

**Оценочные средства для проведения аттестации
по дисциплине «Неотложная эндокринология в педиатрии»
для обучающихся 2023 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):

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 неотложных состояниях в детской эндокринологии

№	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. Неотложная помощь при гипергликемических состояниях у детей. Модуль 2. Гипогликемические состояния у детей различных возрастов. Модуль 3. Тиреотоксический криз. Модуль 4. Острая надпочечниковая недостаточность при эндокринных заболеваниях у детей.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Основные жалобы пациента при манифестации сахарного диабета 1 типа: 1) полиурия 2) полидипсия 3) слабость, вялость 4) повышение АД 5) повышение температуры тела 6) избыточная масса тела	1) полиурия 2) полидипсия 3) слабость, вялость	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какое состояние развивается при передозировки инсулина?	гипогликемия	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	з-1. Знает этиологию и патогенез болезней и состояний у детей, клиническую симптоматику синдромов при неотложных состояниях в детской эндокринологии

	постановки и обоснования клинического диагноза, а также диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	
--	---	--

№	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.	Модуль 1. Неотложная помощь при гипергликемических состояниях у детей. Модуль 2. Гипогликемические состояния у детей различных возрастов. Модуль 3. Тиреотоксический криз. Модуль 4. Острая надпочечниковая недостаточность при эндокринных заболеваниях у детей.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Клиническими критериями диабетического кетацидоза являются... 1) запах ацетона в выдыхаемом воздухе 2) симптомы дегидратации 3) многократная рвота	1) запах ацетона в выдыхаемом воздухе 2) симптомы дегидратации 3) многократная рвота	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	К развитию электролитных нарушений при острой надпочечниковой	альдостерон	да	да	да

			недостаточности приводит дефицит гормона надпочечников? Назовите этот гормон. (Ответ дайте одним словом в именительном падеже)				
--	--	--	--	--	--	--	--

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 неотложных состояниях в детской эндокринологии

№	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.	Модуль 1. Неотложная помощь при гипергликемических состояниях у детей. Модуль 2. Гипогликемические состояния у детей различных возрастов. Модуль 3. Тиреотоксический криз. Модуль 4. Острая	1. Установите соответствие	Установите соответствие между неотложными состояниями у новорожденных и характерными лабораторными изменениями. Неотложные состояния:	врожденный гипотиреоз, гипотиреоидная кома – уровень холестерина 7,2 ммоль/л гиперинсулизм, тяжелая гипогликемия –	да	да	нет

	надпочечниковая недостаточность при эндокринных заболеваниях у детей.		1. врожденный гипотиреоз, гипотиреотическая кома 2. гиперинсулизм, тяжелая гипогликемия 3. ВДКН, острая надпочечниковая недостаточность Гормональные изменения: А. уровень калия 6,4 ммоль/л Б. уровень холестерина 7,2 ммоль/л В. глюкоза крови 1,1 ммоль/л	глюкоза крови 1,1 ммоль/л ВДКН, острая надпочечниковая недостаточность – уровень калия 6,4 ммоль/л			
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Назовите медицинский прибор, используемый для быстрого измерения сахара в капиллярной крови у пациентов с сахарным диабетом.	глюкометр	да	да	да

ПК-1.1.4. 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. Клиническую картину болезней и состояний, требующих направления детей к врачам-специалистам, с учетом обследования	з-1. Знает симптомы и синдромы заболеваний у детей, показания к консультации узких специалистов при неотложных состояниях в детской эндокринологии

	и требований действующих клинических рекомендаций (протоколов лечения), порядков оказания медицинской помощи, стандартов оказания медицинской помощи и показания к госпитализации	
--	---	--

№	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
4.	Модуль 1. Неотложная помощь при гипергликемических состояниях у детей. Модуль 2. Гипогликемические состояния у детей различных возрастов. Модуль 3. Тиреотоксический криз. Модуль 4. Острая надпочечниковая недостаточность при эндокринных заболеваниях у детей.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Консультация каких специалистов показана при развитии диабетической кетоацидотической комы? 1) невролог 2) офтальмолог с осмотром глазного дна 3) анестезиолог-реаниматолог	1) невролог 2) офтальмолог с осмотром глазного дна 3) анестезиолог-реаниматолог	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой специалист должен осмотреть ребенка при развитии тиреотоксической	офтальмолог	да	да	да

			офтальмопатии?				
--	--	--	----------------	--	--	--	--

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 у детей при неотложных состояниях в детской эндокринологии

№	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.	Модуль 1. Неотложная помощь при гипергликемических состояниях у детей. Модуль 2. Гипогликемические состояния у детей различных возрастов. Модуль 3. Тиреотоксический криз. Модуль 4. Острая надпочечниковая недостаточность при эндокринных заболеваниях у	1. Установите последовательность	Выберите три верных ответа из шести. Какие признаки выявляют при осмотре ребёнка в состоянии тиреотоксического криза? 1) тахикардия, возможно нарушение ритма 2) влажная, горячая кожа 3) экзофтальм и тремор	1) тахикардия, возможно нарушение ритма 2) влажная, горячая кожа 3) экзофтальм и тремор пальцев вытянутых рук	да	да	нет

	детей.		пальцев вытянутых рук 4) брадикардия и гипотония 5) сухая, холодная кожа 6) снижение сухожильных рефлексов				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Бригадой СМП доставлен подросток в тяжелом состоянии. Из анамнеза известно, что он страдает сахарным диабетом на протяжении 5 лет. Диету не соблюдает, препараты инсулина вводит нерегулярно. От пациента ощущается запах ацетона на расстоянии. Какое осложнение сахарного диабета развилось у пациента?	диабетический кетоацидоз	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,	у-1. Умеет поставить диагноз в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, при неотложных состояниях в детской эндокринологии

	связанных со здоровьем, а также проводить дифференциальную диагностику заболеваний	
--	--	--

№	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.	Модуль 1. Неотложная помощь при гипергликемических состояниях у детей. Модуль 2. Гипогликемические состояния у детей различных возрастов. Модуль 3. Тиреотоксический криз. Модуль 4. Острая надпочечниковая недостаточность при эндокринных заболеваниях у детей.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. К лабораторным критериям манифестации сахарного диабета 1 типа относятся: 1) гипергликемия 2) кетонурия 3) гиперкетонемия 4) гиперкалиемия 5) протеинурия 6) гипербилирубинемия	1) гипергликемия 2) кетонурия 3) гиперкетонемия	да	да	нет
		2. Ситуационные задачи/кейсы	У новорожденного ребенка на 4е сутки жизни отмечается рвота «фонтаном», выраженная потеря веса, гипогликемия, гиперкалиемия. При осмотре наружных половых органов обращает на себя	адреналовый криз	да	да	да

			внимание гипертрофия клитора. Предположительный диагноз ВДКН. Какое неотложное состояние развилось у пациента с данным заболеванием?				
--	--	--	---	--	--	--	--

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 неотложных состояниях в детской эндокринологии

№	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.	Модуль 1. Неотложная помощь при гипергликемических состояниях у детей. Модуль 2. Гипогликемические состояния у детей различных возрастов. Модуль 3. Тиреотоксический	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие лабораторные тесты обязательны при остром надпочечниковом кризе?	1) кортизол сыворотки крови 2) электролиты 3) адренотропный гормон	да	да	нет

	криз. Модуль 4. Острая надпочечниковая недостаточность при эндокринных заболеваниях у детей.		1) кортизол сыворотки крови 2) электролиты 3) адренокортикотропный гормон 4) тиреотропный гормон 5) инсулиноподобный фактор роста 1 6) паратиреоидный гормон				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	В приемный покой поступает ребенок с диагнозом Диффузный токсический зоб. Последние 3 дня не принимал тиреостатические препараты. При обследовании в крови уровень ТТГ резко снижен. Какое неотложное состояние развилось у пациента вследствие пропуска приема препарата?	тиреотоксический криз	да	да	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	у-1. Умеет выявлять симптомы и синдромы, требующие консультации узких специалистов

	консультацию к врачам-специалистам, интерпретировать результаты осмотра детей врачами-специалистами, а также обосновать необходимость госпитализации	при неотложных состояниях в детской эндокринологии
--	--	--

№	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.	Модуль 1. Неотложная помощь при гипергликемических состояниях у детей. Модуль 2. Гипогликемические состояния у детей различных возрастов. Модуль 3. Тиреотоксический криз. Модуль 4. Острая надпочечниковая недостаточность при эндокринных заболеваниях у детей.	1. Установите соответствие	Установите соответствие между острыми осложнениями сахарного диабета и специалистами, консультация которых требуется. Осложнения: 1. отек головного мозга 2. частые гипогликемии 3. острая почечная недостаточность Узкие специалисты: А. нефролог Б. невролог, реаниматолог В. эндокринолог	отек головного мозга – невролог острая почечная недостаточность – нефролог частые гипогликемии – эндокринолог	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой врач занимается подбором дозы глюкокортикоидов у	детский эндокринолог	да	да	да

			пациентов с надпочечниковой недостаточностью? (Ответ состоит из 2х слов)				
--	--	--	---	--	--	--	--

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 детей при неотложных состояниях в детской эндокринологии

№	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.	Модуль 1. Неотложная помощь при гипергликемических состояниях у детей. Модуль 2. Гипогликемические состояния у детей различных	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие признаки выявляют при осмотре ребёнка в состоянии тиреотоксического	1) тахикардия, возможно нарушение ритма 2) влажная, горячая кожа 3) экзофтальм и	да	да	нет

	возрастов. Модуль 3. Тиреотоксический криз. Модуль 4. Острая надпочечниковая недостаточность при эндокринных заболеваниях у детей.		криза? 1) тахикардия, возможно нарушение ритма 2) влажная, горячая кожа 3) экзофтальм и тремор пальцев вытянутых рук 4) брадикардия и гипотония 5) сухая, холодная кожа 6) снижение сухожильных рефлексов	тремор пальцев вытянутых рук			
		2. Ситуационные задачи/кейсы	На приеме девочка 6 лет. Жалобы на головокружение, понижение АД. Состоит на диспансерном учете с диагнозом первичная надпочечниковая недостаточность. Последние 3 года эндокринолога не посещала, дозы глюкокортикостероидов не корректировались. Со снижением какого гормона связано развитие данных симптомов? (В ответе одно слово в именительном падеже)	кортизол	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 неотложных состояниях в детской эндокринологии

№	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
10.	Модуль 1. Неотложная помощь при гипергликемических состояниях у детей. Модуль 2. Гипогликемические состояния у детей различных возрастов. Модуль 3. Тиреотоксический криз. Модуль 4. Острая надпочечниковая недостаточность при эндокринных заболеваниях у	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. На основании каких данных можно подтвердить диагноз врождённой дисфункции коры надпочечников (ВДКН) у новорождённого мальчика? 1) низкий уровень кортизола	1) вирилизация наружных гениталий 2) высокий уровень 17-гидроксипрогестерона в крови 3) выявление мутаций в гене CYP21A2	да	да	нет

	детей.		2) высокий уровень 17-гидроксипрогестерона в крови 3) выявление мутаций в гене CYP21A2 4) повышение уровня глюкозы в крови натощак 5) снижение уровня кальция в сыворотке 6) увеличение размеров щитовидной железы				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Девочка 17 лет, без сознания. В анамнезе сахарный диабет. Генерализованные судороги. Гликемия 0,8 ммоль/л. После ссоры с родителями ввела 30 ед инсулина ультракороткого действия. Какое осложнение развилось у пациентки?	гипогликемическая кома	да	да	да

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	н-1. Владеет навыками оценки лабораторного и инструментального обследования при неотложных состояниях в детской эндокринологии

		врачей-специалистов					
№	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
11.	Модуль 1. Неотложная помощь при гипергликемических состояниях у детей. Модуль 2. Гипогликемические состояния у детей различных возрастов. Модуль 3. Тиреотоксический криз. Модуль 4. Острая надпочечниковая недостаточность при эндокринных заболеваниях у детей.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие результаты обследования можно ожидать при подозрении на тиреотоксический криз у ребёнка? 1) ТТГ резко снижен 2) свободные Т3 и Т4 значительно повышены 3) признаки пароксизмальной тахикардии на ЭКГ	1) ТТГ резко снижен 2) свободные Т3 и Т4 значительно повышены 3) признаки пароксизмальной тахикардии на ЭКГ	да	да	нет
		2. Ситуационные задачи/кейсы	В отделении неонатологии ребенок в возрасте 4 дня. Уровень сахара в крови в течении последних 2х суток от 1,2 до 1,8 ммоль/л. Необходимо провести	инсулин	да	да	да

			обследование с целью диагностики врожденного гиперинсулизма. Какой гормон повышается у пациентов при данном заболевании?				
--	--	--	--	--	--	--	--

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

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 на госпитализацию и проведения дополнительных консультаций врачами-узкими специалистами при неотложных состояниях в детской эндокринологии

№	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
12.	Модуль 1. Неотложная помощь при гипергликемических состояниях у детей. Модуль 2. Гипогликемические состояния у детей различных возрастов. Модуль 3. Тиреотоксический	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. К экстренным показаниям для госпитализации пациентов с эндокринными заболеваниями	1) впервые выявленный сахарный диабет с кетоацидозом 2) гипогликемические судороги 3) выраженная дегидратация у	да	да	нет

	криз. Модуль 4. Острая надпочечниковая недостаточность при эндокринных заболеваниях у детей.		относятся: 1) впервые выявленный сахарный диабет с кетоацидозом 2) гипогликемические судороги 3) выраженная дегидратация у пациента с первичной надпочечниковой недостаточностью 4) первичная надпочечниковая недостаточность в стадии компенсации 5) легкая гипогликемия у пациента с сахарным диабетом 6) несоблюдение диеты	пациента с первичной надпочечниковой недостаточностью			
		2. Ситуационные задачи/кейсы	На уроке физкультуры ученик 7 класса с диагнозом сахарный диабет потерял сознание. Врач СМП произвел внутривенное введение раствора глюкозы, после чего сознание восстановилось. Ребенок находился без сознания более 10 минут. Признаков ЧМТ не выявлено. Какой	невролог	да	нет	да

			специалист должен осмотреть ребенка при длительной потере сознания на фоне гипогликемии?				
--	--	--	--	--	--	--	--

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, 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

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-2. Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность	ПК-2.1.1. 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, клинико-фармакологические подходы, современные схемы и режимы рациональной фармакотерапии различных заболеваний и состояний у	з-1. Знает алгоритмы лечения, включая особенности диеты, медикаментозной терапии с учетом инструкции к лекарственным препаратам, применяемым для терапии неотложных состояний в детской эндокринологии, с учетом нормативных актов

	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	
--	---	--

№	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
13.	Модуль 1. Неотложная помощь при гипергликемических состояниях у детей. Модуль 2. Гипогликемические состояния у детей различных возрастов. Модуль 3. Тиреотоксический криз. Модуль 4. Острая надпочечниковая недостаточность при эндокринных заболеваниях у детей.	1. Установите соответствие	Установите соответствие между неотложным состоянием и методом терапии. Заболевания: 1. гипогликемия 2. сахарный диабет, кетоацидоз 3. острая надпочечниковая недостаточность Лекарственные препараты: А. раствор глюкозы внутривенно Б. левотироксин натрия В. гидрокортизон внутривенно	гипогликемия – раствор глюкозы внутривенно сахарный диабет, кетоацидоз – инсулинотерапия, инфузионная терапия острая надпочечниковая недостаточность – гидрокортизон внутривенно	да	да	нет

		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой лекарственный препарат является препаратом выбора при тиреотоксическом кризе у детей.?	пропилтиоурацил	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 неотложных состояниях в детской эндокринологии

№	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
14.	Модуль 1. Неотложная помощь при гипергликемических состояниях у детей. Модуль 2. Гипогликемические состояния у детей различных возрастов. Модуль 3. Тиреотоксический криз. Модуль 4. Острая	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие показатели контролируют для оценки эффективности терапии диабетического кетоацидоза? 1) суточный диурез 2) уровень глюкозы в	1) суточный диурез 2) уровень глюкозы в крови 3) кислотно-основное состояние	да	да	нет

	надпочечниковая недостаточность при эндокринных заболеваниях у детей.		крови 3) кислотно-основное состояние 4) уровень ТТГ в крови 5) уровень свободного Т4 в крови 6) концентрация кальция в сыворотке крови				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Резкая отмена преднизолона у пациента с СКВ может привести к развитию адреналового криза. Выработка какого гормона гипофиза снижается при длительной терапии глюкокортикостероидами?	адренокортикотропный гормон	да	да	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 эффективность и безопасность	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	у-1. Умеет разрабатывать алгоритм лечения детей согласно нормативной документации при неотложных состояниях в детской эндокринологии

	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
15.	Модуль 1. Неотложная помощь при гипергликемических состояниях у детей. Модуль 2. Гипогликемические состояния у детей различных возрастов. Модуль 3. Тиреотоксический криз. Модуль 4. Острая надпочечниковая недостаточность при эндокринных заболеваниях у детей.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие группы препаратов используют для терапии тиреотоксического криза? 1) тиреостатики 2) В-блокаторы 3) глюкокортикоиды 4) ингибиторы АПФ 5) диуретики 6) кардиотоники	1) тиреостатики 2) В-блокаторы 3) глюкокортикоиды	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой препарат (по МНН) используется для заместительной терапии при развитии гипотиреотической комы? (Название препарата)	левотироксин натрия	да	да	да

			состоит из двух слов)				
--	--	--	-----------------------	--	--	--	--

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 у детей при неотложных состояниях в детской эндокринологии согласно нормативной документации

№	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
16.	Модуль 1. Неотложная помощь при гипергликемических состояниях у детей. Модуль 2. Гипогликемические состояния у детей различных	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Что относится к мероприятиям при оказании неотложной помощи ребёнку с	1) введение раствора глюкозы внутривенно струйно 2) введение глюкагона внутримышечно	да	да	нет

	возрастов. Модуль 3. Тиреотоксический криз. Модуль 4. Острая надпочечниковая недостаточность при эндокринных заболеваниях у детей.		гипогликемической комой? 1) введение раствора глюкозы внутривенно струйно 2) введение глюкагона внутримышечно 3) контроль уровня гликемии каждые 10–15 минут 4) немедленное введение инсулина короткого действия 5) обильное питьё сладкой воды 6) применение пероральных гипергликемических средств	3) контроль уровня гликемии каждые 10–15 минут			
		2. Ситуационные задачи/кейсы	В отделении реанимации ребенок 15 лет с диагнозом сахарный диабет 1 типа, диабетический кетоацидоз. Вам необходимо рассчитать сколько единиц инсулина нужно ввести ребенку за 1-й час при скорости введения 0,1 ед/кг/ч. Ребенок весит 30 кг. (Ответ укажите	3	да	да	да

			цифрой)				
--	--	--	---------	--	--	--	--

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 эффективность и безопасность	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	у-1. Умеет оценивать эффективность назначения лекарственных препаратов при неотложных состояниях в детской эндокринологии

№	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
17.	Модуль 1. Неотложная помощь при гипергликемических состояниях у детей. Модуль 2. Гипогликемические состояния у детей различных возрастов. Модуль 3. Тиреотоксический	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Перечислите критерии эффективности инсулинотерапии при сахарном диабете 1-го типа у ребёнка?	1) стабильный уровень гликемии в пределах целевых значений 2) отсутствие тяжёлых гипогликемий 3) нормальный	да	да	нет

	криз. Модуль 4. Острая надпочечниковая недостаточность при эндокринных заболеваниях у детей.		1) стабильный уровень гликемии в пределах целевых значений 2) отсутствие тяжёлых гипогликемий 3) нормальный уровень гликированного гемоглобина 4) повышение концентрации холестерина 5) увеличение суточного диуреза 6) снижение уровня тиреоидных гормонов	уровень гликированного гемоглобина			
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Как изменяется уровень глюкозы в крови у ребенка с гипогликемией при введении 10% раствора декстрозы?	повышается	да	да	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,	н-1. Владеет навыками составления тактики ведения детей в соответствии с нормативными актами при неотложных состояниях в детской эндокринологии

	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), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
18.	Модуль 1. Неотложная помощь при гипергликемических состояниях у детей. Модуль 2. Гипогликемические состояния у детей различных возрастов. Модуль 3. Тиреотоксический криз. Модуль 4. Острая надпочечниковая недостаточность при эндокринных заболеваниях у детей.	1. Установите последовательность	Выберите три верных ответа из шести. Какие лабораторные показатели необходимо срочно оценить при гипогликемической коме у ребёнка? 1) уровень глюкозы в крови экспресс-методом 2) электролиты сыворотки (калий, натрий) 3) инсулин и С-пептид (для дифференциальной диагностики) 4) гликированный гемоглобин (HbA1c) 5) уровень кортизола	1) уровень глюкозы в крови экспресс-методом 2) электролиты сыворотки (калий, натрий) 3) инсулин и С-пептид (для дифференциальной диагностики)	да	да	нет

			утром б) содержание общего холестерина				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Мальчик 10 лет. Доставлен с диагнозом диабетическая кетоацидотическая кома. Рефлексы отсутствуют, дыхание редкое, сатурация 87%. Какая манипуляция необходима для обеспечения респираторной поддержки пациенту? (Ответ дать одним словом)	интубация	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	н-1. Владеет навыками оказания врачебной помощи при возникновении неотложных состояний у детей

	клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов 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
19.	Модуль 1. Неотложная помощь при гипергликемических состояниях у детей. Модуль 2. Гипогликемические состояния у детей различных возрастов. Модуль 3. Тиреотоксический криз. Модуль 4. Острая надпочечниковая недостаточность при эндокринных заболеваниях у детей.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Выберите верные терапевтические мероприятия при остром надпочечниковом кризе у ребёнка? 1) экстренное внутривенное введение гидрокортизона 2) инфузионная терапия с физиологическим и/или 5 % раствором глюкозы 3) коррекция электролитных нарушений 4) назначение минералокортикоидов только после стабилизации АД 5) ограничение	1) экстренное внутривенное введение гидрокортизона 2) инфузионная терапия с физиологическим и/или 5 % раствором глюкозы 3) коррекция электролитных нарушений	да	да	нет

			жидкости для профилактики отёков б) отсроченное начало гормональной терапии до получения лабораторных данных				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Девочка 11 лет с сахарным диабетом 1-го типа. Утром сделала инъекцию инсулина, но не успела позавтракать перед школой. Через 40 минут по пути в школу она почувствовала: лёгкое головокружение, дрожь в руках, холодный пот. Что необходимо предпринять для купирования гипогликемии легкой степени?	принять легкоусвояемые углеводы	да	да	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	н-1. Владеет навыками интерпретации и оценки эффективности лекарственных препаратов, используемых при неотложных состояниях в детской эндокринологии

	технологий, немедикаментозной терапии, используемых у детей при различных заболеваниях и состояниях в зависимости от возраста ребенка	
--	---	--

№	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
20.	Модуль 1. Неотложная помощь при гипергликемических состояниях у детей. Модуль 2. Гипогликемические состояния у детей различных возрастов. Модуль 3. Тиреотоксический криз. Модуль 4. Острая надпочечниковая недостаточность при эндокринных заболеваниях у детей.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие критерии свидетельствуют об успешной терапии Адреналового криза? 1) нормализация артериального давления 2) стабилизация уровня электролитов 3) улучшение общего самочувствия 4) повышение уровня глюкозы натощак выше 10 ммоль/л 5) увеличение концентрации ТТГ 6) появление гиперпигментации кожи	1) нормализация артериального давления 2) стабилизация уровня электролитов 3) улучшение общего самочувствия	да	да	нет
		2. Ситуационные	Мальчик 13 лет с сахарным диабетом 1-го типа, получающий	дневник самоконтроля	да	нет	да

		задачи/кейсы	инсулинотерапию, госпитализирован эндокринологом. Ребенок жалуется на постоянную усталость, жажду. Со слов мамы мальчик не соблюдает диету. Что должен попросить врач у пациента, чтобы оценить показатели глюкозы и количество ХЕ за последний месяц?				
--	--	---------------------	--	--	--	--	--

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,	з-1. Знает нормативные акты, определяющие наблюдение при неотложных состояниях в детской эндокринологии в лечебно-профилактических учреждениях

	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)	
--	--	--

№	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
21.	Модуль 1. Неотложная помощь при гипергликемических состояниях у детей. Модуль 2. Гипогликемические состояния у детей различных возрастов. Модуль 3. Тиреотоксический криз. Модуль 4. Острая надпочечниковая недостаточность при эндокринных заболеваниях у	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие показатели отслеживают при наблюдении за ребёнком с гипогликемической комой после введения глюкозы? 1) гликемия через 10–15 минут после введения глюкозы	1) гликемия через 10–15 минут после введения глюкозы 2) динамика неврологического статуса (сознание, реакция зрачков) 3) артериальное давление и частота сердечных сокращений каждые 30 минут до стабилизации	да	да	нет

	детей.		2) динамика неврологического статуса (сознание, реакция зрачков) 3) артериальное давление и частота сердечных сокращений каждые 30 минут до стабилизации 4) уровень инсулина в крови каждые 15 минут 5) концентрация кортизола каждые 2 часа 6) показатели свёртываемости крови ежечасно				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой документ содержит алгоритм динамического наблюдения за пациентом при ДКА?	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	ПК-4.1.4. Знает возможности медикаментозной и немедикаментозной первичной,	з-1. Знает основы первичной профилактики заболеваний, ключевую роль грудного вскармливания в профилактике, лечебно-

работу, среди детей и их родителей	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	оздоровительные мероприятия, направленные на профилактику при неотложных состояниях в детской эндокринологии
------------------------------------	---	--

№	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
22.	Модуль 1. Неотложная помощь при гипергликемических состояниях у детей. Модуль 2. Гипогликемические состояния у детей различных возрастов. Модуль 3. Тиреотоксический криз.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие меры профилактики помогают избежать развития диабетического кетоацидоза у детей с сахарным диабетом 1-го типа?	1) регулярный самоконтроль гликемии и кетонурии при ухудшении самочувствия 2) соблюдение режима инсулинотерапии и	да	да	нет

	Модуль 4. Острая надпочечниковая недостаточность при эндокринных заболеваниях у детей.		1) регулярный самоконтроль гликемии и кетонурии при ухудшении самочувствия 2) соблюдение режима инсулинотерапии и коррекция доз при интеркуррентных заболеваниях 3) обучение семьи правилам изменения терапии при болезни 4) полный отказ от углеводов в питании при повышении гликемии 5) самостоятельное увеличение дозы инсулина при появлении ацетона в моче без консультации врача 6) ограничение питья для снижения диуреза	коррекция доз при интеркуррентных заболеваниях 3) обучение семьи правилам изменения терапии при болезни			
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	К общим рекомендациям по профилактике неотложных состояний у пациентов с сахарным диабетом относится контроль за количеством потребляемых углеводов. Ка	хлебная единица	да	да	да

			называется единица измерения, обозначающая количество продукта, в котором содержится 10-12 г углеводов? (Ответ состоит из 2х слов)				
--	--	--	--	--	--	--	--

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 обследования, кратности	у-1. Умеет организовывать в соответствии с нормативными актами наблюдение детей при неотложных состояниях в детской эндокринологии в лечебно-профилактических учреждениях

	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
23.	Модуль 1. Неотложная помощь при гипергликемических состояниях у детей. Модуль 2. Гипогликемические состояния у детей различных возрастов. Модуль 3. Тиреотоксический криз. Модуль 4. Острая надпочечниковая недостаточность при эндокринных заболеваниях у детей.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие параметры необходимо мониторить у ребёнка в состоянии диабетического кетоацидоза во время проведения терапии? 1) уровень гликемии каждый час до стабилизации 2) кислотно-щелочной баланс и электролиты (калий, натрий) каждые 2–4 часа 3) диурез (почасовой и суточный) для контроля гидратации 4) уровень паратгормона каждые 4 часа 5) концентрация тиреоглобулина 2 раза в сутки	1) уровень гликемии каждый час до стабилизации 2) кислотно-щелочной баланс и электролиты (калий, натрий) каждые 2–4 часа 3) диурез (почасовой и суточный) для контроля гидратации	да	да	нет

			б) суточная протеинурия каждые 12 часов				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой интервал в часах для измерения уровня глюкозы должен быть при купировании диабетического кетоацидоза? (Ответ укажите цифрой)	1	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 с учетом стандартов медицинской помощи, определить объем санитарно - просветительной работы среди детей,	у-1. Умеет составить план профилактических мероприятий при заболеваниях у детей, определить объем санитарно - просветительной работы, лечебно-оздоровительные проводить мероприятия, направленные на профилактику неотложных состояний в детской эндокринологии

	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
24.	Модуль 1. Неотложная помощь при гипергликемических состояниях у детей. Модуль 2. Гипогликемические состояния у детей различных возрастов. Модуль 3. Тиреотоксический криз. Модуль 4. Острая надпочечниковая недостаточность при эндокринных заболеваниях у детей.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие меры профилактики снижают риск тиреотоксического криза у детей с гипертиреозом? 1) регулярный приём тиреостатических препаратов и контроль уровня тиреоидных гормонов 2) избегание стрессовых ситуаций и чрезмерных физических нагрузок 3) своевременное лечение инфекций и других провоцирующих факторов 4) самостоятельный подбор дозы тиреостатиков по самочувствию 5) отказ от контроля ТТГ и Т4 в период	1) регулярный приём тиреостатических препаратов и контроль уровня тиреоидных гормонов 2) избегание стрессовых ситуаций и чрезмерных физических нагрузок 3) своевременное лечение инфекций и других провоцирующих факторов	да	да	нет

			ремиссии б) форсированное введение йода для «стабилизации» щитовидной железы				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Что необходимо сделать для профилактики гипогликемии ребенку, если планируется 2-х часовая прогулка на велосипеде? Уровень гликемии 5,7 ммоль/л.	поесть	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-просветительную работу, среди детей и их родителей	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	н-1. Владеет навыком диспансеризации детей при неотложных состояниях в детской эндокринологии в лечебно-профилактических учреждениях в соответствии с нормативными актами

	перенесенных заболеваний в течение года, нервно-психического и физического развития, а также распределения детей на группы здоровья для занятия физической культурой	
--	--	--

№	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
25.	Модуль 1. Неотложная помощь при гипергликемических состояниях у детей. Модуль 2. Гипогликемические состояния у детей различных возрастов. Модуль 3. Тиреотоксический криз. Модуль 4. Острая надпочечниковая недостаточность при эндокринных заболеваниях у детей.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие показатели необходимо отслеживать при наблюдении за ребёнком в состоянии тиреотоксического криза на фоне проводимой терапии? 1) частота сердечных сокращений и артериальное давление каждые 30–60 минут 2) температура тела каждый час 3) уровни свободных Т3 и Т4 в динамике (ежедневно или чаще при необходимости)	1) частота сердечных сокращений и артериальное давление каждые 30–60 минут 2) температура тела каждый час 3) уровни свободных Т3 и Т4 в динамике (ежедневно или чаще при необходимости)	да	да	нет

			4) уровень пролактина каждые 4 часа 5) концентрация инсулина каждые 2 часа 6) объём щитовидной железы по данным УЗИ каждые 12 часов				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	При динамическом наблюдении за состоянием ребенка ДКА в отделении реанимации вы обнаружили что уровень глюкозы в крови за последний час снизился на 9 ммоль/л. Какое осложнение может развиться при резком снижении уровня глюкозы в крови? (Ответ состоит из трех слов)	отек головного мозга	да	нет	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	ПК-4.3.4. Владеет навыками проведения медикаментозной и	н-1. Владеет навыками составления плана профилактических мероприятий при

числе санитарно-просветительную работу, среди детей и их родителей	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	заболеваниях у детей, определения объема санитарно - просветительной работы среди детей и их родителей при неотложных состояниях в детской эндокринологии
--	---	---

№	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
26.	Модуль 1. Неотложная помощь при гипергликемических состояниях у детей. Модуль 2. Гипогликемические состояния у детей различных возрастов.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие действия помогают предотвратить острый надпочечниковый криз у детей с первичной	1) увеличение дозы глюкокортикоидов при стрессовых ситуациях (инфекции, травмы, операции) 2) ношение медицинского	да	да	нет

	Модуль 3. Тиреотоксический криз. Модуль 4. Острая надпочечниковая недостаточность при эндокринных заболеваниях у детей.		надпочечниковой недостаточностью? 1) увеличение дозы глюкокортикоидов при стрессовых ситуациях (инфекции, травмы, операции) 2) ношение медицинского браслета с информацией о заболевании и схеме терапии 3) обучение родителей правилам экстренной помощи (в т.ч. технике внутримышечного введения гидрокортизона) 4) регулярное проведение МРТ головного мозга для контроля состояния 5) ежемесячное определение уровня пролактина 6) ограничение потребления соли для профилактики отёков	браслета с информацией о заболевании и схеме терапии 3) обучение родителей правилам экстренной помощи (в т.ч. технике внутримышечного введения гидрокортизона)			
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Вы врач педиатр. У вас на участке ребенок с сахарным диабетом. В связи с плохим	индивидуальная	да	нет	да

			контролем ребенка 3-4 раза в год экстренно госпитализируют в состоянии диабетического кетоацидоза. Вы пригласили родителей для личной беседу с целью ознакомить с риском неблагоприятного исхода данных состояний. К какой форме санитарно- просветительной работы по охвату населения относится данное мероприятие? (В ответе одно слово – прилагательное в именительном падеже)				
--	--	--	---	--	--	--	--

2. Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации:

1. Сахарный диабет I типа. Определение. Этиология. Патогенез. Современная классификация. Клинические признаки манифестации диабета у детей.
2. Сахарный диабет I типа. Возрастные особенности клинических проявлений и течения болезни. Диагностические критерии. Дифференциальная диагностика.
3. Осложнения сахарного диабета (причины, критерии диагноза).
4. Стандарты терапии сахарного диабета I типа (инсулины, способы доставки инсулина).
5. Алгоритм диагностики гипогликемических состояний при сахарном диабете.

6. Коматозные состояния при сахарном диабете I типа (гипогликемическая кома), диагностические критерии. Алгоритмы неотложной терапии коматозных состояний. Прогноз.
7. Коматозные состояния при сахарном диабете I типа (диабетическая кетоацидотическая кома), диагностические критерии. Алгоритмы неотложной терапии коматозных состояний. Прогноз.
8. Коматозные состояния при сахарном диабете I типа (гиперосмолярная кома, лататацидотическая кома), диагностические критерии. Алгоритмы неотложной терапии коматозных состояний. Прогноз.
9. Неотложные состояния у новорожденных при неонатальном сахарном диабете.
10. Неотложные состояния у новорожденных при развитии диабетической фетопатии.
11. Неотложные состояния у новорожденных при врожденном гиперинсулизме.
12. Заболевания щитовидной железы. Врожденный гипотиреоз: этиологические факторы. Критерии диагноза (скрининговые программы) и принципы терапии. Причины приобретенного гипотиреоза. Гипотиреоидная кома.
13. Заболевания щитовидной железы. Причины и клинические проявления приобретенного гипотиреоза. Гипотиреоидная кома.
14. Диффузный токсический зоб. Эпидемиология. Этиология. Особенности клинической картины в детском возрасте. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Принципы терапии, показания к хирургическому лечению.
15. Тиреотоксический криз. Неотложная терапия.
16. Болезни надпочечников. Гипокортицизм. Этиопатогенетические механизмы. Клинико-диагностические критерии. Принципы терапии.
17. Острая надпочечниковая недостаточность. Этиопатогенез, клиника. Диагностика, лечение.
18. Врожденная дисфункция коры надпочечников. Неонатальный скрининг. Клинические формы. Стандарты диагностики и принципы лечения.
19. Неотложные состояния в периоде новорожденности при врожденной дисфункции коры надпочечников.
20. Болезнь и синдром Иценко-Кушинга. Этиопатогенетические механизмы. Классификация. Возрастные особенности клинических проявлений и течения болезни. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения. Неотложные состояния при синдроме Иценко-Кушинга.
21. Несахарный диабет. Клиническая картина тяжелой дегидратации. Терапия неотложных состояний при несахарном диабете.

3. Пример билета для промежуточной аттестации:

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

Дисциплина: Эндокринные заболевания в детском и подростковом возрасте

Билет №1

1. Какой препарат (по МНН) используется для заместительной терапии при развитии гипотиреоидной комы?
2. Мальчик 10 лет. Доставлен с диагнозом диабетическая кетоацидотическая кома. Рефлексы отсутствуют, дыхание редкое, сатурация 87%. Какая манипуляция необходима для обеспечения респираторной поддержки пациенту?
3. Ситуационная задача
Мальчик, 7 лет 22 кг
Жалобы: выраженную слабость, жажду, частые мочеиспускания, рвоту.
Анамнез заболевания: после перенесенного стресса в течение последних 1,5 месяцев отмечалась слабость, вялость. Ребенок похудел, начал много пить и часто мочиться. На фоне заболевания гриппом состояние ребенка резко ухудшилось, появилась тошнота, рвота, сонливость.
Анамнез жизни: от 2-й беременности, притекавшей с нефропатией, 2 срочных родов, родился с массой 4000 г, рост 52 см. Часто болеет ОРВИ. Лекарственной и пищевой непереносимости нет.
Наследственный анамнез: неотягощен.
Объективный статус: общее состояние средней степени тяжести, уровень сознания сопор. Физическое развитие на 7 лет. Телосложение правильное. Костная система без видимой патологии. Кожные покровы чистые, сухие. Слизистые полости рта ярко-розовые, влажные. Язык обложен белым налетом, в зеве спокойно. Запах ацетона изо рта. Щитовидная железа не увеличена. В легких дыхание везикулярное, равномерно проводится по всем легочным полям, хрипов нет. ЧД-27 в минуту. Тоны сердца приглушены, ритмичные, вдоль левого края грудины выслушивается систолический шум. ЧСС 119 в минуту, АД 90/50 мм рт.ст. Живот мягкий, умеренно болезненный. Печень увеличена, выступает из - под края реберной дуги на 3 см, при пальпации безболезненная. Селезенка не увеличена. Отеков и пастозности нет. Стул последние сутки не было, мочеиспускание свободное, частое, безболезненное. Половое развитие по возрасту.
Данные обследования:
 1. Общий анализ крови: НЬ — 135 г/л, Эр — $4,1 \times 10^{12}/л$, Лейк - $8,5 \times 10^9/л$; нейтрофилы: п/я — 4%, с/я — 50%; э — 1%, л — 35%, м — 10%, СОЭ-10 мм/час.
 2. Общий анализ мочи: цвет желтый, прозрачность — слабо мутная; удельный вес 1035, реакция — кислая; белок — нет, сахар — 10%, ацетон- +++.
 3. Биохимический анализ крови: глюкоза — 28,0 ммоль/л, натрий -132,0 ммоль/л, калий -5,0 ммоль/л, общий белок — 70,0 г/л, холестерин -5,0 ммоль/л.
 4. КОС: pH — 7,1; pO₂ — 92 мм рт.ст.; pCO₂ — 33,9 мм рт.ст.

Задание:

1. Поставьте диагноз. Обоснуйте его.
2. Объясните причины и патогенез развития данного заболевания.
3. Составьте и обоснуйте план обследования пациента.
4. Составьте и обоснуйте план лечения пациента.
5. Посчитайте объем инфузионной терапии и инсулинотерапии в 1е сутки.
6. Перечислите возможные осложнения данного заболевания.
7. Составьте алгоритм неотложной помощи при развитии отека мозга на фоне терапии.

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 «28» мая 2026 г. №10.

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



Н.В. Малюжинская