины отклонений от нормы и факторы риска

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК-5.2.1. Умеет оценить основные морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, результаты клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики болезней и состояний для решения профессиональных задач, определить причины отклонений от нормы и факторы риска	у-1. Умеет оценить морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме ребенка, результаты лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики при дифференциальной диагностике основных синдромов у детей

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
2. 1	Модуль 1. Гематология. Модуль 2. Детская кардиология. Модуль 3. Патология детей раннего возраста. Модуль 4. Неонатология. Модель 5. Нефрология. Модуль 6. Пульмонология.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие изменения в общем анализе крови типичны для острого лейкоза? 1) бластные клетки	1) бластные клетки 2) цитопения 3) «лейкемический провал»	да	да	нет

	Модуль 7. Гастроэнтерология.		2) цитопения 3) «лейкемический провал» 4) лейкоцитоз с нейтрофилёзом 5) эозинофилия 6) базофилия				
		2.Вопросы с развёрнутым ответом	Какое исследование позволяет выявить нарушения ритма у ребёнка с синкопе?	холтеровское мониторирование	да	нет	да

ОПК-5.3.1. Владеет навыками оценки основных морфофункциональных данных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека, результатов клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики для решения профессиональных задач при решении профессиональных задач, навыками определения причин отклонений от нормы и факторов риска

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК-5.3.1. Владеет навыками оценки основных морфофункциональных данных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека, результатов клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики для решения профессиональных задач при решении профессиональных задач, навыками определения причин отклонений от нормы и факторов риска	н-1. Владеет навыками оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме ребенка, алгоритма лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики при дифференциальной диагностике основных синдромов у детей

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА

3. 1.	Модуль 1. Гематология. Модуль 2. Детская кардиология. Модуль 3. Патология детей раннего возраста. Модуль 4. Неонатология. Модель 5. Нефрология. Модуль 6. Пульмонология. Модуль 7. Гастроэнтерология.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие факторы риска развития рахита у детей раннего возраста? 1) гиперкальциемия 2) избыточное потребление кальция 3) гемолитическая анемия 4) недостаточная инсоляция 5) недоношенность 6) дефицит витамина D в питании	4) недостаточная инсоляция 5) недоношенность 6) дефицит витамина D в питании	да	да	нет
4.		2. Ситуационные задачи/кейсы	У ребёнка раннего возраста с подозрением на перинатальное поражение ЦНС необходимо визуализировать структуры головного мозга через большой родничок. Какое исследование следует выполнить?	нейросонография	да	нет	да

ОПК-7.1.1. Знает группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении наиболее распространенных заболеваний; механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ОПК-7.1.1. Знает группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении наиболее распространенных заболеваний; механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные	з-1. Знает современные группы лекарственных средств, применяемых для лечения основных синдромов у детей

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
5. 1	Модуль 1. Гематология. Модуль 2. Детская кардиология. Модуль 3. Патология детей раннего возраста. Модуль 4. Неонатология. Модель 5. Нефрология. Модуль 6. Пульмонология. Модуль 7. Гастроэнтерология.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие препараты являются основой терапии нефротического синдрома? 1) амоксициллин 2) преднизолон 3) метилпреднизолон 4) фуросемид 5) эналаприл 6) циклофосфамид	2) преднизолон 3) метилпреднизолон 6) циклофосфамид	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой препарат (по МНН) используется для купирования	кальция глюконат	да	да	да

			гипокальциемических судорог?				
--	--	--	------------------------------	--	--	--	--

ОПК-7.1.2. Знает методы медикаментозной и немедикаментозной терапии с учетом возраста, нозологической формы и клинической картины заболевания при наиболее распространенных заболеваниях;

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ОПК-7.1.2. Знает методы медикаментозной и немедикаментозной терапии с учетом возраста, нозологической формы и клинической картины заболевания при наиболее распространенных заболеваниях;	з-1. Знает принципы терапии основных синдромов у детей

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
6. 1	Модуль 1. Гематология. Модуль 2. Детская кардиология. Модуль 3. Патология детей раннего возраста. Модуль 4. Неонатология. Модель 5. Нефрология. Модуль 6. Пульмонология. Модуль 7. Гастроэнтерология.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие немедикаментозные методы применяются для купирования суправентрикулярной тахикардии у грудного ребенка со стабильной гемодинамикой?	1) вагусные пробы 2) надавливание на глазные яблоки 4) рвотный рефлекс	да	да	нет
			1) вагусные пробы 2) надавливание на глазные яблоки				

			3) электрическая кардиоверсия 4) рвотный рефлекс 5) дефибрилляция 6) непрямой массаж сердца				
		2.Вопросы с развёрнутым ответом	Какой метод физиотерапии противопоказан при обострении бронхиальной астмы?	постуральный дренаж	да	да	да

ОПК-7.1.3. Знает методологию оценки клинической эффективности и безопасности лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, а также немедикаментозных методов, используемых для лечения и профилактики заболеваний

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ОПК-7.1.3. Знает методологию оценки клинической эффективности и безопасности лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, а также немедикаментозных методов, используемых для лечения и профилактики заболеваний	з-1. Знает подходы к оценке клинической эффективности и безопасности лекарственных средств, применяемых для лечения основных синдромов у детей

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
7. 1 .	Модуль 1. Гематология.	1. Выбор нескольких	Выберите три верных ответа из шести.	1) иммобилизация сустава	да	да	нет

	Модуль 2. Детская кардиология. Модуль 3. Патология детей раннего возраста. Модуль 4. Неонатология. Модель 5. Нефрология. Модуль 6. Пульмонология. Модуль 7. Гастроэнтерология.	правильных ответов	Какие немедикаментозные методы показаны при гемартрозе у ребенка с гемофилией? 1) иммобилизация сустава 2) холод локально 3) возвышенное положение конечности 4) активная лечебная физкультура 5) теплые компрессы 6) массаж сустава	2) холод локально 3) возвышенное положение конечности			
		2.Вопросы с развёрнутым ответом	Какой метод лечения является методом выбора при коарктации аорты у новорожденного с критической обструкцией?	балонная ангиопластика	да	нет	да

ОПК-7.2.1. Умеет назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию, в том числе интенсивную терапию и реанимационные мероприятия, с учетом возраста пациента, нозологической формы и клинической картины заболевания

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ОПК-7.2.1. Умеет назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию, в том числе интенсивную терапию и реанимационные мероприятия, с учетом возраста пациента, нозологической формы и клинической картины заболевания	у-1. Умеет составлять план лечения при основных синдромах у детей

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
8. 1	Модуль 1. Гематология. Модуль 2. Детская кардиология. Модуль 3. Патология детей раннего возраста. Модуль 4. Неонатология. Модель 5. Нефрология. Модуль 6. Пульмонология. Модуль 7. Гастроэнтерология.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие немедикаментозные методы показаны при атопическом дерматите у грудного ребенка? 1) облучение УФ 2) антибиотики 3) гормональные мази 4) элиминационная диета 5) увлажнение кожи 6) исключение триггеров	4) элиминационная диета 5) увлажнение кожи 6) исключение триггеров	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой препарат используется для купирования геморрагического синдрома при идиопатической тромбоцитопенической пурпуре с критической тромбоцитопенией?	иммуноглобулин	да	да	да

ОПК-7.2.2. Умеет оценивать клиническую эффективность и безопасность лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, а также немедикаментозных методов, используемых для лечения и профилактики заболеваний

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ОПК-7.2.2. Умеет оценивать клиническую эффективность и безопасность лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, а также немедикаментозных методов, используемых для лечения и профилактики заболеваний	у-1. Умеет оценивать эффективность и безопасность методов терапии, применяемых для лечения основных синдромов у детей

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
9. 1	Модуль 1. Гематология. Модуль 2. Детская кардиология. Модуль 3. Патология детей раннего возраста. Модуль 4. Неонатология. Модель 5. Нефрология. Модуль 6. Пульмонология. Модуль 7. Гастроэнтерология.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие методы респираторной поддержки применяются у новорожденных с РДС? 1) назальный СРАР 2) инвазивная ИВЛ 3) высокочастотная осцилляторная вентиляция 4) оксигенотерапия через маску 5) небулайзерная терапия 6) интубация трахеи без вентиляции	1) назальный СРАР 2) инвазивная ИВЛ 3) высокочастотная осцилляторная вентиляция	да	да	нет

10.		2.Вопросы с развёрнутым ответом	Какое немедикаментозное лечение является обязательным при нефроптозе у ребенка?	лечебная физкультура	да	да	да
-----	--	--	---	----------------------	----	----	----

ОПК-7.3.1. Владеет навыками назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии, в том числе интенсивной терапии и реанимационных мероприятий, с учетом возраста пациента, нозологической формы и клинической картины заболевания

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ОПК-7.3.1. Владеет навыками назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии, в том числе интенсивной терапии и реанимационных мероприятий, с учетом возраста пациента, нозологической формы и клинической картины заболевания	н-1. Владеть навыками назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии основных синдромов у детей

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Гематология. Модуль 2. Детская кардиология. Модуль 3. Патология детей раннего возраста. Модуль 4. Неонатология. Модель 5. Нефрология. Модуль 6. Пульмонология. Модуль 7. Гастроэнтерология.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие диетические ограничения назначаются детям с хронической почечной недостаточностью? 1) низкобелковая диета 2) высокобелковая диета	1) низкобелковая диета 3) ограничение калия 5) ограничение фосфатов	да	да	нет

			3) ограничение калия 4) безглютеновая диета 5) ограничение фосфатов 6) кетогенная диета				
		2.Вопросы с развёрнутым ответом	Какая локальная немедикаментозная терапия применяется для купирования острых гемартрозов и гематом при гемофилии в первые часы?	криотерапия	да	да	да

ОПК-7.3.2. Владеет навыками оценки клинической эффективности и безопасности лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, а также немедикаментозных методов, используемых для лечения и профилактики заболеваний

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ОПК-7.3.2. Владеет навыками оценки клинической эффективности и безопасности лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, а также немедикаментозных методов, используемых для лечения и профилактики заболеваний	н-1. Владеет навыками оценки эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии основных синдромов у детей

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Гематология. Модуль 2. Детская кардиология.	1. Выбор нескольких	Выберите три верных ответа из шести.	1) контроль опорожнения мочевого пузыря	да	да	нет

	Модуль 3. Патология детей раннего возраста. Модуль 4. Неонатология. Модель 5. Нефрология. Модуль 6. Пульмонология. Модуль 7. Гастроэнтерология.	правильных ответов	Какие немедикаментозные методы показаны при пузырно-мочеточниковом рефлюксе низкой степени? 1) контроль опорожнения мочевого пузыря 2) антибактериальная профилактика 3) увеличение потребления жидкости 4) хирургическая коррекция 5) цистоскопия 6) диета с ограничением белка	2) антибактериальная профилактика 3) увеличение потребления жидкости			
		2.Вопросы с развёрнутым ответом	У новорождённого с тяжёлой гипербилирубинемией (риск ядерной желтухи) необходимо снизить уровень непрямого билирубина. Какой метод терапии показан в данном случае?	фототерапия	да	да	да

ОПК-8.1.2. Знает нарушения в состоянии здоровья пациента, приводящие к ограничению их жизнедеятельности, показания для направления пациента с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи, в

медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, в федеральные учреждения медико-социальной экспертизы

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-8. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации ребенка-инвалида, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность	ОПК-8.1.2. Знает нарушения в состоянии здоровья пациента, приводящие к ограничению их жизнедеятельности, показания для направления пациента с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, в федеральные учреждения медико-социальной экспертизы	3-1. Знает заболевания и нарушения состояния здоровья у детей, требующие проведения медико-социальной экспертизы основных синдромов у детей

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Гематология. Модуль 2. Детская кардиология. Модуль 3. Патология детей раннего возраста. Модуль 4. Неонатология. Модель 5. Нефрология. Модуль 6. Пульмонология.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие нарушения у ребенка с серповидноклеточной анемией требуют направления в службу ранней помощи?	1) задержка психомоторного развития 2) нарушение речи из-за частых инсультов 3) отставание в физическом развитии	да	да	нет

	Модуль 7. Гастроэнтерология.		1) задержка психомоторного развития 2) нарушение речи из-за частых инсультов 3) отставание в физическом развитии 4) периодические вазоокклюзивные кризы 5) анемия средней степени 6) спленомегалия				
		2.Вопросы с развёрнутым ответом	Какое показание для направления ребенка с врожденными аномалиями почек в федеральный центр трансплантации?	терминальная почечная недостаточность	да	да	да

ОПК-8.2.1. Умеет определить нарушения в состоянии здоровья пациентов разного возраста, приводящих к ограничению их жизнедеятельности, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность, направить пациента с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, в федеральные учреждения медико-социальной экспертизы;

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-8. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при	ОПК-8.2.1. Умеет определить нарушения в состоянии здоровья пациентов разного возраста, приводящих к ограничению их жизнедеятельности, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность, направить пациента с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности,	у-1. Умеет оценить нарушения состояния здоровья у детей, требующие проведения медико-социальной экспертизы основных синдромов у детей

реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации ребенка-инвалида, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность	в службу ранней помощи, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, в федеральные учреждения медико-социальной экспертизы	
---	---	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Гематология. Модуль 2. Детская кардиология. Модуль 3. Патология детей раннего возраста. Модуль 4. Неонатология. Модель 5. Нефрология. Модуль 6. Пульмонология. Модуль 7. Гастроэнтерология.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие врожденные пороки сердца у новорожденных являются показанием для направления в федеральный центр кардиохирургии в экстренном порядке? 1) транспозиция магистральных сосудов 2) дефект межжелудочковой перегородки 3) критический аортальный стеноз	1) транспозиция магистральных сосудов 3) критический аортальный стеноз 5) прерванная дуга аорты	да	да	нет

			4) дефект межпредсердной перегородки 5) прерванная дуга аорты 6) открытый артериальный проток у недоношенного				
		2.Вопросы с развёрнутым ответом	Какое осложнение после коррекции атрезии пищевода требует направления в федеральный центр?	стеноз пищевода	да	да	да

ОПК-8.2.2. Умеет осуществлять выбор врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий среди пациентов разного возраста

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-8. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации ребенка-инвалида, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность	ОПК-8.2.2. Умеет осуществлять выбор врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий среди пациентов разного возраста	у-1. Умеет составить план обследования у врачей-специалистов при реализации индивидуальной программы реабилитации-абилитации основных синдромов у детей

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Гематология. Модуль 2. Детская кардиология. Модуль 3. Патология детей раннего возраста. Модуль 4. Неонатология. Модуль 5. Нефрология. Модуль 6. Пульмонология. Модуль 7. Гастроэнтерология.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие специалисты входят в мультидисциплинарную команду для ребенка раннего возраста с муковисцидозом, имеющего бронхоэктазы, панкреатическую недостаточность и задержку физического развития? 1) невролог 2) кардиолог 3) нефролог 4) пульмонолог 5) гастроэнтеролог 6) диетолог	4) пульмонолог 5) гастроэнтеролог 6) диетолог	да	да	нет
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Ребёнок после радикальной коррекции тетрады Фалло имеет остаточную лёгочную гипертензию и снижение толерантности к физической нагрузке. Какой специалист	кардиолог	да	нет	да

			проводит нагрузочное тестирование (велозергометрию) и составляет программу кардиореабилитации?				
--	--	--	--	--	--	--	--

ОПК-8.2.3. Умеет оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов разного возраста; осуществлять контроль выполнения индивидуальной программы реабилитации и абилитации детей-инвалидов

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-8. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации ребенка-инвалида, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность	ОПК-8.2.3. Умеет оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов разного возраста; осуществлять контроль выполнения индивидуальной программы реабилитации и абилитации детей-инвалидов	у-1. Умеет оценить результат реализации индивидуальной программы реабилитации-абилитации основных синдромов у детей

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Гематология.	1. Выбор нескольких	Выберите три верных ответа из шести.	1) ортопед 2) физиотерапевт	да	да	нет

	Модуль 2. Детская кардиология. Модуль 3. Патология детей раннего возраста. Модуль 4. Неонатология. Модуль 5. Нефрология. Модуль 6. Пульмонология. Модуль 7. Гастроэнтерология.	правильных ответов	Какие специалисты участвуют в реабилитации ребенка с рахитом, деформацией нижних конечностей и задержкой моторного развития? 1) ортопед 2) физиотерапевт 3) диетолог 4) невролог 5) эндокринолог 6) кардиолог	4) невролог			
		2.Вопросы с развёрнутым ответом	Ребёнок с лактазной недостаточностью и синдромом мальабсорбции имеет стойкую гипотрофию. Какой специалист проводит копрологическое исследование и подбирает низколактозную смесь?	педиатр	да	нет	да

ОПК-8.3.1. Владеет навыками определения нарушений в состоянии здоровья пациентов разного возраста, приводящих к ограничению их жизнедеятельности, оценки способности пациента осуществлять трудовую деятельность, направления пациента с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, в федеральные учреждения медико-социальной экспертизы

Результаты освоения ОП (компетенций)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
--------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

ОПК-8. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации ребенка-инвалида, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность	ОПК-8.3.1. Владеет навыками определения нарушений в состоянии здоровья пациентов разного возраста, приводящих к ограничению их жизнедеятельности, оценки способности пациента осуществлять трудовую деятельность, направления пациента с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, в федеральные учреждения медико-социальной экспертизы	н-1. Владеет навыками оценки заболеваний и нарушений состояния здоровья у детей, требующих проведения медико-социальной экспертизы основных синдромов у детей
--	---	---

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Гематология. Модуль 2. Детская кардиология. Модуль 3. Патология детей раннего возраста. Модуль 4. Неонатология. Модель 5. Нефрология. Модуль 6. Пульмонология. Модуль 7. Гастроэнтерология.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие специалисты входят в мультидисциплинарную команду катамнеза для недоношенного ребенка с бронхолегочной дисплазией, ретинопатией и нейросенсорной тугоухостью?	1) неонатолог 3) офтальмолог 4) сурдолог	да	да	нет

			1) неонатолог 2) кардиолог 3) офтальмолог 4) сурдолог 5) гастроэнтеролог 6) нейрохирург				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Ребёнок с острым лимфобластным лейкозом после завершения интенсивной химиотерапии имеет выраженную нейтропению, повторные инфекции, не может посещать школу. Куда необходимо направить пациента для установления статуса ребёнка-инвалида? (Ответ дать в виде двух слов, второе из которых – общепринятая аббревиатура заглавными буквами)	бюро МСЭ	да	нет	да

ОПК-8.3.2. Владеет навыками выбора врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий среди пациентов разного возраста

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-8. Способен реализовывать и осуществлять контроль	ОПК-8.3.2. Владеет навыками выбора врачей-специалистов, участвующих в проведении	н-1. Владеет навыками составления плана обследования у врачей-специалистов при реализации индивидуальной программы

эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации ребенка-инвалида, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность	реабилитационных мероприятий среди пациентов разного возраста	реабилитации-абилитации основных синдромов у детей
--	--	---

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Гематология. Модуль 2. Детская кардиология. Модуль 3. Патология детей раннего возраста. Модуль 4. Неонатология. Модуль 5. Нефрология. Модуль 6. Пульмонология. Модуль 7. Гастроэнтерология.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие специалисты входят в мультидисциплинарную команду для ребенка с болезнью Гиршпрунга после радикальной операции, с энтероколитом и нарушением питания? 1) невролог 2) пульмонолог 3) хирург 4) гастроэнтеролог	3) хирург 4) гастроэнтеролог 6) диетолог	да	да	нет

			5) кардиолог 6) диетолог				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	У ребёнка с нефротическим синдромом, резистентным к терапии, развился стероид-индуцированный остеопороз. Какое обследование необходимо для оценки минеральной плотности кости?	денситометрия	да	нет	да

ОПК-8.3.3. Владеет навыками оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации, навыками проведения контроля выполнения индивидуальной программы реабилитации и абилитации детей-инвалидов

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-8. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации ребенка-инвалида, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность	ОПК-8.3.3. Владеет навыками оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации, навыками проведения контроля выполнения индивидуальной программы реабилитации и абилитации детей-инвалидов	н-1. Владеет навыками определения результативности проведенных реабилитационных мероприятий, индивидуальных программ реабилитации-абилитации инвалидов при основных синдромах у детей

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Гематология. Модуль 2. Детская кардиология. Модуль 3. Патология детей раннего возраста. Модуль 4. Неонатология. Модуль 5. Нефрология. Модуль 6. Пульмонология. Модуль 7. Гастроэнтерология.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие специалисты необходимы для реабилитации ребенка после трансплантации костного мозга с хронической болезнью «трансплантат против хозяина» с поражением кожи, печени и легких? 1) дерматолог 2) гепатолог 3) пульмонолог 4) нейрохирург 5) кардиолог 6) нефролог	1) дерматолог 2) гепатолог 3) пульмонолог	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Ребёнок после радикальной коррекции тетрады Фалло проходит программу кардиореабилитации. Какое исследование позволяет оценить толерантность к физической нагрузке?	велозергометрия	да	да	да

ПК-1.1.1. Знает правила и методику получения информации от детей и их родителей (законных представителей), методику сбора и оценки жалоб, данных об анамнезе заболевания и анамнезе жизни ребенка, методику первичного и повторного физикального осмотра детей, методику оценки самочувствия и состояния ребенка

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.1.1. Знает правила и методику получения информации от детей и их родителей (законных представителей), методику сбора и оценки жалоб, данных об анамнезе заболевания и анамнезе жизни ребенка, методику первичного и повторного физикального осмотра детей, методику оценки самочувствия и состояния ребенка	з-1. Знает методику получения информации от детей и их родителей (законных представителей), методику сбора жалоб, анамнеза заболевания и жизни ребенка, методику первичного и повторного физикального осмотра детей, методику оценки самочувствия и состояния ребенка при дифференциальной диагностике основных синдромов у детей.

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Гематология. Модуль 2. Детская кардиология. Модуль 3. Патология детей раннего возраста. Модуль 4. Неонатология. Модель 5. Нефрология. Модуль 6. Пульмонология. Модуль 7. Гастроэнтерология.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие показатели при физикальном осмотре необходимо оценить у ребёнка с хронической сердечной недостаточностью? 1) наличие отёков 2) гепатомегалию 3) цианоз	1) наличие отёков 2) гепатомегалию 4) тахипноэ	да	да	нет

			4) тахипноэ 5) лимфаденопатию 6) желтуху				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой метод является основным для дифференциальной диагностики апластической анемии и лейкоза?	исследование костного мозга	да	нет	да

ПК-1.1.2. Знает этиологию и патогенез болезней и состояний у детей, клиническую симптоматику болезней и состояний с учетом возраста ребенка и исходного состояния здоровья, дифференциальную диагностику заболеваний, правила и методику постановки и обоснования клинического диагноза, а также диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.1.2. Знает этиологию и патогенез болезней и состояний у детей, клиническую симптоматику болезней и состояний с учетом возраста ребенка и исходного состояния здоровья, дифференциальную диагностику заболеваний, правила и методику постановки и обоснования клинического диагноза, а также диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	з-1. Знает этиологию и патогенез болезней и состояний у детей, клиническую симптоматику при дифференциальной диагностике основных синдромов у детей

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА

1.	Модуль 1. Гематология. Модуль 2. Детская кардиология. Модуль 3. Патология детей раннего возраста. Модуль 4. Неонатология. Модуль 5. Нефрология. Модуль 6. Пульмонология. Модуль 7. Гастроэнтерология.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие изменения в общем анализе крови позволяют заподозрить гемолитическую анемию? 1) ретикулоцитоз 2) снижение гемоглобина 3) наличие шизоцитов 4) тромбоцитоз 5) лейкоцитоз 6) эозинофилия	1) ретикулоцитоз 2) снижение гемоглобина 3) наличие шизоцитов	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Данные о каком перенесенном заболевании при сборе анамнеза у ребёнка с подозрением на ревматическую лихорадку является ключевым?	стрептококковая ангина	да	да	да

ПК-1.1.3. Знает методы лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний у детей, медицинские показания к их использованию

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.1.3. Знает методы лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний у детей, медицинские показания к их использованию	з-1. Знает методы лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний у детей, медицинские показания к их использованию

		при дифференциальной диагностике основных синдромов у детей
--	--	---

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Гематология. Модуль 2. Детская кардиология. Модуль 3. Патология детей раннего возраста. Модуль 4. Неонатология. Модель 5. Нефрология. Модуль 6. Пульмонология. Модуль 7. Гастроэнтерология.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие методы являются основными для диагностики целиакии? 1) антитела к тканевой трансглутаминазе (IgA) 2) эндомизиальные антитела (IgA) 3) биопсия тонкой кишки 4) копрограмма 5) УЗИ 6) ОАК	1) антитела к тканевой трансглутаминазе (IgA) 2) эндомизиальные антитела (IgA) 3) биопсия тонкой кишки	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой метод является основным для диагностики экссудативного плеврита?	плевральная пункция	да	нет	да

ПК-1.1.4. Знает клиническую картину болезней и состояний, требующих направления детей к врачам-специалистам, с учетом обследования и требований действующих клинических рекомендаций (протоколов лечения), порядков оказания медицинской помощи, стандартов оказания медицинской помощи и показания к госпитализации

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.1.4. Знает клиническую картину болезней и состояний, требующих направления детей к врачам-специалистам, с учетом обследования и требований действующих клинических рекомендаций (протоколов лечения), порядков оказания медицинской помощи, стандартов оказания медицинской помощи и показания к госпитализации	з-1. Знает симптомы и синдромы заболеваний у детей, показания консультации узких специалистов при дифференциальной диагностике основных синдромов у детей

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Гематология. Модуль 2. Детская кардиология. Модуль 3. Патология детей раннего возраста. Модуль 4. Неонатология. Модель 5. Нефрология. Модуль 6. Пульмонология. Модуль 7. Гастроэнтерология.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие симптомы при осмотре ребёнка с нефротическим синдромом являются характерными? 1) желтуха 2) массивные отёки 3) лимфаденопатия 4) бледность 5) геморрагическая сыпь 6) асцит	2) массивные отёки 4) бледность 6) асцит	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой вид одышки характерен для обструктивного бронхита?	экспираторная	да	да	да

ПК-1.2.1. Умеет анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей), проводить физикальный осмотр детей и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.2.1. Умеет анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей), проводить физикальный осмотр детей и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста	у-1. Умеет оценивать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей), проводить физикальный осмотр и анализировать его результаты при дифференциальной диагностике основных синдромов у детей

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Гематология. Модуль 2. Детская кардиология. Модуль 3. Патология детей раннего возраста. Модуль 4. Неонатология. Модель 5. Нефрология. Модуль 6. Пульмонология. Модуль 7. Гастроэнтерология.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие симптомы при физикальном осмотре характерны для пневмонии у ребёнка? 1) стридор 2) ослабленное дыхание без хрипов 3) коробочный звук 4) локальные влажные хрипы 5) укорочение перкуторного звука	4) локальные влажные хрипы 5) укорочение перкуторного звука 6) усиление голосового дрожания	да	да	нет

			6) усиление голосового дрожания				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какое изменение слизистой оболочки полости рта характерно для болезни Крона?	афтозный стоматит	да	да	да

ПК-1.2.2. Умеет поставить и обосновать клинический диагноз, диагноз в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, а также проводить дифференциальную диагностику заболеваний

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.2.2. Умеет поставить и обосновать клинический диагноз, диагноз в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, а также проводить дифференциальную диагностику заболеваний	у-1. Умеет поставить диагноз в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, при дифференциальной диагностике основных синдромов у детей

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Гематология. Модуль 2. Детская кардиология. Модуль 3. Патология детей раннего возраста. Модуль 4. Неонатология. Модель 5. Нефрология.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие особенности сбора анамнеза важны при подозрении на муковисцидоз?	3) меконияльный илеус при рождении 4) рецидивирующие бронхолёгочные заболевания 6) солёный привкус кожи	да	да	нет

	Модуль 6. Пульмонология. Модуль 7. Гастроэнтерология.		1) раннее введение прикорма 2) наличие аллергии 3) меконияльный илеус при рождении 4) рецидивирующие бронхолёгочные заболевания 5) перенесённая желтуха 6) солёный привкус кожи				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какое значение билирубина (более ____ в мкмоль/л) является критическим для развития ядерной желтухи у доношенного ребенка? (Ответ укажите цифрой)	340	да	нет	да

ПК-1.2.3. Умеет обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования детей, а также интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования детей

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.2.3. Умеет обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования детей, а также интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования детей	у-1. Умеет обосновывать план лабораторного и инструментального обследования детей и оценивать его результаты при дифференциальной диагностике основных синдромов у детей

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы),	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА

	формирующий(е) данный ЗУН						
1.	Модуль 1. Гематология. Модуль 2. Детская кардиология. Модуль 3. Патология детей раннего возраста. Модуль 4. Неонатология. Модуль 5. Нефрология. Модуль 6. Пульмонология. Модуль 7. Гастроэнтерология.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие методы используются для дифференциальной диагностики острых лейкозов? 1) ОАК 2) миелограмма 3) иммунофенотипирование 4) цитогенетический анализ 5) коагулограмма 6) биохимия крови	2) миелограмма 3) иммунофенотипирование 4) цитогенетический анализ	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой метод используется для диагностики наследственного сфероцитоза?	осмотическая резистентность эритроцитов	да	нет	да

ПК-1.2.4 Умеет обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам, интерпретировать результаты осмотра детей врачами-специалистами, а также обосновать необходимость госпитализации

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.2.4 Умеет обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам, интерпретировать результаты осмотра	у-1. Умеет выявлять симптомы и синдромы заболеваний у детей, требующие консультации

	детей врачами-специалистами, а также обосновать необходимость госпитализации	узких специалистов при дифференциальной диагностике основных синдромов у детей
--	--	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Гематология. Модуль 2. Детская кардиология. Модуль 3. Патология детей раннего возраста. Модуль 4. Неонатология. Модель 5. Нефрология. Модуль 6. Пульмонология. Модуль 7. Гастроэнтерология.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие симптомы при осмотре новорождённого позволяют заподозрить респираторный дистресс-синдром? 1) экспираторный шум 2) западение грудины 3) тахипноэ 4) брадикардия 5) гипертермия 6) желтуха	1) экспираторный шум 2) западение грудины 3) тахипноэ	да	да	нет
		2. Ситуационные задачи/кейсы	К педиатру на плановый осмотр пришла мама с ребенком 5 лет. Жалобы на периодические жалобы на боли в животе после еды, неустойчивый стул, снижение аппетита. Объективно: ребенок бледный, под глазами «тени», язык обложен	целиакия	да	нет	да

			белым налетом. Гистологическое исследование тонкого кишечника: частичная атрофия ворсин, инфильтрация эпителия лимфоцитами». О каком заболевании может идти речь?				
--	--	--	--	--	--	--	--

ПК-1.3.1 Владеет навыками получения информации от детей и их родителей (законных представителей), навыками сбора и оценки жалоб, данных об анамнезе заболевания и анамнезе жизни ребенка; навыками проведения физикального осмотра детей, навыками оценки самочувствия и состояния ребенка, клинической картины болезней и состояний

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.3.1 Владеет навыками получения информации от детей и их родителей (законных представителей), навыками сбора и оценки жалоб, данных об анамнезе заболевания и анамнезе жизни ребенка; навыками проведения физикального осмотра детей, навыками оценки самочувствия и состояния ребенка, клинической картины болезней и состояний	н-1. Владеет навыками получения информации от детей и их родителей (законных представителей), методикой сбора жалоб, анамнеза, объективного осмотра при дифференциальной диагностике основных синдромов у детей

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Гематология. Модуль 2. Детская кардиология.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие методы оценки состояния	4) оценка цвета кожных покровов 5) пульсоксиметрия 6) мониторинг ЧД	да	да	нет

	Модуль 3. Патология детей раннего возраста. Модуль 4. Неонатология. Модель 5. Нефрология. Модуль 6. Пульмонология. Модуль 7. Гастроэнтерология.		новорождённого с апноэ являются приоритетными? 1) взвешивание 2) оценка сосательного рефлекса 3) измерение температуры 4) оценка цвета кожных покровов 5) пульсоксиметрия 6) мониторинг ЧД				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	При аускультации грудного ребёнка с подозрением на открытый артериальный проток необходимо дифференцировать систоло-диастолический шум. Какой навык физикального исследования применяется для характеристики шума?	аускультация сердца	да	да	да

ПК-1.3.2. Владеет навыками постановки и обоснования клинического диагноза, диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, а также проведения дифференциальной диагностики заболеваний у детей

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
--------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.3.2. Владеет навыками постановки и обоснования клинического диагноза, диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, а также проведения дифференциальной диагностики заболеваний у детей	н-1. Владеет навыками постановки диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, при дифференциальной диагностике основных синдромов у детей
--	--	--

№ 1.	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 1. Гематология. Модуль 2. Детская кардиология. Модуль 3. Патология детей раннего возраста. Модуль 4. Неонатология. Модель 5. Нефрология. Модуль 6. Пульмонология. Модуль 7. Гастроэнтерология.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие симптомы при осмотре ребёнка с холестазом являются характерными? 1) желтуха 2) обесцвеченный кал 3) темная моча 4) гепатомегалия 5) отеки 6) геморрагическая сыпь	1) желтуха 2) обесцвеченный кал 3) темная моча	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	У ребёнка 4 месяцев с беспокойством и потливостью необходимо оценить состояние костной системы для исключения рахита. Какой навык	пальпация черепа	да	да	да

			осмотра позволяет выявить краниотабес?				
--	--	--	---	--	--	--	--

ПК-1.3.3. Владеет навыками интерпретации результатов лабораторного и инструментального обследования детей, консультаций врачей-специалистов

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.3.3. Владеет навыками интерпретации результатов лабораторного и инструментального обследования детей, консультаций врачей-специалистов	н-1. Владеет навыками оценки лабораторного и инструментального обследования при дифференциальной диагностике основных синдромов у детей

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Гематология. Модуль 2. Детская кардиология. Модуль 3. Патология детей раннего возраста. Модуль 4. Неонатология. Модель 5. Нефрология. Модуль 6. Пульмонология. Модуль 7. Гастроэнтерология.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие исследования используются для выявления нарушений ритма у детей с синкопальными состояниями? 1) МРТ 2) ЭкоКГ 3) ЭКГ в покое 4) тилт-тест 5) проба с физической нагрузкой	4) тилт-тест 5) проба с физической нагрузкой 6) холтеровское мониторирование ЭКГ	да	да	нет

			6) холтеровское мониторирование ЭКГ				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какое исследование крови необходимо провести для подтверждения врождённой ЦМВ-инфекции?	полимеразная цепная реакция	да	да	да

ПК-1.1.4. Знает клиническую картину болезней и состояний, требующих направления детей к врачам-специалистам, с учетом обследования и требований действующих клинических рекомендаций (протоколов лечения), порядков оказания медицинской помощи, стандартов оказания медицинской помощи и показания к госпитализации

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.3.4 Владеет навыками обоснования необходимости направления детей на консультацию к врачам-специалистам, интерпретации результатов осмотра детей врачами-специалистами, а также необходимости госпитализации.	н-1. Владеет навыками определения показаний для направления детей с различными заболеваниями на госпитализацию и проведения дополнительных консультаций врачами-узкими специалистами при дифференциальной диагностике основных синдромов у детей

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Гематология. Модуль 2. Детская кардиология. Модуль 3. Патология детей раннего возраста. Модуль 4. Неонатология.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие особенности сбора анамнеза важны при подозрении на муковисцидоз?	3) меконияльный илеус при рождении 4) рецидивирующие бронхолёгочные заболевания	да	да	нет

	Модель 5. Нефрология. Модуль 6. Пульмонология. Модуль 7. Гастроэнтерология.		1) раннее введение прикорма 2) наличие аллергии 3) меконияльный илеус при рождении 4) рецидивирующие бронхолёгочные заболевания 5) перенесённая желтуха 6) солёный привкус кожи	6) солёный привкус кожи			
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	У новорождённого с цианозом и насыщением кислородом 70% заподозрен дуктусзависимый порок сердца. Консультация какого специалиста необходима?	кардиохирург	да	да	да

ПК-2.1.1. Знает принципы лечения различных заболеваний у детей, основанные на основных международных и отечественных согласительных документах, методы медикаментозной и немедикаментозной терапии, лекарственные средства, механизм действия лекарственных препаратов, медицинские показания и противопоказания к их применению, осложнения, вызванные их применением, хирургические и терапевтические технологии, клинко-фармакологические подходы, современные схемы и режимы рациональной фармакотерапии различных заболеваний и состояний у детей, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе принципы назначения лечебного питания и правила ухода за больными

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-2. Способен назначать лечение детям и контролировать его	ПК-2.1.1. Знает принципы лечения различных заболеваний у детей, основанные на основных международных и отечественных согласительных	з-1. Знает алгоритмы лечения, включая особенности диеты, медикаментозной терапии с учетом инструкции к лекарственным препаратам,

эффективность безопасность	и	документах, методы медикаментозной и немедикаментозной терапии, лекарственные средства, механизм действия лекарственных препаратов, медицинские показания и противопоказания к их применению, осложнения, вызванные их применением, хирургические и терапевтические технологии, клинико-фармакологические подходы, современные схемы и режимы рациональной фармакотерапии различных заболеваний и состояний у детей, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе принципы назначения лечебного питания и правила ухода за больными	применяемым для терапии с учетом нормативных актов при дифференциальной диагностике основных синдромов у детей
-------------------------------	---	---	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Гематология. Модуль 2. Детская кардиология. Модуль 3. Патология детей раннего возраста. Модуль 4. Неонатология. Модель 5. Нефрология. Модуль 6. Пульмонология. Модуль 7. Гастроэнтерология.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие препараты используются для лечения железодефицитной анемии у детей? 1) сульфат железа 2) железа (III) гидроксид полимальтозат 3) аскорбиновая кислота	1) сульфат железа 2) железа (III) гидроксид полимальтозат 3) аскорбиновая кислота	да	да	нет

			4) цианокобаламин 5) фолиевая кислота 6) эритропоэтин				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Новорождённому с дуктусзависимым пороком сердца требуется поддержать проходимость артериального протока. Какой препарат (МНН) необходимо ввести?	алпростадил	да	да	да

ПК-2.1.2. Знает методологию оценки клинической эффективности и безопасности лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, немедикаментозной терапии, используемых для лечения и профилактики заболеваний у детей

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-2. Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность	ПК-2.1.2. Знает методологию оценки клинической эффективности и безопасности лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, немедикаментозной терапии, используемых для лечения и профилактики заболеваний у детей	з-1. Знает подходы к оценке клинической эффективности и безопасности лекарственных средств, применяемых при терапии основных синдромов у детей

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Гематология. Модуль 2. Детская кардиология.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие препараты являются ингибиторами	1) эналаприл 2) каптоприл 3) лизиноприл	да	да	нет

	Модуль 3. Патология детей раннего возраста. Модуль 4. Неонатология. Модель 5. Нефрология. Модуль 6. Пульмонология. Модуль 7. Гастроэнтерология.		ангиотензинпревращающего фермента (иАПФ) и применяются при хронической сердечной недостаточности у детей? 1) эналаприл 2) каптоприл 3) лизиноприл 4) лозартан 5) амлодипин 6) пропранолол				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Ребёнку с муковисцидозом и бронхообструкцией для улучшения отхождения мокроты необходима ежедневная физическая процедура. Какое действие выполняет кинезиотерапевт?	постуральный дренаж	да	нет	да

ПК-2.2.1. Умеет составлять план лечения, назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию различных заболеваний и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе организовывать и осуществлять уход за больными

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-2. Способен назначать лечение детям и контролировать его	ПК-2.2.1. Умеет составлять план лечения, назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию различных заболеваний и состояний ребенка с учетом	у-1. Умеет разрабатывать алгоритм лечения согласно нормативной документации при основных синдромах у детей

эффективность безопасность	и	его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе организовывать и осуществлять уход за больными	
-------------------------------	---	--	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Гематология. Модуль 2. Детская кардиология. Модуль 3. Патология детей раннего возраста. Модуль 4. Неонатология. Модель 5. Нефрология. Модуль 6. Пульмонология. Модуль 7. Гастроэнтерология.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие методы лечения являются основными при спазмофилии (гипокальциемических судорогах)? 1) инсулин 2) фенobarбитал 3) магния сульфат 4) витамин D после нормализации кальция 5) диазепам 6) внутривенное введение кальция глюконата	4) витамин D после нормализации кальция 5) диазепам 6) внутривенное введение кальция глюконата	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	У новорождённого с респираторным дистресс-синдромом, рождённого на 28-й	сурфактант	да	да	да

			неделе гестации, требуется заместительная терапия. Какой препарат вводится сразу после интубации эндотрахеально?				
--	--	--	---	--	--	--	--

ПК-2.2.2. Умеет оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-2. Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность	ПК-2.2.2. Умеет оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	у-1. Умеет оказывать неотложную врачебную помощь при возникновении острых состояний согласно нормативной документации при основных синдромах у детей

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Гематология. Модуль 2. Детская кардиология.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие действия входят в алгоритм первичной	1) обсушивание 2) стимуляция тактильная	да	да	нет

	Модуль 3. Патология детей раннего возраста. Модуль 4. Неонатология. Модель 5. Нефрология. Модуль 6. Пульмонология. Модуль 7. Гастроэнтерология.		реанимации новорождённого (начальные шаги)? 1) обсушивание 2) стимуляция тактильная 3) положение с умеренным разгибанием головы 4) введение адреналина 5) компрессии грудной клетки 6) интубация трахеи	3) положение с умеренным разгибанием головы			
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	У ребёнка с фибрилляцией желудочков, подтверждённой монитором, отсутствует пульс. Какое действие должно быть выполнено немедленно?	дефибрилляция	да	нет	да

ПК-2.2.3. Умеет анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка, оценивать эффективность и безопасность лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, немедикаментозной терапии, используемых у детей при различных заболеваниях и состояниях

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-2. Способен назначать лечение детям и контролировать его	ПК-2.2.3. Умеет анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм в	у-1. Умеет оценивать эффективность назначения лекарственных препаратов при основных синдромах у детей

эффективность безопасность	и	зависимости от возраста ребенка, оценивать эффективность и безопасность лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, немедикаментозной терапии, используемых у детей при различных заболеваниях и состояниях	
-------------------------------	---	---	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Гематология. Модуль 2. Детская кардиология. Модуль 3. Патология детей раннего возраста. Модуль 4. Неонатология. Модель 5. Нефрология. Модуль 6. Пульмонология. Модуль 7. Гастроэнтерология.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие показатели необходимо контролировать при длительной терапии глюкокортикостероидами и у ребёнка с нефротическим синдромом для оценки безопасности? 1) уровень мочевины 2) уровень тромбоцитов 3) уровень глюкозы крови 4) артериальное давление 5) рост и вес 6) уровень гемоглобина	3) уровень глюкозы крови 4) артериальное давление 5) рост и вес	да	да	нет

		2. Вопросы с развёрнутым ответом	У ребёнка с муковисцидозом, получающего ферментные препараты, оценивают эффективность по копрограмме. Какой показатель свидетельствует об адекватной дозировки?	отсутствие стеатореи	да	нет	да
--	--	---	---	----------------------	----	-----	----

ПК-2.3.1. Владеет навыками назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии различных заболеваний и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, а также навыками организации и осуществления уход за больными

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-2. Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность	ПК-2.3.1. Владеет навыками назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии различных заболеваний и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, а также навыками организации и осуществления уход за больными	н-1. Владеет навыками назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии различных заболеваний и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, а также навыками организации и осуществления уход за больными

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы),	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА

	формирующий(е) данный ЗУН						
1.	Модуль 1. Гематология. Модуль 2. Детская кардиология. Модуль 3. Патология детей раннего возраста. Модуль 4. Неонатология. Модуль 5. Нефрология. Модуль 6. Пульмонология. Модуль 7. Гастроэнтерология.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие препараты используются в качестве базисной терапии бронхиальной астмы у детей с персистирующим течением? 1) теofilлин 2) будесонид 3) системные ГКС 4) монтелукаст 5) сальбутамол 6) ИГКС + длительный β_2 -агонист	1) сульфат железа 2) будесонид 4) монтелукаст 6) ИГКС + длительный β_2 -агонист	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Ребёнку с острым гастроэнтеритом и эксикозом необходимо восполнить потерю жидкости. Какой способ восполнения жидкости назначает врач первым этапом при отсутствии рвоты у ребенка?	оральная регидратация	да	да	да

ПК-2.3.2. Владеет навыками оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-2. Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность	ПК-2.3.2. Владеет навыками оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	н-1. Владеет навыками оказания врачебной помощи при возникновении неотложных состояний при основных синдромах у детей

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Гематология. Модуль 2. Детская кардиология. Модуль 3. Патология детей раннего возраста. Модуль 4. Неонатология. Модель 5. Нефрология. Модуль 6. Пульмонология. Модуль 7. Гастроэнтерология.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие препараты используются для купирования желудочковой тахикардии у детей с нестабильной гемодинамикой? 1) амиодарон внутривенно 2) лидокаин 3) электрическая кардиоверсия	1) амиодарон внутривенно 2) лидокаин 3) электрическая кардиоверсия	да	да	нет

			4) аденозин 5) атропин 6) допамин				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	У ребёнка 6 месяцев с анафилактической реакцией на вакцину развился бронхоспазм и гипотензия. Какой препарат необходимо ввести в первую очередь?	адреналин	да	нет	да

ПК-2.3.3. Владеет навыками оценки и анализа действия лекарственных препаратов, оценки эффективности и безопасности лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, немедикаментозной терапии, используемых у детей при различных заболеваниях и состояниях в зависимости от возраста ребенка

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-2. Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность	ПК-2.3.3. Владеет навыками оценки и анализа действия лекарственных препаратов, оценки эффективности и безопасности лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, немедикаментозной терапии, используемых у детей при различных заболеваниях и состояниях в зависимости от возраста ребенка	н-1. Владеет навыками интерпретации и оценки эффективности лекарственных препаратов, используемых при лечении основных синдромов у детей

№ 1.	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 1. Гематология.	1. Выбор нескольких	Выберите три верных ответа из шести.	1) гиперкальциемия 3) нефрокальциноз	да	да	нет

	Модуль 2. Детская кардиология. Модуль 3. Патология детей раннего возраста. Модуль 4. Неонатология. Модель 5. Нефрология. Модуль 6. Пульмонология. Модуль 7. Гастроэнтерология.	правильных ответов	Какие признаки передозировки витамина D у ребёнка раннего возраста? 1) гиперкальциемия 2) гипокальциемия 3) нефрокальциноз 4) рахит 5) анорексия, рвота 6) гипофосфатемия	5) анорексия, рвота			
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	При лечении ребёнка с хронической сердечной недостаточностью и АПФ и диуретиками следует контролировать функцию почек и уровень электролитов. Какой биохимический показатель используют для оценки безопасности комбинации?	креатинин	да	нет	да

ПК-3.1.1. Знает организационно-методические основы и средства медицинской реабилитации детей в условиях лечебно - профилактических учреждений, принципы составления и методы оценки эффективности и безопасности индивидуальных реабилитационных программ для детей, методы контроля выполнения медицинских мероприятий по реабилитации

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-3. Способен реализовывать и контролировать эффективность	ПК-3.1.1. Знает организационно-методические основы и средства медицинской реабилитации детей в условиях лечебно - профилактических учреждений, принципы составления и методы оценки	3-1. Знает показания и противопоказания к проведению медицинской реабилитации с учетом их эффективности и безопасности при лечении основных синдромов у детей

индивидуальных реабилитационных программ для детей	эффективности и безопасности индивидуальных реабилитационных программ для детей, методы контроля выполнения медицинских мероприятий по реабилитации;	
--	--	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Гематология. Модуль 2. Детская кардиология. Модуль 3. Патология детей раннего возраста. Модуль 4. Неонатология. Модуль 5. Нефрология. Модуль 6. Пульмонология. Модуль 7. Гастроэнтерология.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие методы входят в индивидуальную программу реабилитации ребёнка с гемофилией и хроническим гемартрозом коленного сустава? 1) кинезиотерапия 2) ортезирование сустава 3) психологическая поддержка 4) антибактериальная терапия 5) постельный режим на 6 месяцев 6) гипсовая иммобилизация	1) кинезиотерапия 2) ортезирование сустава 3) психологическая поддержка	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	При контроле выполнения реабилитационной	нагрузочное тестирование	да	нет	да

			программы у ребёнка после операции по поводу врождённого порока сердца врач сравнивает показатели до и после курса. Какой метод функциональной диагностики используется для оценки динамики?				
--	--	--	--	--	--	--	--

ПК-3.1.2. Знает нарушения в состоянии здоровья ребенка, приводящие к ограничению его жизнедеятельности, мероприятия по реабилитации, медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитации и назначению санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей, и детей с хроническими заболеваниями, с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-3. Способен реализовывать и контролировать эффективность индивидуальных реабилитационных программ для детей	ПК-3.1.2. Знает нарушения в состоянии здоровья ребенка, приводящие к ограничению его жизнедеятельности, мероприятия по реабилитации, медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитации и назначению санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей, и детей с хроническими заболеваниями, с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.	3-1. Знает патологические состояния, требующие проведения медицинской реабилитации в соответствии с нормативными актами при дифференциальной диагностике основных синдромов у детей

№	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен
---	-------------	--------------------	------------------	---------------------------------------

	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН				ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Гематология. Модуль 2. Детская кардиология. Модуль 3. Патология детей раннего возраста. Модуль 4. Неонатология. Модуль 5. Нефрология. Модуль 6. Пульмонология. Модуль 7. Гастроэнтерология.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие состояния являются противопоказаниями для санаторно-курортного лечения у часто болеющего ребёнка с хроническим тонзиллитом? 1) возраст старше 10 лет 2) ремиссия более 3 месяцев 3) обострение хронического заболевания 4) лихорадка 5) наличие аденоидов 1-й степени 6) декомпенсация сопутствующей патологии	3) обострение хронического заболевания 4) лихорадка 6) декомпенсация сопутствующей патологии	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Ребёнку раннего возраста с последствиями гипоксически-ишемической	острое инфекционное заболевание	да	да	да

			энцефалопатии и задержкой моторного развития назначена нейромоторная реабилитация. Какое противопоказание может временно приостановить занятия?				
--	--	--	---	--	--	--	--

ПК-3.2.1. Умеет определять нарушения в состоянии здоровья ребенка, приводящие к ограничению его жизнедеятельности, медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий, определять врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов, производить оценку контроля выполнения медицинских мероприятий по реабилитации, эффективности и безопасности реализации реабилитации и санаторно-курортного лечения в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов и медицинской помощи

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-3. Способен реализовывать и контролировать эффективность индивидуальных реабилитационных программ для детей	ПК-3.2.1. Умеет определять нарушения в состоянии здоровья ребенка, приводящие к ограничению его жизнедеятельности, медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий, определять врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов, производить оценку контроля выполнения медицинских мероприятий по реабилитации, эффективности и безопасности реализации реабилитации и санаторно-курортного лечения в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками	у-1. Умеет определять показания и противопоказания к проведению медицинской реабилитации с учетом их эффективности и безопасности в соответствии с нормативными актами при дифференциальной диагностике основных синдромов у детей

	оказания медицинской помощи и с учетом стандартов и медицинской помощи	
--	--	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Гематология. Модуль 2. Детская кардиология. Модуль 3. Патология детей раннего возраста. Модуль 4. Неонатология. Модуль 5. Нефрология. Модуль 6. Пульмонология. Модуль 7. Гастроэнтерология.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие виды реабилитации показаны недоношенному ребёнку с перивентрикулярной лейкомаляцией и спастической диплегией в возрасте 1 года? 1) УВЧ на позвоночник 2) высокогорная адаптация 3) бальнеотерапия с сероводородом 4) ортезирование 5) эрготерапия 6) кинезиотерапия по методу Войта	4) ортезирование 5) эрготерапия 6) кинезиотерапия по методу Войта	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	У часто болеющего ребёнка с рецидивирующим бронхитом в межприступный период	1	да	нет	да

			планируется санаторно-курортное лечение. Не менее сколько месяцев должна длиться ремиссия? (Ответ дайте цифрой)				
--	--	--	---	--	--	--	--

ПК-3.3.1. Владеет навыками определения нарушений в состоянии здоровья ребенка, приводящие к ограничению его жизнедеятельности, медицинских показаний и противопоказаний к проведению реабилитационных мероприятий, определения врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов, оценки контроля выполнения медицинских мероприятий по реабилитации, эффективности и безопасности реализации реабилитации и санаторно-курортного лечения в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов и медицинской помощи

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-3. Способен реализовать и контролировать эффективность индивидуальных реабилитационных программ для детей	ПК-3.3.1. Владеет навыками определения нарушений в состоянии здоровья ребенка, приводящие к ограничению его жизнедеятельности, медицинских показаний и противопоказаний к проведению реабилитационных мероприятий, определения врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов, оценки контроля выполнения медицинских мероприятий по реабилитации, эффективности и безопасности реализации реабилитации и санаторно-курортного лечения в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов и медицинской помощи	н-1. Владеет навыком определения показаний и противопоказаний к проведению медицинской реабилитации с учетом их эффективности и безопасности в соответствии с нормативными актами при дифференциальной диагностике основных синдромов у детей

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Гематология. Модуль 2. Детская кардиология. Модуль 3. Патология детей раннего возраста. Модуль 4. Неонатология. Модуль 5. Нефрология. Модуль 6. Пульмонология. Модуль 7. Гастроэнтерология.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие критерии являются показаниями для направления ребёнка с нефротическим синдромом на санаторно-курортное лечение? 1) ремиссия не менее 3 месяцев 2) нормализация уровня белка в крови 3) отсутствие инфекционных осложнений 4) активный нефротический синдром 5) отёки 6) артериальная гипертензия	1) ремиссия не менее 3 месяцев 2) нормализация уровня белка в крови 3) отсутствие инфекционных осложнений	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Подростку с кардиомиопатией и хронической сердечной недостаточностью 2-го функционального класса	кардиологический санаторий	да	да	да

			требуется санаторно-курортное лечение. Какой вид санатория предпочтителен?				
--	--	--	--	--	--	--	--

ПК-4.1.1. Знает нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров несовершеннолетних, основные принципы и правила по проведению профилактических медицинских осмотров, в том числе в связи с занятиями физической культурой и спортом, прохождением медицинской реабилитации, диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями различных возрастных групп (осмотр, направление к врачам-специалистам и на лабораторное и инструментальное обследование, вакцинопрофилактика), в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях, основные формы и методы проведения санитарно- просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей)

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-4. Способен проводить профилактические мероприятия, в том числе санитарно-просветительную работу, среди детей и их родителей	ПК-4.1.1. Знает нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров несовершеннолетних, основные принципы и правила по проведению профилактических медицинских осмотров, в том числе в связи с занятиями физической культурой и спортом, прохождением медицинской реабилитации, диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями различных возрастных групп (осмотр, направление к врачам-специалистам и на лабораторное и инструментальное обследование, вакцинопрофилактика), в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях, основные формы и методы проведения санитарно- просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей)	з-1. Знает нормативные акты, определяющие наблюдение в лечебно-профилактических учреждениях при дифференциальной диагностике основных синдромов у детей

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Гематология. Модуль 2. Детская кардиология. Модуль 3. Патология детей раннего возраста. Модуль 4. Неонатология. Модель 5. Нефрология. Модуль 6. Пульмонология. Модуль 7. Гастроэнтерология.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие нормативные акты регламентируют дифференциальную диагностику геморрагического синдрома у детей в условиях ЛПУ? 1) Приказ Минздрава РФ № 514н 2) клинические рекомендации по идиопатической тромбоцитопенической пурпуре 3) Приказ Минздрава РФ № 1346н 4) СанПиН по инфекционной безопасности 5) Федеральный закон «Об иммунопрофилактике» 6) Приказ № 616н	2) клинические рекомендации по идиопатической тромбоцитопенической пурпуре 3) Приказ Минздрава России № 1346н 6) Приказ № 616н	да	да	нет

		2. Вопросы с развёрнутым ответом	В соответствии с каким документом при дифференциальной диагностике анемического синдрома у ребенка определяется уровень ферритина и гемоглобина?	клинические рекомендации	да	да	да
--	--	---	--	--------------------------	----	----	----

ПК-4.1.4. Знает возможности медикаментозной и немедикаментозной первичной, вторичной и третичной профилактики различных заболеваний, в том числе значимость грудного вскармливания, содержание лечебно-оздоровительных мероприятий среди детей с учетом группы здоровья, возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, методы групповой и индивидуальной профилактики наиболее распространенных заболеваний у детей, а также основные критерии здорового образа жизни детей разного возраста и методы его формирования

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-4. Способен проводить профилактические мероприятия, в том числе санитарно-просветительную работу, среди детей и их родителей	ПК-4.1.4. Знает возможности медикаментозной и немедикаментозной первичной, вторичной и третичной профилактики различных заболеваний, в том числе значимость грудного вскармливания, содержание лечебно-оздоровительных мероприятий среди детей с учетом группы здоровья, возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, методы групповой и индивидуальной профилактики наиболее распространенных заболеваний у детей, а также основные критерии здорового образа жизни детей разного возраста и методы его формирования	з-1. Знает основы первичной профилактики заболеваний, ключевую роль грудного вскармливания в профилактике, лечебно-оздоровительные мероприятия, направленные на профилактику основных синдромов у детей

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Гематология. Модуль 2. Детская кардиология. Модуль 3. Патология детей раннего возраста. Модуль 4. Неонатология. Модуль 5. Нефрология. Модуль 6. Пульмонология. Модуль 7. Гастроэнтерология.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Для первичной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний у детей с отягощенной наследственностью (II группа здоровья) в рамках формирования здорового образа жизни рекомендованы: 1) контроль индекса массы тела 2) регулярная динамическая физическая нагрузка не менее 60 минут в день 3) ограничение потребления продуктов с добавленным сахаром и насыщенными жирами 4) назначение статинов с 5-летнего возраста 5) ежедневный прием малых доз аспирина 6) полный отказ от занятий физкультурой	1) контроль индекса массы тела 2) регулярная динамическая физическая нагрузка не менее 60 минут в день 3) ограничение потребления продуктов с добавленным сахаром и насыщенными жирами	да	да	нет

		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какое исследование необходимо регулярно проводить (согласно порядку оказания медицинской помощи) при диспансерном наблюдении за ребенком с бронхиальной астмой для оценки контроля терапии и выявления рисков обострения заболевания?	спирометрия	да	да	да
--	--	---	---	-------------	----	----	----

ПК-4.2.1. Умеет организовать профилактическое наблюдение за детьми с учетом возраста ребенка, состояния здоровья в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, провести профилактические медицинские осмотры детей с учетом их возраста и состояния здоровья, распределить детей на группы здоровья для занятия физической культурой, распределить детей на группы здоровья с учетом диагноза, результатов функционального обследования, кратности перенесенных заболеваний в течение года, нервно-психического и физического развития

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-4. Способен проводить профилактические мероприятия, в том числе санитарно-просветительную работу, среди детей и их родителей	ПК-4.2.1. Умеет организовать профилактическое наблюдение за детьми с учетом возраста ребенка, состояния здоровья в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, провести профилактические медицинские осмотры детей с учетом их возраста и состояния здоровья, распределить детей на группы здоровья для занятия физической культурой, распределить детей на группы здоровья с учетом диагноза, результатов функционального	у-1. Умеет применять нормативные акты, определяющие наблюдение в лечебно-профилактических учреждениях при основных синдромах у детей

	обследования, кратности перенесенных заболеваний в течение года, нервно-психического и физического развития	
--	---	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Гематология. Модуль 2. Детская кардиология. Модуль 3. Патология детей раннего возраста. Модуль 4. Неонатология. Модель 5. Нефрология. Модуль 6. Пульмонология. Модуль 7. Гастроэнтерология.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Согласно действующим приказам и клиническим рекомендациям, при дифференциальной диагностике синдрома артериальной гипертензии у детей обязательны следующие нормативно закрепленные этапы наблюдения: 1) трехкратное измерение АД на разных руках и ногах 2) суточное мониторирование ЭКГ 3) УЗИ почек и почечных сосудов 4) рентгенография грудной клетки в 4 проекциях	1) трехкратное измерение АД на разных руках и ногах 3) УЗИ почек и почечных сосудов 6) консультация офтальмолога с осмотром глазного дна	да	да	нет

			5) определение активности ренина плазмы 6) консультация офтальмолога с осмотром глазного дна				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Назовите документ, устанавливающий кратность контроля общего анализа мочи при диспансерном наблюдении ребенка после перенесенного пиелонефрита (в рамках дифференциальной диагностики рецидива)?	клинические рекомендации	да	да	да

ПК-4.2.4. Умеет определить объем медикаментозной и немедикаментозной первичной, вторичной и третичной профилактики различных заболеваний у детей, объем лечебно-оздоровительных мероприятий среди детей с учетом группы здоровья, возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, определить объем санитарно - просветительной работы среди детей, их родителей

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-4. Способен проводить профилактические мероприятия, в том числе санитарно-просветительную работу, среди детей и их родителей	ПК-4.2.4. Умеет определить объем медикаментозной и немедикаментозной первичной, вторичной и третичной профилактики различных заболеваний у детей, объем лечебно-оздоровительных мероприятий среди детей с учетом группы здоровья, возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и	у-1. Умеет составить план профилактических мероприятий при заболеваниях у детей, определить объем санитарно - просветительной работы, лечебно-оздоровительные проводить мероприятия, направленные на профилактику возникновения основных синдромов у детей

	с учетом стандартов медицинской помощи, определить объем санитарно - просветительной работы среди детей, их родителей	
--	---	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Гематология. Модуль 2. Детская кардиология. Модуль 3. Патология детей раннего возраста. Модуль 4. Неонатология. Модель 5. Нефрология. Модуль 6. Пульмонология. Модуль 7. Гастроэнтерология.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Согласно клиническим рекомендациям, мероприятия по первичной профилактике атопического дерматита у детей группы высокого риска включают: 1) исключительно грудное вскармливание в течение первых 4–6 месяцев 2) исключение из рациона кормящей матери высокоаллергенных продуктов при подтвержденной их роли 3) позднее введение прикорма (после 8 месяцев)	1) исключительно грудное вскармливание в течение первых 4–6 месяцев 2) исключение из рациона кормящей матери высокоаллергенных продуктов при подтвержденной их роли 4) использование эмоленов с первых недель жизни	да	да	нет

			4) использование эмолентов с первых недель жизни 5) полное исключение контакта с домашними животными 6) назначение антигистаминных препаратов с 1 месяца				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какая группа препаратов в соответствии с клиническими рекомендациями является основой вторичной профилактики рецидивов инфекции мочевыводящих путей у ребенка после подтвержденного пиелонефрита?	уросептики	да	да	да

ПК-4.3.1. Владеет навыками организации и проведения профилактических медицинских осмотров детей с учетом их возраста и состояния здоровья в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, навыками распределения детей на группы здоровья с учетом диагноза, результатов функционального обследования, кратности перенесенных заболеваний в течение года, нервно-психического и физического развития, а также распределения детей на группы здоровья для занятия физической культурой

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-4. Способен проводить профилактические мероприятия, в том числе санитарно-	ПК-4.3.1. Владеет навыками организации и проведения профилактических медицинских осмотров детей с учетом их возраста и состояния здоровья в соответствии с действующими	н-1. Владеет навыками применения нормативных актов, определяющих наблюдение в лечебно-профилактических учреждениях, при

просветительную работу, среди детей и их родителей	клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, навыками распределения детей на группы здоровья с учетом диагноза, результатов функционального обследования, кратности перенесенных заболеваний в течение года, нервно-психического и физического развития, а также распределения детей на группы здоровья для занятия физической культурой	дифференциальной диагностике основных синдромов у детей
--	--	---

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Гематология. Модуль 2. Детская кардиология. Модуль 3. Патология детей раннего возраста. Модуль 4. Неонатология. Модель 5. Нефрология. Модуль 6. Пульмонология. Модуль 7. Гастроэнтерология.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие нормативные документы определяют наблюдение при дифференциальной диагностике затяжного кашля у ребенка? 1) клинические рекомендации по коклюшу 2) Приказ № 514н 3) Приказ Минздрава № 1346н 4) Санитарно-эпидемиологические правила по туберкулезу	1) клинические рекомендации по коклюшу 2) Приказ № 514н 4) Санитарно-эпидемиологические правила по туберкулезу	да	да	нет

			5) Приказ по неотложной помощи 6) Федеральный закон «Об обращении лекарственных средств»				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	В соответствии с порядком диспансерного наблюдения детей с врождёнными пороками сердца после радикальной коррекции, помимо осмотра кардиолога, обязательно инструментальное исследование для оценки нарушений проводимости. Какое обследование необходимо назначать ежегодно?	эхокардиография	да	да	да

ПК-4.3.4. Владеет навыками проведения медикаментозной и немедикаментозной первичной, вторичной и третичной профилактики различных заболеваний у детей, а также формирования приверженности матерей к грудному вскармливанию; проведения лечебно-оздоровительных мероприятий среди детей с учетом группы здоровья, возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, проведения групповой и индивидуальной профилактики наиболее распространенных заболеваний у детей, а также проведения санитарно - просветительной работы среди детей, их родителей

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-4. Способен проводить профилактические мероприятия, в том числе	ПК-4.3.4. Владеет навыками проведения медикаментозной и немедикаментозной первичной, вторичной и третичной профилактики различных	н-1. Владеет навыками составления плана профилактических мероприятий при заболеваниях у детей, определения объема санитарно-

санитарно-просветительную работу, среди детей и их родителей	заболеваний у детей, а также формирования приверженности матерей к грудному вскармливанию; проведения лечебно-оздоровительных мероприятий среди детей с учетом группы здоровья, возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, проведения групповой и индивидуальной профилактики наиболее распространенных заболеваний у детей, а также проведения санитарно - просветительной работы среди детей, их родителей	просветительной работы среди детей и их родителей при дифференциальной диагностике основных синдромов у детей
--	---	---

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Гематология. Модуль 2. Детская кардиология. Модуль 3. Патология детей раннего возраста. Модуль 4. Неонатология. Модель 5. Нефрология. Модуль 6. Пульмонология. Модуль 7. Гастроэнтерология.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие мероприятия относятся к вторичной профилактике рецидивов гемофилии у ребенка, включенные в стандарт медицинской помощи? 1) регулярная заместительная терапия факторами свертывания 2) полное исключение физических нагрузок	1) регулярная заместительная терапия факторами свертывания 3) обучение родителей и ребенка принципам гемостатического самоконтроля 5) диспансерное наблюдение гематолога и травматолога	да	да	нет

			3) обучение родителей и ребенка принципам гемостатического самоконтроля 4) применение ацетилсалициловой кислоты при болях 5) диспансерное наблюдение гематолога и травматолога 6) лечение только в условиях стационара				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	При проведении санитарно-просветительной работы по профилактике рахита у грудного ребёнка необходимо объяснить кратность приёма витамина D. Как часто необходимо принимать витамин D ребёнку первого года жизни в средней полосе?	ежедневно	да	да	да

ПК-5.1.1. Знает особенности организации медицинской помощи детям в медицинских организациях, должностные обязанности медицинского персонала в медицинских организациях по занимаемой должности, показатели заболеваемости, инвалидности и смертности и другие показатели для характеристики здоровья прикрепленного контингента, статистические показатели, характеризующие деятельность врача-педиатра участкового

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
--------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

ПК-5. Способен организовывать деятельность медицинского персонала и вести медицинскую документацию	ПК-5.1.1. Знает особенности организации медицинской помощи детям в медицинских организациях, должностные обязанности медицинского персонала в медицинских организациях по занимаемой должности, показатели заболеваемости, инвалидности и смертности и другие показатели для характеристики здоровья прикрепленного контингента, статистические показатели, характеризующие деятельность врача-педиатра участкового	з-1. Знает медико-статистические показатели, характеризующие организацию медицинской помощи детскому населению при основных синдромах у детей
--	---	---

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Гематология. Модуль 2. Детская кардиология. Модуль 3. Патология детей раннего возраста. Модуль 4. Неонатология. Модель 5. Нефрология. Модуль 6. Пульмонология. Модуль 7. Гастроэнтерология.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие показатели характеризуют эффективность диспансеризации детей с хроническими заболеваниями почек? 1) снижение частоты обострений 2) снижение числа госпитализаций 3) уменьшение сроков временной нетрудоспособности родителей	1) снижение частоты обострений 2) снижение числа госпитализаций 3) уменьшение сроков временной нетрудоспособности родителей	да	да	нет

			4) рост числа осложнений 5) увеличение длительности лечения 6) снижение охвата диспансерным наблюдением				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какое профилактическое мероприятие проводится всем новорожденным детям для диагностики врожденных заболеваний?	неонатальный скрининг	да	да	да

ПК-5.1.2. Знает правила оформления медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям, правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», о необходимости получения согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на обработку персональных данных, о необходимости получения информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику, приказы и правила оформления временной нетрудоспособности, показания и документацию для направления ребёнка на медико-социальную экспертизу

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-5. Способен организовывать деятельность медицинского персонала и вести медицинскую документацию	ПК-5.1.2. Знает правила оформления медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям, правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», о необходимости получения согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на обработку персональных данных, о	з-1. Знает правила оформления медицинской карты стационарного больного при дифференциальной диагностике основных синдромов у детей

	необходимости получения информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику, приказы и правила оформления временной нетрудоспособности, показания и документацию для направления ребёнка на медико-социальную экспертизу	
--	---	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Гематология. Модуль 2. Детская кардиология. Модуль 3. Патология детей раннего возраста. Модуль 4. Неонатология. Модель 5. Нефрология. Модуль 6. Пульмонология. Модуль 7. Гастроэнтерология.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие правила оформления электронной медицинской карты (ЭМК) являются обязательными? 1) ЭМК может заполняться без указания врача 2) ЭМК не требует идентификации пациента 3) ЭМК не подлежит хранению 4) запись должна быть заверена электронной подписью врача	4) запись должна быть заверена электронной подписью врача 5) все изменения в ЭМК должны быть зафиксированы с указанием времени 6) доступ к ЭМК регламентируется уровнями доступа	да	да	нет

			5) все изменения в ЭМК должны быть зафиксированы с указанием времени 6) доступ к ЭМК регламентируется уровнями доступа				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Перед проведением плановой вакцинации ребёнку 6 лет врач обязан получить письменное согласие. Как называется этот документ?	добровольное информированное согласие	да	нет	да

ПК-5.2.1. Умеет оформлять медицинскую документацию в медицинских организациях, контролировать качество ведения медицинской документации, работать в информационно-аналитических системах, рассчитывать и анализировать показатели заболеваемости, инвалидности и смертности и другие статистические показатели, характеризующие деятельность врача-педиатра участкового, составлять план и отчет о работе врача-педиатра участкового, проводить экспертизу и оформлять учётные документы по временной нетрудоспособности

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-5. Способен организовывать деятельность медицинского персонала и вести медицинскую документацию	ПК-5.2.1. Умеет оформлять медицинскую документацию в медицинских организациях, контролировать качество ведения медицинской документации, работать в информационно-аналитических системах, рассчитывать и анализировать показатели заболеваемости, инвалидности и смертности и другие статистические показатели, характеризующие деятельность врача-педиатра участкового, составлять план и отчет о работе врача-педиатра участкового, проводить	у-1. Умеет оформлять медицинскую карту стационарного больного при дифференциальной диагностике основных синдромов у детей

	экспертизу и оформлять учётные документы по временной нетрудоспособности	
--	--	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Гематология. Модуль 2. Детская кардиология. Модуль 3. Патология детей раннего возраста. Модуль 4. Неонатология. Модуль 5. Нефрология. Модуль 6. Пульмонология. Модуль 7. Гастроэнтерология.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. В каких случаях требуется получение информированного добровольного согласия законных представителей ребёнка? 1) проведение плановой вакцинации 2) оформление рецепта 3) госпитализация в стационар 4) измерение температуры 5) проведение эхокардиографии 6) проведение пальпации живота	1) проведение плановой вакцинации 3) госпитализация в стационар 5) проведение эхокардиографии	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Для продления листка нетрудоспособности по уходу за ребёнком свыше 15 дней	врачебная комиссия	да	да	да

			необходимо решение коллегиального органа. Как называется этот орган?				
--	--	--	---	--	--	--	--

ПК-5.3.1. Владеет навыками оформления и ведения медицинской документации в медицинских организациях, контроля качества ведения медицинской документации, навыками работы в информационно-аналитических системах, расчета и анализа показателей заболеваемости, инвалидности и смертности и других статистических показателей, характеризующих деятельность врача-педиатра участкового, составления плана и отчета о работе врача-педиатра участкового, проведения экспертизы временной нетрудоспособности

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-5. Способен организовывать деятельность медицинского персонала и вести медицинскую документацию	ПК-5.3.1. Владеет навыками оформления и ведения медицинской документации в медицинских организациях, контроля качества ведения медицинской документации, навыками работы в информационно-аналитических системах, расчета и анализа показателей заболеваемости, инвалидности и смертности и других статистических показателей, характеризующих деятельность врача-педиатра участкового, составления плана и отчета о работе врача-педиатра участкового, проведения экспертизы временной нетрудоспособности	н-1. Имеет навык оформления медицинской карты стационарного больного при дифференциальной диагностике основных синдромов у детей

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Гематология. Модуль 2. Детская кардиология.	1. Выбор нескольких	Выберите три верных ответа из шести.	1) ФИО 2) дата рождения 6) диагноз	да	да	нет

	Модуль 3. Патология детей раннего возраста. Модуль 4. Неонатология. Модель 5. Нефрология. Модуль 6. Пульмонология. Модуль 7. Гастроэнтерология.	правильных ответов	Какие сведения являются персональными данными ребёнка и требуют соблюдения врачебной тайны? 1) ФИО 2) дата рождения 3) номер полиса ОМС 4) сведения о месте работы родителей 5) наличие автомобиля в семье 6) диагноз				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	При госпитализации ребёнка с острым панкреатитом после окончания лечения врач оформляет результаты инструментальных исследований (УЗИ, амилаза крови) и консультации специалистов в медицинской карте. Какое действие завершает этап стационарного лечения?	заполнение выписного эпикриза	да	да	да

Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации:

1. Дифференциальный диагноз желтух, обусловленных нарушением захвата и конъюгации билирубина у новорожденных детей. Причины, клинико-лабораторные критерии, принципы лечения, профилактика.

2. Дифференциальный диагноз врожденных гепатитов и атрезий желчевыводящих путей. Клинические проявления, принципы лечения.
3. Дифференциальный диагноз изоиммунной гемолитической анемии и врожденных гепатитов у новорожденных детей. Клинические проявления, принципы лечения.
4. Физиологическая желтуха новорожденных: причины, клинические проявления, тактика ведения. Дифференциальный диагноз физиологической и патологических желтух.
5. Дифференциальный диагноз гемолитических желтух у новорожденных детей. Клинические проявления, принципы лечения.
6. Дифференциальный диагноз врожденных гепатитов у новорожденных детей. Причины, клинические проявления, принципы лечения, профилактика.
7. Дифференциальный диагноз желтух у новорожденных детей. Классификация. Основные принципы диагностики и лечения различных форм желтух.
8. Непрямая гипербилирубинемия у новорожденных детей: причины, клинические проявления, дифференциальный диагноз с другими видами желтух. Лечение. Осложнения.
9. Синдром холестаза у новорожденных детей. Причины, клинко-лабораторные критерии, принципы лечения, профилактика.
10. Дифференциальная диагностика вне- и внутрипеченочного холестаза. Причины, клинко-лабораторные критерии, принципы лечения, профилактика.
11. Желтухи новорожденных. Признаки патологических желтух. Особенности обмена билирубина у новорожденных. Классификация желтух (патогенетическая, клинко-лабораторная).
12. Синдром рвоты у новорожденных детей. Пилоростеноз и пилороспазм. Патогенез, клинические проявления, дифференциальный диагноз, принципы лечения.
13. Семиотика синдрома рвоты у новорожденных детей: патогенез, причины, клинко-лабораторные критерии.
14. Ахалазия, халазия пищевода. Патогенез, клинические проявления, дифференциальный диагноз, принципы лечения.
15. Синдром срыгивания у новорожденных детей. Функциональные и органические причины, дифференциальный диагноз.
16. Критерии диагностики физиологических срыгиваний у новорожденных детей. Возрастные особенности желудочно-кишечного тракта. Алгоритм лечения регургитаций у детей.
17. Гастроэзофагальный рефлюкс у новорожденных детей: патогенез, классификация, дифференциальный диагноз, принципы лечения, профилактика.
18. Дифференциальный диагноз геморрагического синдрома у новорожденных детей: причины, классификация, клинко-лабораторные критерии.
19. Особенности системы гемостаза у новорожденных детей. Причины, классификация геморрагических расстройств.
20. Тромбоцитопении новорожденных: патогенез, классификация, клинко-лабораторные критерии, дифференциальный диагноз, лечение.
21. Геморрагическая болезнь новорожденных. Этиология, патогенез, классификация, клинко-лабораторные критерии, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика.
22. Анемический синдром у новорожденных детей: причины, классификация, клинко-лабораторные критерии, дифференциальный

диагноз.

23. Постгеморрагические анемии у новорожденных детей: причины, классификация, клинико-лабораторные критерии, дифференциальный диагноз, протокол лечения.
24. Анемия недоношенных детей: классификация, патогенез, клинико-лабораторные критерии, дифференциальный диагноз, протокол лечения, профилактика.
25. Дефицитные анемии у новорожденных детей: причины, классификация, клиника, дифференциальный диагноз, лечение.
26. Дифференциальный диагноз гемолитических анемий у новорожденных детей: этиология, патогенез, клиника, лечение.
27. Полицитемия новорожденных: определение, классификация, клиника, лабораторная диагностика, дифференциальный диагноз, алгоритм лечения.
28. Пневмонии у новорожденных детей: классификация, этиология, патогенез, клинико-лабораторные критерии. Принципы лечения, понятие об эмпирической антибактериальной терапии.
29. Внутриутробная пневмония, классификация, особенности клинико-лабораторной и инструментальной картины. Лечение, принципы антибактериальной терапии.
30. Неонатальная пневмония: этиология, патогенез, классификация, клинико-лабораторные критерии, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика.
31. Дифференциальный диагноз неинфекционных заболеваний кожи в период новорожденности, клиника, лечение.
32. Синдром аспирации мекония. Патогенез, клиника, лечение, профилактика.
33. Неинфекционные заболевания пуповинного остатка и пупочной ранки. Этиология, клиника, дифференциальный диагноз, лечение.
34. Функциональные заболевания пищевода у новорожденных детей: причины, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
35. Бронхолегочная дисплазия: определение, этиопатогенез, классификация, дифференциальный диагноз.
36. Бронхолегочная дисплазия: клинико-лабораторные критерии постановки диагноза, дифференциальный диагноз.
37. Бронхолегочная дисплазия: протокол лечения, осложнения, профилактика антенатальная и постнатальная.
38. Транзиторное тахипноэ новорожденных: этиопатогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
39. Синдром Вильсона-Микити: этиопатогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
40. Иммунодефицитные состояния (ИДС). Первичные ИДС. Классификация.
41. Иммунодефицитные состояния с преимущественной недостаточностью антител (гуморальные ИДС): агаммаглобулинемия (болезнь Брутона), аутосомнорецессивная агаммаглобулинемия (швейцарский тип), гипогаммаглобулинемия, общевариабельная иммунологическая недостаточность (ОВИН), избирательный дефицит IgA.
42. Иммунодефицитные состояния с преимущественной недостаточностью клеточного звена иммунитета (синдром Незелофа). Тяжелая комбинированная иммунологическая, недостаточность ТКИН (с низким содержанием Т- и В-клеток).
43. Иммунодефицитные состояния, связанные с дефицитом комплемента и нарушением фагоцитоза.
44. Иммунодефицитные состояния, связанные с другими значительными дефектами (синдром Вискотта-Олдрича, синдром Ди-Джорджи,

синдром Луи-Бар, синдром гипериммуноглобулемии Е). Патогенез. Клиника. Диагностика. Современные направления в лечении первичных ИДС. Прогноз.

45. Вторичные иммунодефицитные состояния. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Лечение. Современные взгляды на иммунозаместительную терапию. Прогноз.

46. Наследственные нарушения обмена веществ. Нарушения обмена аминокислот - аминокислородопатии (гиперфенилаланинемия, тирозинемия I, II типа, нарушение обмена триптофана, алкаптонурия). Патогенез. Клинические проявления в зависимости от сроков установления диагноза. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Основные направления в лечении. Назначение питания детям с фенилкетонурией. Течение. Исходы.

47. Наследственные нарушения обмена веществ. Нарушения обмена липидов - дислипидемии. Дислипидопроteinемии (гиперхолестеринемии, гипертриглицеридемии). Этиология. Дифференциальный диагноз. Современные возможности терапии дислипидопroteinемий. Течение. Исходы. Прогноз.

48. Липидозы (болезнь Нимана-Пика, болезнь Тея-Сакса, болезнь Гоше). Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Возможности пренатальной диагностики. Современные методы терапии липидозов. Течение. Исходы. Прогноз.

49. Наследственные нарушения обмена веществ. Нарушения обмена углеводов (галактоземия, фруктоземия, гликогенозы). Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Возможности пренатальной диагностики. Современные подходы к терапии. Назначение питания детям с нарушением обмена углеводов. Течение. Исходы. Прогноз.

50. Синдром нарушенного кишечного всасывания. Муковисцидоз, экссудативная энтеропатия, дисахаридазная недостаточность, пищевая аллергия. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Современные взгляды на лечение и прогноз. Назначение питания детям с синдромом нарушенного кишечного всасывания. Исходы.

51. Синдром нарушенного кишечного всасывания. Целиакия, этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Современные взгляды на лечение и прогноз. Назначение питания детям с целиакией. Исходы.

52. Гипертермический синдром. Этиология. Патогенез. Роль провоспалительных цитокинов в развитии гипертермии. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Лечение. Выбор современных антипиретических лекарственных средств. Неотложная помощь.

53. Судорожный синдром. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Неотложная помощь.

54. Неревматические кардиты. Этиология. Патогенез. Предрасполагающие факторы. Классификация. Клиника. Диагностика. Показания к назначению стероидных и нестероидных противовоспалительных препаратов. Дифференциальный диагноз. Исходы. Прогноз.

55. Инфекционный эндокардит. Этиология. Патогенез. Предрасполагающие факторы. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Принципы антибактериальной терапии. Показания к применению кортикостероидных препаратов. Исходы.

56. Инфекционный неревматический миокардит. Этиология. Патогенез. Предрасполагающие факторы. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. Принципы антибактериальной терапии. Показания к применению кортикостероидных препаратов. Исходы.

57. Перикардиты. Классификация. Клиника. Условия возникновения тампонады сердца. Диагностика. Показания к диагностической и лечебной пункции полости перикарда. Лечение. Прогнозы.

58. Дилатационная кардиомиопатия. Клинические проявления. Диагностика. Значение эхокардиографического метода, основные параметры. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз.
59. Гипертрофическая кардиомиопатия. Клинические проявления. Формы. Диагностика. Эхокардиография как определяющий метод диагностики.
60. Идиопатический гипертрофический субаортальный стеноз как отдельная форма гипертрофической кардиомиопатии. Лечение. Прогноз.
61. Редкие формы кардиомиопатии. Особенности клиники и дифференциальной диагностики.
62. Системные васкулиты. Аорто-артериит (болезнь Такаясу). Грануломатоз Вегенера. Слизисто-кожный синдром (синдром Кавасаки). Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Прогноз.
63. Диффузные заболевания соединительной ткани. Узелковый периартериит. Полиморфизм клинических проявлений. Артериальная гипертензия. Диагностические критерии узелкового периартериита. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз.
64. Диффузные заболевания соединительной ткани. Системная красная волчанка. Диагностические критерии. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз.
65. Диффузные заболевания соединительной ткани. Дерматомиозит. Диагностические критерии. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз.
66. Синдром вегетативной дисфункции. Причины. Возрастные проявления. Особенности течения в подростковом возрасте. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Немедикаментозная и медикаментозная терапия. Исходы.
67. Нарушения сердечного ритма. Механизмы возникновения аритмий. Возможные причины, разрешающие факторы. Аритмии, обусловленные нарушением функции автоматизма синусового узла. Синусовые тахикардия и брадикардия. Причины. Клинические проявления. Диагностика. Лечение. Прогноз.
68. Нарушения сердечного ритма. Аритмии, обусловленные нарушением функции проведения импульса. Блокады (сино-артериальная и атрио-вентрикулярная). Причины. Клинические проявления. Диагностика. ЭКГ-признаки. Лечение. Прогноз. Феномен Вольфа-Паркинсона-Уайта. Причины формирования синдрома. Терапевтическая тактика.
69. Нарушения сердечного ритма. Аритмии, обусловленные нарушением функции возбудимости. Экстрасистолии. Причины. Клинические проявления. Диагностика. Лечебные мероприятия в зависимости от этиологии. Пароксизмальная тахикардия. Причины. Клинические проявления. Лечебные мероприятия. Купирование приступа. Показания к кардиохирургическим вмешательствам при нарушениях сердечного ритма.
70. Артериальная гипертензия. Классификация. Первичные артериальные гипертензии. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Прогноз.
71. Вторичные артериальные гипертензии (нефрогенные, церебральные, сосудистые, эндокринные и другие). Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Прогноз. Дифференциальный диагноз артериальных гипертензий у детей.
72. Миокардиодистрофия. Этиология, постановка диагноза, дополнительные методы обследования, клинические проявления. Принципы лечения. Исходы.

73. Синдром сердечной недостаточности. Причины (кардиальные и экстракардиальные). Первичные механизмы адаптации. Вторичные механизмы адаптации. Клинические проявления декомпенсации: по лево- и правожелудочковому типу. Инструментальное обследование. Осложнения сердечной недостаточности. Дифференциальный диагноз. Лечение.
74. Болезни перикарда. Частота. Поражения перикарда невоспалительного характера: паразитарные поражения, кисты, опухоли, инородные тела, ранения. Перикардиты. Классификация. Клиника. Условия возникновения тампонады сердца. Диагностика. Показания к диагностической и лечебной пункции полости перикарда. Лечение. Прогнозы.
75. Инфекционный эндокардит. Первичный, вторичный. Этиология. Стадии патогенеза в соответствии с клиническими проявлениями заболевания. Клиника. Причины жалоб экстракардиального характера. Клинические критерии постановки диагноза. Диагностика. Причины отсутствия роста флоры. Дифференциальный диагноз. Лечение. Принципы антибактериальной терапии. Показания к применению кортикостероидных препаратов.
76. Альвеолиты. Этиология. Патогенез. Классификация: экзогенный аллергический альвеолит, токсический фиброзирующий альвеолит, идиопатический фиброзирующий альвеолит (синдром Хаммана-Рича). Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Исходы.
77. Плевриты. Этиология. Классификация. Патогенез. Синпневмонический и метапневмонический плевриты. Фибринозный и экссудативные (гнойные и серозные) плевриты. Клиника. Рентгенологические признаки. Дифференциальный диагноз. Течение. Консервативное лечение. Показания к диагностической и лечебной плевральной пункции. Показания к хирургическому вмешательству. Исходы.
78. Синдром Картагенера. Распространенность. Тип наследования. Диагностика. Клиника. Рентгенологическая картина. Тип расстройств функции внешнего дыхания. Дифференциальный диагноз. Лечение. Исход.
79. Муковисцидоз. Распространенность. Тип наследования. Диагностика (потовый тест, ДНК-диагностика). Пренатальная диагностика. Клинические формы. Рентгенологическая картина. Тип расстройств функции внешнего дыхания. Дифференциальная диагностика. Лечение.
80. Бронхообструктивный синдром у детей. Частота встречаемости. Патогенез с учетом анатомо-физиологических особенностей дыхательной и нервной системы. Роль наследственности и внешних факторов.
81. Клиническая картина и диагностика заболеваний, сопровождающихся бронхообструктивным синдромом (обструктивные бронхиты, бронхиолиты, врожденные аномалии развития бронхов, инородные тела бронхов, опухоли бронхиального дерева, муковисцидоз, бронхиальная астма).
82. Бронхообструктивный синдром у детей. Дифференциальный диагноз. Тактика врача педиатра. Лечение. Оказание неотложной помощи при различных причинах. Прогноз. Профилактика.
83. Кашель у детей. Дифференциальный диагноз. Тактика врача педиатра. Лечение.
84. Дыхательная недостаточность. Причины. Классификация. Патогенез. Клиника. Методы исследования функции внешнего дыхания. Лечение. Интенсивная терапия острой дыхательной недостаточности.
85. Болезни пищевода: классификация. Методы исследования функциональных нарушений и заболеваний пищевода (рентгенологическое исследование, эзофагофиброскопия, рН-метрия, манометрия, эзофаготоникомиография; гистологические и цитологические исследования). Показания, противопоказания. Основные направления и принципы терапии.

86. Болезни пищевода: аномалии развития. Клиника. Диагностика. Возрастные особенности клинической картины течения и диагностики. Дифференциальный диагноз. Лечение.
87. Болезни пищевода: функциональные нарушения. Клиника. Диагностика. Возрастные особенности клинической картины течения и диагностики. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика.
88. Болезни пищевода: приобретенные заболевания. Клиника. Диагностика. Возрастные особенности клинической картины течения и диагностики. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика.
89. Болезни пищевода: гастроэзофагальный рефлюкс и гастроэзофагеальнорефлюксная болезнь. Клиника. Диагностика. Возрастные особенности клинической картины течения и диагностики. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика.
90. Синдром дисфагии. Классификация, этиология. Методы диагностики пищеводной дисфагии. Алгоритм диагностического поиска. Дифференциальная диагностика синдрома дисфагии у детей. Диагностические критерии пищеводной дисфагии. Методы лечения пищеводной дисфагии.
91. Болезни поджелудочной железы: панкреатопатии, диспанкреатизм, панкреатит. Этиология. Патогенез. Методы диагностики. Дифференциальный диагноз. Основные направления и принципы терапии. Исходы.
92. Панкреатиты у детей. Классификация. Причины развития у детей. Основные клинические симптомы и синдромы панкреатита. Методы диагностики. Лабораторные и инструментальные признаки панкреатита. Лечение. Профилактика.
93. Хронические неспецифические заболевания кишечника: хронический запор, хронический колит, синдром раздраженной толстой кишки. Этиология. Патогенез. Методы диагностики. Дифференциально-диагностический поиск причин, лечебная тактика в зависимости от выявленной этиологии.
94. Хронические неспецифические заболевания кишечника: дивертикулярная болезнь, амилоидоз кишечника. Этиология. Патогенез. Клиника. Методы диагностики. Дифференциальный диагноз. Основные направления и принципы терапии. Осложнения. Исходы.
95. Функциональные заболевания кишечника у детей. Классификация. Этиопатогенез. Клиника. Методы диагностики. Основные направления и принципы терапии.
96. Функциональные заболевания кишечника у детей: синдром раздраженного кишечника. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
97. Функциональные заболевания кишечника у детей: запор. Определение. Этиология. Патогенез. Этапы диагностического поиска у детей с запором. «Симптомы тревоги» у ребенка с запором. Алгоритмы ведения детей в возрасте младше 1 года, в возрасте 1 года и старше с нарушением опорожнения кишечника. Направления терапии, алгоритм лечения функционального запора у детей раннего возраста.
98. Воспалительные заболевания кишечника: язвенный колит, болезнь Крона. Этиопатогенез. Основные клинические симптомы. Пересмотренные критерии Порту (2014 года) для диагноза у детей и подростков. Методы диагностики, основные направления и принципы терапии. воспалительных заболеваний кишечника у детей. Осложнения.
99. Воспалительные заболевания кишечника: язвенный колит. Этиопатогенез. Классификация. Педиатрический индекс активности язвенного колита. Клиника. Пересмотренные критерии Порту (2014 года) для диагноза у детей и подростков. Диагностический алгоритм. Дифференциальный диагноз. Принципы терапии. Тактика лечения в зависимости от активности, стадии и характера течения заболевания.

100. Воспалительные заболевания кишечника: болезнь Крона. Этиопатогенез. Классификация. Индекс активности болезни Крона. Клиника. Пересмотренные критерии Порту (2014 года) для диагноза у детей и подростков. Диагностический алгоритм. Дифференциальный диагноз. Принципы терапии. Тактика лечения в зависимости от активности, тяжести и характера течения заболевания. Прогноз.
101. Хронические гепатиты у детей. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Значение функционального исследования печени (синдромы: цитолиза, холестаза, печеночной недостаточности, мезенхимально-воспалительный) в диагностике хронического гепатита и прогнозе заболевания. Дифференциальный диагноз. Основные направления и принципы терапии. Осложнения. Прогноз. Исходы. Профилактика.
102. Аутоиммунный гепатит. Определение. Патогенез. Классификация. Критерии диагностики. Балльная система диагностики. Показания к проведению биопсии печени. Дифференциальный диагноз. Тактика лечения у детей в зависимости от активности процесса, характера течения заболевания и ответа на терапию: препараты, схемы, альтернативная терапия, поддерживающая терапия. Контроль эффективности терапии. Базисная терапия, схемы лечения. Показания для проведения трансплантации печени. Исходы, прогноз.
103. Цирроз печени. Этиология. Патогенез. Классификация. Морфологическая характеристика. Клиника. Диагностика. Шкалы тяжести цирроза печени у детей разного возраста. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика.
104. Цирроз печени. Осложнения. Принципы терапии и тактика лечения при пищеводно-желудочных кровотечениях, асците, печеночной коме, энцефалопатии, перитоните. Критерии эффективности терапии. Показания к хирургическому лечению. Прогноз.
105. Гельминтозы. Определение. Распространенность. Классификация. Этиология. Патогенез. Методы диагностики ранней и поздней фаз гельминтозов. Профилактика.
106. Гельминтозы, вызываемые круглыми гельминтами (нематодами). Аскаридоз. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. Энтеробиоз. Распространенность. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.
107. Гельминтозы, вызываемые круглыми гельминтами (нематодами). Трихоцефалез. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
108. Гельминтозы, вызываемые круглыми гельминтами (нематодами). Токсокароз. Распространенность. Особенности клинической картины у детей раннего возраста. Лечение. Профилактика.
109. Гельминтозы, вызываемые круглыми гельминтами (нематодами). Трихинеллез. Патогенез. Клиника острой и хронической фаз. Диагностика. Лечение. Профилактика. Прогноз.
110. Гельминтозы, вызываемые ленточными гельминтами (цестодами). Тениоз. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.
111. Гельминтозы, вызываемые ленточными гельминтами (цестодами). Тениаринхоз. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.
112. Гельминтозы, вызываемые ленточными гельминтами (цестодами). Эхинококкоз. Патогенез. Клиника. Осложнения. Диагностика. Лечение. Профилактика.
113. Гельминтозы, вызываемые ленточными гельминтами (цестодами). Дифилоботриоз. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.
114. Гельминтозы, вызываемые плоскими гельминтами (трематодами). Описторхоз. Распространенность. Особенности клиники у детей раннего возраста. Значение описторхоза в формировании хронических заболеваний печени. Лечение. Профилактика.

115. Врожденные аномалии почек, причины, классификация, клинические проявления, лечебная тактика, показания к хирургическому лечению. Прогноз, исходы.
116. Врожденный нефротический синдром. Типы. Патогенез. Морфологическая характеристика врожденного нефротического синдрома финского типа. Пренатальная диагностика. Показания к прерыванию беременности. Клиника. Диагностика. Роль биопсии для раннего выявления заболевания. Дифференциальный диагноз. Исходы. Лечение. Прогноз.
117. Наследственный нефрит. Определение. Классификация. Патогенез. Синдром Альпорта. Особенности наследования. Клиника. Диагностика. Роль аудиограммы в ранней диагностике синдрома Альпорта. Дифференциальный диагноз. Исходы. Лечение. Показания к трансплантации почки при наследственном нефрите. Прогноз.
118. Тубулопатии. Клиническая группировка. Тубулопатии с ведущим синдромом полиурии (почечная глюкозурия, почечный несахарный диабет, почечный солевой диабет). Патогенез. Клиника. Ранняя диагностика (биохимические показатели мочи). Дифференциальный диагноз. Исходы. Лечение. Прогноз.
119. Тубулопатии с рахитоподобным синдромом (витамин D - зависимый рахит, фосфат-диабет, синдром де Тони-Дебре-Фанкони, почечный тубулярный ацидоз). Особенности патогенеза каждой формы. Типы наследования. Клиника в зависимости от формы. Диагностика. Методы ранней диагностики. Значение рентгенографии трубчатых костей. Определение костного возраста. Дифференциальный диагноз. Исходы. Лечение. Дифференцированный подход к использованию препаратов витамина D. Прогноз.
120. Дисметаболические нефропатии. Определение. Классификация. Причины. Предрасполагающие факторы. Роль наследственности. Патогенез. Особенности клиники каждой формы. Диагностика.
121. Дисметаболические нефропатии. Значение оценки экскреции кальция, фосфатов, уратов, оксалатов и др., антикристаллообразующей способности мочи и УЗИ почек для ранней диагностики. Дифференциальный диагноз. Исходы. Осложнения. Лечение. Принципы диетотерапии. Прогноз.
122. Тубулоинтерстициальный нефрит. Определение. Классификация. Особенности патогенеза. Клиника в зависимости от формы интерстициального нефрита.
123. Тубулоинтерстициальный нефрит. Диагностика. Роль УЗИ диагностики, радионуклидной ренографии и биопсии в уточнении диагноза. Дифференциальный диагноз. Лечение. Осложнения. Прогноз.
124. Вторичные нефропатии (при системных заболеваниях соединительной ткани, сахарном диабете, амилоидозе почек и др.). Этиология. Патогенез. Классификация. Особенности клинических проявлений в зависимости от причины. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Течение. Лечение. Исходы.
125. Циститы у детей. Классификация. Этиология. Роль хламидийной, микоплазменной и вирусной инфекции в развитии и течении циститов. Патогенез. Особенности клиники у детей. Диагностика. Показания к проведению эндоскопического и рентгенологического обследования. Дифференциальный диагноз. Лечение. Особенности местной терапии в комплексном лечении циститов. Осложнения. Профилактика.
126. Нейрогенная дисфункция мочевого пузыря. Классификация. Причины. Патогенез. Роль хронической внутриутробной гипоксии и заболеваний центральной нервной системы в формировании нейрогенной дисфункции мочевого пузыря. Значение уронефрологической

патологии в развитии заболевания. Клиника. Особенности проявлений у детей раннего возраста. Осложнения. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз.

127. Острая почечная недостаточность (ОПН). Этиология. Классификация. Стадии. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Посиндромная терапия. Показания к гемодиализу. Исходы. Прогноз.

128. Хроническая почечная недостаточность (ХПН). Определение. Роль врожденных и наследственно-обусловленных заболеваний почек. Патогенез. Стадии. Клиника в зависимости от стадии ХПН. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Принципы диетотерапии. Показания к проведению хронического гемодиализа. Пересадка почки как основной этап в терапии ХПН. Осложнения. Исходы. Прогноз.

129. Диагностические критерии (клинические и лабораторные) железодефицитных анемий, фолиево- и В-12 дефицитных анемий.

130. Диагностические критерии (клинические и лабораторные) гемолитических анемий (наследственных и приобретенных).

131. Дифференциальный диагноз васкулитно-пурпурного типа кровоточивости.

132. Болезнь Шенлейна-Геноха. Варианты течения абдоминального синдрома. Хирургические осложнения. Лечение.

133. Болезнь Шенлейна-Геноха. Варианты поражения почек. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.

134. Дифференциальный диагноз сосудисто-тромбоцитарного типа кровоточивости. ИТП, клиника, диагностика, показания для госпитализации. Неотложная помощь при кровотечениях. Три ступени лечения. Диспансерное наблюдение.

135. Гематомный тип кровоточивости. Гемофилии, классификация, патогенез кровоточивости. Осложнения. Три метода лечения.

136. Дифференциальный диагноз лимфаденопатий в детском возрасте. Диагностические критерии лимфомы Ходжкина и неходжкинских лимфом. 5 уровней достоверности диагноза.

137. Лейкозы. Острые и хронические. Патогенез, начальные клинические проявления. 5 уровней достоверности диагноза.

Перечень практических навыков:

1. Курация больного, оформление истории болезни
2. Назначение плана лабораторного и инструментального обследования ребенка (описание изменений в перечисленных методах обследования).
3. Диагностика неотложных и угрожающих жизни состояний у детей, оказание неотложной помощи ребенку на госпитальном этапе в соответствии с действующими нормативными документами.

3. Пример билета для промежуточной аттестации:

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

Дисциплина: Госпитальная педиатрия

Экзаменационный билет №1

1. Гипертермический синдром. Этиология. Патогенез. Роль провоспалительных цитокинов в развитии гипертермии. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Лечение. Выбор современных антипиретических лекарственных средств. Неотложная помощь.
2. Диффузные заболевания соединительной ткани. Дерматомиозит. Диагностические критерии. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз.
3. Ситуационная задача.

Мальчик П. 3 часа жизни, из монозигодной, монохориальной двойни, второй ребенок - антенатальная гибель.

Из анамнеза известно: матери 27 лет, настоящая беременность I, протекала на фоне угрозы прерывания в 8 и 11-12 недель (стационарное лечение). Роды преждевременные, на 35-36 - й неделе гестации, I из двойни. 1-й период родов 10 часов, 2-й - 20 минут, безводный промежуток - 5 часов. Масса тела - 2900 г, 46 см, окружность головы 31 см, груди - 31 см, оценка по шкале Апгар 8/8 баллов.

При первичном осмотре новорожденного кожные покровы эритематозные, с периферическим вишневым цианозом. Крик средней интенсивности, умеренная мышечная гипотония, рефлексы новорожденного вызываются, периодически отмечается тремор верхних конечностей. Аускультативно – дыхание пуэрильное. ЧД – 65 в мин. Тоны сердца приглушены, ритмичные. ЧСС 164 в мин. Живот симметричный, равномерно участвует в акте дыхания, мягкий безболезненный при пальпации. Печень выступает из-под края реберной дуги на 1 см, селезенка не пальпируется. Половые органы сформированы правильно. Стул меконий. Мочеиспускание не нарушено. Ребенок после рождения переведен в ОРИТ для лечения и динамического наблюдения.

В анализах: общий анализ крови по cito: эритроциты $6,2 \times 10^{12}/л$, гемоглобин 240 г/л, гематокрит 72%, ретикулоциты 55%, тромбоциты $170 \times 10^9/л$, лейкоциты $16,2 \times 10^9/л$, эозинофилы 2, палочкоядерные 4%, сегментоядерные 56%, лимфоциты 23%, моноциты 5%, СОЭ -2 мм/час.

Общий анализ венозной крови по cito: гемоглобин 230 г/л, гематокрит 70%.

Время свертываемости по Ли-Уайту 5 минут.

Нейросонография. Межполушарная щель 1,5 мм, боковые желудочки по 3 мм, третий желудочек 3 мм. Заключение: без видимой патологии.

- 1) Поставьте диагноз. Обоснуйте его.
- 2) Проведите дифференциальный диагноз.
- 3) Составьте план обследования пациента.
- 4) Назначьте лечение.

Заведующий кафедрой детских болезней педиатрического факультета,
доктор медицинских наук, профессор

Н.В. Малюжинская

В полном объеме фонд оценочных средств по дисциплине доступен в ЭИОС ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России.

Рассмотрено на заседании кафедры детских болезней педиатрического факультета, протокол от «28» мая 2026 г. №10.

Заведующий кафедрой детских болезней
педиатрического факультета, профессор, д.м.н.



Н.В. Малюжинская

