ПРИЛОЖЕНИЕ 12
к ОПОП

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной деятельности
ФГБОУ ВО ВолгГМУ
Минздрава России

_____ Д.В.Михальченко
«26» августа 202 6 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНАМ (МОДУЛЯМ) ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ –

программы специалитета
по специальности 31.05.02 Педиатрия,
направленность (профиль) Педиатрия,
форма обучения очная
(часть 2)

для обучающихся 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026 годов поступления

(актуализированная редакция)

Волгоград, 2026

Содержание

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ ГОСПИТАЛЬНАЯ ПЕДИАТРИЯ 3
ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ ГОСПИТАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ 83
ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ ГОСПИТАЛЬНАЯ ХИРУРГИЯ 135
ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ 203
ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЕТСКАЯ КАРДИОЛОГИЯ 317
ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ 357
ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ ИММУНОЛОГИЯ 453
ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ ИННОВАЦИОННЫЕ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ В ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИИ, НЕФРОЛОГИИ, РЕВМАТОЛОГИИ И ГЕМАТОЛОГИИ 494
ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ ИННОВАЦИОННЫЕ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ В КАРДИОЛОГИИ, ПУЛЬМОНОЛОГИИ И ЭНДОКРИНОЛОГИИ 542

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ ГОСПИТАЛЬНАЯ ПЕДИАТРИЯ

Представлены в учебном плане 2021, 2022 годов поступления.
Наименование ОП: специалитет Педиатрия.
Место дисциплины в структуре ОП: Блок 1, обязательная часть.
Общая трудоемкость дисциплины составляет 12 ЗЕ.
Сроки реализации дисциплины: 11-12 семестр
Промежуточная аттестация: экзамен – 12 семестр.

Представлены в учебном плане 2023, 2024, 2025, 2026 годов поступления.
Наименование ОП: специалитет Педиатрия.
Место дисциплины в структуре ОП: Блок 1, обязательная часть.
Общая трудоемкость дисциплины составляет 13 ЗЕ.
Сроки реализации дисциплины: 11-12 семестр
Промежуточная аттестация: экзамен – 12 семестр.

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):

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	**1. Выбор нескольких**	Выберите три верных ответа из шести.	1) принцип «не навреди»	да	да	нет

	кардиология. Модуль 3. Патология детей раннего возраста. Модуль 4. Неонатология. Модель 5. Нефрология. Модуль 6. Пульмонология. Модуль 7. Гастроэнтерология.	**правильных ответов**	Какие принципы относятся к основным принципами медицинской этики? 1) принцип «не навреди» 2) принцип материальной выгоды 3) принцип уважения автономии пациента 4) принцип справедливости 5) принцип приоритета административных интересов 6) принцип безусловного подчинения пациенту	3) принцип уважения автономии пациента 4) принцип справедливости			
		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

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. Знает основы законодательства в сфере здравоохранения, правовые аспекты деятельности, при решении задач профессиональной врачебной деятельности	з-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
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 ребёнкупо определенным нозологиям?	клинические рекомендации	да	нет	да

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
3.	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 5) свободный доступ к любым лекарственным средствам 6) получение информации о состоянии здоровья только по	1) выбор врача 2) выбор медицинской организации 4) отказ от медицинского вмешательства	да	да	нет

			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

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-1.3.1. 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)	н-1. Владеет навыками общения с пациентами и их родственниками (законными представителями), медицинскими работниками 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

4.	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. Ситуационные задачи/кейсы	В детской поликлинике мать ребёнка 3 лет требует предоставить ей полную историю развития ребёнка, включая записи психиатра, но отказывается предъявлять документ, удостоверяющий личность. Какое правовое действие	идентификация личности	да	нет	да

			обязан совершить педиатр перед выдачей документов?				

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), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
5.	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 используются для неинвазивного мониторинга витальных функций у новорождённых в отделении реанимации? 1) холтер 2) пульсоксиметр 3) термодатчик кожный	2) пульсоксиметр 3) термодатчик кожный 5) капнограф	да	да	нет

			4) стетоскоп 5) капнограф 6) тонометр механический				
		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

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
6.	Модуль 1. Гематология. Модуль 2. Детская	**1. Выбор нескольких**	Выберите три верных ответа из шести.	1) пикфлоуметр 3) спирометр	да	да	нет

	кардиология. Модуль 3. Патология детей раннего возраста. Модуль 4. Неонатология. Модель 5. Нефрология. Модуль 6. Пульмонология. Модуль 7. Гастроэнтерология.	**правильных ответов**	Какие медицинские изделия применяются для диагностики бронхообструктивного синдрома у детей? 1) пикфлоуметр 2) небулайзер 3) спирометр 4) пульсоксиметр 5) бронхоскоп 6) оксигенатор	4) пульсоксиметр			
		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

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	ОПК-4.3.1. Владеет алгоритмом применения диагностических инструментальных методов обследования, медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий для обследования	н-1. Владеет навыками применения инструментальных методов обследования, специализированного оборудования и медицинских изделий с целью установления диагноза при дифференциальной диагностике

целью установления диагноза	пациента с целью установления диагноза	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.	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) pH-метрия пищевода 3) манометрия пищевода 4) рентгеноскопия 5) УЗИ 6) сцинтиграфия	1) ЭГДС 2) pH-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	оценить миелограмму	да	да	да

			цитохимических характеристик. Какое действие должен выполнить врач в соответствии с алгоритмом диагностики?				

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	з-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
8.	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	1) повышение тропонина I 2) повышение КФК-МВ 3) повышение ЛДГ	да	да	нет

			3) повышение ЛДГ 4) гиперкалиемия 5) снижение МНО 6) повышение амилазы				
		2.Вопросы с развёрнутым ответом	Какое исследование необходимо для диагностики муковисцидоза?	потовый тест	да	нет	да

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
9.	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

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
10.	Модуль 1. Гематология. Модуль 2. Детская кардиология. Модуль 3. Патология детей	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие факторы риска развития рахита у детей	4) недостаточная инсоляция 5) недоношенность 6) дефицит витамина	да	да	нет

	раннего возраста. Модуль 4. Неонатология. Модель 5. Нефрология. Модуль 6. Пульмонология. Модуль 7. Гастроэнтерология.		раннего возраста? 1) гиперкальциемия 2) избыточное потребление кальция 3) гемолитическая анемия 4) недостаточная инсоляция 5) недоношенность 6) дефицит витамина D в питании	D в питании			
		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

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
11.	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 гипокальциемических судорог?	кальция глюконат	да	да	да

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
12.	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 3) электрическая кардиоверсия 4) рвотный рефлекс 5) дефибрилляция 6) непрямой массаж сердца	1) вагусные пробы 2) надавливание на глазные яблоки 4) рвотный рефлекс	да	да	нет
		2.Вопросы с развёрнутым ответом	Какой метод физиотерапии противопоказан при обострении бронхиальной астмы?	постуральный дренаж	да	да	да

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
13.	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 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	1) иммобилизация сустава 2) холод локально 3) возвышенное положение конечности	да	да	нет
		2.Вопросы с развёрнутым	Какой метод лечения является методом	балонная ангиопластика	да	нет	да

		ответом	выбора при коарктации аорты у новорожденного с критической обструкцией?				

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
14.	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	иммуноглобулин	да	да	да

			геморрагического синдрома при идиопатической тромбоцитопенической пурпуре с критической тромбоцитопенией?				

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
15.	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 CPAP 2) инвазивная ИВЛ 3) высокочастотная осцилляторная	1) назальный CPAP 2) инвазивная ИВЛ 3) высокочастотная осцилляторная вентиляция	да	да	нет

			вентиляция 4) оксигенотерапия через маску 5) небулайзерная терапия 6) интубация трахеи без вентиляции				
		2.Вопросы с развёрнутым ответом	Какое немедикаментозное лечение является обязательным при нефроптозе у ребенка?	лечебная физкультура	да	да	да

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
16.	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 диетические ограничения назначаются детям с хронической почечной недостаточностью?	1) низкобелковая диета 3) ограничение калия 5) ограничение фосфатов	да	да	нет

	Модуль 6. Пульмонология. Модуль 7. Гастроэнтерология.		1) низкобелковая диета 2) высокобелковая диета 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

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
17.	Модуль 1. Гематология. Модуль 2. Детская кардиология. Модуль 3. Патология детей	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие немедикаментозные	1) контроль опорожнения мочевого пузыря 2) антибактериальная	да	да	нет

	раннего возраста. Модуль 4. Неонатология. Модель 5. Нефрология. Модуль 6. Пульмонология. Модуль 7. Гастроэнтерология.		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	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

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-8. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности	ОПК-8.1.2. Знает нарушения в состоянии здоровья пациента, приводящие к ограничению их	з-1. Знает заболевания и нарушения состояния

медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации ребенка-инвалида, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность	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	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
18.	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 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 4) периодические вазоокклюзивные кризы 5) анемия средней степени	1) задержка психомоторного развития 2) нарушение речи из-за частых инсультов 3) отставание в физическом развитии	да	да	нет

			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

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-8.2.1. 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	у-1. Умеет оценить 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
19.	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 врожденные пороки сердца у новорожденных являются показанием для направления в	1) транспозиция магистральных сосудов 3) критический аортальный стеноз 5) прерванная дуга аорты	да	да	нет

	Модуль 6. Пульмонология. Модуль 7. Гастроэнтерология.		федеральный центр кардиохирургии в экстренном порядке? 1) транспозиция магистральных сосудов 2) дефект межжелудочковой перегородки 3) критический аортальный стеноз 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

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
20.	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 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	кардиолог	да	нет	да

			физической нагрузке. Какой специалист проводит нагрузочное тестирование (велоэргометрию) и составляет программу кардиореабилитации?				

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
21.	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 участвуют в реабилитации ребенка с рахитом, деформацией нижних конечностей и задержкой моторного развития?	1) ортопед 2) физиотерапевт 4) невролог	да	да	нет

			1) ортопед 2) физиотерапевт 3) диетолог 4) невролог 5) эндокринолог 6) кардиолог				
		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

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-8.3.1. 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
22.	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 2) кардиолог 3) офтальмолог 4) сурдолог 5) гастроэнтеролог 6) нейрохирург	1) неонатолог 3) офтальмолог 4) сурдолог	да	да	нет
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Ребёнок с острым лимфобластным лейкозом после завершения интенсивной химиотерапии имеет выраженную нейтропению, повторные инфекции, не может	бюро МСЭ	да	нет	да

			посещать школу. Куда необходимо направить пациента для установления статуса ребёнка-инвалида? (Ответ дать в виде друх слов, второе из которых – общепринятая аббревиатура заглавными буквами)				

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-8.3.2. Владеет навыками выбора врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий среди пациентов разного возраста	н-1. Владеет навыками составления плана 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
23.	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 специалисты входят в мультидисциплинарную команду для ребенка с болезнью Гиршпрунга	3) хирург 4) гастроэнтеролог 6) диетолог	да	да	нет

	Модуль 6. Пульмонология. Модуль 7. Гастроэнтерология.		после радикальной операции, с энтероколитом и нарушением питания? 1) невролог 2) пульмонолог 3) хирург 4) гастроэнтеролог 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

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
24.	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 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	велоэргометрия	да	да	да

			физической нагрузке?				

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
25.	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 4) тахипноэ 5) лимфаденопатию 6) желтуху	1) наличие отёков 2) гепатомегалию 4) тахипноэ	да	да	нет

		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой метод является основным для дифференциальной диагностики апластической анемии и лейкоза?	исследование костного мозга	да	нет	да

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
26.	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 изменения в общем анализе крови позволяют заподозрить гемолитическую анемию? 1) ретикулоцитоз 2) снижение	1) ретикулоцитоз 2) снижение гемоглобина 3) наличие шизоцитов	да	да	нет

			гемоглобина 3) наличие шизоцитов 4) тромбоцитоз 5) лейкоцитоз 6) эозинофилия				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Данные о каком пернесенном заболевании при сборе анамнеза у ребёнка с подозрением на ревматическую лихорадку является ключевым?	стрептококковая ангина	да	да	да

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
27.	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 методы являются основными для диагностики целиакии?	1) антитела к тканевой трансглутаминазе (IgA) 2) эндомизиальные антитела (IgA) 3) биопсия тонкой	да	да	нет

	Модель 5. Нефрология. Модуль 6. Пульмонология. Модуль 7. Гастроэнтерология.		1) антитела к тканевой трансглутаминазе (IgA) 2) эндомизиальные антитела (IgA) 3) биопсия тонкой кишки 4) копрограмма 5) УЗИ 6) ОАК	кишки			
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой метод является основным для диагностики экссудативного плеврита?	плевральная пункция	да	нет	да

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
28.	Модуль 1. Гематология. Модуль 2. Детская кардиология. Модуль 3. Патология детей	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие симптомы при осмотре ребёнка с	2) массивные отёки 4) бледность 6) асцит	да	да	нет

	раннего возраста. Модуль 4. Неонатология. Модель 5. Нефрология. Модуль 6. Пульмонология. Модуль 7. Гастроэнтерология.		нефротическим синдромом являются характерными? 1) желтуха 2) массивные отёки 3) лимфаденопатия 4) бледность 5) геморрагическая сыпь 6) асцит				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой вид одышки характерен для обструктивного бронхита?	экспираторная	да	да	да

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
29.	Модуль 1. Гематология. Модуль 2. Детская кардиология.	**1. Выбор нескольких правильных**	Выберите три верных ответа из шести. Какие симптомы при	4) локальные влажные хрипы 5) укорочение	да	да	нет

	Модуль 3. Патология детей раннего возраста. Модуль 4. Неонатология. Модель 5. Нефрология. Модуль 6. Пульмонология. Модуль 7. Гастроэнтерология.	**ответов**	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 6) усиление голосового дрожания	перкуторного звука 6) усиление голосового дрожания			
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какое изменение слизистой оболочки полости рта характерно для болезни Крона?	афтозный стоматит	да	да	да

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	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА

	ЗУН						
	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 особенности сбора анамнеза важны при подозрении на муковисцидоз? 1) раннее введение прикорма 2) наличие аллергии 3) мекониальный илеус при рождении 4) рецидивирующие бронхолёгочные заболевания 5) перенесённая желтуха 6) солёный привкус кожи	3) мекониальный илеус при рождении 4) рецидивирующие бронхолёгочные заболевания 6) солёный привкус кожи	да	да	нет
		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

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	у-1. Умеет обосновывать план лабораторного и инструментального обследования детей и оценивать его результаты при

	лабораторного и инструментального обследования детей	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
30.	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 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

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 детей врачами-специалистами, а также обосновать необходимость госпитализации	у-1. Умеет выявлять симптомы и синдромы заболеваний у детей, требующие 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
31.	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	целиакия	да	нет	да

			после еды, неустойчивый стул, снижение аппетита. Объективно: ребенок бледный, под глазами «тени», язык обложен белым налетом. Гистологическое исследование тонкого кишечника: частичная атрофия ворсин, инфильтрация эпителия лимфоцитами». О каком заболевании может идти речь?				

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
32.	Модуль 1. Гематология. Модуль 2. Детская кардиология.	**1. Выбор нескольких правильных**	Выберите три верных ответа из шести. Какие методы оценки	4) оценка цвета кожных покровов 5) пульсоксиметрия	да	да	нет

	Модуль 3. Патология детей раннего возраста. Модуль 4. Неонатология. Модель 5. Нефрология. Модуль 6. Пульмонология. Модуль 7. Гастроэнтерология.	**ответов**	состояния новорождённого с апноэ являются приоритетными? 1) взвешивание 2) оценка сосательного рефлекса 3) измерение температуры 4) оценка цвета кожных покровов 5) пульсоксиметрия 6) мониторинг ЧД	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

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	н-1. Владеет навыками постановки диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и

	статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, а также проведения дифференциальной диагностики заболеваний у детей	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
33.	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) обесцвеченый кал 3) темная моча 4) гепатомегалия 5) отеки 6) геморрагическая сыпь	1) желтуха 2) обесцвеченый 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 осмотра позволяет выявить краниотабес?	пальпация черепа	да	да	да

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
34.	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 6) холтеровское мониторирование ЭКГ	4) тилт-тест 5) проба с физической нагрузкой 6) холтеровское мониторирование ЭКГ	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какое исследование крови необходимо провести для	полимеразная цепная реакция	да	да	да

			подтверждения врождённой ЦМВ-инфекции?				

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
35.	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 особенности сбора анамнеза важны при подозрении на муковисцидоз? 1) раннее введение прикорма 2) наличие аллергии 3) мекониальный илеус при рождении 4) рецидивирующие	3) мекониальный илеус при рождении 4) рецидивирующие бронхолёгочные заболевания 6) солёный привкус кожи	да	да	нет

			бронхолёгочные заболевания 5) перенесённая желтуха 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

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 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	з-1. Знает алгоритмы лечения, включая особенности диеты, медикаментозной терапии с учетом инструкции к лекарственным препаратам, 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	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА

	ЗУН						
36.	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 4) цианокобаламин 5) фолиевая кислота 6) эритропоэтин	1) сульфат железа 2) железа (III) гидроксид полимальтозат 3) аскорбиновая кислота	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Новорождённому с дуктусзависимым пороком сердца требуется поддержать проходимость артериального протока. Какой препарат (МНН) необходимо ввести?	алпростадил	да	да	да

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
37.	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 ингибиторами ангиотензинпревращающего фермента (иАПФ) и применяются при хронической сердечной недостаточности у детей? 1) эналаприл 2) каптоприл 3) лизиноприл 4) лозартан 5) амлодипин 6) пропранолол	1) эналаприл 2) каптоприл 3) лизиноприл	да	да	нет
		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

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 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	у-1. Умеет разрабатывать алгоритм лечения 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
38.	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) фенобарбитал 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 неделе гестации, требуется заместительная терапия. Какой препарат вводится сразу после интубации эндотрахеально?	сурфактант	да	да	да

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
39.	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 действия входят в алгоритм первичной реанимации новорождённого	1) обсушивание 2) стимуляция тактильная 3) положение с умеренным разгибанием головы	да	да	нет

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

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 основных синдромах у детей

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули,	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен

	модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН				ТК	СР	ПА
40.	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 глюкокортикостероидам 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	отсутствие стеатореи	да	нет	да

			адекватной дозировки?				

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 ухода за больными	н-1. Владеет навыками составления тактики ведения в соответствии с нормативными актами 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
41.	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 в качестве базисной терапии бронхиальной астмы у детей с персистирующим течением? 1) теофиллин 2) будесонид 3) системные ГКС 4) монтелукаст 5) сальбутамол 6) ИГКС + длительный	1) сульфат железа 2) будесонид 4) монтелукаст 6) ИГКС + длительный β_2-агонист	да	да	нет

			β_2-агонист				
		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

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
42.	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 препараты используются для купирования желудочковой	1) амиодарон внутривенно 2) лидокаин 3) электрическая кардиоверсия	да	да	нет

	Модель 5. Нефрология. Модуль 6. Пульмонология. Модуль 7. Гастроэнтерология.		тахикардии у детей с нестабильной гемодинамикой? 1) амиодарон внутривенно 2) лидокаин 3) электрическая кардиоверсия 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

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

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули,	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен

	модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН				ТК	СР	ПА
43.	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 признаки передозировки витамина D у ребёнка раннего возраста? 1) гиперкальциемия 2) гипокальциемия 3) нефрокальциноз 4) рахит 5) анорексия, рвота 6) гипофосфатемия	1) гиперкальциемия 3) нефрокальциноз 5) анорексия, рвота	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	При лечении ребёнка с хронической сердечной недостаточностью иАПФ и диуретиками следует контролировать функцию почек и уровень электролитов. Какой биохимический показатель используют для оценки безопасности комбинации?	креатинин	да	нет	да

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-3. Способен реализовывать и контролировать	ПК-3.1.1. Знает организационно-методические основы и средства медицинской реабилитации детей в условиях лечебно -	з-1. Знает показания и противопоказания к проведению

эффективность индивидуальных реабилитационных программ для детей	профилактических учреждений, принципы составления и методы оценки эффективности и безопасности индивидуальных реабилитационных программ для детей, методы контроля выполнения медицинских мероприятий по реабилитации;	медицинской реабилитации с учетом их эффективности и безопасности при лечении 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
44.	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 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	При контроле выполнения	нагрузочное тестирование	да	нет	да

		ответом	реабилитационной 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?				

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.	з-1. Знает патологические состояния, требующие проведения медицинской реабилитации 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
45.	Модуль 1. Гематология. Модуль 2. Детская кардиология. Модуль 3. Патология детей	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие состояния являются	3) обострение хронического заболевания 4) лихорадка	да	да	нет

	раннего возраста. Модуль 4. Неонатология. Модель 5. Нефрология. Модуль 6. Пульмонология. Модуль 7. Гастроэнтерология.		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	6) декомпенсация сопутствующей патологии			
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Ребёнку раннего возраста с последствиями гипоксически-ишемической энцефалопатии и задержкой моторного развития назначена нейромоторная реабилитация. Какое противопоказание может временно приостановить занятия?	острое инфекционное заболевание	да	да	да

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 оказания медицинской помощи и с учетом стандартов и медицинской помощи	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

№	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
46.	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 виды реабилитации показаны недоношенному ребёнку с перивентрикулярной лейкомаляцией и спастической диплегией в возрасте 1 года? 1) УВЧ на позвоночник 2) высокогорная	4) ортезирование 5) эрготерапия 6) кинезиотерапия по методу Войта	да	да	нет

			адаптация 3) бальнеотерапия с сероводородом 4) ортезирование 5) эрготерапия 6) кинезиотерапия по методу Войта				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	У часто болеющего ребёнка с рецидивирующим бронхитом в межприступный период планируется санаторно-курортное лечение. Не менее скольки месяцев должна длится ремиссия? (Ответ дайте цифрой)	1	да	нет	да

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-3. Способен реализовывать и контролировать эффективность индивидуальных реабилитационных программ для детей	ПК-3.3.1. 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
47.	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 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	кардиологический санаторий	да	да	да

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

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
48.	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 нормативные акты регламентируют дифференциальную диагностику	2) клинические рекомендации по идиопатической тромбоцитопенической пурпуре 3) Приказ Минздрава	да	да	нет

	Модель 5. Нефрология. Модуль 6. Пульмонология. Модуль 7. Гастроэнтерология.		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	России № 1346н 6) Приказ № 616н			
		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

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-4. Способен проводить	ПК-4.1.4. Знает возможности медикаментозной и	з-1. Знает основы первичной

профилактические мероприятия, в том числе санитарно-просветительную работу, среди детей и их родителей	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	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
49.	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. 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	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

			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				
		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

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-4. Способен проводить профилактические мероприятия, в том числе санитарно-просветительную работу,	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	у-1. Умеет применять нормативные акты, определяющие наблюдение в лечебно-профилактических учреждениях при основных

среди детей и их родителей	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	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
50.	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	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

			4) рентгенография грудной клетки в 4 проекциях 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

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, их родителей	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

№	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
51.	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) 4) использование эмолентов с первых недель жизни 5) полное исключение	1) исключительно грудное вскармливание в течение первых 4–6 месяцев 2) исключение из рациона кормящей матери высокоаллергенных продуктов при подтвержденной их роли 4) использование эмолентов с первых недель жизни	да	да	нет

			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

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 перенесенных заболеваний в течение года, нервно-психического и физического развития, а также распределения детей на группы здоровья для занятия физической культурой	н-1. Владеет навыками применения нормативных актов, определяющих наблюдение в лечебно-профилактических учреждениях, при дифференциальной диагностике основных синдромов у детей

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули,	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен

	модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН				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 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 5) Приказ по неотложной помощи 6) Федеральный закон «Об обращении лекарственных средств»	1) клинические рекомендации по коклюшу 2) Приказ № 514н 4) Санитарно-эпидемиологические правила по туберкулезу	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	В соответствии с порядком диспансерного наблюдения детей с врождёнными пороками сердца после радикальной коррекции,	эхокардиография	да	да	да

			помимо осмотра кардиолога, обязательно инструментальное исследование для оценки нарушений проводимости. Какое обследование необходимо назначать ежегодно?				

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-4.3.4. 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	н-1. Владеет навыками составления плана профилактических мероприятий при заболеваниях у детей, определения объема санитарно- 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
52.	Модуль 1. Гематология. Модуль 2. Детская кардиология.	**1. Выбор нескольких правильных**	Выберите три верных ответа из шести. Какие мероприятия	1) регулярная заместительная терапия факторами	да	да	нет

	Модуль 3. Патология детей раннего возраста. Модуль 4. Неонатология. Модель 5. Нефрология. Модуль 6. Пульмонология. Модуль 7. Гастроэнтерология.	**ответов**	относятся к вторичной профилактике рецидивов гемофилии у ребенка, включенные в стандарт медицинской помощи? 1) регулярная заместительная терапия факторами свертывания 2) полное исключение физических нагрузок 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	свертывания 3) обучение родителей и ребенка принципам гемостатического самоконтроля 5) диспансерное наблюдение гематолога и травматолога			
		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	ежедневно	да	да	да

			витамин D ребёнку первого года жизни в средней полосе?				

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
53.	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	1) снижение частоты обострений 2) снижение числа госпитализаций 3) уменьшение сроков временной нетрудоспособности родителей	да	да	нет

			3) уменьшение сроков временной нетрудоспособности родителей 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

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 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	з-1. Знает правила 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
54.	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 5) все изменения в ЭМК должны быть зафиксированы с указанием времени 6) доступ к ЭМК регламентируется уровнями доступа	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
		2. Вопросы с	Перед проведением	добровольное	да	нет	да

		развёрнутым ответом	плановой вакцинации ребёнку 6 лет врач обязан получить письменное согласие. Как называется этот документ?	информированное согласие			

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 экспертизу и оформлять учётные документы по временной нетрудоспособности	у-1. Умеет оформлять медицинскую карту 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
55.	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. В каких случаях требуется получение информированного добровольного согласия законных представителей ребёнка?	1) проведение плановой вакцинации 3) госпитализация в стационар 5) проведение эхокардиографии	да	да	нет

			1) проведение плановой вакцинации 2) оформление рецепта 3) госпитализация в стационар 4) измерение температуры 5) проведение эхокардиографии 6) проведение пальпации живота				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Для продления листка нетрудоспособности по уходу за ребёнком свыше 15 дней необходимо решение коллегиального органа. Как называется этот орган?	врачебная комиссия	да	да	да

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
56.	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 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	1) ФИО 2) дата рождения 6) диагноз	да	да	нет
		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.	заполние выписного эпикриза	да	да	да

			Какое действие завершает этап стационарного лечения?				

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

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ ГОСПИТАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ

Представлены в учебном плане 2021, 2022 годов поступления.
Наименование ОП: специалитет Педиатрия.
Место дисциплины в структуре ОП: Блок 1, обязательная часть.
Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 ЗЕ.
Сроки реализации дисциплины: 8, 9 семестр
Промежуточная аттестация: экзамен – 9 семестр.

Представлены в учебном плане 2023, 2024, 2025, 2026 годов поступления.
Наименование ОП: специалитет Педиатрия.
Место дисциплины в структуре ОП: Блок 1, обязательная часть.
Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 ЗЕ.
Сроки реализации дисциплины: 8, 9 семестр
Промежуточная аттестация: зачет с оценкой – 9 семестр.

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):

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 принципы медицинской этики и деонтологии

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1	Модуль 1. Ревматология. В модуле рассматриваются вопросы этиологии, патогенеза, классификации ревматологической патологии. Современные методы диагностики и дифференциальной диагностики ревматоидного артрита, остеоартрита, подагры, системной красной волчанки, системной склеродермии, системных васкулитов. Лечение указанных патологий в соответствии с клиническими рекомендациями Минздрава России. Таргетная терапия в ревматологии. ФТЛ. Профилактика, поддерживающая терапия.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие этические принципы должны лежать в основе профессиональной деятельности врача? 1) доброжелательность, 2) честность, справедливость, 3) профессионализм, приоритет интересов пациента 4) приоритет интересов медицинского учреждения 5) уровень зарплаты 6) приоритет личных интересов	1) доброжелательность, 2) честность, справедливость, 3) профессионализм, приоритет интересов пациента	да	да	нет
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Вы врач ревматологического стационара. К вам обратился отец вашего пациента (который в информированном согласии указал мать) с вопросами о его	мать	да	нет	да

			состоянии, прогнозе. С кем Вы можете обсуждать состояние больного?				

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-1.2.1. Умеет применять моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы при выполнении своих профессиональных обязанностей	у-1. Умеет применять правовые, этические и деонтологические нормы при выполнении профессиональных медицинских задач

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
2	Модуль 1. Ревматология. В модуле рассматриваются вопросы этиологии, патогенеза, классификации ревматологической патологии. Современные методы диагностики и дифференциальной диагностики ревматоидного артрита, остеоартрита, подагры, системной красной волчанки, системной склеродермии, системных васкулитов. Лечение указанных патологий в соответствии с клиническими рекомендациями Минздрава	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие деонтологические принципы лежат в основе работы врача? 1) соблюдение врачебной тайны 2) информирование о рисках 3) этичное взаимодействие с родственниками пациента 4) повсеместное обсуждение диагноза пациента	1) соблюдение врачебной тайны 2) информирование о рисках 3) этичное взаимодействие с родственниками пациента	да	да	нет

	России. Таргетная терапия в ревматологии. ФТЛ. Профилактика, поддерживающая терапия.		5) запрет на общение с родственниками 6) сокрытие информации о возможных рисках для больного				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Вы врач ревматологического отделения, ваш пациент имеет тяжелое заболевание с неблагоприятным прогнозом, в том числе, вероятно и летальным исходом. Можно ли обсуждать тяжелый прогноз с больным?	оптимистично обсуждаем прогноз		да	да

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-1.3.1. 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)	н-1. Владеет навыками применения правовых, этических и деонтологических норм в ходе выполнения профессиональных медицинских задач

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
3	Модуль 1. Введение в дисциплину. Ревматология. В модуле рассматриваются	**1. Выбор нескольких правильных**	Выберите три верных ответа из шести. В чем особенности	1) речь должна быть простой и ясной 2) проявляйте	да	да	нет

	вопросы этиологии, патогенеза, классификации ревматологической патологии. Современные методы диагностики и дифференциальной диагностики ревматоидного артрита, остеоартрита, подагры, системной красной волчанки, системной склеродермии, системных васкулитов. Лечение указанных патологий в соответствии с клиническими рекомендациями Минздрава России. Таргетная терапия в ревматологии. ФТЛ. Профилактика, поддерживающая терапия.	**ответов**	общения с пациентами, имеющими когнитивные нарушения? 1) речь должна быть простой и ясной 2) проявляйте терпение и уважение 3) представляйтесь и при разговоре смотрите в лицо 4) не повторяйте информацию неоднократно 5) не смотрите больному в лицо 6) пробуйте неожиданно начать разговор.	терпение и уважение 3) представляйтесь и при разговоре смотрите в лицо			
		2. Ситуационные задачи/кейсы	К вам в отделение на лечение поступает недееспособный пациент. Кто должен подписать информированное добровольное согласие на госпитализацию в этом случае?	законный представитель	да	да	да

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-2. Способен проводить и осуществлять контроль эффективности	ОПК-2.1.1. Знает основные факторы, определяющее здоровье, факторы, влияющие на состояние	з-1. Знает основные этиопатогенетические аспекты,

мероприятий по профилактике инфекционных и не инфекционных заболеваний у детей, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	здоровья, основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования; этиопатогенетические аспекты, социально-гигиенические и медицинские аспекты инфекционных и неинфекционных заболеваний, основные принципы их профилактики	социально-гигиенические и медицинские аспекты инфекционных и неинфекционных заболеваний, основные принципы их профилактики

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
4	Модуль 4. Ревматология. Гематология.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие факторы имеют значение в этиопатогенезе ревматоидного артрита? 1) аутоиммунное воспаление 2) стрептококковая инфекция 3) генетическая предрасположенность 4) курение 5) травма сустава 6) дефицит витамина D	1) аутоиммунное воспаление 3) генетическая предрасположенность 4) курение	да	да	нет
		2. Ситуационные задачи/кейсы	К вам на прием обратилась женщина 42 лет с жалобами на утреннюю скованность в кистях более часа,	аутоиммунное воспаление	да	да	да

			припухлость лучезапястных суставов, субфебрилитет в течение 3 месяцев. В анализе крови: СОЭ 38 мм/ч, РФ положительный. Каков этиопатогенетический механизм данного заболевания?				

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-2. Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике инфекционных и не инфекционных заболеваний у детей, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ОПК-2.1.2. Знает основы гигиены и профилактической медицины, диспансеризации, виды профилактики, методы групповой и индивидуальной профилактики наиболее распространенных заболеваний, формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди пациентов, медицинских работников, содержание, этапы планирования и внедрения программ и мероприятий по профилактике инфекционных и не инфекционных заболеваний у детей, формированию здорового образа жизни и санитарно- гигиеническому просвещению населения	з-1. Знает содержание, этапы планирования и внедрения программ и мероприятий по профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний, по формированию здорового образа жизни

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
5	Модуль 4. Ревматология. Гематология.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие мероприятия по вторичной профилактике подагры и	2) ограничение алкоголя 3) обильное питье 5) исключение субпродуктов и	да	да	нет

			формированию здорового образа жизни являются правильными? 1) полный отказ от мяса и рыбы 2) ограничение алкоголя 3) обильное питье 4) голодание для быстрого снижения веса 5) исключение субпродуктов и красного мяса 6) прием диуретиков для выведения мочевой кислоты	красного мяса			
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Женщина 60 лет с РА и избыточным весом ищет способы снизить нагрузку на суставы. Назовите рекомендацию, с которой необходимо начать.	снижение массы тела	да	да	да

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-2. Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике инфекционных и не инфекционных заболеваний у детей, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению	ОПК-2.2.1. Умеет разрабатывать и реализовывать профилактические программы и мероприятия по профилактике инфекционных и не инфекционных заболеваний у детей, формированию здорового образа жизни и санитарно-	у-1. Умеет разрабатывать и реализовывать программы и мероприятия по профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни

населения	гигиеническому просвещению населения	

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
6	Модуль 4. Ревматология. Гематология.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие положения соответствуют современным принципам профилактики остеоартрита и формирования здорового образа жизни? 1) поддержание нормального веса 2) исключение всех видов спорта 3) регулярные аэробные нагрузки (плавание, ходьба) 4) длительное стояние на коленях для укрепления связок 5) укрепление мышц спины 6) ношение ортопедической обуви при плоскостопии	1) поддержание нормального веса 3) регулярные аэробные нагрузки (плавание, ходьба) 6) ношение ортопедической обуви при плоскостопии	да	да	нет

		2. Ситуационные задачи/кейсы	На приеме женщина 58 лет с болями в коленных суставах при ходьбе, подъеме по лестнице. Рентген: остеоартрит коленных суставов 2 стадии. Какое мероприятие по здоровому образу жизни Вы порекомендуете?	лечебная физкультура	да	да	да

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-2. Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике инфекционных и не инфекционных заболеваний у детей, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ОПК-2.3.1. Владеет навыками разработки, проведения и контроля эффективности мероприятий по профилактике инфекционных и не инфекционных заболеваний у детей, формированию здорового образа жизни и санитарно- гигиеническому просвещению населения	н-1. Владеет навыками разработки, проведения и контроля эффективности мероприятий по профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
7	Модуль 4. Ревматология. Гематология.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие показатели используются для контроля эффективности профилактики подагры?	1) уровень мочевой кислоты в крови 2) частота подагрических атак 5) размер тофусов	да	да	нет

			1) уровень мочевой кислоты в крови 2) частота подагрических атак 3) объем движений в суставах 4) цвет кожных покровов 5) размер тофусов 6) температура тела				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Вы – врач-ревматолог. На приеме мужчина 32 лет с анкилозирующим спондилоартритом, который боится, что через несколько лет станет неподвижным. Какой вид активности можно рекомендовать?	плавание	да	да	нет

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 медицинские изделия, используемые в порядке оказания медицинской помощи, диагностические инструменты и методики их применения с целью обследования пациентов для постановки диагноза

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен

	(модуль)				ТК	СР	ПА
8.	Модуль 1. Ревматология. В модуле рассматриваются вопросы этиологии, патогенеза, классификации ревматологической патологии. Современные методы диагностики и дифференциальной диагностики ревматоидного артрита, остеоартрита, подагры, системной красной волчанки, системной склеродермии, системных васкулитов. Лечение указанных патологий в соответствии с клиническими рекомендациями Минздрава России. Таргетная терапия в ревматологии. ФТЛ. Профилактика, поддерживающая терапия.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие инструментальные методы чаще используются для постановки диагноза ревматоидный артрит? 1) рентгенография 2) КТ 3) УЗИ 4) МРТ 5) артроскопия 6) сцинтиграфия	1) рентгенография 3) УЗИ 4) МРТ	да	да	нет
		2. Ситуационные задачи/кейсы	У вас на приеме мужчина с воспалительной болью в спине длительностью более 10 лет, и вы предполагаете диагноз анкилозирующий спондилит. Какое исследование для подтверждения диагноза необходимо выполнить в первую очередь?	рентгенография таза	да	нет	да

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-4. Способен применять медицинские изделия,	ОПК-4.2.1. Умеет применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания	у-1. Умеет применять медицинские изделия, используемые в порядке

предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	медицинской помощи, медицинские технологии применения специализированного оборудования и медицинских изделий, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	оказания медицинской помощи, диагностические инструменты и методики их использования с целью обследования пациентов для постановки диагноза

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
9.	Модуль 1. Ревматология. В модуле рассматриваются вопросы этиологии, патогенеза, классификации ревматологической патологии. Современные методы диагностики и дифференциальной диагностики ревматоидного артрита, остеоартрита, подагры, системной красной волчанки, системной склеродермии, системных васкулитов. Лечение указанных патологий в соответствии с клиническими рекомендациями Минздрава России. Таргетная терапия в ревматологии. ФТЛ. Профилактика, поддерживающая терапия.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие рентгенологические признаки являются наиболее типичными при отеоартрозе? 1) эрозии 2) симптом «карандаш в стакане» 3) остеофиты 4) субхондральный склероз 5) сужение суставной щели 6)анкилоз	3) остеофиты 4) субхондральный склероз 5) сужение суставной щели	да	да	нет
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Вы – врач терапевт, к вам на прием приходит пожилой пациент, имеющий в анамнезе инфаркт миокарда, в настоящее время в крови	300	да	да	да

			отмечается высокий уровень мочевой кислоты – более 500 мкмоль/л. Какой уровень мочевой кислоты в мкмоль/л (указать абсолютное число) для него – целевой?				

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 методиками и технологиями применения диагностической аппаратуры, специализированного оборудования и медицинских изделий для обследования пациентов и корректной постановке диагноза

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
10	Модуль 1. Введение в дисциплину. Ревматология. В модуле рассматриваются вопросы этиологии, патогенеза, классификации ревматологической патологии. Современные методы диагностики и дифференциальной диагностики ревматоидного	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие инструментальные методы обследования, которые являются наиболее информативными для подтверждения диагноза и оценки активности,	1) рентгенография кистей и стоп в прямой проекции 2) магнитно-резонансная томография кистей с контрастированием 3) ультразвуковое исследование кистей и стоп с	да	да	нет

	артрита, остеоартрита, подагры, системной красной волчанки, системной склеродермии, системных васкулитов. Лечение указанных патологий в соответствии с клиническими рекомендациями Минздрава России. Таргетная терапия в ревматологии. ФТЛ. Профилактика, поддерживающая терапия.		необходимо назначить пациенту с подозрением на ранний ревматоидный артрит? 1) рентгенография кистей и стоп в прямой проекции 2) магнитно-резонансная томография кистей с контрастированием 3) ультразвуковое исследование кистей и стоп с энергетическим допплером 4) денситометрия поясничного отдела позвоночника 5) электрокардиография в 12 отведениях 6) пункция сустава с биопсией	энергетическим допплером			
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Пациентка 58 лет обратилась к врачу-ревматологу с жалобами на боль в правом коленном суставе, возникающую при ходьбе и стихающую в покое, крепитацию при движении, ограничение	рентгенография коленного сустава	да	да	да

			сгибания. Какое инструментальное исследование необходимо выполнить в первую очередь?				

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-5.1.1. Знает анатомию, биологию, физику, химию, биохимию, гистологию, эмбриологию, топографическую анатомию, микробиологию, нормальную физиологию, иммунологию, патологическую анатомию и патологическую физиологию органов и систем человека	з-1. Знает анатомию, нормальную физиологию, иммунологию, патологическую анатомию и патологическую физиологию органов и систем человека

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
11	Модуль 4. Ревматология. Гематология.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие патофизиологические изменения характерны для подагры? 1) отложение кристаллов уратов в полости сустава 2) аутоиммунное воспаление синовиальной оболочки 3) образование тофусов в мягких тканях 4) дегенерация	1) отложение кристаллов уратов в полости сустава 3) образование тофусов в мягких тканях 5) гиперпродукция мочевой кислоты или нарушение ее выведения	да	да	нет

			суставного хряща без воспаления 5) гиперпродукция мочевой кислоты или нарушение ее выведения 6) поражение преимущественно крупных суставов				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	На приеме женщина 62 лет с жалобами на боли в коленных суставах, хруст и ограничение движений. Рентген: сужение суставной щели, остеофиты. Какие патоморфологические изменения лежат в основе данной патологии?	дегенерация суставного хряща	да	да	нет

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	з-1. Знает основные морфофункциональные, физиологопатологические особенности процессов при различных заболеваниях, диагностические алгоритмы

№	Раздел дисциплины,	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля

					предназначен		
	формирующий данный ЗУН (модуль)				ТК	СР	ПА
12	Модуль 4. Ревматология. Гематология.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие патофизиологические и морфологические изменения характерны для ревматоидного артрита? 1) аутоиммунное воспаление синовиальной оболочки 2) образование паннуса с деструкцией хряща 3) отложение кристаллов мочевой кислоты 4) продукция ревматоидного фактора и АЦЦП 5) первичная дегенерация суставного хряща 6) системный васкулит с IgA-депозитами	1) аутоиммунное воспаление синовиальной оболочки 2) образование паннуса с деструкцией хряща 4) продукция ревматоидного фактора и АЦЦП	да	да	нет
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Мужчина 32 лет обратился с жалобами на симметричную сыпь на голенях и стопах (пальпируемая пурпура),	геморрагический васкулит	да	да	да

			припухлость голеностопных суставов после перенесенного ОРВИ. В анализе мочи – протеинурия и эритроциты. О каком заболевании можно подумать?				

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 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.

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
13	Модуль 3. Эндокринология. Нефрология. В модуле изучаются вопросы этиологии, патогенеза, классификации эндокринологических и нефрологических заболеваний.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Выберите лабораторные признаки, указывающие на развитие диабетической нефропатии:	1) микроальбуминурия (30–300 мг/сут) 5) появление в моче β_2 -микроглобулина 6) повышение соотношения альбумин/креатинин в	да	да	нет

	Рассматриваются современные подходы к диагностике и дифференциальной диагностике сахарного диабета, гломерулонефритов, пиелонефритов. Описываются методы лечения согласно клиническим рекомендациям Минздрава России. Приводятся рекомендации по профилактике, диспансерному наблюдению и поддерживающей терапии пациентов с эндокринологическими и нефрологическими заболеваниями.		1) микроальбуминурия (30–300 мг/сут) 2) массивная протеинурия (>3,5 г/сут) 3) снижение скорости клубочковой фильтрации (СКФ <60 мл/мин/1,73 м2) 4) повышение уровня креатинина сыворотки крови 5) появление в моче β_2-микроглобулина 6) повышение соотношения альбумин/креатинин в разовой порции мочи	разовой порции мочи			
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Анамнез: пациент 62 года, СД 2 типа 15 лет. Получает инсулин. В течение года — нарастание отёков, слабость. Объективно: выраженные отёки стоп, голеней, лица. АД 160/100 мм рт. ст. Лабораторно: HbA1c 9,2 %; общий белок крови 52 г/л; альбумин 28 г/л; холестерин 7,8 ммоль/л; креатинин 210 мкмоль/л (СКФ 28 мл/мин/1,73 м²);	нефротический синдром	да	да	да

			суточная протеинурия 4,2 г. Какой нефрологический синдром развился у пациента?				

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 методами оценки результатов клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики у пациентов с различной патологией, навыками определения причин отклонений от нормы и факторов риска

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
14	Модуль 3. Эндокринология. Нефрология. В модуле изучаются вопросы этиологии, патогенеза, классификации эндокринологических и нефрологических заболеваний. Рассматриваются современные подходы к диагностике и дифференциальной	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие методы рекомендуются для ранней диагностики диабетической нефропатии у пациентов с сахарным диабетом? 1) определение микроальбуминурии в утренней порции мочи	1) определение микроальбуминурии в утренней порции мочи 2) расчёт скорости клубочковой фильтрации (СКФ) 4) определение соотношения альбумин/креатинин в разовой порции мочи	да	да	нет

	диагностике сахарного диабета, гломерулонефритов, пиелонефритов. Описываются методы лечения согласно клиническим рекомендациям Минздрава России. Приводятся рекомендации по профилактике, диспансерному наблюдению и поддерживающей терапии пациентов с эндокринологическими и нефрологическими заболеваниями.		2) расчёт скорости клубочковой фильтрации (СКФ) 3) УЗИ почек с допплерографией сосудов 4) определение соотношения альбумин/креатинин в разовой порции мочи 5) экскреторная урография 6) биопсия почки				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Женщина 32 года, жалобы на боли в пояснице, частое болезненное мочеиспускание, озноб, температура 38,5 °С. Лабораторно: лейкоцитурия, бактериурия; общий анализ крови: лейкоциты 12×10^9/л, СОЭ 35 мм/ч. Вопрос: Какой диагноз наиболее вероятен?	острый пиелонефрит	да	да	да

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять	ОПК-7.1.1. Знает группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при	з-1. Знает группы назначаемых лекарственных препаратов, их

контроль его эффективности и безопасности	лечении наиболее распространенных заболеваний; механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные	механизм действия, показания и противопоказания, способ назначения и дозы, побочные действия, взаимодействия с другими лекарственными препаратами

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
15	Модуль 3. Эндокринология. Нефрология. В модуле изучаются вопросы этиологии, патогенеза, классификации эндокринологических и нефрологических заболеваний. Рассматриваются современные подходы к диагностике и дифференциальной диагностике сахарного диабета, гломерулонефритов, пиелонефритов. Описываются методы лечения согласно клиническим рекомендациям Минздрава России. Приводятся рекомендации по профилактике, диспансерному наблюдению и поддерживающей терапии пациентов с	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие диуретики наиболее эффективны при лечении массивных отёков у пациента с нефротическим синдромом? 1) фуросемид 2) торасемид 3) спиронолактон 4) гидрохлортиазид 5) маннитол 6) ацетазоламид	1) фуросемид 2) торасемид 3) спиронолактон	да	да	нет
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Пациент 47 лет с острым гломерулонефритом, отёками, АД 160/100 мм рт. ст. Из какой группы мочегонных необходимо назначить в данном случае препарат?	петлевые диуретики	да	да	да

	эндокринологическими и нефрологическими заболеваниями.						

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 методы немедикаментозной и медикаментозной терапии с учетом клинико-демографических особенностей пациентов

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
16	Модуль 3. Эндокринология. Нефрология. В модуле изучаются вопросы этиологии, патогенеза, классификации эндокринологических и нефрологических заболеваний. Рассматриваются современные подходы к диагностике и дифференциальной диагностике сахарного диабета, гломерулонефритов,	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие методы терапии применяются при сахарном диабете 2-го типа с учётом возраста пациента и клинической картины (избыточная масса тела, умеренная гипергликемия, отсутствие острых осложнений)? 1) назначение	2) коррекция образа жизни: рациональное питание и дозированные физические нагрузки 4) назначение метформина при отсутствии противопоказаний (нормальная функция почек, отсутствие гипоксии и др.) 5) обучение пациента самоконтролю	да	да	нет

	пиелонефритов. Описываются методы лечения согласно клиническим рекомендациям Минздрава России. Приводятся рекомендации по профилактике, диспансерному наблюдению и поддерживающей терапии пациентов с эндокринологическими и нефрологическими заболеваниями.		инсулинотерапии в качестве монотерапии с первых дней установления диагноза 2) коррекция образа жизни: рациональное питание и дозированные физические нагрузки 3) назначение препаратов сульфонилмочевины (например, глибенкламида) в качестве стартовой терапии без учёта индекса массы тела и уровня инсулина 4) назначение метформина при отсутствии противопоказаний (нормальная функция почек, отсутствие гипоксии и др.) 5) обучение пациента самоконтролю гликемии, принципам здорового питания и распознаванию симптомов гипо- и гипергликемии 6) немедикаментозная	гликемии, принципам здорового питания и распознаванию симптомов гипо- и гипергликемии			

			терапия (диета и физическая активность) как единственный метод лечения с динамического контроля гликемии и HbA1c				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Женщина, 32 года. Жалобы на отёки, изменение цвета мочи, головную боль, АД 170/100 мм рт. ст. Две недели назад перенесла ангину, не лечилась. При осмотре: гиперемия зева, увеличенные миндалины с гнойными налётами, шейная лимфаденопатия. ОАМ: протеинурия 3,0 г/л, макрогематурия, гиалиновые цилиндры. Экспресс-тест на стрептококк группы А — положительный. С целью предотвращения прогрессирования иммунно-воспалительного поражения почек какой класс антибактериальных	антибиотики пенициллинового ряда	да	да	да

			препаратов следует назначить в первую очередь? Укажите препарат первой линии.				

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 методологию оценки эффективности и безопасности немедикаментозных и медикаментозных методов лечения и профилактики различных заболеваний

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
17	Модуль 3. Эндокринология. Нефрология. В модуле изучаются вопросы этиологии, патогенеза, классификации эндокринологических и нефрологических заболеваний. Рассматриваются современные подходы к диагностике и дифференциальной диагностике сахарного диабета, гломерулонефритов, пиелонефритов. Описываются методы лечения согласно	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Пациент 52 года с сахарным диабетом 2 типа получает метформин 1000 мг 2 раза в сутки и выполняет рекомендации по немедикаментозной терапии (диета с ограничением углеводов, регулярная физическая активность). Через 3 месяца оцениваются результаты лечения. Какие показатели	1) уровень гликированного гемоглобина (HbA1c) снизился с 8,5 % до 7,0 % 3) масса тела снизилась на 5 кг за 3 месяца при сохранении сбалансированного питания 5) уровень глюкозы натощак стабильно 5,8–6,5 ммоль/л, постпрандиальная гликемия — до 8,0	да	да	нет

	клиническим рекомендациям Минздрава России. Приводятся рекомендации по профилактике, диспансерному наблюдению и поддерживающей терапии пациентов с эндокринологическими и нефрологическими заболеваниями.		свидетельствуют об эффективности и безопасности проводимой терапии? 1) уровень гликированного гемоглобина (HbA1c) снизился с 8,5 % до 7,0 % 2) пациент отмечает эпизоды головокружения и потливости, особенно утром натощак 3) масса тела снизилась на 5 кг за 3 месяца при сохранении сбалансированного питания 4) уровень креатинина в крови повысился до 160 мкмоль/л (при норме до 115 мкмоль/л) 5) уровень глюкозы натощак стабильно 5,8–6,5 ммоль/л, постпрандиальная гликемия — до 8,0 ммоль/л 6) пациент самостоятельно прекратил приём	ммоль/л			

			метформина из-за диареи, не сообщив врачу				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Мужчина 60 лет, СД 2 типа, получает базальный инсулин 12 ЕД/сут. Показатели: HbA1c с 9,5 % до 7,4 %, глюкоза натощак 6,8–7,2 ммоль/л. Однако за последний месяц зафиксированы 2 гипогликемии (2,8 ммоль/л), масса тела увеличилась на 3 кг. Какая коррекция инсулинотерапии требуется в первую очередь с учётом эпизодов гипогликемии?	уменьшить дозу инсулина	да	да	да

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 назначать немедикаментозную и медикаментозную терапию, в том числе интенсивную с реанимационными мероприятиями, с учетом клинико-демографических особенностей пациентов

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА

18	Модуль 3. Эндокринология. Нефрология. В модуле изучаются вопросы этиологии, патогенеза, классификации эндокринологических и нефрологических заболеваний. Рассматриваются современные подходы к диагностике и дифференциальной диагностике сахарного диабета, гломерулонефритов, пиелонефритов. Описываются методы лечения согласно клиническим рекомендациям Минздрава России. Приводятся рекомендации по профилактике, диспансерному наблюдению и поддерживающей терапии пациентов с эндокринологическими и нефрологическими заболеваниями.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Пациент с сахарным диабетом 2 типа получает метформин, но HbA1c остаётся на уровне 7,8 % (цель < 7,5 %). ИМТ 29 кг/м², есть артериальная гипертензия. Какие меры наиболее обоснованы с точки зрения эффективности и безопасности? 1) увеличить дозу метформина сверх максимальной 2) добавить ингибитор SGLT-2 3) назначить сульфонилмочевину без учёта рисков 4) рекомендовать регулярную физическую активность 5) провести обучение в «Школе диабета» 6) сразу перейти на инсулин	2) добавить ингибитор SGLT-2 4) рекомендовать регулярную физическую активность 5) провести обучение в «Школе диабета»	да	да	нет
		2. Ситуационн	Пациент: женщина, 52 года. Жалобы:	модификация образа жизни	да	да	да

		ые задачи/кейсы	повышенная жажда, частое мочеиспускание, зуд кожи, быстрая утомляемость. Анамнез: избыточная масса тела (ИМТ 31 кг/м²), малоподвижный образ жизни. В семье — сахарный диабет 2 типа у матери. Лабораторно: гликемия натощак 7,8 ммоль/л, через 2 часа после еды 11,5 ммоль/л, HbA1c 7,6 %. Какой первый шаг в терапии наиболее обоснован с учётом методологии оценки эффективности и безопасности, а также с приоритетом немедикаментозных методов?				

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 немедикаментозных и медикаментозных методов лечения и профилактики различных заболеваний

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
19	Модуль 2. Кардиология. В модуле изучаются вопросы этиологии, патогенеза, классификации кардиологических заболеваний. Рассматриваются современные подходы к диагностике и дифференциальной диагностике ишемической болезни сердца, артериальной гипертензии, сердечной недостаточности, нарушений ритма сердца. Описываются методы лечения согласно клиническим рекомендациям Минздрава России. Приводятся рекомендации по профилактике, диспансерному наблюдению и поддерживающей терапии пациентов с кардиологическими заболеваниями.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие из перечисленных методов позволяют оценить клиническую эффективность и безопасность фармакотерапии и немедикаментозных методов при лечении хронической сердечной недостаточности (ХСН)? 1) регулярный контроль фракции выброса левого желудочка по данным эхокардиографии для оценки динамики сократительной функции сердца на фоне приёма ингибиторов АПФ и бета-адреноблокаторов 2) игнорирование динамики отёков и одышки у пациента, считая эти симптомы неизбежными при ХСН 3) мониторинг уровня	1) регулярный контроль фракции выброса левого желудочка по данным эхокардиографии для оценки динамики сократительной функции сердца на фоне приёма ингибиторов АПФ и бета-адреноблокаторов 3) мониторинг уровня калия и креатинина на фоне приёма петлевых диуретиков и ингибиторов АПФ для своевременного выявления электролитных нарушений и ухудшения функции почек 5) оценка толерантности к физической нагрузке (тест 6-минутной ходьбы) и качества жизни пациента до и	да	да	нет

			калия и креатинина на фоне приёма петлевых диуретиков и ингибиторов АПФ для своевременного выявления электролитных нарушений и ухудшения функции почек 4) назначение максимальной дозы диуретиков без учёта диуреза и массы тела пациента для быстрого устранения отёков 5) оценка толерантности к физической нагрузке (тест 6-минутной ходьбы) и качества жизни пациента до и на фоне терапии для определения эффективности комплексного лечения 6) отказ от контроля массы тела и суточного диуреза, полагаясь исключительно на данные лабораторных анализов	на фоне терапии для определения эффективности комплексного лечения			
		2. Ситуационн	Пациент 58 лет с артериальной	увеличить дозу эналаприла	да	да	да

		ые задачи/кейсы	гипертензией получает эналаприл 10 мг/сут. Через месяц терапии АД — 145/90 мм рт. ст. (исходно было 160/95 мм рт. ст.). Жалоб нет, побочных эффектов не отмечает. Лабораторно: креатинин — 105 мкмоль/л (норма), калий — 4,8 ммоль/л. Оцените эффективность текущей фармакотерапии. Что следует сделать с дозой препарата?				

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. Владеет навыками назначения немедикаментозной и медикаментозной терапии, в том числе интенсивной с реанимационными мероприятиями, с учетом клинико-демографических особенностей пациентов

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
20	Модуль 2. Кардиология. В модуле изучаются вопросы этиологии, патогенеза, классификации	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Пациент 68 лет поступил с острым коронарным	1) назначение аспирина 300 мг перорально (разжевать) в	да	да	нет

	кардиологических заболеваний. Рассматриваются современные подходы к диагностике и дифференциальной диагностике ишемической болезни сердца, артериальной гипертензии, сердечной недостаточности, нарушений ритма сердца. Описываются методы лечения согласно клиническим рекомендациям Минздрава России. Приводятся рекомендации по профилактике, диспансерному наблюдению и поддерживающей терапии пациентов с кардиологическими заболеваниями.		синдромом без подъёма сегмента ST. АД 140/90 мм рт. ст., ЧСС 88 уд./мин, без признаков сердечной недостаточности. Какие из перечисленных мероприятий необходимо включить в план неотложной терапии с учётом возраста пациента и клинической картины? 1) назначение аспирина 300 мг перорально (разжевать) в качестве первичной антиагрегантной терапии 2) внутривенное введение морфина в дозе 10 мг без учёта уровня АД и ЧСС для купирования болевого синдрома 3) назначение клопидогрела 300 мг нагрузочной дозы с последующим переходом на поддерживающую дозу	качестве первичной антиагрегантной терапии 3) назначение клопидогрела 300 мг нагрузочной дозы с последующим переходом на поддерживающую дозу 4) назначение нитроглицерина сублингвально или внутривенно при сохраняющемся болевом синдроме и отсутствии противопоказаний			

			4) назначение нитроглицерина сублингвально или внутривенно при сохраняющемся болевом синдроме и отсутствии противопоказаний 5) отказ от проведения ЭКГ в первые 10 минут после поступления из-за отсутствия подъёма сегмента ST 6) назначение фуросемида 40 мг внутривенно для профилактики отёка лёгких без признаков застойных явлений в лёгких и сердечной недостаточности				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Пациент 72 года, поступил с острым приступом загрудинных болей, иррадиирующих в левую руку, длительностью более 30 минут. На ЭКГ — подъём сегмента ST в отведениях V1–V4. АД 110/70 мм рт. ст., ЧСС 95 уд./мин. Диагноз: острый	тромболизис	да	да	да

			инфаркт миокарда с подъёмом ST. Какое первоочередное медикаментозное вмешательство необходимо выполнить с учётом клинической картины и диагноза?				

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 немедикаментозных и медикаментозных методов лечения и профилактики различных заболеваний.

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
21	Модуль 2. Кардиология. В модуле изучаются вопросы этиологии, патогенеза, классификации кардиологических заболеваний. Рассматриваются современные подходы к диагностике и дифференциальной диагностике ишемической болезни сердца, артериальной	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Пациент 50 лет с впервые выявленной артериальной гипертензией (АД 150/95 мм рт. ст.) получает амлодипин 5 мг/сут уже 2 месяца. Какие признаки говорят, что лечение эффективно и безопасно?	1) АД снизилось до 130/80 мм рт. ст. на приёме у врача 3) отсутствуют жалобы на головную боль и шум в ушах 5) по результатам домашнего мониторинга АД держится в пределах 125–135/75–85 мм рт. ст.	да	да	нет

	гипертензии, сердечной недостаточности, нарушений ритма сердца. Описываются методы лечения согласно клиническим рекомендациям Минздрава России. Приводятся рекомендации по профилактике, диспансерному наблюдению и поддерживающей терапии пациентов с кардиологическими заболеваниями.		1) АД снизилось до 130/80 мм рт. ст. на приёме у врача 2) пациент отмечает головокружение и слабость при резком вставании 3) отсутствуют жалобы на головную боль и шум в ушах 4) появились отёки на голенях, которые усиливаются к вечеру 5) по результатам домашнего мониторинга АД держится в пределах 125–135/75–85 мм рт. ст. 6) пациент самостоятельно увеличил дозу препарата до 10 мг, потому что «так лучше помогает»				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Пациент 62 года с артериальной гипертензией получает амлодипин 5 мг/сут в качестве антигипертензивной терапии. До начала лечения АД составляло 160/95 мм рт. ст. Через 4	побочный эффект	да	да	да

			недели приёма препарата отмечается снижение АД до 135/85 мм рт. ст., однако пациент отмечает появление отёков на голенях и стопах, усиливающихся к вечеру. Отёки уменьшаются после ночного отдыха. Других жалоб нет, уровень креатинина и калия в норме. С чем может быть связано появление отёков?				

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	з-1. Знает состояния здоровья пациентов, вызывающие ограничение их жизнедеятельности, показания для направления в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, в федеральные учреждения медико-социальной экспертизы

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
22	Модуль 2. Кардиология. В	**1. Выбор**	Выберите три верных	2) стойкое	да	да	нет

	модуле изучаются вопросы этиологии, патогенеза, классификации кардиологических заболеваний. Рассматриваются современные подходы к диагностике и дифференциальной диагностике ишемической болезни сердца, артериальной гипертензии, сердечной недостаточности, нарушений ритма сердца. Описываются методы лечения согласно клиническим рекомендациям Минздрава России. Приводятся рекомендации по профилактике, диспансерному наблюдению и поддерживающей терапии пациентов с кардиологическими заболеваниями.	**нескольких правильных ответов**	ответа из шести. Пациент 75 лет с хронической сердечной недостаточностью (ХСН) III функционального класса (ФК) по NYHA получает оптимальную медикаментозную терапию. За последние 6 месяцев состояние прогрессивно ухудшается: одышка в покое, отёки нижних конечностей не уменьшаются на фоне приёма диуретиков, дистанция в тесте 6-минутной ходьбы сократилась до 100 м, пациент с трудом обслуживает себя. Какие из перечисленных признаков являются показанием для направления пациента в федеральные учреждения медико-социальной экспертизы (МСЭ)? 1) стабильное АД 130/80 мм рт. ст. на фоне	ограничение способности к самообслуживанию и передвижению (не может выйти из дома без посторонней помощи) 3) снижение фракции выброса левого желудочка с 45 % до 30 % за последние 6 месяцев 5) частые госпитализации (4 раза за последние 6 месяцев) из-за декомпенсации ХСН			

			приёма гипотензивных препаратов 2) стойкое ограничение способности к самообслуживанию и передвижению (не может выйти из дома без посторонней помощи) 3) снижение фракции выброса левого желудочка с 45 % до 30 % за последние 6 месяцев 4) периодическая головная боль, возникающая 1–2 раза в неделю, купируемая анальгетиками 5) частые госпитализации (4 раза за последние 6 месяцев) из-за декомпенсации ХСН 6) повышение толерантности к физической нагрузке: пациент может пройти до 500 м без остановки				
		2. Ситуационные	У пациента 58 лет — давящая боль за грудиной при ходьбе на	кардиолог	да	да	нет

		задачи/кейсы	200 м, отдаёт в левое плечо, проходит после приёма нитроглицерина через 2–3 минуты; одышка при нагрузке. Приступы беспокоят 6 месяцев, дистанция безболевой ходьбы сокращается. Курит 20 лет, артериальная гипертензия 10 лет, лечится нерегулярно. АД 145/90 мм рт. ст., ЧСС 82 уд./мин, тоны сердца приглушены. К какому специалисту направить для уточнения диагноза и терапии?				

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-8.2.1. 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	у-1. Умеет определить нарушения, вызывающие ограничение жизнедеятельности, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность, направить пациента в службу ранней помощи, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, в федеральные учреждения медико-социальной экспертизы

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
23	Модуль 4. Ревматология. Гематология.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Врач-гематолог при осмотре пациента с гемофилией выявил гемартроз коленного сустава, из-за которого пациент не может самостоятельно передвигаться. Врач обязан: 1) назначить только анальгетики 2) оценить степень нарушения функции передвижения 3) госпитализировать в травматологическое/гематологическое отделение 4) рекомендовать ЛФК 5) разъяснить необходимость стационарного лечения 6) рекомендовать медико-генетическое консультирование	2) оценить степень нарушения функции передвижения 3) госпитализировать в травматологическое/гематологическое отделение 5) разъяснить необходимость стационарного лечения	да	да	нет

		2. Ситуационные задачи/кейсы	Мужчина 35 лет с болезнью Виллебранда боится, что у сына тоже есть склонность к кровоточивости, хотя диагноз не подтвержден. Куда необходимо направить пациента для оценки риска у ребенка?	генетическое консультирование	да	да	да

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 формировать перечень медицинских специалистов, необходимых для реабилитационного процесса у детей, взрослых и пожилых пациентов

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
24	Модуль 4. Ревматология. Гематология.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Пациент 45 лет с В12-дефицитной анемией на фоне аутоиммунного гастрита. Сохраняются слабость, парестезии стоп, неустойчивость походки. Какие специалисты	1) гематолог 2) гастроэнтеролог 3) невролог	да	да	нет

			необходимы для реабилитации? 1) гематолог 2) гастроэнтеролог 3) невролог 4) кардиолог 5) диетолог 6) эндокринолог				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Мужчина 55 лет с железодефицитной анемией на фоне эрозивного гастрита наблюдается у гематолога. Какого специалиста необходимо подключить к реабилитации?	гастроэнтеролог	да	да	да

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 проводить оценку эффективности и безопасности реабилитационных мероприятий у пациентов разного возраста и осуществлять контроль за реализацией индивидуальной программы реабилитации и абилитации детей-инвалидов

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА

25	Модуль 1. Пульмонология.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Пациент 25 лет с бронхиальной астмой после курса реабилитации отмечает улучшение. Какие объективные критерии подтверждают эффективность реабилитации? 1) увеличение ПСВ с 65% до 85% от должного 2) рост потребности в сальбутамоле 3) исчезновение ночных приступов 4) появление отеков голеней 5) увеличение ОФВ1 с 60% до 78% 6) снижение сатурации с 96% до 92%	1) увеличение ПСВ с 65% до 85% от должного 3) исчезновение ночных приступов 5) увеличение ОФВ1 с 60% до 78%	да	да	нет
		2. Ситуационные задачи/кейсы	На приеме мужчина 67 лет с ХОБЛ (GOLD 4, сатурация 88% в покое, на домашней кислородотерапии). Полгода назад прошел курс легочной	хроническое легочное сердце	да	да	да

			реабилитации, после чего отметил временное улучшение. За последний месяц вновь нарастает одышка, сатурация 85%, появились отеки голеней. Пациент продолжает выполнять тот же комплекс упражнений самостоятельно, но состояние ухудшается. Развитие какого осложнения можно заподозрить?				

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-8.3.1. 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 диагностики патологий, приводящих к ограничению жизнедеятельности, анализа возможностей пациента к трудовой деятельности и определения показаний для направления в службы ранней помощи, паллиативной медицинской помощи и федеральные учреждения медико-социальной экспертизы

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен

	(модуль)				ТК	СР	ПА
26	Модуль 1. Пульмонология.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Мужчина 52 лет с бронхиальной астмой тяжелого течения ($ОФВ_1$ 38%, сатурация 87% в покое, не может подняться на второй этаж) уволен с работы из-за частых больничных. Какие действия врача являются обоснованными? 1) направить на МСЭ 2) направить в паллиативную службу 3) оценить способность к передвижению 4) направить в службу ранней помощи 5) оценить способность к трудовой деятельности 6) направить к генетику	1) направить на МСЭ 3) оценить способность к передвижению 5) оценить способность к трудовой деятельности	да	да	нет
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Мужчина 52 лет с бронхиальной астмой тяжелого течения (гормонозависимая, частые госпитализации) после очередного	медико-социальная экспертиза	да	да	да

			приступа не может подняться на 2-й этаж без остановки, работает курьером. Куда необходимо направить пациента для определения ограничений жизнедеятельности?				

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-8.3.2. Владеет навыками выбора врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий среди пациентов разного возраста	н-1. Владеет методиками подбора медицинских специалистов, участвующих в реабилитационном процессе, с учетом возрастных особенностей пациентов

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
27	Модуль 1. Пульмонология.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Мужчина 45 лет с бронхиальной астмой тяжелого течения ($ОФВ_1$ 52%, частые обострения, ожирение, депрессия) после повторной госпитализации нуждается в	1) врач ЛФК 2) диетолог 4) медицинский психолог	да	да	нет

			комплексной реабилитации. Какие специалисты должны быть в реабилитационной команде? 1) врач ЛФК 2) диетолог 3) клинический фармаколог 4) медицинский психолог 5) генетик 6) физиотерапевт				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Мужчина 64 лет перенес двустороннюю внебольничную пневмонию, осложненную сепсисом. Выписан, но сохраняются одышка при ходьбе (сатурация 91%), слабость. Работал строителем, к труду не приступал. Какого специалиста (помимо пульмонолога) необходимо включить в реабилитационную команду?	реабилитолог	да	да	да

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 методами оценки эффективности реабилитации, ее безопасности, а также контроля выполнения индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов различных возрастных групп

№	Раздел дисциплины, формирующий данный ЗУН (модуль)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
28	Модуль 1. Пульмонология.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Пациент 72 лет с ХОБЛ очень тяжелого течения (GOLD 4, $ОФВ_1$ 32%, сатурация 87% в покое, кислородозависимый) прошел курс легочной реабилитации. Какие критерии подтверждают эффективность и безопасность реабилитации? 1) прирост дистанции в тесте 6-минутной ходьбы 2) снижение сатурации в покое	1) прирост дистанции в тесте 6-минутной ходьбы 3) уменьшение одышки по шкале mMRC 5) снижение частоты госпитализаций по обострениям	да	да	нет

			3) уменьшение одышки по шкале mMRC 4) появление отеков голеней и одышки в покое 5) снижение частоты госпитализаций по обострениям 6) увеличение потребности в кислороде				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Мужчина 55 лет перенес тяжелую двустороннюю пневмонию с дыхательной недостаточностью. Через 3 месяца реабилитации вернулся к работе офисным сотрудником, но при подъеме на 3-й этаж сатурация падает с 97% до 92%, сохраняется остаточный кашель. Какой критерий подтверждает неэффективность реабилитации?	падение сатурации	да	да	да

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

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ ГОСПИТАЛЬНАЯ ХИРУРГИЯ

Представлены в учебном плане 2021 года поступления.
Наименование ОП: специалитет Педиатрия.
Место дисциплины в структуре ОП: Блок 1, обязательная часть.
Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 ЗЕ.
Сроки реализации дисциплины: 8, 9 семестр
Промежуточная аттестация: зачет – 9 семестр.

Представлены в учебном плане 2022, 2023, 2024, 2025, 2026 годов поступления.
Наименование ОП: специалитет Педиатрия.
Место дисциплины в структуре ОП: Блок 1, обязательная часть.
Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 ЗЕ.
Сроки реализации дисциплины: 8, 9 семестр
Промежуточная аттестация: зачет – 9 семестр.

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):

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 основы медицинской этики и деонтологии в клинике хирургических 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
1.	Модуль 1. Абдоминальная хирургия	**1. Выбор нескольких**	Выберите три верных ответа из шести. Какие	1) врач немедленно информирует	да	нет	нет

	Модульная единица 1. Заболевания желудочно-кишечного тракта Модульная единица 2. Заболевания брюшной стенки, травма живота	**правильных ответов**	действия хирурга при ведении пациента с ущемлённой грыжей соответствуют нормам деонтологии? 1) врач немедленно информирует пациента о жизненной необходимости операции и возможных рисках (включая резекцию кишки) 2) при подозрении на ложное ущемление врач проводит динамическое наблюдение, информируя пациента о каждом этапе 3) врач объясняет родственникам необходимость послеоперационного ограничения нагрузок в понятной форме 4) хирург в присутствии пациента называет его «поздним больным» и упрекает, что тот раньше не обратился за плановой операцией 5) хирург отказывается	пациента о жизненной необходимости операции и возможных рисках (включая резекцию кишки) 2) при подозрении на ложное ущемление врач проводит динамическое наблюдение, информируя пациента о каждом этапе 3) врач объясняет родственникам необходимость послеоперационного ограничения нагрузок в понятной форме			

			оперировать пациента без предоплаты, ссылаясь на «коммерческие условия» стационара 6) во время операции хирург в присутствии всей бригады высмеивает пациента за «запущенную грыжу»				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Врач, обсуждая с коллегой случай перфоративной язвы у пациента, рассказывает подробности его состояния, особенности течения и прогноз в общественном транспорте по телефону, не скрывая имени пациента. Разговор слышат посторонние люди. Какая информация была разглашена?	врачебная тайна	да	нет	нет

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-1.2.1. Умеет применять моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы при выполнении своих профессиональных обязанностей	у-1. Умеет применять этические и деонтологические принципы при выполнении своих обязанностей врача-хирурга

№	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. Абдоминальная хирургия Модульная единица 1. Заболевания желудочно-кишечного тракта Модульная единица 2. Заболевания брюшной стенки, травма живота	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие деонтологические нормы должен соблюдать хирург при ведении пациента с заболеванием прямой кишки? 1) врач обеспечивает максимальную приватность при ректальном осмотре (закрытая дверь, ширма, отсутствие посторонних) 2) при подозрении на рак врач сообщает пациенту диагноз после верификации, при возможности с участием близкого человека 3) врач объясняет пациенту с тромбозом геморроидального узла риски некроза без запугивания и ультиматумов	1) врач обеспечивает максимальную приватность при ректальном осмотре (закрытая дверь, ширма, отсутствие посторонних) 2) при подозрении на рак врач сообщает пациенту диагноз после верификации, при возможности с участием близкого человека 3) врач объясняет пациенту с тромбозом геморроидального узла риски некроза без запугивания и ультиматумов	да	нет	нет

			4) хирург в присутствии медсестры громко комментирует: «какой ужасный запах, давно не мылись», стыдя пациента 5) хирург отказывается оперировать пациента с хронической анальной трещиной, заявляя: «это не хирургия» 6) хирург обсуждает интимные подробности болезни пациента с соседями по палате в курилке				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	У пациента с ущемлённой паховой грыжей хирург диагностирует странгуляцию кишечника и немедленно везёт пациента в операционную, не объяснив ему ни диагноз, ни риск резекции кишки, ни возможные последствия. Пациент просыпается после операции с колостомой, о которой не знал. Какая процедура	информированное согласие	да	нет	нет

			не была соблюдена?				

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-1.3.1. 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)	н-1. Владеет навыками общения с пациентами с хирургической патологией на основе этических норм, деонтологических принципов и правовых основ в клинике хирургических 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
3.	Модуль 1. Абдоминальная хирургия Модульная единица 1. Заболевания желудочно-кишечного тракта Модульная единица 2. Заболевания брюшной стенки, травма живота	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие этико-деонтологические решения врача-хирурга при травме живота верны? 1) врач в краткой и понятной форме информирует пациента (при сохранном сознании) о необходимости экстренной лапаротомии 2) при отказе от	1) врач в краткой и понятной форме информирует пациента (при сохранном сознании) о необходимости экстренной лапаротомии 2) при отказе от гемотрансфузии по религиозным мотивам врач ищет альтернативы, уважая убеждения пациента 3) врач не допускает обсуждения причин	да	нет	нет

			гемотрансфузии по религиозным мотивам врач ищет альтернативы, уважая убеждения пациента 3) врач не допускает обсуждения причин травмы в осудительной форме («сам виноват, что подрался») 4) хирург задерживает операцию, дожидаясь согласия всех родственников, несмотря на нарастающую гипотензию 5) хирург в присутствии пациента с травмой живота говорит коллеге: «ну и дураки эти мотоциклисты, вечно таких привозят» 6) после операции хирург отказывается отвечать на вопросы родственников, ссылаясь на занятость	травмы в осудительной форме («сам виноват, что подрался»)			
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Врач проводит ректальное исследование пациенту с парапроктитом при	деонтология	да	нет	нет

			открытой двери, в присутствии трёх медсестёр и санитарки, и громко комментирует «какой ужасный запах». Пациент испытывает сильное унижение. Нарушение какой системы профессиональных норм поведения врача здесь очевидно?				

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-2. Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике инфекционных и не инфекционных заболеваний у детей, формированию здорового образа жизни и санитарно- гигиеническому просвещению населения	ОПК-2.1.1. Знает основные факторы, определяющее здоровье, факторы, влияющие на состояние здоровья, основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования; этиопатогенетические аспекты, социально-гигиенические и медицинские аспекты инфекционных и неинфекционных заболеваний, основные принципы их профилактики	з-1. Знает основные принципы профилактики наиболее часто встречающихся хирургических 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
4.	Модуль 3. Хирургические заболевания сосудов Модульная единица 4. Заболевания артерий и вен	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие меры эффективны для профилактики	1) ранняя активизация пациентов после операций, компрессионный	да	нет	нет

			острого тромбоза глубоких вен и его осложнений (ТЭЛА, посттромбофлебитическая болезнь)? 1) ранняя активизация пациентов после операций, компрессионный трикотаж во время операций 2) фармакопрофилактика (низкомолекулярные гепарины) у пациентов с высоким риском тромбоза (онкология, травма, длительная иммобилизация) 3) достаточное потребление жидкости и отказ от длительного статического положения (сидя, стоя) 4) тугое бинтование ног эластичным бинтом на ночь 5) применение мочегонных препаратов для «снятия отёков» без контроля врача	трикотаж во время операций 2) фармакопрофилактика (низкомолекулярные гепарины) у пациентов с высоким риском тромбоза (онкология, травма, длительная иммобилизация) 3) достаточное потребление жидкости и отказ от длительного статического положения (сидя, стоя)			

			6) длительный постельный режим после любой операции «для спокойствия»				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Мужчина 52 года, курит с 18 лет по 2 пачки в день. Жалуется на боли в икроножных мышцах при ходьбе через 100 метров. Врач назначил сосудорасширяющие препараты. Пациент продолжает курить. Через год развилась критическая ишемия правой стопы, потребовавшая ампутации. Что обязательно должен рекомендовать врач данному больному для профилактики прогрессирования процесса?	бросить курить	да	нет	нет

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-2. Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике инфекционных и не инфекционных заболеваний у	ОПК-2.1.2. Знает основы гигиены и профилактической медицины, диспансеризации, виды профилактики, методы групповой и индивидуальной профилактики наиболее распространенных заболеваний, формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди пациентов, медицинских работников,	з-1. Знает методы индивидуальной профилактики наиболее часто встречающихся хирургических заболеваний

детей, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	содержание, этапы планирования и внедрения программ и мероприятий по профилактике инфекционных и не инфекционных заболеваний у детей, формированию здорового образа жизни и санитарно- гигиеническому просвещению населения	

№	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 3. Хирургические заболевания сосудов Модульная единица 4. Заболевания артерий и вен	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие меры направлены на профилактику заболеваний артерий нижних конечностей и их осложнений (ишемия, гангрена)? 1) отказ от курения — главный фактор профилактики облитерирующего атеросклероза и болезни Бюргера 2) контроль уровня холестерина, артериального давления и сахара крови 3) регулярная физическая активность (ходьба до появления	1) отказ от курения — главный фактор профилактики облитерирующего атеросклероза и болезни Бюргера 2) контроль уровня холестерина, артериального давления и сахара крови 3) регулярная физическая активность (ходьба до появления боли, затем отдых) для развития коллатерального кровотока	да	нет	нет

			боли, затем отдых) для развития коллатерального кровотока 4) тугое бинтование ног при болях в икроножных мышцах 5) согревание ног грелкой при перемежающейся хромоте 6) игнорирование боли в ногах при ходьбе, списывая её на «возрастные изменения»				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Пациентка 60 лет после плановой холецистэктомии, на 3-й день после операции встала с постели и внезапно умерла. На аутопсии — массивная тромбоэмболия лёгочной артерии. Профилактика какого осложнения не была проведена в послеоперационном периоде?	венозное тромбоэмболическое осложнение	да	нет	нет

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-2. Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике инфекционных и не инфекционных заболеваний у детей, формированию здорового образа жизни и санитарно- гигиеническому просвещению населения	ОПК-2.2.1. Умеет разрабатывать и реализовывать профилактические программы и мероприятия по профилактике инфекционных и не инфекционных заболеваний у детей, формированию здорового образа жизни и санитарно- гигиеническому просвещению населения	у-1. Умеет разрабатывать мероприятия по профилактике наиболее часто встречающихся хирургических 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 2. Торакальная хирургия Модульная единица 3. Заболевания органов грудной клетки, травма груди	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие меры направлены на профилактику гнойных заболеваний лёгких и плевры? 1) своевременное лечение пневмоний и аспирации инородных тел 2) отказ от алкоголизации и применение защитных масок на вредных производствах 3) адекватное	1) своевременное лечение пневмоний и аспирации инородных тел 2) отказ от алкоголизации и применение защитных масок на вредных производствах 3) адекватное дренирование плевральной полости при экссудативном плеврите для профилактики эмпиемы	да	нет	нет

			дренирование плевральной полости при экссудативном плеврите для профилактики эмпиемы 4) подавление кашля противокашлевыми препаратами при гнойном бронхите 5) курение для «очищения» лёгких от мокроты 6) отказ от антибиотиков при пневмонии, так как «они ослабляют иммунитет»				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	В семье хранили уксусную эссенцию в бутылке из-под газировки без маркировки на нижней полке кухонного шкафа. Ребёнок 3 лет выпил жидкость, приняв её за лимонад. Развился тяжёлый химический ожог пищевода, сформировался рубцовый стеноз, потребовавший многократных бужирований и в	недоступность	да	нет	нет

			последующем пластики пищевода. Какое профилактическое правило хранения химических веществ в доме, где есть дети, нарушено?				

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-2. Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике инфекционных и не инфекционных заболеваний у детей, формированию здорового образа жизни и санитарно- гигиеническому просвещению населения	ОПК-2.3.1. Владеет навыками разработки, проведения и контроля эффективности мероприятий по профилактике инфекционных и не инфекционных заболеваний у детей, формированию здорового образа жизни и санитарно- гигиеническому просвещению населения	н-1. Владеет навыками разработки мероприятий по профилактике наиболее часто встречающихся хирургических 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
7.	Модуль 1. Абдоминальная хирургия Модульная единица 1. Заболевания желудочно-кишечного тракта Модульная единица 2. Заболевания брюшной стенки, травма живота	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие меры эффективны для профилактики кровотечения из варикозно-расширенных вен пищевода и желудка у пациентов с портальной	1) профилактический приём неселективных бета-блокаторов (пропранолол, карведилол) для снижения портального давления 2) эндоскопическое лигирование	да	нет	нет

			гипертензией? 1) профилактический приём неселективных бета-блокаторов (пропранолол, карведилол) для снижения портального давления 2) эндоскопическое лигирование варикозных вен пищевода у пациентов с высоким риском кровотечения 3) лечение основного заболевания печени (противовирусная терапия при гепатитах, отказ от алкоголя) 4) назначение аспирина для «разжижения крови» и профилактики тромбозов при ВРВ пищевода 5) разрешение пациенту поднимать тяжести и заниматься силовыми видами спорта 6) отказ от эндоскопического скрининга, если нет жалоб	варикозных вен пищевода у пациентов с высоким риском кровотечения 3) лечение основного заболевания печени (противовирусная терапия при гепатитах, отказ от алкоголя)			

		2. Ситуационные задачи/кейсы	Пациент 50 лет с жалобами на периодическое выделение алой крови из прямой кишки в течение 2 лет. Врач поликлиники поставил диагноз «геморрой» без пальцевого исследования и аноскопии, назначил свечи. Через 3 года пациент поступил с кишечной непроходимостью, диагностирован рак сигмовидной кишки с метастазами в печень. Какое профилактическое обследование не было проведено?	колоноскопия	да	нет	да

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 диагностические инструментальные методы обследования пациента при наиболее часто встречающихся хирургических заболеваниях

№	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. Абдоминальная хирургия Модульная единица 1. Заболевания желудочно-кишечного тракта Модульная единица 2. Заболевания брюшной стенки, травма живота	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие инструментальные методы диагностики используются для выявления аппендикулярного инфильтрата и абсцесса? 1) ультразвуковое исследование (УЗИ) органов брюшной полости 2) компьютерная томография (КТ) брюшной полости с внутривенным контрастированием 3) диагностическая лапароскопия при неясном диагнозе 4) обзорная рентгенография брюшной полости с как основной метод диагностики 5) магнитно-резонансная	1) ультразвуковое исследование (УЗИ) органов брюшной полости 2) компьютерная томография (КТ) брюшной полости с внутривенным контрастированием 3) диагностическая лапароскопия при неясном диагнозе	да	нет	нет

			томография (МРТ) в экстренном порядке 6) ангиография мезентериальных сосудов				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Пациент 50 лет доставлен в приёмный покой с внезапной «кинжальной» болью в эпигастрии. Живот доскообразный, положительные симптомы раздражения брюшины. В анамнезе — язвенная болезнь. Хирург заподозрил перфоративную язву. Какой метод следует назначить больному для выявления свободного газа в брюшной полости?	обзорная рентгенография	да	нет	да

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 проводить обследования пациента при наиболее часто встречающихся хирургических заболеваниях

№	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. Абдоминальная хирургия Модульная единица 1. Заболевания желудочно-кишечного тракта Модульная единица 2. Заболевания брюшной стенки, травма живота	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие диагностические методы входят обследование пациента с закрытой травмой живота? 1) быстрое УЗИ брюшной полости (FAST-протокол) для выявления свободной жидкости 2) диагностический лаваж (лапароцентез) при нестабильной гемодинамике и неинформативном УЗИ 3) компьютерная томография с внутривенным контрастированием у стабильных пациентов 4) экстренная лапаротомия при наличии любого количества свободной	1) быстрое УЗИ брюшной полости (FAST-протокол) для выявления свободной жидкости 2) диагностический лаваж (лапароцентез) при нестабильной гемодинамике и неинформативном УЗИ 3) компьютерная томография с внутривенным контрастированием у стабильных пациентов	да	да	нет

			жидкости в животе по данным УЗИ 5) наблюдение в течение 24 часов без УЗИ и КТ при любом механизме травмы 6) обзорнаярентгенография как основной метод диагностики повреждений паренхиматозных органов				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Пациентка 60 лет жалуется на примесь крови в кале, чувство неполного опорожнения кишечника, «лентовидный» стул. Врач поликлиники поставил диагноз «геморрой» и назначает свечи. Через 8 месяцев пациентка поступает в стационар с анемией и кахексией. При пальцевом исследовании определяется бугристая опухоль на высоте 5 см от ануса. Какое самое простое, но обязательное	пальцевое ректальное исследование	да	нет	да

			диагностическое действие было пропущено?				

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 алгоритмом обследования пациента при наиболее часто встречающихся хирургических заболеваниях

№	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 2. Торакальная хирургия Модульная единица 3. Заболевания органов грудной клетки, травма груди	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие диагностические мероприятия входят в алгоритм обследования пациента с проникающим ранением грудной клетки? 1) физикальный осмотр (аускультация лёгких, перкуссия, оценка яремных вен) 2) обзорная	1) физикальный осмотр (аускультация лёгких, перкуссия, оценка яремных вен) 2) обзорная рентгенография грудной клетки в двух проекциях (при стабильном состоянии) 3) УЗИ грудной клетки (eFAST-протокол) для выявления	да	нет	нет

			рентгенография грудной клетки в двух проекциях (при стабильном состоянии) 3) УЗИ грудной клетки (eFAST-протокол) для выявления пневмоторакса, гемоторакса и гемоперикарда 4) магнитно-резонансная томография грудной клетки в экстренном порядке 5) только клинический осмотр без рентгенографии при колото-резаном ранении 6) бронхоскопия как метод первого выбора при подозрении на гемоторакс	пневмоторакса, гемоторакса и гемоперикарда			
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Пациент 40 лет в течение 3 лет отмечает прогрессирующую дисфагию (сначала на твёрдую, затем на жидкую пищу), срыгивание непереваренной пищей, загрудинные боли. Врач несколько раз назначал	эзофагоманометрия	да	нет	да

			ФГДС, которая выявила расширенный пищевод с застоем пищи, но кардия проходима. Диагноз «ахалазия» не был поставлен. Пациенту рекомендовали «пить спазмолитики и не нервничать». Через год — выраженная дилатация пищевода. Какой функциональный метод исследования («золотой стандарт») не был выполнен для подтверждения ахалазии?				

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-5.1.1. Знает анатомию, биологию, физику, химию, биохимию, гистологию, эмбриологию, топографическую анатомию, микробиологию, нормальную физиологию, иммунологию, патологическую анатомию и патологическую физиологию органов и систем человека	з-1. Знает нормальную и патологическую анатомию при наиболее часто встречающихся хирургических заболеваниях

№	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 2. Торакальная хирургия Модульная единица 3. Заболевания органов грудной клетки, травма груди	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие анатомические и патоморфологические изменения характерны для абсцесса лёгкого и эмпиемы плевры? 1) абсцесс лёгкого — полость, заполненная гноем, ограниченная пиогенной мембраной, с участком перифокального воспаления 2) гангрена лёгкого — массивный некроз лёгочной ткани без чётких границ, с распадом и секвестрацией 3) эмпиема плевры — скопление гноя в плевральной полости с утолщением и фиброзным перерождением плевральных листков 4) абсцесс лёгкого всегда локализуется в верхней доле, в нижней доле абсцесс не	1) абсцесс лёгкого — полость, заполненная гноем, ограниченная пиогенной мембраной, с участком перифокального воспаления 2) гангрена лёгкого — массивный некроз лёгочной ткани без чётких границ, с распадом и секвестрацией 3) эмпиема плевры — скопление гноя в плевральной полости с утолщением и фиброзным перерождением плевральных листков	да	нет	нет

			возникает 5) при эмпиеме плевры гной никогда не распространяется на всю плевральную полость, всегда отграничен спайками 6) гангрена лёгкого не имеет секвестров, это просто воспалительная инфильтрация				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Пациент доставлен после ножевого ранения в прекардиальную область. Артериальное давление 70/40 мм рт. ст., пульс 120 в минуту, глухость сердечных тонов, набухание шейных вен. При эхокардиографии обнаружена жидкость в полости перикарда, сдавливающая правые отделы сердца. Выполнен перикардиоцентез, эвакуировано 150 мл крови. Какое осложнение травмы груди развилось у пострадавшего?	тампонада сердца	да	нет	да

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	з-1. Знает алгоритмы диагностики при наиболее часто встречающихся хирургических заболеваниях

№	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. Абдоминальная хирургия Модульная единица 1. Заболевания желудочно-кишечного тракта Модульная единица 2. Заболевания брюшной стенки, травма живота	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие диагностические методы входят в алгоритм обследования пациента с подозрением на перфоративную язву желудка или двенадцатиперстной кишки? 1) обзорная рентгенография брюшной полости (выявление свободного газа под диафрагмой) 2) эзофагогастродуоденоск	1) обзорная рентгенография брюшной полости (выявление свободного газа под диафрагмой) 2) эзофагогастродуоденоскопия (ЭГДС) при стабильном состоянии для верификации перфорации 3) компьютерная томография брюшной полости при отрицательной рентгенограмме, но	да	нет	нет

			опия (ЭГДС) при стабильном состоянии для верификации перфорации 3) компьютерная томография брюшной полости при отрицательной рентгенограмме, но сохраняющейся клинике 4) ирригоскопия с барием как метод первого выбора при подозрении на перфорацию 5) назначение спазмолитиков и наблюдение в течение суток 6) только клинический осмотр без инструментальных методов	сохраняющейся клинике			
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Пациент 55 лет в течение года отмечает чередование запоров и поносов, периодическую примесь крови в кале. Похудел на 8 кг. Терапевт назначил анализ кала на скрытую кровь (положительный)	колоноскопия	да	нет	да

			и направил к хирургу. Хирург ограничился пальцевым исследованием прямой кишки (без патологии) и сказал: «У вас геморрой, идите к проктологу». Через 6 месяцев пациент поступил с кишечной непроходимостью, диагностирован рак сигмовидной кишки с метастазами. Какое инструментальное исследование толстого кишечника должен был назначить хирург?				

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 основные патологические процессы в организме человека при наиболее часто встречающихся хирургических заболеваниях

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

	ЗУН						
13.	Модуль 1. Абдоминальная хирургия Модульная единица 1. Заболевания желудочно-кишечного тракта Модульная единица 2. Заболевания брюшной стенки, травма живота	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие патологические процессы характерны для тяжёлого обострения неспецифического язвенного колита с развитием токсического мегаколона? 1) диффузное воспаление слизистой оболочки толстой кишки с изъязвлениями, кровоточивостью и образованием псевдополипов 2) потери белка и электролитов через повреждённую слизистую с развитием гипоальбуминемии и гипокалиемии 3) синдром мальабсорбции и хроническая постгеморрагическая железодефицитная анемия 4) формирование трансмуральных	1) диффузное воспаление слизистой оболочки толстой кишки с изъязвлениями, кровоточивостью и образованием псевдополипов 2) потери белка и электролитов через повреждённую слизистую с развитием гипоальбуминемии и гипокалиемии 3) синдром мальабсорбции и хроническая постгеморрагическая железодефицитная анемия	да	нет	нет

			гранулём и свищей 5) гипертрофия мышечного слоя кишки с развитием стриктур 6) гепатоцеллюлярная карцинома, как частое осложнение				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Пациент после ДТП с разрывом селезёнки. Артериальное давление 70/40 мм рт. ст., пульс 140 в минуту, нитевидный. Кожные покровы бледные, холодные. Гемоглобин 60 г/л. В анализе газов крови: pH 7,25, pCO2 32 мм рт. ст., BE -10, лактат 6 ммоль/л. Какое нарушение кислотно-основного состояния выявлено у пострадавшего?	метаболический ацидоз	да	да	да

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	н-1. Владеет навыками оценки основных патологических процессов в организме человека при наиболее часто встречающихся хирургических заболеваниях

	причин отклонений от нормы и факторов риска	

№	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. Абдоминальная хирургия Модульная единица 1. Заболевания желудочно-кишечного тракта Модульная единица 2. Заболевания брюшной стенки, травма живота	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие системные гемодинамические и метаболические нарушения развиваются при массивном язвенном желудочно-кишечном кровотечении? 1) гиповолемический шок со снижением центрального венозного давления и сердечного выброса 2) постгеморрагическая анемия со снижением гемоглобина, гематокрита и эритроцитов 3) компенсаторная тахикардия и периферическая вазоконстрикция (бледность, холодный	1) гиповолемический шок со снижением центрального венозного давления и сердечного выброса 2) постгеморрагическая анемия со снижением гемоглобина, гематокрита и эритроцитов 3) компенсаторная тахикардия и периферическая вазоконстрикция (бледность, холодный пот)	да	нет	нет

			пот) 4) гиперкоагуляция и тромбоз мезентериальных сосудов как защитная реакция 5) метаболический алкалоз из-за потери бикарбонатов с кровью 6) гипертермия и брадикардия как признаки септического шока				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Пациент поступил с разлитым перитонитом на фоне перфоративного аппендицита. Артериальное давление 90/60 мм рт. ст., пульс 120 в минуту, температура 39,5°С. В анализе крови: лейкоциты 20×10^9/л (сдвиг влево до юных), тромбоциты 80×10^9/л. Биохимия: креатинин 180 мкмоль/л, билирубин 35 мкмоль/л, лактат 4 ммоль/л. Пациент заторможен, олигурия (диурез 15 мл/час). Какое системное	сепсис	да	да	да

			патологическое состояние развилось у пациента?				

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 группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при наиболее часто встречающихся хирургических заболеваниях

№	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. Абдоминальная хирургия Модульная единица 1. Заболевания желудочно-кишечного тракта Модульная единица 2. Заболевания брюшной стенки, травма живота	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие группы лекарственных препаратов применяются для экстренной остановки кровотечения из варикозно-расширенных вен пищевода? 1) вазоактивные препараты (терлипрессин,	1) вазоактивные препараты (терлипрессин, соматостатин, октреотид) внутривенно 2) ингибиторы протонной помпы (пантопразол, омепразол) 3) антибиотики (цефалоспорины, фторхинолоны) для профилактики	да	нет	нет

			соматостатин, октреотид) внутривенно 2) ингибиторы протонной помпы (пантопразол, омепразол) 3) антибиотики (цефалоспорины, фторхинолоны) для профилактики бактериальной транслокации 4) тромболитики (стрептокиназа) для лизиса тромбов в варикозных венах пищевода 5) НПВП (диклофенак) для уменьшения болевого синдрома 6)эритропоэтин для стимуляции эритропоэза в остром периоде	бактериальной транслокации			
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Пациент 40 лет поступил с острым парапроктитом. При осмотре — гиперемия и флюктуация в области ануса. Температура 38,8°С. Врач назначил экстренную операцию – вскрытие гнойника, а	метронидазол	да	нет	да

			также антибиотик: цефтриаксон 2 г/сут внутривенно. Какая группа антибиотиков должна быть добавлена для воздействия на анаэробную микрофлору?				

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 методы медикаментозной и немедикаментозной терапии при наиболее часто встречающихся хирургических заболеваниях

№	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. Абдоминальная хирургия Модульная единица 1. Заболевания желудочно-кишечного тракта Модульная единица 2. Заболевания брюшной стенки, травма живота	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие группы лекарственных препаратов применяются для консервативной остановки желудочно-кишечного кровотечения?	1) ингибиторы протонной помпы (омепразол, эзомепразол, пантопразол) внутривенно болюсно с последующей инфузией 2) гемостатики (транексамовая	да	нет	нет

			1) ингибиторы протонной помпы (омепразол, эзомепразол, пантопразол) внутривенно болюсно с последующей инфузией 2) гемостатики (транексамовая кислота, этамзилат, аминокапроновая кислота) 3) соматостатин и его аналоги (октреотид) при подозрении на портальное кровотечение 4) тромболитики (альтеплаза, урокиназа) 5) нестероидные противовоспалительные препараты (диклофенак, ибупрофен) 6) антикоагулянты (гепарин, варфарин) для профилактики тромбоза мезентериальных сосудов	кислота, этамзилат, аминокапроновая кислота) 3) соматостатин и его аналоги (октреотид) при подозрении на портальное кровотечение			
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Пациент 35 лет с тяжёлым обострением неспецифического язвенного колита (стул	глюкокортикостероиды	да	нет	да

			12 раз в сутки с кровью, лихорадка 39°С, тахикардия 110 в минуту). Врач назначил месалазин перорально 4 г/сут. Какая группа гормональных препаратов должна быть добавлена к лечению?				

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 методологию оценки клинической эффективности и безопасности лекарственных средств и немедикаментозных методов, используемых для лечения наиболее часто встречающихся хирургических 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
17.	Модуль 1. Абдоминальная хирургия Модульная единица 1. Заболевания желудочно-кишечного тракта Модульная единица 2. Заболевания брюшной стенки,	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие критерии используются для оценки эффективности и безопасности различных методов лечения	1) сравнение частоты рецидивов симптомов (кровотечение, выпадение узлов) через 1, 3 и 5 лет в рандомизированных исследованиях	да	нет	нет

	травма живота		геморроя (склеротерапия, лигирование латексными кольцами, геморроидэктомия)? 1) сравнение частоты рецидивов симптомов (кровотечение, выпадение узлов) через 1, 3 и 5 лет в рандомизированных исследованиях 2) оценка интенсивности послеоперационной боли (по визуальной аналоговой шкале) и длительности нетрудоспособности 3) частота осложнений (кровотечение, стеноз анального канала, недержание кала, рецидив) 4) эффективность определяется только стоимостью метода, без учёта клинических исходов 5) безопасность метода можно оценить на одном пациенте без	2) оценка интенсивности послеоперационной боли (по визуальной аналоговой шкале) и длительности нетрудоспособности 3) частота осложнений (кровотечение, стеноз анального канала, недержание кала, рецидив)			

			статистического анализа 6) отсутствие необходимости в длительном наблюдении, достаточно 30-дневного периода				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	В проспективном исследовании оценивали диагностическую ценность УЗИ (FAST-протокол) у 500 пациентов с закрытой травмой живота. «Золотым стандартом» была КТ или лапаротомия. Результаты: чувствительность УЗИ составила 70%, специфичность — 95%. У 30% пациентов с внутрибрюшным кровотечением УЗИ не выявило свободную жидкость (ложноотрицательные результаты). Какой показатель (доля истинно положительных результатов среди всех больных с подтверждённым	чувствительность	да	нет	нет

			заболеванием) характеризует способность теста выявлять патологию?				

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 назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию, в том числе интенсивную терапию и реанимационные мероприятия при наиболее часто встречающихся хирургических заболеваниях

№	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 3. Хирургические заболевания сосудов Модульная единица 4. Заболевания артерий и вен	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие меры терапии (медикаментозные и немедикаментозные) показаны пациенту с острым тромбозом глубоких вен голени? 1) низкомолекулярные гепарины (эноксапарин 1,5 мг/кг подкожно 1 раз в сутки или 1 мг/кг 2	1) низкомолекулярные гепарины (эноксапарин 1,5 мг/кг подкожно 1 раз в сутки или 1 мг/кг 2 раза в сутки) 2) эластическая компрезия (компрессионный трикотаж 2-3 класса, эластические бинты) для уменьшения отёка	да	нет	нет

			раза в сутки) 2) эластическая компрезия (компрессионный трикотаж 2-3 класса, эластические бинты) для уменьшения отёка и риска посттромбофлебитической болезни 3) ранняя активизация пациента (ходьба в компрессионном трикотаже) после начала антикоагуляции 4) строгий постельный режим на 7-10 дней без компрессии 5) назначение аспирина как единственного антитромботического средства 6) тёплые ванны и массаж конечности для «рассасывания» тромба	и риска посттромбофлебитической болезни 3) ранняя активизация пациента (ходьба в компрессионном трикотаже) после начала антикоагуляции			
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Пациент 65 лет с фибрилляцией предсердий внезапно почувствовал резкую боль в левой ноге. Через 2 часа нога стала бледной, холодной,	тромбэмболэктомия	да	нет	да

			исчезла чувствительность в стопе, активные движения отсутствуют (ишемия IIБ степени). Врач экстренно ввёл 5000 ЕД гепарина внутривенно болюсно, начал инфузию гепарина под контролем АЧТВ, охладил ногу и придал ей горизонтальное положение. Через 30 минут состояние не улучшилось. Пациент госпитализирован в сосудистый центр. Какая экстренная операция показана пациенту для восстановления кровотока?				

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 клиническую эффективность и безопасность лекарственных средств и немедикаментозных методов, используемых для лечения наиболее часто встречающихся хирургических 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
19.	Модуль 2. Торакальная хирургия Модульная единица 3. Заболевания органов грудной клетки, травма груди	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие критерии используются для сравнения эффективности и безопасности лапароскопической фундопликации по Ниссену и длительной терапии ИПП при ГЭРБ? 1) частота полного купирования изжоги и регургитации через 6 и 12 месяцев 2) нормализация pH-метрии пищевода и исчезновение эзофагита при эндоскопии 3) частота послеоперационных осложнений (дисфагия, рецидив рефлюкса, стриктура) и побочные эффекты ИПП 4) эффективность	1) частота полного купирования изжоги и регургитации через 6 и 12 месяцев 2) нормализация pH-метрии пищевода и исчезновение эзофагита при эндоскопии 3) частота послеоперационных осложнений (дисфагия, рецидив рефлюкса, стриктура) и побочные эффекты ИПП	да	нет	нет

			операции можно оценить только по субъективному мнению пациента без инструментального контроля 5) каждый врач может сам определить показатели эффективности и безопасности на сновании личного опыта 6) достаточно результатов неконтролируемых серий случаев без сравнения с медикаментозной терапией				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	В проспективном исследовании 500 пациентов с тупой травмой живота оценивали диагностическую ценность FAST-протокола. «Золотым стандартом» была КТ или интраоперационные находки. Чувствительность FAST составила 68%,	низкая чувствительность	да	нет	нет

			специфичность — 97%. Ложноотрицательные результаты (FAST отрицательный, но гемоперитонеум подтвержден) отмечены у 32% пациентов с подтвержденным кровотечением. Ложноположительные результаты (FAST положительный, но кровотечения нет) — у 3% пациентов. У 80% пациентов с ложноотрицательным FAST при КТ выявлены подкапсульные гематомы без свободной жидкости. Какой показатель FAST (доля пропущенных случаев гемоперитонеума) ограничивает его использование как единственного метода у стабильных пациентов?				

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-7. Способен назначать	ОПК-7.3.1. Владеет навыками назначения	н-1. Владеет навыками назначения

лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	медикаментозной и немедикаментозной терапии, в том числе интенсивной терапии и реанимационных мероприятий, с учетом возраста пациента, нозологической формы и клинической картины заболевания	медикаментозной и немедикаментозной терапии, в том числе интенсивной терапии и реанимационных мероприятий при наиболее часто встречающихся хирургических заболеваниях

№	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. Абдоминальная хирургия Модульная единица 1. Заболевания желудочно-кишечного тракта Модульная единица 2. Заболевания брюшной стенки, травма живота	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие реанимационные мероприятия показаны пациенту с геморрагическим шоком III степени (артериальное давление 60/30 мм рт. ст., пульс 140 в минуту) на фоне разрыва селезёнки при закрытой травме живота? 1) быстрая инфузия кристаллоидов (20-30 мл/кг струйно) с переходом на коллоиды и эритроцитарную массу 2) переливание эритроцитарной массы и	1) быстрая инфузия кристаллоидов (20-30 мл/кг струйно) с переходом на коллоиды и эритроцитарную массу 2) переливание эритроцитарной массы и свежезамороженной плазмы (соотношение 1:1) при продолжающемся кровотечении 3) экстренная лапаротомия с временной тампонадой или спленэктомией (damage control) для	да	да	нет

			свежезамороженной плазмы (соотношение 1:1) при продолжающемся кровотечении 3) экстренная лапаротомия с временной тампонадой или спленэктомией (damage control) для остановки кровотечения 4) введение вазопрессоров (норадреналин) до восполнения объёма циркулирующей крови 5) отказ от переливания крови до получения развернутого общего анализа крови 6) проведение КТ всего тела перед лапаротомией при нестабильной гемодинамике	остановки кровотечения			
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Пациент 50 лет доставлен с рвотой «кофейной гущей» и чёрным стулом. Артериальное давление 80/50 мм рт. ст., пульс 120 в минуту, гемоглобин 65 г/л.	транексамовая кислота	да	нет	да

			Установлены два периферических катетера, начата инфузия раствора Рингера 500 мл/час. После стабилизации давления (100/60 мм рт. ст.) выполнена ЭГДС, выявлена кровоточащая язва луковицы двенадцатиперстной кишки, произведён эндоскопический гемостаз клипсами. Какое гемостатическое антифибринолическое средство должно быть введено больному?				

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 клинической эффективности и безопасности лекарственных средств и немедикаментозных методов, используемых для лечения наиболее часто встречающихся хирургических заболеваний

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

	ЗУН						
21.	Модуль 1. Абдоминальная хирургия Модульная единица 1. Заболевания желудочно-кишечного тракта Модульная единица 2. Заболевания брюшной стенки, травма живота	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие показатели используются для оценки эффективности и безопасности внутривенного введения ингибиторов протонной помпы (ИПП) при язвенном кровотечении? 1) частота рецидива кровотечения в течение 72 часов и 30 дней 2) частота необходимости хирургического гемостаза и летальность 3) частота нежелательных явлений (диарея, гипомагниемия, головная боль, кожные реакции) 4) достаточно оценки снижения кислотности желудочного сока без учета клинических исходов 5) ИПП не требуют оценки безопасности, так как считаются	1) частота рецидива кровотечения в течение 72 часов и 30 дней 2) частота необходимости хирургического гемостаза и летальность 3) частота нежелательных явлений (диарея, гипомагниемия, головная боль, кожные реакции)	да	нет	нет

			абсолютно безопасными 6) эффективность ИПП можно оценить только по субъективному улучшению самочувствия пациента				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	В рандомизированном исследовании у пациентов с болезнью Крона сравнивали инфликсимаб (5 мг/кг на 0,2,6 неделе) и метотрексат (25 мг/нед подкожно). Через 10 недель клиническая ремиссия: 60% против 35% в пользу инфликсимаба. Однако у 8% пациентов в группе инфликсимаба развились серьёзные инфекции (включая один случай туберкулёза), а в группе метотрексата — у 2%. Какой показатель лучше в группе метотрексата?	безопасность	да	нет	нет

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-8. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности	ОПК-8.1.1. Организационно-методические основы и средства медицинской реабилитации,	з-1. Знает средства медицинской реабилитации при

медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации ребенка-инвалида, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность	принципы составления и контроля эффективности и безопасности медицинской реабилитации пациента, в том числе методы контроля выполнения индивидуальной программы реабилитации и абилитации ребенка-инвалида	наиболее часто встречающихся хирургических заболеваниях

№	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 3. Хирургические заболевания сосудов Модульная единица 4. Заболевания артерий и вен	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие реабилитационные мероприятия показаны пациенту с посттромбофлебитической болезнью нижних конечностей (после перенесённого тромбоза глубоких вен)? 1) постоянное ношение компрессионного трикотажа (2-3 класс компрессии) для уменьшения отёка и профилактики трофических язв 2) дозированная ходьба	1) постоянное ношение компрессионного трикотажа (2-3 класс компрессии) для уменьшения отёка и профилактики трофических язв 2) дозированная ходьба и плавание для улучшения венозного оттока (мышечно-венозная помпа) 3) возвышенное положение ног в покое (на 15-20 см выше уровня сердца) для оттока венозной крови	да	нет	нет

			и плавание для улучшения венозного оттока (мышечно-венозная помпа) 3) возвышенное положение ног в покое (на 15-20 см выше уровня сердца) для оттока венозной крови 4) тепловые процедуры (сауна, горячие ванны) для «расширения сосудов» 5) полный отказ от физической активности и постельный режим 6) отказ от компрессионного трикотажа, так как он «пережимает сосуды»				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Пациент 50 лет перенёс тромбоз глубоких вён левой голени 6 месяцев назад. Получил курс эноксапарина с переходом на ривароксабан. В настоящее время сохраняется отёк голени, венозный рефлюкс по данным УЗИ, появилась гиперпигментация кожи.	компрессионный трикотаж	да	нет	да

			Какое немедикаментозное средство реабилитации является основным для профилактики развития посттромбофлебитической болезни?				

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	з-1. Знает нарушения в состоянии здоровья пациента, приводящие к ограничению их жизнедеятельности при наиболее часто встречающихся хирургических заболеваниях

№	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. Абдоминальная хирургия Модульная единица 1. Заболевания желудочно-кишечного тракта Модульная единица 2. Заболевания брюшной стенки,	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие ограничения жизнедеятельности возникают у пациента после спленэктомии по поводу травмы	1) пожизненный повышенный риск инфекций (постспленэктомический сепсис), требующий вакцинации	да	да	нет

	травма живота		селезёнки? 1) пожизненный повышенный риск инфекций (постспленэктомический сепсис), требующий вакцинации (пневмококк, менингококк, гемофильная палочка) 2) ограничение физической активности в первые 3-6 месяцев (избегать контактных видов спорта) 3) ограничение трудоспособности в восстановительном периоде (1-2 месяца) из-за послеоперационной слабости 4) отсутствие необходимости в вакцинации после удаления селезёнки 5) полное отсутствие ограничений через 2 недели после спленэктомии 6) пожизненная инвалидность II группы	(пневмококк, менингококк, гемофильная палочка) 2) ограничение физической активности в первые 3-6 месяцев (избегать контактных видов спорта) 3) ограничение трудоспособности в восстановительном периоде (1-2 месяца) из-за послеоперационной слабости			

			после удаления селезёнки				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Пациент 40 лет перенёс аппендэктомию по поводу флегмонозного аппендицита, осложнённого разлитым перитонитом. Послеоперационный период длился 3 недели (дренирование брюшной полости, антибиотики, парентеральное питание). Выписан с рекомендациями: ограничение физической нагрузки (подъём тяжестей до 5 кг) в течение 2 месяцев. Через 1 месяц после выписки пациент не может работать водителем грузового автомобиля из-за болей в послеоперационной ране и слабости. Какое ограничение жизнедеятельности временно утрачено?	трудоспособность	да	нет	нет

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-8.2.1. 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	у-1. Умеет определить нарушения в состоянии здоровья пациентов, приводящих к ограничению их жизнедеятельности при наиболее часто встречающихся хирургических заболеваниях

№	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. Абдоминальная хирургия Модульная единица 1. Заболевания желудочно-кишечного тракта Модульная единица 2. Заболевания брюшной стенки, травма живота	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие ограничения жизнедеятельности возникают у пациента с постоянной илеостомой или колостомой после колэктомии? 1) ограничение самообслуживания — необходимость ежедневного ухода за стомой (подбор и смена калоприёмника, уход за кожей) 2) ограничение питания	1) ограничение самообслуживания — необходимость ежедневного ухода за стомой (подбор и смена калоприёмника, уход за кожей) 2) ограничение питания — исключение газообразующих продуктов, соблюдение режима приёма пищи для контроля стула 3) ограничение социальной	да	нет	нет

			— исключение газообразующих продуктов, соблюдение режима приёма пищи для контроля стула 3) ограничение социальной активности — психологические проблемы (стигматизация, страх запаха, ограничение путешествий, посещения бассейна, сауны) 4) невозможность любой трудовой деятельности 5) полная утрата способности к передвижению 6) отсутствие необходимости в каком-либо уходе за стомой («заживёт само»)	активности — психологические проблемы (стигматизация, страх запаха, ограничение путешествий, посещения бассейна, сауны)			
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Пациенту 60 лет выполнена низкая передняя резекция прямой кишки по поводу рака. После операции развился синдром низкой передней резекции: стул 10-12 раз в сутки мелкими порциями, императивные позывы,	недержание кала	да	нет	нет

			частичное недержание газов и жидкого стула. Пациент не может покидать дом более чем на 1 час, так как постоянно нуждается в туалете. Работу (офисный сотрудник) потерял. Какое ограничение жизнедеятельности возникло у пациента?				

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 осуществлять выбор врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий при наиболее часто встречающихся хирургических заболеваниях

№	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. Абдоминальная хирургия Модульная единица 1. Заболевания желудочно-	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие специалисты необходимы для	1) врач-колопроктолог 2) медицинский психолог	да	нет	нет

	кишечного тракта Модульная единица 2. Заболевания брюшной стенки, травма живота		реабилитации пациента с постоянной илеостомой после колэктомии? 1) врач-колопроктолог 2) медицинский психолог 3) врач-диетолог 4) врач-хирург 5) врач-гастроэнтеролог 6) врач-инфекционист	3) врач-диетолог			
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Пациенту 68 лет выполнена герниопластика по поводу рецидивной паховой грыжи с использованием сетчатого эндопротеза. После операции сохраняется хроническая боль в паховой области, связанная с сеткой. Какой специалист должен назначить немедикаментозные методы лечения для купирования хронической боли?	физиотерапевт	да	нет	нет

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-8. Способен реализовывать и осуществлять	ОПК-8.2.3. Умеет оценивать эффективность и	у-1. Умеет оценивать

контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации ребенка-инвалида, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность	безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов разного возраста; осуществлять контроль выполнения индивидуальной программы реабилитации и абилитации детей-инвалидов	эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации при наиболее часто встречающихся хирургических заболеваниях

№	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. Абдоминальная хирургия Модульная единица 1. Заболевания желудочно-кишечного тракта Модульная единица 2. Заболевания брюшной стенки, травма живота	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие критерии эффективности реабилитации после герниопластики (пластика грыжи) являются объективными? 1) отсутствие рецидива грыжи при физикальном осмотре и УЗИ через 6 и 12 месяцев 2) уменьшение болевого синдрома по визуальной аналоговой шкале (ВАШ) в покое и при нагрузке 3) восстановление	1) отсутствие рецидива грыжи при физикальном осмотре и УЗИ через 6 и 12 месяцев 2) уменьшение болевого синдрома по визуальной аналоговой шкале (ВАШ) в покое и при нагрузке 3) восстановление способности к подъёму тяжестей (до 10-15 кг) без боли и выпячивания	да	нет	нет

			способности к подъёму тяжестей (до 10-15 кг) без боли и выпячивания 4) постоянное ношение бандажа в течение года 5) появление хронического кашля и запоров — нормальное явление после герниопластики 6) увеличение массы тела за счёт жировой ткани				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Пациент 55 лет с циррозом печени после кровотечения получает пропранолол. Через 6 месяцев жалобы на слабость, головокружение при вставании, пульс 52 в минуту. Артериальное давление 90/60 мм рт. ст. Пропранолол отменен. Состояние улучшилось. Через 1 месяц рецидива кровотечения не было. Какое гемодинамическое осложнение развилось на фоне приема β-блокатора?	брадикардия	да	нет	нет

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-8.3.1. 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 определения нарушений в состоянии здоровья пациентов, приводящих к ограничению их жизнедеятельности при наиболее часто встречающихся хирургических заболеваниях

№	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
27.	Модуль 3. Хирургические заболевания сосудов Модульная единица 4. Заболевания артерий и вен	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие нарушения жизнедеятельности возникают у пациента с посттромбофлебитической болезнью, осложнённой трофической язвой голени? 1) ограничение передвижения (хромота, боль, отёк) и вынужденное	1) ограничение передвижения (хромота, боль, отёк) и вынужденное использование компрессионного трикотажа каждый день 2) ограничение самообслуживания (необходимость ежедневных перевязок, обработки трофической язвы, приёма лекарств)	да	нет	нет

			использование компрессионного трикотажа каждый день 2) ограничение самообслуживания (необходимость ежедневных перевязок, обработки трофической язвы, приёма лекарств) 3) ограничение трудоспособности (противопоказаны профессии с длительным стоянием, сидением, подъёмом тяжестей) 4) полное отсутствие отёка и боли без компрессионного трикотажа 5) способность к длительному стоянию (8-12 часов) без ухудшения состояния 6) трофическая язва не требует ежедневного ухода	3) ограничение трудоспособности (противопоказаны профессии с длительным стоянием, сидением, подъёмом тяжестей)			
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Пациентка 45 лет, перенесла тромбоз глубоких вен левой голени 10 лет назад. Развилась посттромбофлебитическ	социальная изоляция	да	нет	нет

			ая болезнь: слоновость левой голени (окружность на 8 см больше здоровой), липодерматосклероз, множественные телеангиэктазии. Пациентка стесняется носить открытую обувь, юбки, платья, избегает пляжа, бассейна, сауны. Перестала ходить в гости и на корпоративы. Обратилась к психологу. Какое психологическое ограничение жизнедеятельности связано с косметическим дефектом?				

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-8.3.2. Владеет навыками выбора врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий среди пациентов разного возраста	н-1. Владеет навыками выбора врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий при наиболее часто встречающихся хирургических заболеваниях

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули,	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен

	модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН				ТК	СР	ПА
28.	Модуль 1. Абдоминальная хирургия Модульная единица 1. Заболевания желудочно-кишечного тракта Модульная единица 2. Заболевания брюшной стенки, травма живота	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие специалисты необходимы для реабилитации пациента с циррозом печени и портальной гипертензией после эпизода варикозного кровотечения? 1) врач-гепатолог 2) врач-диетолог 3) врач-гастроэнтеролог 4) врач-хирург 5) врач-сосудистый хирург 6) врач-психиатр	1) врач-гепатолог 2) врач-диетолог 3) врач-гастроэнтеролог	да	нет	нет
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Пациенту 40 лет с постоянной илеостомой после колэктомии по поводу болезни Крона. Пациент испытывает психологические трудности: стесняется стомы, избегает общественных мест, ушёл с работы, не выходит из дома.	психолог	да	нет	нет

			Какой специалист должен работать с пациентом для преодоления стигматизации и социальной изоляции?				

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 оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации при наиболее часто встречающихся хирургических заболеваниях

№	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
29.	Модуль 1. Абдоминальная хирургия Модульная единица 1. Заболевания желудочно-кишечного тракта Модульная единица 2. Заболевания брюшной стенки, травма живота	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие критерии используются для оценки эффективности реабилитации пациента с постоянной илеостомой (колостомой)? 1) способность пациента самостоятельно	1) способность пациента самостоятельно ухаживать за стомой без посторонней помощи 2) социальная адаптация (возвращение к работе, посещение общественных мест,	да	нет	нет

			ухаживать за стомой без посторонней помощи 2) социальная адаптация (возвращение к работе, посещение общественных мест, путешествия) по данным опросников качества жизни 3) отсутствие осложнений (парастомальная грыжа, стриктура, пролапс стомы, дерматит) при регулярном осмотре 4) полная изоляция от общества как «норма» для стомированных пациентов 5) невозможность самостоятельно ухаживать за стомой — ожидаемый результат 6) отсутствие необходимости в диете и контроле жидкости после колэктомии	путешествия) по данным опросников качества жизни 3) отсутствие осложнений (парастомальная грыжа, стриктура, пролапс стомы, дерматит) при регулярном осмотре			
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Пациенту 30 лет после спленэктомии проведена вакцинация против пневмококка (конъюгированная	постспленэктомический сепсис	да	да	нет

			вакцина PCV13) и менингококка. Через 1 месяц контроль титров антител: защитный уровень достигнут. Пациент обучен: при повышении температуры выше 38°С немедленно принимать антибиотик (амоксициллин/клавуланат) и обращаться к врачу. Через 2 года пациент перенёс ОРВИ без осложнений, госпитализации не потребовалось. Какое опасное осложнение (инфекционное) предотвращено благодаря вакцинации и обучению?				

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

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ

Представлены в учебном плане 2021, 2022 годов поступления.
Наименование ОП: специалитет Педиатрия.
Место дисциплины в структуре ОП: Блок 1, обязательная часть.
Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 ЗЕ.
Сроки реализации дисциплины: 10 семестр

Промежуточная аттестация: зачет – 10 семестр.

Представлены в учебном плане 2023, 2024, 2025, 2026 годов поступления.
Наименование ОП: специалитет Педиатрия.
Место дисциплины в структуре ОП: Блок 1, обязательная часть.
Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 ЗЕ.
Сроки реализации дисциплины: 10 семестр
Промежуточная аттестация: зачет – 10 семестр.

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):

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 этические, деонтологические и правовые принципы профессиональной деятельности

№	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. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие из следующих принципов являются основными для профессиональной деятельности врача	1) принцип уважения к личности пациента 3) принцип конфиденциальности медицинской информации 4) принцип	да	нет	нет

	Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы. Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне. Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7. Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи. Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.		детского дерматолога? 1) принцип уважения к личности пациента 2) принцип максимизации прибыли клиники 3) принцип конфиденциальности медицинской информации 4) принцип обоснованного согласия на лечение 5) принцип применения всех доступных методов лечения без учета состояния пациента 6) принцип непричинения вреда (наносящего ущерба) пациенту	обоснованного согласия на лечение			
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой основной этический принцип обязывает врача детского дерматолога соблюдать конфиденциальность пациента?	неприкосновенность	нет	да	да

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-1.2.1. Умеет применять моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы при выполнении своих профессиональных обязанностей	у-1. Умеет правильно применять нормы поведения

№	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. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы. Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. К этическим нормам и принципам поведения медицинского работника – детского дерматолога при выполнении профессиональных обязанностей и к правилам взаимодействия врача с коллегами и законными представителями пациентов относятся… 1) сохранять конфиденциальность информации о пациенте и информировать законного представителя	1) сохранять конфиденциальность информации о пациенте и информировать законного представителя об диагнозе, вариантах лечения, рисках и возможных последствиях 3) учитывать возраст и уровень понимания ребенка, добиваться его согласия по возможности (assent) и получать согласие законного представителя на лечение	нет	да	нет

	Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне. Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7. Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи. Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.		об диагнозе, вариантах лечения, рисках и возможных последствиях 2) принимать решения исключительно на основе собственного мнения без консультаций с коллегами и законными представителями 3) учитывать возраст и уровень понимания ребенка, добиваться его согласия по возможности (assent) и получать согласие законного представителя на лечение 4) раскрывать медицинскую информацию о пациенте без согласия родителей, если симптомы неясны и требуют экспресс-объяснения 5)сотрудничать с коллегами, уважать границы профессии, вовлекать пациента и законных представителей в	5)сотрудничать с коллегами, уважать границы профессии, вовлекать пациента и законных представителей в обсуждение плана лечения и при необходимости направлять к другим специалистам			

			обсуждение плана лечения и при необходимости направлять к другим специалистам 6) игнорировать жалобы родителей на побочные эффекты или сложности лечения				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой термин наиболее полно отражает применение этических норм и принципов поведения медицинского работника при выполнении своих профессиональных обязанностей и правила взаимодействия врача с коллегами и пациентами (их законными представителями) в детской дерматологии?	этика	да	нет	да

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-1.3.1. 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)	н-1. Владеет навыками всестороннего общения для решения задач медицинской деятельности

№	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. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы. Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне. Модуль 3. Инфекционные	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие из перечисленных навыков обязательны для врача детского дерматолога при общении с пациентами и их родственниками согласно этическим и деонтологическим принципам? 1) умение активно слушать и правильно интерпретировать жалобы пациента 2) применение медицинской терминологии без объяснения для экономии времени 3) использование эмпатии и такта при обсуждении диагноза 4) игнорирование эмоций родителей при	1) умение активно слушать и правильно интерпретировать жалобы пациента 3) использование эмпатии и такта при обсуждении диагноза 5) соблюдение врачебной тайны и конфиденциальности данных	да	нет	да

	заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7. Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи. Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.		сообщении сложного диагноза 5) соблюдение врачебной тайны и конфиденциальности данных 6) корректировка диагноза в пользу пожеланий родителей				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой ключевой навык врача-дерматолога включает применение вербальных и невербальных методов общения, соблюдение этических норм и правовых принципов при работе с пациентами и их родителями generation option conversation?	коммуникативная компетентность	нет	да	да

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-2. Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике инфекционных и не инфекционных заболеваний у детей, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ОПК-2.1.1. Знает основные факторы, определяющее здоровье, факторы, влияющие на состояние здоровья, основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования; этиопатогенетические аспекты, социально-гигиенические и медицинские аспекты инфекционных и неинфекционных заболеваний, основные принципы их профилактики	з-1. Знает этиологию, патогенез кожных 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
4.	Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы. Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне. Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. В патогенезе акне играет роль… 1) фолликулярный кератоз 2) стафилококки 3) стрептококки 4) кутибактерия акне 5) травма 6) гиперчувствительность сальной железы с гиперпродукцией кожного сала	1) фолликулярный кератоз 4) кутибактерия акне 6) гиперчувствительность сальной железы с гиперпродукцией кожного сала	да	нет	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Определите основной этиологический фактор развития акне.	генетический фактор	нет	да	да

	Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7. Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи. Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.						

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-2. Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике инфекционных и не инфекционных заболеваний у детей, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ОПК-2.1.2. Знает основы гигиены и профилактической медицины, диспансеризации, виды профилактики, методы групповой и индивидуальной профилактики наиболее распространенных заболеваний, формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди пациентов, медицинских работников, содержание, этапы планирования и внедрения программ и мероприятий по профилактике инфекционных и не инфекционных заболеваний у детей, формированию здорового образа жизни и санитарно- гигиеническому просвещению населения	з-1. Знает основные профилактические мероприятия борьбы с распространением инфекционных кожных заболеваний 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.	Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1.	**1. Выбор нескольких правильных**	Выберите три верных ответа из шести. Для борьбы с	1) изолировать пациента 2) подать экстренное	да	нет	нет

	Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы. Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне. Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7. Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи.	**ответов**	распространением микоза в детском коллективе следует… 1) изолировать пациента 2) подать экстренное извещение 3) осмотр контактных лиц 4) продолжить посещение ребенком секции/ДДУ 5) усилить водные процедуры 6) ограничиться приемом антимикотических препаратов	извещение 3) осмотр контактных лиц			
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Укажите основной путь распространения пиодермии.	контактный путь	нет	да	да

	Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.						

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-2. Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике инфекционных и не инфекционных заболеваний у детей, формированию здорового образа жизни и санитарно- гигиеническому просвещению населения	ОПК-2.2.1. Умеет разрабатывать и реализовывать профилактические программы и мероприятия по профилактике инфекционных и не инфекционных заболеваний у детей, формированию здорового образа жизни и санитарно- гигиеническому просвещению населения	у-1. Умеет создавать профилактические программы по профилактике инфекционных и неинфекционных кожных заболеваний 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.	Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы. Модуль 2. Хронические	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Профилактика обострения псориаза включает… 1) не травмировать кожу 2) использовать эмоленты 3) использовать цитостатики 4) использовать солевые ванны	1) не травмировать кожу 2) использовать эмоленты 3) использовать цитостатики	да	нет	нет

	дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне. Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7. Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи. Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.		5) массаж 6) вести здоровый образ жизни				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Укажите основной путь профилактики обострения атопического дерматита у детей.	использование эмолентов	нет	да	да

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-2. Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике инфекционных и не инфекционных заболеваний у детей,	ОПК-2.3.1. Владеет навыками разработки, проведения и контроля эффективности мероприятий по профилактике инфекционных и не инфекционных заболеваний у детей,	н-1. Владеет навыками по созданию профилактических мероприятий распространения инфекционных кожных

формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	формированию здорового образа жизни и санитарно- гигиеническому просвещению населения	заболеваний 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.	Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы. Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Профилактикой распространения контагиозного моллюска является… 1) удаление методом кюретажа 2) удаление жидким азотом 3) исключение травматизации элементов 4) использование эмолентов 5) использование повязки 6) удаление хирургическим путем	1) удаление методом кюретажа 2) удаление жидким азотом 3) исключение травматизации элементов	да	нет	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Что необходимо использовать после системных ретиноидов	топические ретиноиды	нет	да	да

	Псориаз. Акне. Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7. Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи. Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.		для профилактики акне в стадии ремиссии?				

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 о специальных медицинских изделиях, созданных для оказания экстренной медицинской помощи пациентам с кожной патологией

№	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. Введение в	**1.Выбор**	Выберите три верных	1) дерматоскоп	да	нет	нет

	дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы. Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне. Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7. Вирусные заболевания кожи.	**нескольких правильных ответов**	ответа из шести. Какие из перечисленных медицинских изделий и методов обследования применяются для диагностики кожных заболеваний у пациентов? 1) дерматоскоп 2) тонометр для измерения артериального давления 3) ультразвуковой сканер (УЗИ) кожи и подкожно-жировой клетчатки 4) глюкометр для определения уровня глюкозы в крови 5) лампа Вуда (люминесцентная диагностика) 6) спирометр для оценки функции внешнего дыхания	3) ультразвуковой сканер (УЗИ) кожи и подкожно-жировой клетчатки 5) лампа Вуда (люминесцентная диагностика)			
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Как называется метод визуализации кожи и её структур с помощью специального прибора для ранней диагностики новообразований?	дерматоскопия	нет	да	да

	Грибковые заболевания кожи. Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.						

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 использовать медицинские изделия для обследования пациентов с патологией кожи и оказания им 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
9.	Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Для диагностики отрубевидного лишая используют… 1) лампу Вуда 2) микросокпию 3) пробу Бальцера 4) биопсию 5) иммунноблот АНА	1) лампу Вуда 2) микросокпию 3) пробу Бальцера	да	нет	нет

			6) ОАК				
	Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне. Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7. Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи. Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.	**2. Вопросы с развёрнутым ответом**	Какой диагностический прием используется в дерматологии для дифференцировки воспалительного пятна и геморрагического пятна?	витропрессия	нет	да	да

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные	ОПК-4.3.1. Владеет алгоритмом применения диагностических инструментальных методов	н-1. Владеет навыками использования лампы Вуда,

порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	обследования, медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий для обследования пациента с целью установления диагноза	дерматоскопа при диагностике патологии кожи

№	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. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Лампу Вуда используют для диагностики… 1) псориаза 2) красный плоский Лишай 3) атопический дерматит 4) витилиго 5) микроспория 6) отрубевидный лишай	4) витилиго 5) микроспория 6) отрубевидный лишай	да	нет	нет
	Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани	**2. Вопросы с развёрнутым ответом**	Укажите основной и единственный тип сосудов при дерматоскопии псориатической бляшки.	точечные мономорфные	нет	да	да

	Модульная единица 5. Псориаз. Акне. Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7. Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи. Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.						

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-5.1.1. Знает анатомию, биологию, физику, химию, биохимию, гистологию, эмбриологию, топографическую анатомию, микробиологию, нормальную физиологию, иммунологию, патологическую анатомию и патологическую физиологию органов и систем человека	з-1. Знает строение кожи и ее придатков, физиологию кожи, патогистологические процессы при дерматозах, особенности анатомии, физиологии, патогистологии кожи 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
11.	Модуль 1. Введение в дерматовенерологию.	**1. Выбор нескольких**	Выберите три верных ответа из шести. К	2) гиперкератоз 5) гранулез	да	нет	нет

	Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы. Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне. Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7. Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи.	**правильных ответов**	пролиферативным патогистологическим процессам эпидермиса относят… 1) спонгиоз 2) гиперкератоз 3) вакуольная дегенерация 4) эпидермолиз 5) гранулез 6) акантоз	6) акантоз			
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Определите главную функцию кожи.	защитная функция	нет	да	да

	Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.						

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	з-1. Знает основные алгоритмы диагностики заболеваний кожи и ее придатков 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
12.	Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы. Модуль 2. Хронические дерматозы	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Основные диагностические критерии атопического дерматита… 1) зуд 2) боль 3) хроническое рецидивирующее течение с особенностями клинических проявлений в разном возрасте	1) зуд 3) хроническое рецидивирующее течение с особенностями клинических проявлений в разном возрасте 4) наличие атопии в анамнезе	да	нет	нет

	Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне. Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7. Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи. Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.		4) наличие атопии в анамнезе 5) хейлит 6) эозинофилия				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Укажите неинвазивный метод диагностики псориаза.	дерматоскопия	нет	да	да

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	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	у-1. Умеет проводить оценку морфофункциональных изменений кожи и патологических процессов при дерматозах, лабораторных анализов крови, мочи, мазков,

профессиональных задач	решения профессиональных задач, определить причины отклонений от нормы и факторы риска	соскобов и интерпретировать результат

№	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. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы. Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Лабораторными изменениями в крови при кожной красной волчанке являются… 1) лейкопения 2) лейкоцитоз 3) повышение СОЭ 4) положительный антинуклеарный фактор анти antiRO ssA 5) эозинофилия 6) тромбоцитоз	1) лейкопения 3) повышение СОЭ 4) положительный антинуклеарный фактор анти antiRO ssA	да	нет	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Обнаружение какой структуры патогенных грибов при микроскопии соскоба с кожи достоверно подтверждает	мицелий	нет	да	да

	Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7. Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи. Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.		инфицирование?				

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 навыком выявления основных симптомов кожных болезней для оценки морфофункциональных, физиологических и патологических состояний кожи 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
14.	Модуль 1. Введение в дерматовенерологию.	**1. Выбор нескольких**	Выберите три верных ответа из шести. Для	1) посев 2) микроскопию	да	нет	нет

	Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы. Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне. Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7. Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи.	**правильных ответов**	подтверждения микроспории у детей используют: 1) посев 2) микроскопию 3) общий анализ крови 4) УЗИ 5) ПЦР 6) ОАМ	5) ПЦР			
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Для какого типа экземы характерно появление монетовидных очагов эритематосквамозных с четкими контурами и корочкой на поверхности?	нумулярная экзема	нет	да	да

	Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.						

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-6. Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	ОПК-6.1.1. Знает принципы оказания первичной медико-санитарной помощи, порядок действия медицинского персонала при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения, а также правила ухода за больными	з-1. Знает принципы ухода за больным с патологией кожи

№	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. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Основные принципы ухода за кожей пациентов детского возраста с атопическим дерматитом: 1) использование синдетов для купания 2) использование масел для купания	1) использование синдетов для купания 2) использование масел для купания 3) ограничение по времени мытья тела до 10 минут	да	нет	нет

	Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне. Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7. Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи. Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.		3) ограничение по времени мытья тела до 10 минут 4) использование для мытья тела очень горячей воды 5) использование мочалок для мытья тела ежедневно 6) использование синтетических тканей в одежде				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какое средство входит в ежедневную базисную терапию атопического дерматита?	эмоленты	нет	да	да

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-6. Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию	ОПК-6.1.1. Знает принципы оказания первичной медико-санитарной помощи, порядок действия медицинского персонала при неотложных	з-2. Знает принципы оказания помощи пострадавшему на

работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения, а также правила ухода за больными	догоспитальном этапе

№	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. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы. Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие действия необходимы при оказании первой помощи детям с острыми кожными заболеваниями на догоспитальном этапе? 1) немедленное охлаждение ожоговой поверхности льдом 2) удаление прилипшей одежды с поражённой кожи 3) промывание кожи проточной водой при химических ожогах 4) обработка поражённых участков антисептиком без	3) промывание кожи проточной водой при химических ожогах 5) применение антигистаминных препаратов при аллергических реакциях 6) фиксация ребёнка при тяжёлых инфекционных поражениях для предотвращения расчёсов	да	нет	нет

	Модульная единица 5. Псориаз. Акне. Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7. Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи. Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.		консультации врача 5) применение антигистаминных препаратов при аллергических реакциях 6) фиксация ребёнка при тяжёлых инфекционных поражениях для предотвращения расчёсов				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой принцип является главным при оказании помощи детям с кожными заболеваниями на догоспитальном этапе?	безопасность	нет	да	да

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-6. Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	ОПК-6.2.1. Умеет оказывать первичную медико-санитарную помощь и организовывать работу медицинского персонала при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения, а также организовывать и осуществлять уход за больными	у-1. Умеет проводить неотложную помощь пациентам с заболеваниями кожи

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

	ЗУН						
17.	Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы. Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне. Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Для неотложной помощи пациентам с ангионевротическим отеком вводят: 1) антидепрессанты 2) дексаметазон 3) супрастин 4) адреналин 5) антибиотики 6) микофенолат мофетил	2) дексаметазон 3) супрастин 4) адреналин	да	нет	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Назовите основной препарат из группы системных кортикостероидов, используемый для неотложной помощи пациентам с ангионевротическим отеком.	преднизолон	нет	да	да

	Модульная единица 7. Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи. Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.						

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-6. Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	ОПК-6.3.1. Владеет навыками оказания первичной медико-санитарной помощи организации работы медицинского персонала при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения, а также навыками организации и осуществления уход за больными	н-1. Владеет навыками оказания помощи пациентам с жизнеугрожающими экстренными кожными заболеваниями (острая крапивница, токсический эпидермальный некролиз) на догоспитальном этапе в условиях чрезвычайных ситуации

№	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. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Для неотложной помощи пациентам с синдромом Лайелла вводят: 1) антидепрессанты 2) высокие дозы	2) высокие дозы кортикостероидов 3) супрастин 4) иммунодепрессанты	да	нет	нет

	Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы. Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне. Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7. Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи. Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.		кортикостероидов 3) супрастин 4) иммунодепрессанты 5) антибиотики 6) НПВС				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой препарат является первым средством выбора для купирования анафилаксии при острой крапивнице на догоспитальном этапе?	адреналин	нет	да	да

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 о возможных нежелательных явлениях препаратов из групп препаратов, используемых в дерматовенерологии

№	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. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы. Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Основные нежелательные явления системных кортикостероидов при лечении пузырчатки у детей: 1) повышение уровня сахара в крови 2) снижение уровня сахара в крови 3) язва желудка 4) выпадение волос 5) снижение иммунитета 6) аллергические реакции	1) повышение уровня сахара в крови 3) язва желудка 5) снижение иммунитета	да	нет	нет

	дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне. Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7. Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи. Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.	**2. Вопросы с развёрнутым ответом**	Укажите основной побочный эффект топических глюкокортикостероидов при лечении псориаза у детей при нанесении на лицо.	атрофия кожи	нет	да	да

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 алгоритм назначения лекарственной терапии при кожных заболеваниях 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						
20.	Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы. Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне. Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. При лечении микроспории волосистой части головы используется… 1) гризеофульвин 2) итраконазол у детей старше 7 лет 3) преднизолон 4) ацикловир 5) тербинафин у детей старше 2 лет 6) азитромицин	1) гризеофульвин 2) итраконазол у детей старше 7 лет 5) тербинафин у детей старше 2 лет	да	нет	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какая группа препаратов наиболее эффективна при комедональной форме акне у подростков?	ретиноиды	нет	да	да

	заболевания кожи. Модульная единица 7. Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи. Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.						

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 об эффективности и безопасности препаратов, используемых в дерматовенерологии

№	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. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Препараты, разрешенные для лечения кожных заболеваний у детей до 2 лет: 1) ацикловир 2) метилпреднизолон ацепонат	1) ацикловир 2) метилпреднизолон ацепонат 3) пимекролимус	да	нет	нет

	морфологические элементы. Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне. Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7. Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи. Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.		3) пимекролимус 4) итраконазол 5) ивермектин 6) клобетазол				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Наиболее эффективный препарат для лечения тяжелых форм акне у детей старше 12 лет?	изотретиноин	нет	да	да

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-7. Способен назначать	ОПК-7.2.1. Умеет назначать медикаментозную и	у-1. Умеет назначать

лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	немедикаментозную терапию, в том числе интенсивную терапию и реанимационные мероприятия, с учетом возраста пациента, нозологической формы и клинической картины заболевания	медикаменозную и немедикаментозную терапию, используемую для лечения кожных и венерических заболеваний 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
22.	Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы. Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Для лечения контактно-аллергического дерматита у детей используют: 1) ацикловир 2) антигистаминные препараты 3) топические ГКС 4) эмоленты 5) циклоспорин 6) дупилумаб	2) антигистаминные препараты 3) топические ГКС 4) эмоленты	да	нет	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Укажите химический метод лечения контагиозного моллюска у детей.	раствор калия йодида	нет	да	да

	Модульная единица 5. Псориаз. Акне. Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7. Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи. Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.						

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 лекарственных препаратов, используемых в детской дерматовенерологии

№	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. Введение в дерматовенерологию.	**1. Выбор нескольких**	Выберите три верных ответа из шести.	1) ретиноиды 3) бензоилпероксид	да	нет	нет

	Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы. Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне. Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7. Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи.	**правильных ответов**	Наиболее эффективные препараты для лечения акне у детей: 1) ретиноиды 2) метронидазол 3) бензоилпероксид 4) азелаиновая кислота 5) бримонидин 6) ивермектин	4) азелаиновая кислота			
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какое лабораторное обследование следует назначить пациенту для оценки безопасности использования системных ретиноидов при лечении кожных заболеваний?	биохимический анализ крови	нет	да	да

	Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.						

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. Владеет навыком использования препаратов, в том числе препаратов интенсивной терапии, для лечения заболеваний кожи 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
24.	Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы. Модуль 2. Хронические дерматозы	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Для лечения кожных форм красной волчанки в качестве топической терапии используют… 1) пимекролимус 2) такролимус 3) метилпреднизолон ацепонат 4) метронидазол 5) ивермектин 6) бензилбензоат	1) пимекролимус 2) такролимус 3) метилпреднизолон ацепонат	да	нет	нет

	Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне. Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7. Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи. Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.	**2. Вопросы с развёрнутым ответом**	Какой антигистаминный препарат в виде раствора разрешен к применению у детей первых 6 месяцев жизни?	диметинден	нет	да	да

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 терапии кожных заболеваний 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
25.	Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы. Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне. Модуль 3. Инфекционные	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Для оценки безопасности лечения метотрексатом проводят контроль: 1) ОАК 2) биохимический анализ крови 3) УЗИ ОБП+почки 4) рентген легких 5) ЭКГ 6) осмотр глазного дна	1) ОАК 2) биохимический анализ крови 3) УЗИ ОБП+почки	да	нет	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Консультация какого специалиста требуется перед назначением гидроксихлорохина для оценки безопасности лечения (токсическая ретинопатия)?	офтальмолог	нет	да	да

	заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7. Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи. Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.						

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 реабилитации 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	з-1. Знает показания для направления пациента с патологическими кожными проявлениями, приводящими к ограничению жизнедеятельности, 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
26.	Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1.	**1. Выбор нескольких правильных**	Выберите три верных ответа из шести. К клиническим формам	1) пустулезный псориаз тип Цумбуша 2) псориатическая	да	нет	нет

	Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы. Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне. Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7. Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи.	**ответов**	псориаза с тяжелым течением и неблагоприятным прогнозом у детей относят… 1) пустулезный псориаз тип Цумбуша 2) псориатическая эритродремия 3) псориатический артрит 4) пустулезный псориаз тип Барбера 5) каплевидный 6) ограниченный вульгарный	эритродремия 3) псориатический артрит			
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Как называют устойчивое снижение способности осуществлять повседневную деятельность из-за кожного заболевания, являющегося показанием для направления пациента на медико-социальную экспертизу?	дезадаптация			

	Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.						

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 реабилитации ребенка-инвалида, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность	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	у-1. Умеет направить пациента на медико-социальную экспертизу при тяжелом течении кожного заболевания

№	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
27.	Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие из следующих утверждений являются правильными в отношении направления пациента на медико-социальную экспертизу при тяжелом течении кожного заболевания?	1) направление на медико-социальную экспертизу должно быть оформлено врачом, который наблюдает пациента 3) необходимо указать все ограничения, связанные с состоянием пациента, в направлении на			

	Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне. Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7. Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи. Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.		1) направление на медико-социальную экспертизу должно быть оформлено врачом, который наблюдает пациента 2) пациент может быть направлен на медико-социальную экспертизу только после проведения хирургического вмешательства 3) необходимо указать все ограничения, связанные с состоянием пациента, в направлении на экспертизу 4) медико-социальная экспертиза может быть инициирована только на основании жалобы пациента 5) в направлении должны быть указаны результаты обследований и предшествующее лечение 6) экспертиза не имеет отношения к оценке уровня социальной адаптации пациента	экспертизу 5) в направлении должны быть указаны результаты обследований и предшествующее лечение			

		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой статус официально подтверждается в результате проведения медико-социальной экспертизы при наличии медицинских показаний?	инвалидность			

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 реабилитации 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 создать перечень специалистов для реализации реабилитационных мероприятий при кожных заболеваниях 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
28.	Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Для лечения детей с хронической крапивницей, рекомендована консультация смежных специалистов: 1) стоматолог	1) стоматолог 2) ЛОР 6) гастроэнтеролог	да	нет	нет

	морфологические элементы. Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне. Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7. Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи. Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.		2) ЛОР 3) травматолог 4) клинический психолог 5) нутрициолог 6) гастроэнтеролог				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Совместно с каким специалистом дерматолог лечит детей с атопическим дерматитом?	аллерголог	нет	да	да

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-8. Способен реализовывать и осуществлять	ОПК-8.2.3. Умеет оценивать	у-1. Умеет осуществлять оценку

контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и реабилитации ребенка-инвалида, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность	эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов разного возраста; осуществлять контроль выполнения индивидуальной программы реабилитации и абилитации детей-инвалидов	и контроль безопасности мероприятия медицинской реабилитации детей разного возраста с кожными заболеваниями

№	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
29.	Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы. Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Рекомендациями педиатрическим пациентам в стадии ремиссии кожных форм красной волчанки являются… 1) избегать активной инсоляции 2) избегать приема лекарственных без необходимости 3) использовать негормональных топических противовоспалительных средств на места высыпаний	1) избегать активной инсоляции 2) избегать приема лекарственных без необходимости 3) использовать негормональных топических противовоспалительных средств на места высыпаний	да	нет	нет

	Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне. Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7. Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи. Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.		4) отказ от вакцинации 5) пожизненная терапия системными кортикостероидами 6) криотерапия очагов				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Что необходимо регулярно фиксировать для контроля выполнения индивидуальной программы реабилитации и абилитации детей-инвалидов с хроническими кожными заболеваниями?	прогресс	нет	да	да

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 реабилитации 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 способности пациента с заболеваниями кожи осуществлять трудовую деятельность

№	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
30.	Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы. Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне. Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Ограничение посещения образовательных учреждений рекомендовано для детей со следующими кожными заболеваниями: 1) стрептококковое интертриго 2) микроспория 3) трихофилия 4) атопический дерматит 5) экзема кистей 6) контактный дерматит	1) стрептококковое интертриго 2) микроспория 3) трихофилия	да	нет	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какое состояние пациента с тяжёлым кожным заболеванием может стать основанием для перевода на облегчённые условия труда?	декомпенсация	нет	да	да

	Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7. Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи. Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.						

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 реабилитации ребенка-инвалида, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность	ОПК-8.3.2. Владеет навыками выбора врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий среди пациентов разного возраста	н-1. Владеет навыками подбора специалистов для проведения реабилитации пациентов с кожными патологическими состояниями

№	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
31.	Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Специалисты, которые должны входить в состав мультидисциплинарной команды для проведения	1) дерматовенеролог 2) медицинский психолог 3) врач по физической и реабилитационной медицине	да	нет	нет

	патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы. Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне. Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7. Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи. Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.		комплексной реабилитации пациента с тяжелым течением хронического красного плоского лишая… 1) дерматовенеролог 2) медицинский психолог 3) врач по физической и реабилитационной медицине (физиотерапевт) 4) офтальмолог 5) оториноларинголог 6) стоматолог	(физиотерапевт)			
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	У какого специалиста требуется обследование для выявления сопутствующей аллергии пациенту с атопическим дерматитом?	аллерголог	нет	да	да

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 реабилитации 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 оценки эффективности реабилитационных мероприятий пациентов с кожными острыми и хроническими заболеваниями среди 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
32.	Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы. Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие критерии позволяют объективно оценить эффективность реабилитационных мероприятий у детей с кожными заболеваниями (например, атопическим дерматитом, псориазом, экземой)? 1) уменьшение площади и интенсивности кожных высыпаний по	1) уменьшение площади и интенсивности кожных высыпаний по данным осмотра 3) снижение интенсивности зуда и улучшение качества сна 5) улучшение показателей детского дерматологического индекса качества жизни	да	нет	нет

	Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне. Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7. Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи. Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.		данным осмотра 2) повышение уровня тревожности и раздражительности у ребёнка 3) снижение интенсивности зуда и улучшение качества сна 4) увеличение частоты применения гормональных мазей 5) улучшение показателей детского дерматологического индекса качества жизни 6) сокращение времени пребывания на свежем воздухе				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Как называют отсутствие обострений кожного заболевания на фоне реабилитационных мероприятий?	ремиссия	нет	да	да

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 правила опроса ребенка и родителя при заболеваниях кожи

№	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
33.	Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы. Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне. Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Основные методы сбора информации детей с кожными заболеваниями: 1) общий осмотр 2) дерматоскопия 3) сбор анамнеза 4) рентгенография 5) УЗИ ОБП 6) ЭКГ	1) общий осмотр 2) дерматоскопия 3) сбор анамнеза	да	нет	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Как называется медицинский процесс сбора сведений о начале и течении кожного заболевания со слов ребенка или его законных представителей?	анамнез	нет	да	да

	Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7. Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи. Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.						

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 кожных 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
34.	Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие механизмы участвуют в развитии воспалительной реакции при атопическом	1) гиперпродукция иммуноглобулина Е (IgE) и активация Th2-лимфоцитов 3) нарушение барьерной функции	да	нет	нет

	патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы. Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне. Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7. Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи. Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.		дерматите? 1) гиперпродукция иммуноглобулина Е (IgE) и активация Th2-лимфоцитов 2) избыточная выработка меланина в меланоцитах 3) нарушение барьерной функции кожи из-за дефицита филаггрина 4) аутоиммунная атака на базальную мембрану эпидермиса 5) колонизация кожи Staphylococcus aureus и выделение его токсинов 6) увеличение синтеза тирозиназы в клетках кожи	кожи из-за дефицита филаггрина 5) колонизация кожи Staphylococcus aureus и выделение его токсинов			
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Укажите основной структурный дефект кожи при атопическом дерматите.	дефицит филлагрина	нет	да	да

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-2. Знает симптоматику кожных 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
35.	Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы. Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Псориаз у детей проявляется… 1) папулами 2) бляшками 3) серебристо-белыми чешуйками 4) атрофией 5) фолликулярным кератозомэпидермолизом 6) узлами	1) папулами 2) бляшками 3) серебристо-белыми чешуйками	да	нет	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Укажите основной диагностический критерий и субъективный симптом	кожный зуд	нет	да	да

	Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне. Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7. Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи. Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.		при атопическом дерматите.				

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-3. Знает дифференциальную диагностику заболеваний кожи в зависимости от возраста пациента

№	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
36.	Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы. Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне. Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Псориаз у детей следует дифференцировать с… 1) нумулярной экземой 2) микозом гладкой кожи 3) красной волчанкой псориазиформной 4) фиксированной токсикодермией 5) буллезным эпидермолизом 6) контагиозным моллюском	1) нумулярной экземой 2) микозом гладкой кожи 3) красной волчанкой псориазиформной	да	нет	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	С каким заболеванием следует проводить дифференциальную диагностику эритематозных высыпаний с шелушением у детей первых 3 месяцев жизни с диагнозом атопический дерматит?	себорейный дерматит	нет	да	да

	Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7. Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи. Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.						

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 диагностики заболеваний кожи 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
37.	Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Для лабораторной диагностики кожной красной волчанки у детей используют определение… 1) антинуклеарных	1) антинуклеарных антител 2) иммуноблота антинуклеарных антител 3) общего анализа крови	да	нет	нет

	Первичные и вторичные морфологические элементы. Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне. Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7. Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи. Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.		антител 2) иммуноблота антинуклеарных антител 3) общего анализа крови 4) соскоба из зева 5) кала на яйца глистов 6) кала на дисбактериоз				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	При проведении дерматоскопии в качестве диагностической манипуляции выявлен фолликулярный кератоз, атрофия и телеангиэктация на волосистой части головы у ребенка, какому заболеванию соответствует данная дерматоскопическая картина?	дискоидная красная волчанка	нет	да	да

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 и требований действующих клинических рекомендаций (протоколов лечения), порядков оказания медицинской помощи, стандартов оказания медицинской помощи и показания к госпитализации	з-1. Знает клиническую картину разных форм кожных заболеваний 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
38.	Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы. Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит.	**1. Установите последовательность**	Установите последовательность клинических признаков проявления на коже простого герпеса. 1) вторичное пятно 2) пузырек 3) эритема 4) эрозия 5) разрешение высыпаний 6) корка	3) эритема 2) пузырек 4) эрозия 6) корка 1) вторичное пятно 5) разрешение высыпаний	да	нет	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Сколько периодов характерно для приобретенного сифилиса? (Ответ укажите числом)	4	нет	да	да

	Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне. Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7. Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи. Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.						

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 проводить физикальный осмотр у детей при заболеваниях кожи и ее придатков, видимых слизистых оболочек

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

	ЗУН						
39.	Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы. Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне. Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Для гнойничковых заболеваний кожи характерно: 1) появление пустул 2) появление дряблых пузырей (фликтен) 3) образование бугорков 4) формирование лихенификации кожи 5) гиперкератоз 6) образование корок	1) появление пустул 2) появление дряблых пузырей (фликтен) 6) образование корок	да	нет	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	При каком заболевании у детей с периода пубертата на себорейных зонах при физикальном осмотре выявляются папулы, пустулы, комедоны?	угревая болезнь	нет	да	да

	Модульная единица 7. Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи. Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.						

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 проводить дифференциальную диагностику у детей с заболеваниями кожи

№	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
40.	Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Эпидемическую пузырчатку новорожденных следует дифференцировать с… 1) буллезным эпидермолизом 2) дерматозом Дюринга 3) акантолитической пузырчаткой	) буллезным эпидермолизом 2) дерматозом Дюринга 3) акантолитической пузырчаткой	да	нет	нет

	Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне. Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7. Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи. Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.		4) атопическим дерматитом 5) энтеропатическим акродерматитом 6) себорейным дерматитом				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	С каким вариантом васкулита следует проводить дифференциальную диагностику у детей с проявлениями хронической крапивницы?	уртикарный васкулит	нет	да	да

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 обосновать объем лабораторного обследования при заболеваниях кожи

№	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
41.	Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы. Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне. Модуль 3. Инфекционные	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Обследование при пиодермии включает… 1) микроскопию 2) посев на чувствительность к антибиотикам 3) ОАК 4) определение триптазы сыворотки крови 5) исследование кала на дисбактериоз 6) копрограмму	1) микроскопию 2) посев на чувствительность к антибиотикам 3) ОАК	да	нет	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Контроль какого лабораторного метода исследования необходим при лечении детей с кожными хроническими заболеваниями гидроксихлорохином?	общего анализ крови	нет	да	да

	заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7. Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи. Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.						

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 детей врачами-специалистами, а также обосновать необходимость госпитализации	у-1. Умеет обосновать направление пациента с заболеваниями кожи к смежному специалисту

№	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
42.	Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. В каких из перечисленных клинических ситуаций дерматолог должен направить пациента к смежному специалисту?	1) пациент с псориазом тяжёлого течения, у которого появились боли и деформация суставов 3) пациент с подозрением на	да	нет	нет

	Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы. Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне. Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7. Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи. Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.		1) пациент с псориазом тяжёлого течения, у которого появились боли и деформация суставов 2) пациент с солнечным ожогом I степени без осложнений 3) пациент с подозрением на меланому (пигментированное образование с асимметрией, неровными краями и изменением цвета) 4) пациент с вульгарными угрями (акне) средней степени тяжести 5) пациент с атопическим дерматитом, у которого выявлены пищевые аллергены при аллергологическом обследовании 6) пациент с герпетиформным дерматитом Дюринга, у которого при	меланому (пигментированное образование с асимметрией, неровными краями и изменением цвета) 6) пациент с герпетиформным дерматитом Дюринга, у которого при обследовании выявлены признаки мальабсорбции и атрофии ворсинок тонкой кишки			

			обследовании выявлены признаки мальабсорбции и атрофии ворсинок тонкой кишки				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	К какому специалисту следует направить пациента с подозрением на меланому?	онколог	нет	да	да

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 сбора анамнезу у ребенка-пациента с заболеваниями кожи, видимыми слизистыми оболочками, придатками кожи

№	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
43.	Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие из перечисленных пунктов необходимо учесть при сборе анамнеза у ребёнка с заболеваниями кожи, видимыми слизистыми	1) выяснить, были ли у родственников кожные заболевания и аллергические реакции 2) уточнить, какие продукты питания ребёнок употреблял	да	нет	нет

	Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы. Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне. Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7. Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи.		оболочками и придатками кожи? 1) выяснить, были ли у родственников кожные заболевания и аллергические реакции 2) уточнить, какие продукты питания ребёнок употреблял за неделю до появления симптомов 3) спросить о частоте посещения ребёнком кружков и секций 4) выяснить, проводилось ли ранее лечение кожных проявлений и его эффективность 5) уточнить, есть ли у ребёнка домашние животные и какой наполнитель используется в подушке 6) спросить о любимых играх ребёнка	за неделю до появления симптомов 4) выяснить, проводилось ли ранее лечение кожных проявлений и его эффективность			

	Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.	**2. Вопросы с развёрнутым ответом**	Какой ключевой аспект (жалобы) нужно уточнить в первую очередь при сборе анамнеза у ребёнка с подозрением на атопический дерматит?	аллергия	нет	да	да

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 обоснования клинического диагноза кожного заболевания 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
44.	Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие из перечисленных действий входят в алгоритм постановки клинического диагноза у ребёнка с кожными высыпаниями? 1) сбор анамнеза заболевания и жизни,	1) сбор анамнеза заболевания и жизни, включая наследственную предрасположенность и контакты с аллергенами 3) проведение физикального осмотра с оценкой характера,	да	нет	нет

	Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне. Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7. Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи. Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.		включая наследственную предрасположенность и контакты с аллергенами 2) назначение антибактериальной терапии до получения результатов лабораторных исследований 3) проведение физикального осмотра с оценкой характера, локализации и распространённости высыпаний 4) игнорирование сопутствующих симптомов (лихорадка, зуд, отёк) при формулировке диагноза 5) проведение лабораторных и инструментальных исследований (общий анализ крови, микроскопия соскоба кожи, аллергопробы и т.д.) 6) формулировка предварительного диагноза без учёта	локализации и распространённости высыпаний 5) проведение лабораторных и инструментальных исследований (общий анализ крови, микроскопия соскоба кожи, аллергопробы и т.д.)			

			данных дифференциальной диагностики				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой метод диагностики используется для постановки диагноза «Чесотка» у детей?	микроскопия	нет	да	да

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 интерпретации анализов при кожном патологическом процессе 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
45.	Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Возможные лабораторные отклонения при атопическом дерматите: 1) эозинофилия 2) повышенный уровень IgE 3) лейкоцитоз умеренный	1) эозинофилия 2) повышенный уровень IgE 3) лейкоцитоз умеренный	да	нет	нет

	Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне. Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7. Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи. Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.		4) гипербилирубинемия 5) обнаружение крови в кале 6) тромбоцитоз				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Для какого заболевания характерно обнаружение при гистологическом исследовании внутриэпидермальных пузырей в шиповатом слое?	акантолитическая пузырчатки	нет	да	да

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,	н-1. Владеет навыками выбора необходимых врачей для консультации детей-пациентов с

	а также необходимости госпитализации	кожными заболеваниями

№	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
46.	Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы. Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Спектр смежных специалистов для консультирования пациента с рецидивирующими бактериальными инфекциями кожи включает… 1) иммунолога 2) стоматолога 3) гастроэнтеролога 4) нутрициолога 5) врача лечебной физкультуры 6) психиатра	1) иммунолога 2) стоматолога 3) гастроэнтеролога	да	нет	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой смежный специалист должен контролировать лечение пациента с красным плоским лишаем в полости рта?	стоматолог	нет	да	да

	Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7. Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи. Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.						

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 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	з-1. Знает принципы лечения заболеваний кожи, видимых слизистых и придатков кожи, венерических заболеваний 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						
47.	Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы. Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне. Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие препараты используют для лечения акне у детей с 12 лет? 1) метронидазол 2) лоратадин 3) гидрокортизон 4) адапален 5) бензоилпероксид 6) азелаиновая кислота	4) адапален 5) бензоилпероксид 6) азелаиновая кислота	да	нет	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какую группу препаратов первой линии назначают пациентам для проведения системной терапии псориаза?	цитостатики	нет	да	да

	заболевания кожи. Модульная единица 7. Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи. Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.						

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 методологию оценки эффективности лечения кожных и венерических заболеваний 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
48.	Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Показателями эффективности системной терапии ретиноидами при акне являются… 1) отсутствие новых высыпаний	1) отсутствие новых высыпаний 2) регресс старых высыпаний 3) выраженная сухость кожных покровов и слизистых	да	нет	нет

	морфологические элементы. Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне. Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7. Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи. Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.		2) регресс старых высыпаний 3) выраженная сухость кожных покровов и слизистых 4) кровотечение из носа 5) болезненность в связках 6) депрессия				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Как называется лечение от чесотки, если клеща не удалось визуализировать и есть подозрение на чесотку?	пробное лечение	нет	да	да

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-2. Способен назначать	ПК-2.2.1. Умеет составлять план лечения, назначать медикаментозную	у-1. Умеет составлять план

лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность	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	лечения у пациентов детского возраста с патологическими процессами на коже и ее придатках

№	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
49.	Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы. Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Тактикой лечения микоза ногтей, если поражено более половины ногтя, является назначение… 1) системного антимикотика 2) наружно – лак 3) наружно – спрей 4) наружно – раствор под ногти 5) наружно – крем 6) наружно – мазь	1) системного антимикотика 2) наружно – лак 4) наружно – раствор под ногти	да	нет	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Укажите основу лечения микоза волосистой части головы?	системные антимикотики	нет	да	да

	Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне. Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7. Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи. Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.						

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 медицинскую помощь пациентам при обострении хронических и появлении острых дерматологических заболеваний 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						
50.	Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы. Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне. Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. При обострении атопического дерматита используют… 1) примочки с антисептиками 2) антигистаминные препараты 3) кортикостероиды в порме эмульсии или спрея 4) мази с кальципотриолом 5) ивермектин 6) бензилбензоат	1) примочки с антисептиками 2) антигистаминные препараты 3) кортикостероиды в порме эмульсии или спрея	да	нет	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой системный препарат используют при обострении акне с развитием кистозных элементов?	изотретиноин	да	да	да

	заболевания кожи. Модульная единица 7. Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи. Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.						

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 терапии кожного патологического процесса 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
51.	Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Для оценки эффективности лечения акне используют следующие индексы: 1) IGA 2) DLQI	1)IGA 2)DLQI 3)ASFS	да	нет	нет

	Первичные и вторичные морфологические элементы. Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне. Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7. Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи. Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.		3) ASFS 4) PASI 5) EASI 6) VASI				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	По какому методу исследования оценивается эффективность противогрибкового лечения у детей с микроспорией?	микроскопия	нет	да	да

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 терапии пациенту детского возраста с заболеваниями кожи и венерическими заболеваниями

№	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
52.	Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Препаратами для топической терапии пиодермии являются… 1) азитромицин 2) фузидиевая кислота 3) азелаиновая кислота 4) мупироцин 5) бацитрацин 6) доксициклин	2) фузидиевая кислота 4) мупироцин 5) бацитрацин	да	нет	нет
	Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты.	**2. Вопросы с развёрнутым ответом**	Укажите топический глюкокортикостероид, используемый для лечения атопического дерматита у детей с 4	метилпреднизолона ацепонат	нет	да	да

	Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне. Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7. Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи. Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.		месяцев.				

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 помощи пациенту с кожными заболеваниями в детском возрасте

№	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
53.	Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы. Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне. Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие действия входят в алгоритм оказания помощи пациентам детского возраста с проявлениями синдрома Лайелла: 1) использование преднизолона внутривенно или внутримышечно в высоких дозировках от 5 до 10 мг/кг в сутки 2) прекратить прием всех лекарственных препаратов, которые могли вызвать развитие реакиции 3) провести ифузионную терапию 0,9% раствора натрия хлорида и 5% раствора глюкозы 4) испольовать противогрибковые препараты	1) использование преднизолона внутривенно или внутримышечно в высоких дозировках от 5 до 10 мг/кг в сутки 2) прекратить прием всех лекарственных препаратов, которые могли вызвать развитие реакиции 3) провести ифузионную терапию 0,9% раствора натрия хлорида и 5% раствора глюкозы	да	нет	нет

	Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7. Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи. Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.		5) выполнить искусственное дыхание методом «рот-ко-рту» или с использованием барьерного устройства (лицевой маски), соблюдая соотношение компрессий и вдохов 30:2 6) дать пациенту стабилизаторы мембран тучных клеток				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой препарат является первой линией системной терапии у детей с тяжелым течением красного плоского лишая?	гидроксихлорохин	нет	да	да

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 по совокупности их фармакологического воздействия на организм, 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 оценки эффективности терапии кожного заболевания у пациентов детского возраста

№	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						
54.	Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы. Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне. Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Для оценки безопасности системных ретиноидов необходимо проводить контроль: 1) АЛТ 2) триглицеридов 3) щелочной фосфатазы 4) гемоглобина 5) ФСГ 6) ЛГ	1) АЛТ 2) триглицеридов 3) щелочной фосфатазы	да	нет	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Укажите основной клинический критерий снижения дозировки преднизолона на первом этапе у пациентов с акантолитической пузырчаткой.	эпителизация эрозий	нет	да	да

	заболевания кожи. Модульная единица 7. Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи. Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.						

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-3. Способен реализовывать и контролировать эффективность индивидуальных реабилитационных программ для детей	ПК-3.1.1. 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	з-1. Знает методы оценки эффективности реабилитационных мероприятий для детей с кожными заболеваниями

№	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
55.	Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие из нижеперечисленных методов используются для оценки эффективности реабилитационных	1) подсчёт количества высыпаний до и после курса лечения 3) оценка детского дерматологического индекса качества жизни	да	нет	нет

	Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы. Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне. Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7. Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи. Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.		мероприятий у детей с кожными заболеваниями? 1) подсчёт количества высыпаний до и после курса лечения 2) измерение артериального давления 3) оценка детского дерматологического индекса качества жизни 4) анализ крови на уровень глюкозы 5) клиническое обследование с оценкой состояния кожных покровов (степень покраснения, шелушения, влажности кожи) 6) применение психолого-педагогических методик (например, «Цветовой тест диагностики нервно-психических состояний», методика «Рисунок неизвестного животного»)	5) клиническое обследование с оценкой состояния кожных покровов (степень покраснения, шелушения, влажности кожи)			

		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Как называют метод подсчёта и сравнения количества кожных высыпаний до и после курса реабилитации?	динамический учет	нет	да	да

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	з-1. Знает медицинские показания к проведению реабилитации детей с кожными заболеваниями

№	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
56.	Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Проведение реабилитационных мероприятий у детей требуется после… 1) склеродермии 2) красной волчанки 3) акне	1) склеродермии 2) красной волчанки 5) псориатической артропатии	да	нет	нет

	морфологические элементы. Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне. Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7. Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи. Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.		4) ограниченного микоза гладкой кожи 5) псориатической артропатии 6) контактного дерматита				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой тип течения дерматоза у детей является показанием к реабилитации?	хронический тип	нет	да	да

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-3. Способен	ПК-3.2.1. Умеет определять нарушения в состоянии здоровья ребенка,	у-1. Умеет производить

реализовывать и контролировать эффективность индивидуальных реабилитационных программ для детей	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	оценку эффективности реабилитационных мероприятий у детей с кожными заболеваниями

№	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
57.	Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы. Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие из перечисленных методов позволяют объективно оценить эффективность реабилитационных мероприятий у детей с кожными заболеваниями? 1) подсчёт индекса SCORAD до и после курса реабилитации 2) оценка динамики качества жизни с	1) подсчёт индекса SCORAD до и после курса реабилитации 2) оценка динамики качества жизни с помощью детского дерматологического индекса качества жизни 4) фиксация изменений площади и интенсивности кожных высыпаний (эритема, отёк, мокнутие, лихенификация и	да	нет	нет

	Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне. Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7. Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи. Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.		помощью детского дерматологического индекса качества жизни 3) измерение артериального давления утром и вечером в течение всего курса реабилитации 4) фиксация изменений площади и интенсивности кожных высыпаний (эритема, отёк, мокнутие, лихенификация и т.д.) при клиническом осмотре 5) проведение общего анализа мочи каждые 3 дня на протяжении курса 6) анализ динамики зуда и нарушений сна по дневнику самонаблюдения, который ведёт родитель или ребёнок старшего возраста	т.д.) при клиническом осмотре			
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Как называется показатель, отражающий влияние кожного заболевания на повседневную жизнь	качество жизни	нет	да	да

			ребёнка?				

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-3. Способен реализовывать и контролировать эффективность индивидуальных реабилитационных программ для детей	ПК-3.3.1. 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 навыками подбора врачей-специалистов для проведения реабилитации пациентов детского возраста с кожными и венерическими заболеваниями

№	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
58.	Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Каких специалистов необходимо привлечь к реабилитации ребёнка с тяжёлой формой атопического дерматита, осложнённого вторичной инфекцией и сопровождающегося психоэмоциональными	1) дерматолог 3) аллерголог-иммунолог 5) психолог или психотерапевт	да	нет	нет

	Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне. Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7. Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи. Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.		нарушениями? 1) дерматолог 2) кардиолог 3) аллерголог-иммунолог 4) офтальмолог 5) психолог или психотерапевт 6) травматолог-ортопед				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	На консультацию к какому специалисту следует направить ребёнка с кожным заболеванием при жалобах на тревожность и стресс?	психолог	нет	да	да

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-4. Способен проводить	ПК-4.1.1. Знает нормативные правовые акты, регламентирующие порядок	з-1. Знает порядок

профилактические мероприятия, в том числе санитарно-просветительную работу, среди детей и их родителей	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)	проведения медосмотров несовершеннолетних

№	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
59.	Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы. Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Для микроспории волосистой части головы характерно… 1) выпадение волос 2) обламывание волос на 4-6 мм 3) скручивание волос 4) эритема воспалительная 5) стойкая пигментация 6) геморрагии	2) обламывание волос на 4-6 мм 3) скручивание волос 4) эритема воспалительная	да	нет	нет
		2. Вопросы с	Какой врач оценивает	дерматовенеролог	нет	да	да

	Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне. Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7. Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи. Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.	**развёрнутым ответом**	состояние кожи и видимых слизистых оболочек в ходе профилактического медосмотра несовершеннолетних?				

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	з-1. Знает значимость профилактических мероприятий среди детей с учетом групп здоровья, возраста и основного заболевания, знает методы

	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	профилактики кожных заболеваний 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
60.	Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы. Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие из перечисленных мер относятся к эффективным методам профилактики кожных заболеваний у детей, особенно для пациентов из групп риска (например, с атопическим дерматитом или наследственной предрасположенностью) ? 1) регулярное использование гипоаллергенных средств ухода за кожей и гипоаллергенной	1) регулярное использование гипоаллергенных средств ухода за кожей и гипоаллергенной косметики 2) ограничение времени пребывания на солнце и использование солнцезащитных средств с высоким SPF 4) поддержание оптимального микроклимата в помещении (температура 20–22 °C, влажность 40–60 %)	да	нет	нет

	соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне. Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7. Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи. Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.		косметики 2) ограничение времени пребывания на солнце и использование солнцезащитных средств с высоким SPF 3) ежедневное употребление витаминных комплексов без консультации врача 4) поддержание оптимального микроклимата в помещении (температура 20–22 °C, влажность 40–60 %) 5) частые горячие ванны с использованием агрессивных моющих средств 6) соблюдение гипоаллергенной диеты при наличии пищевой аллергии или предрасположенности к атопии				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Что запрещено пациентам со стрептококковым импетиго в целях предотвращения распространения	купание	нет	да	да

			поражения?				

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 перенесенных заболеваний в течение года, нервно-психического и физического развития	у-1. Умеет распределять детей на группы здоровья для занятий физкультурой с учетом наличия кожного заболевания

№	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
61.	Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие группы для занятий физической культурой могут быть рекомендованы детям с кожными заболеваниями в зависимости от состояния здоровья? 1) основная группа —	2) подготовительная группа — занятия с умеренной нагрузкой, постепенное освоение навыков, без участия в массовых спортивных мероприятиях без дополнительного осмотра 3) специальная группа А — занятия	да	нет	нет

	Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне. Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7. Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи. Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.		занятия по полной программе, участие в соревнованиях и сдача нормативов 2) подготовительная группа — занятия с умеренной нагрузкой, постепенное освоение навыков, без участия в массовых спортивных мероприятиях без дополнительного осмотра 3) специальная группа А — занятия по оздоровительным программам с ограничением скоростно-силовых и акробатических упражнений, рекомендованы прогулки на воздухе 4) группа полного освобождения от физкультуры на 1 год без альтернативных занятий 5) специальная группа Б — обязательные занятия лечебной физкультурой в медучреждении или по	по оздоровительным программам с ограничением скоростно-силовых и акробатических упражнений, рекомендованы прогулки на воздухе 5) специальная группа Б — обязательные занятия лечебной физкультурой в медучреждении или по комплексам, назначенным врачом			

			комплексам, назначенным врачом 6) спортивная группа — усиленные тренировки для подготовки к соревнованиям регионального уровня				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Как называется группа для занятий физкультурой, рекомендованная ребёнку с хроническим кожным заболеванием в стадии ремиссии (например, атопическим дерматитом с ограниченными проявлениями)?	подготовительная группа	нет	да	да

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, их родителей	у-1. Умеет составить программу первичной профилактики заболеваний кожи 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
62.	Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы. Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне. Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Профилактика обострений атопического дерматита включает… 1) использование эмолентов 2) мытье тела с синдетом 3) отказ от мочалки 4) использование гормонов топических 5) использование антигистаминных 6) длительный контакт с водой	1) использование эмолентов 2) мытье тела с синдетом 3) отказ от мочалки	да	нет	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какая группа наружных средств используется для устранения дефекта строения эпидермиса у детей с атопическим дерматитом?	эмоленты	нет	да	да

	Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7. Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи. Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.						

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 перенесенных заболеваний в течение года, нервно-психического и физического развития, а также распределения детей на группы здоровья для занятия физической культурой	н-1. Владеет навыками проведения медосмотров 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
63.	Модуль 1. Введение в дерматовенерологию.	**1. Выбор нескольких**	Выберите три верных ответа из шести. К	1) сифилитическую пузырчатка	да	нет	нет

	Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей. Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы. Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне. Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7. Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи.	**правильных ответов**	проявлениям раннего врожденного сифилиса относят… 1) сифилитическую пузырчатку 2) губы Гетчинсона 3) сифилитический ринит 4) лабиринтит 5) диффузную инфильтрацюя кожи Гохзигера 6) паренхиматозный кератит	3) сифилитический ринит 5) диффузную инфильтрация кожи Гохзигера			
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Что обязательно оформляют перед проведением профилактического медосмотра несовершеннолетнего (по закону)?	информированное согласие	нет	да	да

	Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.						

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-4.3.4. 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	н-1. Владеет навыками вторичной профилактики у детей с заболеваниями кожи

№	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
64.	Модуль 1. Введение в дерматовенерологию. Модульная единица 1. Введение в дерматовенерологию. Морфология и патоморфология кожи. Особенности кожи детей.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Основные меры вторичной профилактики инфекционных и паразитарных кожных заболеваний в детских организованных	1) регулярное проведение плановых осмотров детей на педикулез и микроспорию 2) профилактическое назначение системных антибиотиков всем	да	нет	нет

	Модульная единица 2. Первичные и вторичные морфологические элементы. Модуль 2. Хронические дерматозы Модульная единица 3. Аллергодерматозы. Контактные дерматиты. Экзема. Атопический дерматит. Модульная единица 4. Диффузные заболевания соединительной ткани Модульная единица 5. Псориаз. Акне. Модуль 3. Инфекционные заболевания кожи. Модульная единица 6. Гнойничковые заболевания кожи. Паразитарные заболевания кожи. Модульная единица 7. Вирусные заболевания кожи. Грибковые заболевания кожи. Модуль 4. ИППП. Модульная единица 8. Сифилис.		коллективах: 1) регулярное проведение плановых осмотров детей на педикулез и микроспорию 2) профилактическое назначение системных антибиотиков всем контактным детям в группе 3) изоляция ребенка с выявленным заразным заболеванием до полного выздоровления 4) ежедневное использование дезинфицирующих средств для обработки здоровой кожи ребенка 5) использование антибиотиков 6) проведение обязательной вакцинации против всех видов грибковых заболеваний	контактным детям в группе 3) изоляция ребенка с выявленным заразным заболеванием до полного выздоровления			
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Как называется лечение новорожденных, матери которых имели проявления сифилиса и	профилактическое лечение	нет	да	да

			были пролечены до 30 недели беременности?				

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

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЕТСКАЯ КАРДИОЛОГИЯ

Представлены в учебном плане 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026 годов поступления.
Наименование ОП: специалитет Педиатрия.
Место дисциплины в структуре ОП: Блок 1, часть, формируемая участниками образовательных отношений.
Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 ЗЕ.
Сроки реализации дисциплины: 9 семестр
Промежуточная аттестация: зачет – 9 семестр.

1. Оценочные средства для проведения текущего контроля на занятиях (ТК), оценки самостоятельной работы обучающихся (СР), проведения промежуточной аттестации (П1), позволяющие проверить сформированность у обучающихся предусмотренных программой дисциплины знаний (з) / умений (у) / навыков (н) (ЗУН):

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 кардиологических заболеваниях 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. Общая кардиология. Модуль 2. Основные кардиологические заболевания у детей.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие утверждения об эпидемиологии АГ у детей верны? 1) распространенность АГ среди детей с ожирением достигает 25-47% 2) у детей с нормальной массой тела АГ встречается чаще, чем при ожирении 3) распространенность АГ увеличивается с возрастом 4) АГ не встречается у детей до 3 лет 5) распространенность высокого нормального АД и АГ среди детей и подростков растет 6) АГ одинаково часто встречается у детей с нормальным весом и с ожирением	1) распространенность АГ среди детей с ожирением достигает 25-47% 3) распространенность АГ увеличивается с возрастом 5) распространенность высокого нормального АД и АГ среди детей и подростков растет	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Как называется обязательный метод первичного	перкуссия	да	нет	да

			физикального осмотра ребенка с подозрением на сердечную недостаточность, заключающийся в оценке границ сердца с помощью пальцевых ударов?				

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 синдромов при кардиологических заболеваниях 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.	Модуль 1. Общая кардиология. Модуль 2. Основные кардиологические заболевания у детей.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие врожденные пороки сердца относятся к посттрикуспидальным и имеют высокий риск раннего развития легочной артериальной	2) дефект межжелудочковой перегородки 4) открытый артериальный проток 6) дефект аорто-легочной перегородки	да	да	нет

			гипертензии? 1) дефект межпредсердной перегородки 2) дефект межжелудочковой перегородки 3) частичный аномальный дренаж легочных вен 4) открытый артериальный проток 5) изолированный стеноз легочной артерии 6) дефект аорто-легочной перегородки				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Как называется наиболее частое нарушение ритма у детей подросткового возраста, характеризующееся внеочередными сокращениями сердца?	экстрасистолия	да	нет	да

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 кардиологических заболеваниях 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.	Модуль 1. Общая кардиология. Модуль 2. Основные кардиологические заболевания у детей.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие эхокардиографические признаки наиболее информативны для неинвазивной диагностики легочной гипертензии у детей? 1) увеличение размеров правого желудочка и правого предсердия 2) стеноз аортального клапана 3) увеличение скорости трикуспидальной регургитации 4) D-образная форма левого желудочка в систолу 5) пролапс митрального клапана 6) утолщение межжелудочковой перегородки	1) увеличение размеров правого желудочка и правого предсердия 3) увеличение скорости трикуспидальной регургитации 4) D-образная форма левого желудочка в систолу	да	да	нет
		2. Вопросы с	Какой лабораторный	микроальбуминурия	да	нет	да

		развёрнутым ответом	маркер (в моче) является ранним признаком поражения почек при артериальной гипертензии?				

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 для консультации узких специалистов при кардиологических заболеваниях 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
4.	Модуль 1. Общая кардиология. Модуль 2. Основные кардиологические заболевания у детей.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие препараты и методы используются для острого теста на вазореактивность у детей? 1) ингаляционный оксид азота 2) антагонисты кальция (перорально)	1) ингаляционный оксид азота 3) ингаляционный илопрост 5) высокая концентрация кислорода (FiO_2 0,8-1,0)	да	да	нет

			3) ингаляционный илопрост 4) аденозин 5) высокая концентрация кислорода (FiO_2 0,8-1,0) 6) бета-блокаторы				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Консультация какого узкого специалиста показана ребенку с артериальной гипертензией, микроангией и изменениями в общем анализе мочи (протеинурия, эритроциты)?	нефролог	да	нет	да

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 кардиологических заболеваниях 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.	Модуль 1. Общая	**1. Выбор**	Выберите три верных	1) повышенная	да	да	нет

	кардиология. Модуль 2. Основные кардиологические заболевания у детей.	**нескольких правильных ответов**	ответа из шести. Какие симптомы наиболее характерны для клинической картины легочной гипертензии у детей школьного возраста? 1) повышенная утомляемость 2) высокая лихорадка 3) снижение толерантности к физической нагрузке 4) желтуха 5) синкопе (обмороки) при нагрузке 6) боли в животе без связи с едой	утомляемость 3) снижение толерантности к физической нагрузке 5) синкопе (обмороки) при нагрузке			
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Как называется визуальный признак (два слова) у ребенка с хронической правожелудочковой недостаточностью, выявляемый при осмотре шеи в положении полусидя?	набухание вен	да	нет	да

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать	ПК-1.2.2. Умеет поставить и обосновать клинический	у-1. Умеет поставить диагноз в

детей с целью установления диагноза	диагноз, диагноз в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, а также проводить дифференциальную диагностику заболеваний	соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, при кардиологических заболеваниях 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.	Модуль 1. Общая кардиология. Модуль 2. Основные кардиологические заболевания у детей.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие аускультативные признаки характерны для легочной гипертензии? 1) акцент II тона над легочной артерией 2) ослабление I тона 3) Систолический шум трикуспидальной регургитации 4) шум трения перикарда 5) диастолический шум Грэма Стилла (недостаточность клапана легочной артерии) 6) систолический шум на аорте	1) акцент II тона над легочной артерией 3) систолический шум трикуспидальной регургитации 5) диастолический шум Грэма Стилла (недостаточность клапана легочной артерии)	да	да	нет
		2. Вопросы с	Какое изменение	отек	да	нет	да

		развёрнутым ответом	глазного дна характерно для злокачественной артериальной гипертензии?				

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 кардиологических заболеваниях 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.	Модуль 1. Общая кардиология. Модуль 2. Основные кардиологические заболевания у детей.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие КТ-признаки характерны для хронической тромбоэмболии легочной артерии? 1) мозаичная перфузия 2) увеличение лимфатических узлов средостения 3) внезапный обрыв сосудов, заполненных	1) мозаичная перфузия 3) внезапный обрыв сосудов, заполненных контрастом 5) пристеночные тромбы в долевых/сегментарных артериях	да	да	нет

			контрастом 4) центрилобулярные узелки 5) пристеночные тромбы в долевых/сегментарных артериях 6) матовое стекло без обрыва сосудов				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой лабораторный показатель используется для выявления дефицита железа у ребенка с хронической сердечной недостаточностью?	ферритин	да	нет	да

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 детей врачами-специалистами, а также обосновать необходимость госпитализации	у-1. Умеет выявлять симптомы и синдромы, требующие консультации узких специалистов при кардиологических заболеваниях 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.	Модуль 1. Общая кардиология. Модуль 2. Основные кардиологические	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие ЭКГ-признаки могут указывать на	1) признаки гипертрофии правого желудочка (высокий R в V1, глубокий S в	да	да	нет

	заболевания у детей.		наличие легочной гипертензии у ребенка (старше 1 года)? 1) признаки гипертрофии правого желудочка (высокий R в V1, глубокий S в V6) 2) высокий зубец R в отведениях I, aVL 3) признаки гипертрофии правого предсердия (высокий остроконечный зубец P) 4) снижение вольтажа комплексов QRS 5) отклонение электрической оси сердца вправо 6) удлинение интервала PQ	V6) 3) признаки гипертрофии правого предсердия (высокий остроконечный зубец P) 5) отклонение электрической оси сердца вправо			

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 кардиологических заболеваниях 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.	Модуль 1. Общая кардиология. Модуль 2. Основные кардиологические заболевания у детей.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие жалобы наиболее характерны для детей с артериальной гипертензией? 1) головная боль (часто в затылочной или лобной области) 2) желтуха 3) головокружение, шум в ушах 4) кашель с мокротой 5) носовые кровотечения 6) диарея	1) головная боль (часто в затылочной или лобной области) 3) головокружение, шум в ушах 5) носовые кровотечения	да	да	нет
		2. Ситуационные задачи/кейсы	При сборе анамнеза у ребенка 12 лет с подозрением на пароксизмальную тахикардию вы спрашиваете о наличии внезапных эпизодов сердцебиения, сопровождающихся головокружением или потерей сознания. Как,	синкопе	да	нет	да

			одним словом, называются такие эпизоды потери сознания сердечного происхождения?				

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 клинического диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, при кардиологических заболеваниях 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
10.	Модуль 1. Общая кардиология. Модуль 2. Основные кардиологические заболевания у детей.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие клинические признаки характерны для феохромоцитомы? 1) пароксизмальное (кризовое) повышение артериального давления 2) стойкое повышение только диастолического артериального давления	1) пароксизмальное (кризово6) повышение артериального давления 3) бледность, потливость, чувство страха 5) головная боль пульсирующего характера, тахикардия	да	да	нет

			3) бледность, потливость, чувство страха 4) лунообразное лицо и стрии 5) головная боль пульсирующего характера, тахикардия 6) мышечная слабость и полиурия				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Новорожденный, 12 часов жизни. При осмотре выявлен диффузный цианоз, одышка. Пульс на бедренных артериях не определяется, АД на правой руке 90/60 мм рт.ст., на ногах — 40/20 мм рт.ст. Сатурация на правой руке 85%, на ноге — 70%. Какой критический ВПС наиболее вероятен? (Ответ из двух слов)	коарктация аорты	да	нет	да

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 кардиологических заболеваниях 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
11.	Модуль 1. Общая кардиология. Модуль 2. Основные кардиологические заболевания у детей.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие из следующих состояний у детей являются показаниями I класса для проведения холтеровского мониторирования? 1) синдром удлиненного интервала QT 2) оценка эффективности антиаритмической терапии 3) синкопе неясной этиологии 4) редкая суправентрикулярная экстрасистолия (до 30 в сутки) 5) рутинное обследование детей, занимающихся спортом 6) наличие хронических заболеваний у ребенка	1) синдром удлиненного интервала QT 2) оценка эффективности антиаритмической терапии 3) синкопе неясной этиологии	да	да	нет
		2.	Подростку с	ангиография	да	нет	да

		Ситуационные задачи/кейсы	резистентной артериальной гипертензией выполнено УЗИ почек, выявлена стойкая асимметрия размеров органов (один значительно меньше другого). Какой метод визуализации почечных артерий является следующим этапом?				

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

№	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. Общая кардиология. Модуль 2. Основные кардиологические заболевания у детей.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие органы-мишени поражаются при длительной неконтролируемой	1) сердце 3) почки 5) сосуды сетчатки	да	да	нет

			артериальной гипертензии у детей? 1) сердце 2) легкие 3) почки 4) печень 5) сосуды сетчатки 6) поджелудочная железа				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Ребенок с идиопатической легочной артериальной гипертензией находится на плановом лечении. Отмечается ухудшение клинического состояния, нарастание одышки и отеков. Согласно рекомендациям, в какую категорию госпитализации это является показанием? (Ответ – одно слово-прилагательное)	экстренная	да	нет	да

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	з-1. Знает алгоритмы лечения, включая особенности диеты, медикаментозной терапии с учетом инструкции к лекарственным препаратам,

	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 кардиологических заболеваниях у детей, с учетом нормативных актов

№	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. Общая кардиология. Модуль 2. Основные кардиологические заболевания у детей.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие немедикаментозные мероприятия рекомендуются детям с хронической сердечной недостаточности? 1) умеренное ограничение физической активности 2) полный постельный режим на годы 3) рациональное питание с достаточным	1) умеренное ограничение физической активности 3) рациональное питание с достаточным количеством белка, витаминов 5) контроль питьевого режима (ограничение жидкости при застойных явлениях)	да	да	нет

			количеством белка, витаминов 4) высокосолевая диета 5) контроль питьевого режима (ограничение жидкости при застойных явлениях) 6) употребление энергетических напитков				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой диуретический препарат (антагонист минералокортикоидных рецепторов) добавляется при резистентной артериальной гипертензии?	спиронолактон	да	нет	да

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 кардиологических заболеваниях 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
14.	Модуль 1. Общая кардиология.	**1. Выбор нескольких**	Выберите три верных ответа из шести.	1) ингаляционный илопрост	да	да	нет

	Модуль 2. Основные кардиологические заболевания у детей.	**правильных ответов**	Какие препараты относятся к группе простаноидов или агонистов IP-рецепторов? 1) ингаляционный илопрост 2) бозентан 3) селексипаг 4) силденафил 5) эпопростенол 6) риоцигуат	3) селексипаг 5) эпопростенол			
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	При лечении желудочковой тахикардии у ребенка в качестве антиаритмического препарата III класса используется амиодарон. Согласно клиническим рекомендациям, какой побочный эффект, связанный с длительным приемом этого препарата, требует регулярного контроля функции щитовидной железы?	гипотиреоз	да	нет	да

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 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	у-1. Умеет разрабатывать алгоритм лечения согласно нормативной документации при кардиологических заболеваниях 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
15.	Модуль 1. Общая кардиология. Модуль 2. Основные кардиологические заболевания у детей.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие препараты относятся к поддерживающей терапии легочной гипертензии (неспецифическиб)? 1) диуретики (фуросемид, спиронолактон) 2) антагонисты рецепторов эндотелина 3) кислород (оксигенотерапия)	1) диуретики (фуросемид, спиронолактон) 3) кислород (оксигенотерапия) 4) антикоагулянты (при наличии тромбозов или ХТЭЛ)	да	да	нет

			4) антикоагулянты (при наличии тромбозов или ХТЭЛ) 5) ингибиторы ФДЭ-5 6) агонисты IP-рецепторов				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой побочный эффект иАПФ встречается у детей реже, чем у взрослых?	кашель	да	нет	да

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 кардиологических заболеваниях 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. Общая кардиология. Модуль 2. Основные кардиологические заболевания у детей.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие препараты используются для купирования гипертонических кризов	1) нифедипин (сублингвально или перорально) 3) нитропруссид натрия (в/в при жизнеугрожающих	да	да	нет

			у детей? 1) нифедипин (сублингвально или перорально) 2) эналаприл (внутрь) 3) нитропруссид натрия (в/в при жизнеугрожающих кризах) 4) амлодипин (медленное действие, не для кризов) 5) урапидил (в/в) 6) гидрохлоротиазид	кризах) 5) урапидил (в/в)			
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой селективный легочный вазодилататор (вдыхаемый газ), согласно рекомендациям, является терапией первой линии для купирования острого легочно-гипертензионного криза у интубированного ребенка?	оксид азота	да	нет	да

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 зависимости от возраста ребенка, оценивать эффективность и	у-1. Умеет оценивать эффективность назначения лекарственных препаратов

эффективность и безопасность	безопасность лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, немедикаментозной терапии, используемых у детей при различных заболеваниях и состояниях	при кардиологических заболеваниях 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
17.	Модуль 1. Общая кардиология. Модуль 2. Основные кардиологические заболевания у детей.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Согласно клиническим рекомендациям 2025 года (ATS, ISHLT), выберите классы препаратов, составляющих основу таргетной фармакотерапии легочной артериальной гипертензии у детей: 1) ингибиторы фосфодиэстеразы-5 (силденафил) 2) антагонисты рецепторов эндотелина (бозентан, амбризентан) 3) аналоги простациклина (эпопростенол, трепростинил)	1) ингибиторы фосфодиэстеразы-5 (силденафил) 2) антагонисты рецепторов эндотелина (бозентан, амбризентан) 3) аналоги простациклина (эпопростенол, трепростинил)	да	да	нет

			4) ингибиторы ангиотензин-превращающего фермента 5) блокаторы медленных кальциевых каналов (дигидропиридиновые) 6) сердечные гликозиды (дигоксин)				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	У ребенка с ХСН на терапии дигоксином появились анорексия, тошнота и брадикардия. Какое состояние заподозрит врач?	интоксикация	да	нет	да

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 составления тактики ведения детей в соответствии с нормативными актами при кардиологических заболеваниях 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
18.	Модуль 1. Общая	**1. Выбор**	Выберите три верных	1) начинать с	да	да	нет

	кардиология. Модуль 2. Основные кардиологические заболевания у детей.	**нескольких правильных ответов**	ответа из шести. Какие правила назначения антигипертензивной терапии у детей являются правильными? 1) начинать с минимальной дозы одного препарата 2) начинать с максимальной дозы двух препаратов 3) повышать дозу каждые 4 недели при недостаточном эффекте 4) отменять препарат через 2 недели при нормализации АД 5) минимальная продолжительность лечения – 3 месяца 6) терапию можно отменить сразу после нормализации АД	минимальной дозы одного препарата 3) повышать дозу каждые 4 недели при недостаточном эффекте 5) минимальная продолжительность лечения – 3 месяца			
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Ребенок 14 лет получает комбинацию амлодипина и метопролола по поводу резистентной артериальной гипертензии. При осмотре ЧСС 48 уд/мин,	брадикардия	да	нет	да

			головокружение. Какое осложнение комбинированной терапии развилось?				

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 у детей при кардиологических заболеваниях

№	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. Общая кардиология. Модуль 2. Основные кардиологические заболевания у детей.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие нежелательные эффекты характерны для бозентана и требуют мониторинга? 1) повышение печеночных трансаминаз 2) артериальная гипертензия 3) анемия	1) повышение печеночных трансаминаз 3) анемия 5) периферические отеки	да	да	нет

			4) гипергликемия 5) периферические отеки 6) брадикардия				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Ребенок с дилатационной кардиомиопатией получает комбинацию эналаприла, карведилола и спиронолактона. При контроле ЭКГ выявлены высокие заостренные зубцы Т. Уровень калия 6,5 ммоль/л. Какое осложнение развилось?	гиперкалиемия	да	нет	да

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 кардиологических заболеваниях 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
20.	Модуль 1. Общая кардиология. Модуль 2. Основные	**1. Выбор нескольких правильных**	Выберите три верных ответа из шести. Какие препараты	1) ингаляционный оксид азота (iNO) 3) ингаляционный	да	да	нет

	кардиологические заболевания у детей.	**ответов**	используются для лечения острого легочного гипертензионного криза у детей? 1) ингаляционный оксид азота (iNO) 2) Амиодарон 3) ингаляционный илопрост 4) лидокаин 5) инотропные препараты (допамин, добутамин) при декомпенсации 6) атропин	илопрост 5) инотропные препараты (допамин, добутамин) при декомпенсации			
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Ребенку 10 лет с легочной гипертензией начата инфузия эпопростенола через периферическую вену. Через 30 минут появилась гиперемия лица, тошнота, боль в челюсти, снижение АД. Какое осложнение развилось?	гипотензия	да	нет	да

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-4. Способен	ПК-4.1.1. Знает нормативные правовые акты, регламентирующие порядок	з-1. Знает

проводить профилактические мероприятия, в том числе санитарно-просветительную работу, среди детей и их родителей	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)	нормативные акты, определяющие наблюдение детей при кардиологических заболеваниях в лечебно-профилактических учреждениях

№	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. Общая кардиология. Модуль 2. Основные кардиологические заболевания у детей.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Согласно современным рекомендациям, выберите три обязательных диагностических исследования, которые рекомендуется провести ребенку перед началом занятий в спортивной секции с интенсивными нагрузками: 1) электрокардиография 2) общий анализ мочи 3) эхокардиография	1) электрокардиография 3) эхокардиография 5) аускультация сердца с оценкой шумов	да	да	нет

			4) рентгенография грудной клетки 5) аускультация сердца с оценкой шумов 6) анализ кала на яйца глист				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой микроэлемент (минерал), содержащийся в кураге и бананах, необходим для реполяризации миокарда, и его недостаток усугубляет аритмии?	калий	да	нет	да

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 при кардиологических заболеваниях 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						
22.	Модуль 1. Общая кардиология. Модуль 2. Основные кардиологические заболевания у детей.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие правильные утверждения о вакцинации детей с гипертрофической кардиомиопатией (без обструкции и жизнеугрожающих аритмий)? 1) вакцинация проводится в стабильном состоянии 2) абсолютное противопоказание ко всем видам вакцин 3) рекомендуется вакцинация против гриппа и пневмококка 4) Перед вакцинацией необходима оценка сердечного ритма и АД 5) вакцинация возможна только в условиях реанимации 6) живые вакцины строго запрещены навсегда	1) вакцинация проводится в стабильном состоянии 3) рекомендуется вакцинация против гриппа и пневмококка 4) перед вакцинацией необходима оценка сердечного ритма и АД	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым	Какой показатель в общем анализе крови	гематокрит	да	нет	да

		ответом	(одно слово) может повышаться при скрытой гипоксии у «синих» детей с пороками сердца, что требует коррекции терапии?				

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 перенесенных заболеваний в течение года, нервно-психического и физического развития	у-1. Умеет организовывать в соответствии с нормативными актами наблюдение детей при кардиологических заболеваниях в лечебно-профилактических учреждениях

№	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. Общая кардиология. Модуль 2. Основные кардиологические заболевания у детей.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Выберите три важных компонента психологической реабилитации детей с тяжелыми	1) работа с тревогой и страхом смерти (особенно у подростко3) 2) формирование позитивного отношения к	да	да	нет

			кардиологическими заболеваниями: 1) работа с тревогой и страхом смерти (особенно у подростко3) 2) формирование позитивного отношения к физической активности 3) психологическая поддержка родителей и всей семьи 4) изоляция ребенка от сверстников для предотвращения стресса 5) игнорирование психологических проблем («само пройдет») 6) полный запрет на обсуждение болезни с ребенком	физической активности 3) психологическая поддержка родителей и всей семьи			
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Согласно Плану диспансерного наблюдения, как часто (с какой периодичностью) врач-педиатр участковый должен осматривать пациента первого года жизни с ВПС после выписки из стационара?	ежемесячно	да	нет	да

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, их родителей	у-1. Умеет составить план профилактических мероприятий при заболеваниях у детей, определить объем санитарно - просветительной работы, лечебно-оздоровительные проводить мероприятия, направленные на профилактику при кардиологических заболеваниях 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
24.	Модуль 1. Общая кардиология. Модуль 2. Основные кардиологические заболевания у детей.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Согласно рекомендациям ATS 2025 года, выберите правильные утверждения о создании системно-легочного анастомоза (шунта Поттса) у детей с легочной гипертензией: 1) условно рекомендован для пациентов с супрасистемным давлением в правом желудочке	1) условно рекомендован для пациентов с супрасистемным давлением в правом желудочке 2) показан при отсутствии ответа на медикаментозную терапию 3) создание шунта не рекомендуется у детей, находящихся на экстракорпоральной	да	да	нет

			2) показан при отсутствии ответа на медикаментозную терапию 3) создание шунта не рекомендуется у детей, находящихся на экстракорпоральной поддержке 4) является процедурой выбора у всех детей с ЛГ 5) не требует мультидисциплинарного обсуждения 6) проводится только при функциональном классе I	поддержке			
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Ребенок с тетрадой Фалло (неоперированной) имеет насыщение крови кислородом 75%. Какой прибор используется для контроля сатурации дома?	пульсоксиметр	да	нет	да

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-4. Способен проводить профилактические мероприятия, в том числе санитарно-просветительную	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	н-1. Владеет навыком диспансеризации детей при кардиологических заболеваниях в лечебно-профилактических

работу, среди детей и их родителей	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	учреждениях в соответствии с нормативными актами

№	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. Общая кардиология. Модуль 2. Основные кардиологические заболевания у детей.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие исследования являются обязательными при диспансерном наблюдении ребенка с артериальной гипертензией (не реже 1 раза в год)? 1) эхокардиография (оценка ГЛЖ) 2) ФГДС 3) ЭКГ 4) МРТ головного мозга 5) биохимический анализ крови (креатинин, СКФ, калий, липидный профиль) 6) КТ грудной клетки	1) эхокардиография (оценка ГЛЖ) 3) ЭКГ 5) биохимический анализ крови (креатинин, СКФ, калий, липидный профиль)	да	да	нет

		2. Ситуационные задачи/кейсы	Ребенок 12 лет с артериальной гипертензией 1 степени и избыточной массой тела. Какое немедикаментозное вмешательство (режимный фактор) является приоритетным в плане профилактических мероприятий?	диета	да	нет	да

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-4.3.4. 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	н-1. Владеет навыками составления плана профилактических мероприятий при заболеваниях у детей, определения объема санитарно - просветительной работы среди детей и их родителей при кардиологических заболеваниях

№	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. Общая кардиология. Модуль 2. Основные кардиологические заболевания у детей.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие мероприятия относятся к первичной профилактике артериальной гипертензии у детей на популяционном уровне? 1) пропаганда здорового образа жизни 2) поголовное назначение антигипертензивных препаратов 3) рационализация питания в школах и детских садах 4) ежегодное СМАД всем детям 5) поощрение регулярной физической активности 6) скрининг на генетические мутации АГ	1) пропаганда здорового образа жизни 3) рационализация питания в школах и детских садах 5) поощрение регулярной физической активности	да	да	нет
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Ребенок 8 лет с единичной суправентрикулярной экстрасистолией без гемодинамических нарушений. Какая	основная	да	нет	да

			группа для занятий физкультурой рекомендована в школе? (Ответ – одно слово-прилагательное)				

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

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ

Представлены в учебном плане 2021, 2022 годов поступления.
Наименование ОП: специалитет Педиатрия.
Место дисциплины в структуре ОП: Блок 1, обязательная часть.
Общая трудоемкость дисциплины составляет 12 ЗЕ.
Сроки реализации дисциплины: 8-11 семестр
Промежуточная аттестация: экзамен – 11 семестр.

Представлены в учебном плане 2023, 2024, 2025, 2026 годов поступления.
Наименование ОП: специалитет Педиатрия.
Место дисциплины в структуре ОП: Блок 1, обязательная часть.
Общая трудоемкость дисциплины составляет 10 ЗЕ.
Сроки реализации дисциплины: 8-11 семестр
Промежуточная аттестация: экзамен – 11 семестр.

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 принципы медицинской этики и деонтологии, реализуемые при взаимодействии с коллегами и несовершеннолетними пациентами (их законными представителями), родственниками

№	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 и экстренная хирургия детского возраста. Модульная единица 1. Неотложная и экстренная абдоминальная хирургия детского возраста (острый аппендицит и его осложнения, различные формы перитонита, различные формы инвагинации кишечника, кишечная непроходимость у детей).	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие принципы медицинской этики и деонтологии необходимо соблюдать врачу-хирургу при общении с несовершеннолетними пациентами и их родителями? 1) уважение к личности 2) сохранение врачебной тайны 3) получение информированного согласия 4) приоритет интересов пациента 5) коллегиальность решений 6) экономическая выгода	1) уважение к личности 2) сохранение врачебной тайны 3) получение информированного согласия	да	нет	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Врач сообщил диагноз ребёнка постороннему лицу без согласия родителей. Какое	врачебная тайна	да	да	да

			этическое правило нарушено?				

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-1.2.1. Умеет применять моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы при выполнении своих профессиональных обязанностей	у-1. Умеет применять моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы при выполнении своих профессиональных обязанностей при взаимодействии с коллегами и несовершеннолетними пациентами (их законными представителями), родственниками

№	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 2. Плановая хирургия детского возраста. Модульная единица 3. Неосложненные паховые, пупочные грыжи, грыжи белой линии живота. Модульная единица 4. Аномалии обратного развития мочевого протока (урахуса), желточного протока.	1**. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Перечислите наиболее важные этические принципы при беседе с родителями перед плановой операцией по поводу паховой грыжи у ребенка 2 лет: 1) подчеркнуть, что операция не несет рисков 2) получить информированное	2) получить информированное добровольное согласие на операцию и наркоз 3) объяснить необходимость предоперационного обследования 5) сообщить, кто будет оперировать дать возможность задать вопросы анестезиологу	да	да	нет

			добровольное согласие на операцию и наркоз 3) объяснить необходимость предоперационного обследования 4) пригрозить тяжелыми осложнениями 5) сообщить, кто будет оперировать, дать возможность задать вопросы анестезиологу 6) скрыть информацию о возможных рецидивах				
		2. **Ситуационные задачи/кейсы**	На прием пришли родители мальчика 6 лет. У ребенка паховая грыжа. Отец интересуется, можно ли совместить операцию с обрезанием крайней плоти. Какое ключевое действие должен предпринять врач после похвалы отца за заботу?	объяснить согласование специалистов	да	да	да

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	ОПК-1.3.1. 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	н-1. Владеет навыками общения при взаимодействии с коллегами и пациентами (их законными представителями), родственниками, способностью принимать решения, основываясь на этических нормах,

деятельности	представителями), родственниками (законными представителями)	деонтологических принципах и правовых основах

№	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 2. Плановая хирургия детского возраста. Модульная единица 3. Неосложненные паховые, пупочные грыжи, грыжи белой линии живота. Модульная единица 4. Аномалии обратного развития мочевого протока (урахуса), желточного протока.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Действия врача, демонстрирующие владение навыками общения с коллегами при назначении антибактериальной терапии ребенку с сепсисом: 1) назначение антибиотиков без консультации с микробиологом 2) совместное обсуждение тактики с микробиологом и клиническим фармакологом 3) единоличное решение о смене антибиотика 4) участие в консилиуме для определения этиологии сепсиса 5) обсуждение схем	2) совместное обсуждение тактики с микробиологом и клиническим фармакологом 4) участие в консилиуме для определения этиологии сепсиса 5) обсуждение схем антибиотикотерапии на утренних конференциях	да	да	да

			антибиотикотерапии на утренних конференциях 6) игнорирование рекомендаций опытных коллег				
		2. **Ситуационные задачи/кейсы**	При обсуждении тактики лечения ребенка с тяжелым сепсисом на врачебной конференции коллега предлагает схему, противоречащую клиническим рекомендациям. Как должен поступить врач, ссылаясь на действующие протоколы?	высказать мнение	да	да	да

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-2. Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике инфекционных и не инфекционных заболеваний у детей, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ОПК-2.1.1. Знает основные факторы, определяющее здоровье, факторы, влияющие на состояние здоровья, основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования; этиопатогенетические аспекты, социально-гигиенические и медицинские аспекты инфекционных и неинфекционных заболеваний, основные принципы их профилактики	з-1. Знает причины и механизмы развития заболеваний инфекционной и неинфекционной природы в детской хирургической практике и вытекающие из этих знаний конкретные мероприятия, направленные на их профилактику и поддержание здорового образа жизни

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

	ЗУН						
4.	Модуль 4. Хирургия травм и повреждений детского возраста. Модульная единица 5. Черепно-мозговая травма у детей. Модульная единица 6. Травматические повреждения верхней и нижней конечностей у детей. Повреждения позвоночника и костей таза у детей. Модульная единица 7. Ожоги и отморожения у детей. Модульная единица 8. Травматические повреждения органов брюшной полости у детей.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Мероприятиями, относящимися к первичной профилактике ожогов у детей, являются… 1) беседы с родителями о недопустимости оставления детей без присмотра на кухне 2) использование заглушек на розетки 3) установка ограничителей на окна 4) хранение спичек и горячих жидкостей в недоступных местах 5) лечение ожоговой болезни 6) ношение закрытой одежды в мороз	1) беседы с родителями о недопустимости оставления детей без присмотра на кухне 4) хранение спичек и горячих жидкостей в недоступных местах 6) ношение закрытой одежды в мороз	да	да	нет
		2. Ситуационные задачи/кейсы	В рамках санитарно-гигиенического просвещения вас пригласили в школу для родителей детей до 3 лет с лекцией о профилактике черепно-мозговой травмы. Какое направление профилактики является	установка блокираторов окон	да	да	да

			ключевым для предотвращения падений с высоты?				

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-2. Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике инфекционных и не инфекционных заболеваний у детей, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ОПК-2.1.2. Знает основы гигиены и профилактической медицины, диспансеризации, виды профилактики, методы групповой и индивидуальной профилактики наиболее распространенных заболеваний, формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди пациентов, медицинских работников, содержание, этапы планирования и внедрения программ и мероприятий по профилактике инфекционных и не инфекционных заболеваний у детей, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	з-1. Знает этапы планирования и внедрения программ и мероприятий, направленных на профилактику инфекционных и неинфекционных заболеваний у детей в аспекте детской хирургической практики

№	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 4. Хирургия травм и повреждений детского возраста. Модульная единица 5. Черепно-мозговая травма у детей. Модульная единица 6. Травматические повреждения верхней и нижней конечностей у	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Этапами планирования программ профилактики инфекционных осложнений в детской хирургии являются… 1) анализ эпидемиологической	1) анализ эпидемиологической ситуации в отделении 4) разработка протоколов антибиотикопрофилактики 5) обучение медицинского персонала	да	да	нет

	детей. Повреждения позвоночника и костей таза у детей. Модульная единица 7. Ожоги и отморожения у детей. Модульная единица 8. Травматические повреждения органов брюшной полости у детей.		ситуации в отделении 2) определение целевых групп пациентов 3) назначение антибиотиков всем пациентам без исключения 4) разработка протоколов антибиотикопрофилактики 5) обучение медицинского персонала 6) игнорирование результатов микробиологического мониторинга				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	В отделении детской хирургии планируется внедрение программы профилактики послеоперационных гнойных осложнений. Какой этап является первым при планировании?	анализ эпидемической ситуации	да	да	да

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-2. Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике инфекционных и не инфекционных заболеваний у детей, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ОПК-2.2.1. Умеет разрабатывать и реализовывать профилактические программы и мероприятия по профилактике инфекционных и не инфекционных заболеваний у детей, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	у-1. Умеет разрабатывать и реализовывать программы и мероприятия, направленных на профилактику инфекционных и неинфекционных заболеваний у детей в аспекте детской хирургической практики

№	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 5. Хирургия врожденных пороков развития. Модульная единица 9. Пороки развития челюстно-лицевой области. Черепно-мозговые, спинномозговые грыжи. Модульная единица 10. Врожденные кисты и свищи шеи. Модульная единица 11. Болезнь Гиршпрунга у детей.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Мероприятиями, которые необходимо включить в программу профилактики послеоперационных осложнений после аппендэктомии, являются… 1) ранняя активизация пациента 2) антибиотикопрофилактика по показаниям 3) длительное пребывание в стационаре 4) контроль температуры тела 5) ежедневные перевязки с осмотром раны 6) отказ от обезболивания	1) ранняя активизация пациента 2) антибиотикопрофилактика по показаниям 5) ежедневные перевязки с осмотром раны	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	В отделении разработана программа профилактики послеоперационных осложнений. Какое	ежедневный осмотр раны	да	да	да

			мероприятие является ключевым для раннего выявления раневой инфекции?				

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-2. Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике инфекционных и не инфекционных заболеваний у детей, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ОПК-2.3.1. Владеет навыками разработки, проведения и контроля эффективности мероприятий по профилактике инфекционных и не инфекционных заболеваний у детей, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	н-1. Владеет навыком разработки и реализации программ и мероприятий, направленных на профилактику инфекционных и неинфекционных заболеваний у детей в аспекте детской хирургической практики

№	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 и экстренная хирургия детского возраста. Модульная единица 1. Неотложная и экстренная абдоминальная хирургия детского возраста (острый аппендицит и его осложнения, различные формы перитонита, различные	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Что необходимо проводить для профилактики послеоперационных осложнений после хирургического вмешательства на брюшной полости? 1) раннюю активизацию пациента	1) раннюю активизацию пациента 2) назначение антибиотиков с профилактической целью 5) ежедневные перевязки с осмотром раны	да	да	нет

	формы инвагинации кишечника, кишечная непроходимость у детей).		2) назначение антибиотиков с профилактической целью 3) длительное пребывание в стационаре 4) контроль температуры тела 5) ежедневные перевязки с осмотром раны 6) отказ от обезболивания				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	После внедрения программы профилактики за квартал частота послеоперационных осложнений снизилась с 12% до 5%. О чем свидетельствует этот показатель?	эффективность программы	да	да	да

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 установленный порядком оказания детской хирургической медицинской помощи необходимый набор медицинских изделий и инструментов, а также технологию их применения при проведении инструментальных методов диагностических исследований в детской хирургической практике

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

	модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН						
8.	Модуль 5. Плановая хирургия Модульная единица 5. Патология толстой кишки у детей. Поликлиника. Организация работы хирургического кабинета. Модульная единица	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Методы, используемые для диагностики болезни Гиршпрунга у детей… 1) ирригография с бариевой клизмой 2) эзофагогастродуоденоскопия 3) манометрия аноректальной зоны 4) тонкоигольная аспирационная биопсия 5) ректороманоскопия 6) гистохимическое исследование биоптата на ацетилхолинэстеразу	1) ирригография с бариевой клизмой 3) манометрия аноректальной зоны 6) гистохимическое исследование биоптата на ацетилхолинэстеразу	да	нет	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Для уточнения хода свищевого канала при срединном свище шеи необходимо ввести контраст. Как называется этот метод?	фистулография	да	да	да

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания	ОПК-4.2.1. Умеет применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, медицинские технологии применения	у-1. Умеет проводить стандартное рутинное обследование детей в детской хирургической практике с

медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	специализированного оборудования и медицинских изделий, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	целью установления диагноза

№	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 5. Плановая хирургия. Модульная единица 1. Патология вагинального отростка брюшины. Этиопатогенез. Клинка. Дифференциальная диагностика. Сроки хирургического лечения. Тактика врача –педиатра.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Методами стандартного рутинного обследования детей с паховой грыжей являются… 1) осмотр в положении стоя и лежа 2) пальпация паховых каналов 3) рентгенография брюшной полости 4) оценка симптома кашлевого толчка 5) диафаноскопия 6) МРТ брюшной полости	1) осмотр в положении стоя и лежа 2) пальпация паховых каналов 4) оценка симптома кашлевого толчка	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	При осмотре ребенка с паховой грыжей врач просит покашлять. Оценку какого симптома проводит врач?	кашлевой толчок	да	да	да

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 проведения стандартного рутинного обследования детей в детской хирургической практике с целью установления диагноза

№	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 5. Плановая хирургия. Модульная единица 1. Патология вагинального отростка брюшины. Этиопатогенез. Клинка. Дифференциальная диагностика. Сроки хирургического лечения. Тактика врача –педиатра.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие методы относятся к стандартному рутинному обследованию ребёнка с подозрением на паховую грыжу? 1) осмотр в положении стоя и лёжа 2) пальпация паховых каналов 3) рентгенография брюшной полости 4) оценка симптома кашлевого толчка 5) диафаноскопия 6) УЗИ органов брюшной полости	1) осмотр в положении стоя и лёжа 2) пальпация паховых каналов 3) рентгенография брюшной полости	да	да	нет

		2. Вопросы с развёрнутым ответом	У девочки 4 лет при осмотре обнаружена припухлость в паховой области, которая исчезает в положении лёжа. Какой метод диагностики наиболее информативен для подтверждения диагноза?	ультразвуковое исследование	да	да	да

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	з-1. Знает физиологические состояния различных периодов детского возраста, основные хирургические заболевания детского возраста

№	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 6. Ортопедия детского возраста. Модульная единица 12. Врожденный вывих бедра. Модульная единица 13. Врожденная косолапость, врожденная кривошея.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Морфофункциональные изменения, характерные для структурного сколиоза: 1) торсия позвонков 2) формирование реберного горба 3) отсутствие изменений в положении лежа	1) торсия позвонков 2) формирование реберного горба 5) рентгенологические признаки скручивания позвонков	да	да	нет

	Модульная единица 14. Нарушения осанки, сколиоз. Модульная единица 15. Остеохондропатии.		4) асимметрия надплечий 5) рентгенологические признаки скручивания позвонков 6) мышечный валик				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Подросток 14 лет, активно занимающийся футболом, жалуется на боль и припухлость в области бугристости большеберцовой кости. Какой патологический процесс лежит в основе?	асептический некроз	да	да	да

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 оценивать объективными методами морфофункциональное состояние ребенка, дифференцировать физиологические и патологические состояния детского возраста в аспекте хирургических болезней детского возраста

№	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 6. Ортопедия детского возраста. Модульная единица 12. Врожденный вывих бедра.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Клинико-рентгенологические признаки, характерные для идиопатического сколиоза III-IV	1) симптом «спицы колеса» 2) компенсаторная дуга искривления 3) уменьшение высоты	да	да	нет

	Модульная единица 13. Врожденная косолапость, врожденная кривошея. Модульная единица 14. Нарушения осанки, сколиоз. Модульная единица 15. Остеохондропатии.		степени: 1) симптом «спицы колеса» на рентгенограмме (позвонки ротированы) 2) компенсаторная дуга искривления в противоположную сторону 3) уменьшение высоты тел позвонков на вогнутой стороне 4) сохранение остистых отростков на срединной линии 5) отсутствие реберного горба при наклоне вперед 6) деформация грудной клетки с ограничением дыхательной экскурсии	тел позвонков на вогнутой стороне			
		2. Ситуационные задачи/кейсы	При профилактическом осмотре ребенка в возрасте 1 месяца врач заметил ограничение отведения правого бедра до 60° (левое отводится до 85°), симптом щелчка (Ортолани) положительный, ягодичная складка справа расположена выше. Девочка родилась от первых родов в тазовом предлежании. Какое врожденное ортопедическое заболевание выявлено у ребенка?	врожденный вывих бедра	да	да	да

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 навыком постановки диагноза путем проведения последовательной рутинной оценки морфофункционального состояния ребенка, дифференцирования физиологических и патологических состояния детского возраста в аспекте хирургических болезней детского возраста

№	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 и экстренная хирургия детского возраста. Модульная единица 1. Неотложная и экстренная абдоминальная хирургия детского возраста (острый аппендицит и его осложнения, различные формы перитонита, различные формы инвагинации кишечника, кишечная	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Этапами диагностики острого аппендицита являются… 1) сбор жалоб и анамнеза 2) физикальный осмотр 3) назначение наркотических анальгетиков 4) оценка лабораторных данных 5) теплая ванна для снятия боли 6) УЗИ брюшной полости	1) сбор жалоб и анамнеза 2) физикальный осмотр 4) оценка лабораторных данных	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Ребенок с подозрением на острый аппендицит. Какой метод инструментальной диагностики является наиболее информативным	ультразвуковое исследование	да	да	да

	непроходимость у детей).		на первом этапе?				

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-6. Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	ОПК-6.1.1. Знает принципы оказания первичной медико-санитарной помощи, порядок действия медицинского персонала при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения, а также правила ухода за больными	з-1. Знает организацию и принципы оказания первичной медико-санитарной помощи детскому населению, алгоритмы действий медицинского персонала при неотложных состояниях у детей на догоспитальном этапе оказания 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
14.	Модуль 7. Детская урология - андрология. Модульная единица 16. Обструктивные уропатии у детей (гидронефроз, пузырно-мочеточниковый рефлюкс, мегауретер). Мочекаменная болезнь. Нейрогенный мочевой пузырь.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие действия входят в алгоритм оказания первичной помощи при травме почки у ребёнка на догоспитальном этапе? 1) обеспечение покоя 2) наложение холода на поясницу 3) срочная госпитализация 4) назначение мочегонных 5) введение антибиотиков	1) обеспечение покоя 2) наложение холода на поясницу 3) срочная госпитализация	да	да	нет

	Модульная единица 17. Травматические повреждения почек, мочеточников, мочевого пузыря, уретры. Модульная единица 18. Врожденные пороки развития органов мочеполовой системы: гипоспадия, эписпадия, экстрофия мочевого пузыря, аномалии развития почек и мочеточников. Фимоз, парафимоз. Модульная единица 19. Врожденная и приобретенная патология мужских половых желез: крипторхизм, варикоцеле, синдром отечной мошонки и острые заболевания яичка.		6) обезболивание по показаниям				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Ребёнок 7 лет поступил с жалобами на внезапную боль в пояснице после падения. В моче – примесь крови. Какое неотложное состояние следует заподозрить?	травма почки	да	да	да

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-6. Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию	ОПК-6.1.1. Знает принципы оказания первичной медико-санитарной помощи, порядок действия медицинского персонала при неотложных	з-2. Знает правила и методику осуществления ухода за больными детьми детского

работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения, а также правила ухода за больными	хирургического профиля

№	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 7. Детская урология - андрология. Модульная единица 16. Обструктивные уропатии у детей (гидронефроз, пузырно-мочеточниковый рефлюкс, мегауретер). Мочекаменная болезнь. Нейрогенный мочевой пузырь. Модульная единица 17. Травматические повреждения почек, мочеточников, мочевого пузыря, уретры. Модульная единица 18. Врожденные пороки развития	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие мероприятия по уходу за ребёнком с нейрогенным мочевым пузырём являются обязательными? 1) контроль диуреза 2) соблюдение гигиены 3) катетеризация по показаниям 4) ограничение жидкости 5) назначение антибиотиков 6) применение подгузников	1) контроль диуреза 2) соблюдение гигиены 3) катетеризация по показаниям	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	У ребёнка после операции на органах мочеполовой системы отмечается задержка мочи. Какое неотложное мероприятие должен провести медицинский персонал?	катетеризация мочевого пузыря	да	да	да

	органов мочеполовой системы: гипоспадия, эписпадия, экстрофия мочевого пузыря, аномалии развития почек и мочеточников. Фимоз, парафимоз. Модульная единица 19. Врожденная и приобретенная патология мужских половых желез: крипторхизм, варикоцеле, синдром отечной мошонки и острые заболевания яичка.						

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-6. Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	ОПК-6.2.1. Умеет оказывать первичную медико-санитарную помощь и организовывать работу медицинского персонала при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения, а также организовывать и осуществлять уход за больными	у-1. Умеет оказывать первичную медико-санитарную помощь детскому населению

№	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						
16.	Модуль 4. Хирургия травм и повреждений детского возраста. Модульная единица 8. Травматические повреждения органов брюшной полости у детей.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Правильные действия врача при оказании первичной помощи ребенку с травмой живота: 1) оценка витальных функций 2) холод на живот 3) обильное питье 4) транспортировка в стационар 5) введение обезболивающих 6) кормление	1) оценка витальных функций 2) холод на живот 4) транспортировка в стационар	да	нет	да
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Ребенок с травмой живота транспортируется в стационар. Какое положение рекомендуется для профилактики аспирации при рвоте?	устойчивое боковое положение	да	да	да

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-6. Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	ОПК-6.2.1. Умеет оказывать первичную медико-санитарную помощь и организовывать работу медицинского персонала при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения, а также организовывать и осуществлять уход за больными	у-2. Умеет осуществлять уход за больными детьми детского хирургического профиля

№	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						
17.	Модуль 4. Хирургия травм и повреждений детского возраста. Модульная единица 8. Травматические повреждения органов брюшной полости у детей.	**1.Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие мероприятия по уходу за ребёнком с травмой живота на догоспитальном этапе являются правильными? 1) оценка витальных функций 2) холод на живот 3) наложение давящей повязки 4) транспортировка в стационар 5) введение наркотических анальгетиков 6) кормление	1) оценка витальных функций 2) холод на живот 4) транспортировка в стационар	да	да	да
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Ребёнок с подозрением на разрыв селезёнки жалуется на боль в левом подреберье, головокружение, слабость. Какое положение предпочтительно при транспортировке?	положение лежа	да	да	да

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-6. Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	ОПК-6.3.1. Владеет навыками оказания первичной медико-санитарной помощи организации работы медицинского персонала при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения, а также навыками организации и осуществления уход за больными	н-1. Владеет навыками оказания первичной медико-санитарной помощи детскому населению

№	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 4. Хирургия травм и повреждений детского возраста. Модульная единица 6. Травматические повреждения верхней и нижней конечностей у детей. Повреждения позвоночника и костей таза у детей.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие действия необходимы при оказании первичной помощи ребёнку с переломом конечности на догоспитальном этапе? 1) иммобилизация конечности 2) наложение холода 3) тугое бинтование 4) обезболивание по показаниям 5) придание возвышенного положения 6) массаж конечности	1) иммобилизация конечности 2) наложение холода 4) обезболивание по показаниям	да	нет	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Ребёнок после наложения гипсовой повязки жалуется на сильную боль, пальцы стопы бледные и холодные. Какое осложнение возникло?	нарушение кровообращения	да	да	да

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-6. Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном	ОПК-6.3.1. Владеет навыками оказания первичной медико-санитарной помощи организации работы медицинского персонала при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах	н-2. Владеет навыками осуществления ухода за больными детьми детского хирургического профиля

этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	массового поражения, 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
19.	Модуль 4. Хирургия травм и повреждений детского возраста. Модульная единица 6. Травматические повреждения верхней и нижней конечностей у детей. Повреждения позвоночника и костей таза у детей.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Необходимые составляющие ухода за ребенком с гипсовой иммобилизацией конечности: 1) контроль цвета пальцев 2) оценка чувствительности 3) согревание конечности грелкой 4) наблюдение за отеком 5) игнорирование жалоб на боль 6) защита гипса от намокания	1) контроль цвета пальцев 2) оценка чувствительности 4) наблюдение за отеком	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Ребенку наложена гипсовая повязка. Появилась боль, посинение пальцев. О чем это свидетельствует?	сдавление конечности	да	да	да

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 группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении наиболее распространенных хирургических заболеваний 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
20.	Модуль 8. Торакальная хирургия детского возраста. Модульная единица 20. Ожоги пищевода, рубцовые сужения пищевода. Модульная единица 21. Пороки развития легких. Деструктивная пневмония и синдром внутригрудного напряжения у детей. Модульная единица 22. Воронкообразная и килевидная деформация грудной клетки у детей.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Препараты, используемые в интенсивной терапии при синдроме внутригрудного напряжения (напряженном пневмотораксе): 1) анальгетики 2) седативные препараты 3) сердечные гликозиды 4) антибактериальные препараты после дренирования 5) пенообразователи для плевродеза 6) плазмозамещающие растворы	1) анальгетики 2) седативные препараты 6) плазмозамещающие растворы	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	При химическом ожоге пищевода у ребенка на догоспитальном этапе категорически противопоказано вызывать рвоту. Какое действие рекомендуется вместо этого?	обильное питье	да	да	да

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

безопасности	наиболее распространенных заболеваниях	хирургических заболеваниях детского возраста

№	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 и экстренная хирургия детского возраста. Модульная единица 1. Неотложная и экстренная абдоминальная хирургия детского возраста (острый аппендицит и его осложнения, различные формы перитонита, различные формы инвагинации кишечника, кишечная непроходимость у детей).	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Обязательные методы лечения острого аппендицита и его осложнений: 1) аппендэктомия 2) антибактериальная терапия 3) инфузионная терапия 4) физиотерапия при перитоните 5) исключительно консервативное лечение 6) массаж живота	1) аппендэктомия 2) антибактериальная терапия 3) инфузионная терапия	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Ребенку с перитонитом требуется коррекция водно-электролитных нарушений. Какой метод терапии используется?	инфузионная терапия	да	да	да

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	з-1. Знает методологию оценки клинической эффективности и безопасности лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, а также немедикаментозных

	также немедикаментозных методов, используемых для лечения и профилактики заболеваний	(функциональных, хирургических) методов, используемых для лечения и профилактики хирургических заболеваний детского возраста

№	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 и экстренная хирургия детского возраста. Модульная единица 1. Неотложная и экстренная абдоминальная хирургия детского возраста (острый аппендицит и его осложнения, различные формы перитонита, различные формы инвагинации кишечника, кишечная непроходимость у детей). Модульная единица 2. Гнойная хирургическая инфекция мягких тканей у детей,	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Критерии оценки эффективности антибактериальной терапии при сепсисе: 1) нормализация температуры 2) снижение лейкоцитоза 3) ухудшение самочувствия 4) уменьшение симптомов интоксикации 5) рост С-реактивного белка 6) стабилизация гемодинамики	1) нормализация температуры 2) снижение лейкоцитоза 4) уменьшение симптомов интоксикации	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Ребенок получает антибиотики по поводу сепсиса. На 3-й день температура не снижается, состояние ухудшается. Что необходимо сделать?	сменить антибиотик	да	да	да

	остеомиелит (некротическая флегмона новорожденного, омфалит, гнойный мастит, острый гематогенный остеомиелит, хронический остеомиелит).						

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 назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию при хирургических заболеваниях детского возраста

№	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 и экстренная хирургия детского возраста. Модульная единица 1. Неотложная и экстренная абдоминальная	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие мероприятия входят в комплекс интенсивной терапии при перитоните у ребёнка? 1) инфузионная терапия 2) антибактериальная терапия	1) инфузионная терапия 2) антибактериальная терапия 5) мониторинг витальных функций	да	да	нет

	хирургия детского возраста (острый аппендицит и его осложнения, различные формы перитонита, различные формы инвагинации кишечника, кишечная непроходимость у детей).		3) обезболивание 4) стимуляция перистальтики 5) мониторинг витальных функций 6) назначение слабительных				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	У ребёнка с кишечной непроходимостью после операции отмечается вздутие живота, рвота, отсутствие стула. Какое неотложное мероприятие требуется?	установка назогастрального зонда	да	да	да

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 клиническую эффективность и безопасность лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, а также немедикаментозных методов, используемых для лечения и профилактики хирургических заболеваний детского возраста

№	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 и экстренная хирургия детского возраста. Модульная единица 1. Неотложная и экстренная	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Мониторинг каких параметров необходим для оценки безопасности антибиотикотерапии? 1) функция печени	1) функция печени 2) функция почек 3) аллергические реакции	да	да	нет

	абдоминальная хирургия детского возраста (острый аппендицит и его осложнения, различные формы перитонита, различные формы инвагинации кишечника, кишечная непроходимость у детей).		2) функция почек 3) аллергические реакции 4) аппетит ребенка 5) цвет мочи 6) настроение ребенка				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Ребенок получает антибиотик с потенциальной нефротоксичностью. Какой лабораторный показатель необходимо контролировать?	креатинин крови	да	да	да

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. Владеет навыками назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии с учетом возраста пациента, нозологической формы и клинической картины хирургических заболеваний детского возраста

№	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 и экстренная хирургия детского возраста. Модульная единица 1. Неотложная и	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Принципы назначения антибактериальной терапии при перитоните:	1) учет возраста ребенка 2) учет массы тела 3) назначение по чувствительности	да	да	нет

	экстренная абдоминальная хирургия детского возраста (острый аппендицит и его осложнения, различные формы перитонита, различные формы инвагинации кишечника, кишечная непроходимость у детей).		1) учет возраста ребенка 2) учет массы тела 3) назначение по чувствительности 4) минимальные дозировки 5) однократное введение 6) эмпирическая терапия до посева				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Ребенку с перитонитом назначен антибиотик. От чего зависит разовая доза препарата?	масса тела	да	да	да

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 клинической эффективности и безопасности лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, а также немедикаментозных методов, используемых для лечения и профилактики хирургических заболеваний детского возраста

№	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 и экстренная хирургия детского возраста. Модульная единица 1.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Признаки неэффективности антибактериальной терапии:	1) сохранение лихорадки 2) нарастание лейкоцитоза	да	да	нет

	Неотложная и экстренная абдоминальная хирургия детского возраста (острый аппендицит и его осложнения, различные формы перитонита, различные формы инвагинации кишечника, кишечная непроходимость у детей).		1) сохранение лихорадки 2) нарастание лейкоцитоза 3) ухудшение состояния 4) нормализация аппетита 5) снижение температуры 6) уменьшение болей	3) ухудшение состояния			
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Ребенок получает антибиотики 3 дня после операции по поводу перитонита, но температура сохраняется на высоких цифрах. О чем это свидетельствует?	неэффективность терапии	да	да	да

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	з-1. Знает нарушения в состоянии здоровья пациента, вызванные хирургическими заболеваниями детского возраста, приводящие к ограничению их жизнедеятельности, показания для направления пациента с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в федеральные учреждения медико-социальной экспертизы

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

	данный ЗУН						
27.	Модуль 9. Перинатальная хирургия Модульная единица 23. Абдоминальная неонатальная хирургия. Некротизирующий энтероколит у новорожденных, сепсис. Пороки развития передней брюшной стенки. Врожденный гипертрофический пилоростеноз. Атрезия желчевыводящих путей. Атрезия тонкой кишки. Аноректальные пороки развития. Модульная единица 24. Торакальная неонатальная хирургия. Атрезия пищевода. Врожденная долевая эмфизема у новорожденного. Спонтанный пневмоторакс. Диафрагмальные грыжи.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Последствия родовой травмы плечевого сплетения, которые могут привести к стойкому ограничению жизнедеятельности и служить основанием для направления на медико-санитарную экспертизу: 1) полное восстановление функции к 1 году 2) стойкая контрактура плечевого сустава 3) гипотрофия мышц плеча и предплечья 4) нарушение функции кисти 5) косметический дефект в виде крыловидной лопатки 6) преходящие парестезии	2) стойкая контрактура плечевого сустава 3) гипотрофия мышц плеча и предплечья 5) косметический дефект в виде крыловидной лопатки	да	да	нет
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Ребенок родился недоношенным, перенес некротизирующий энтероколит с резекцией кишки, находится на парентеральном питании, имеет стому. Куда необходимо направить пациента для решения вопроса об инвалидности?	медицинская социальная экспертиза	да	да	да

	Модульная единица 25. Родовая травма (кефалогематома, родовая опухоль, переломы ключицы, плечевой, бедренной костей).						

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-8.2.1. 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	у-1. Умеет определить нарушения, вызванные хирургическими заболеваниями детского возраста, в состоянии здоровья пациентов детского возраста, приводящих к ограничению их жизнедеятельности, направить пациента с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, 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
28.	Модуль 9. Перинатальная хирургия Модульная единица	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Нарушения, вызванные хирургической патологией, которые могут служить основанием для	1) синдром короткой кишки 2) наличие стомы 4) хроническая	да	да	нет

	23. Абдоминальная неонатальная хирургия. Некротизирующий энтероколит у новорожденных, сепсис. Пороки развития передней брюшной стенки. Врожденный гипертрофический пилоростеноз. Атрезия желчевыводящих путей. Атрезия тонкой кишки. Аноректальные пороки развития. Модульная единица 24. Торакальная неонатальная хирургия. Атрезия пищевода. Врожденная долевая эмфизема у новорожденного. Спонтанный пневмоторакс. Диафрагмальные грыжи. Модульная единица 25. Родовая травма (кефалогематома, родовая опухоль, переломы ключицы,		направления на медико-социальную экспертизу: 1) синдром короткой кишки 2) наличие стомы 3) временная задержка стула 4) хроническая дыхательная недостаточность 5) легкое недомогание 6) деформация конечности	дыхательная недостаточность			
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Ребенок после резекции кишечника находится на парентеральном питании, имеет стому. Куда необходимо направить ребенка?	медицинская социальная экспертиза	да	да	да

	плечевой, бедренной костей).						

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 осуществлять выбор врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий среди пациентов детского возраста, перенесших хирургическое лечение

№	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
29.	Модуль 6. Ортопедия детского возраста. 30. Модульная единица 12. Врожденный вывих бедра.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Специалисты, необходимые для реабилитации ребенка после операции по поводу врожденного вывиха бедра: 1) ортопед 2) физиотерапевт 3) инструктор ЛФК 4) кардиолог 5) невролог	1) ортопед 2) физиотерапевт 3) инструктор ЛФК	да	нет	нет

			6) окулист				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Ребенку после лечения врожденного вывиха бедра требуется восстановление функции сустава. Как называется специалист, который должен проводить лечебную физкультуру?	инструктор	да	да	да

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 оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов детского возраста в аспекте детской хирургической патологии

№	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
31.	Модуль 6. Ортопедия детского возраста. Модульная единица 12. Врожденный	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Критерии эффективности реабилитации после операции на опорно-	1) восстановление объема движений 2) исчезновение болевого синдрома 4) восстановление опороспособности	да	да	нет

	вывих бедра. Модульная единица 13. Врожденная косолапость, врожденная кривошея. Модульная единица 14. Нарушения осанки, сколиоз. Модульная единица 15. Остеохондропатии.		двигательном аппарате: 1) восстановление объема движений 2) исчезновение болевого синдрома 3) увеличение отека 4) восстановление опороспособности 5) сохранение контрактуры 6) улучшение качества жизни				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	После курса реабилитации ребенок может полностью сгибать и разгибать конечность в суставе. О чем это свидетельствует?	восстановление функции	да	да	да

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-8.3.1. 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 помощь	н-1. Владеет навыками определения нарушений, вызванных хирургической патологией, в состоянии здоровья пациентов детского возраста, приводящих к ограничению их жизнедеятельности, направления пациента с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, 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
32.	Модуль 4. Хирургия травм и повреждений детского возраста. Модульная единица 5. Черепно-мозговая травма у детей. Модульная единица 6. Травматические повреждения верхней и нижней конечностей у детей. Повреждения позвоночника и костей таза у детей. Модульная единица 7. Ожоги и отморожения у	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Показания для направления ребенка с хирургической патологией на медико-санитарную экспертизу: 1) стойкое нарушение функции органа 2) необходимость длительной реабилитации 3) временная нетрудоспособность 4) инвалидизирующие последствия травмы 5) легкое недомогание 6) необходимость санаторного лечения	1) стойкое нарушение функции органа 2) необходимость длительной реабилитации 4) инвалидизирующие последствия травмы	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	У ребенка после тяжелой сочетанной травмы сформировалась стойкая	медицинская социальная экспертиза	да	да	да

	детей. Модульная единица 8. Травматические повреждения органов брюшной полости у детей.		контрактура сустава. Куда необходимо направить ребенка?				

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-8.3.2. Владеет навыками выбора врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий среди пациентов разного возраста	н-1. Владеет навыками выбора врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий среди пациентов детского возраста, страдающих хирургической патологией

№	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
33.	Модуль 4. Хирургия травм и повреждений детского возраста. Модульная	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Специалисты, необходимые для проведения реабилитации ребенка с последствиями	1) невролог 2) нейрохирург 3) физиотерапевт	да	да	нет

	единица 5. Черепно-мозговая травма у детей. Модульная единица 6. Травматические повреждения верхней и нижней конечностей у детей. Повреждения позвоночника и костей таза у детей.		травмы спинного мозга: 1) невролог 2) нейрохирург 3) физиотерапевт 4) стоматолог 5) окулист 6) инструктор ЛФК				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Ребенку с неврологическим дефицитом после травмы требуется восстановление движений. К какому специалисту направить?	инструктор лечебной физкультуры	да	да	да

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 оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации, навыками проведения контроля выполнения индивидуальной программы реабилитации и абилитации детей-инвалидов, страдающих хирургической патологией

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

	данный ЗУН						
34.	Модуль 4. Хирургия травм и повреждений детского возраста. Модульная единица 5. Черепно-мозговая травма у детей. Модульная единица 6. Травматические повреждения верхней и нижней конечностей у детей. Повреждения позвоночника и костей таза у детей. Модульная единица 7. Ожоги и отморожения у детей. Модульная единица 8. Травматические повреждения органов брюшной полости у детей.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Методы оценки эффективности реабилитации ребенка-инвалида после тяжелой черепно-мозговой травмы: 1) динамика функциональных показателей 2) оценка качества жизни 3) игнорирование жалоб 4) степень социальной адаптации 5) увеличение ограничений 6) снижение потребности в посторонней помощи	1) динамика функциональных показателей 2) оценка качества жизни 4) степень социальной адаптации	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Ребенок-инвалид с травмой позвоночника после курса реабилитации стал самостоятельно передвигаться. Как оценить результат?	положительная динамика	да	да	да

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 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

№	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
35.	Модуль 10. Дифференциальная диагностика основных синдромов в детской хирургии Модульная единица 26. Синдром боли в животе, синдром рвоты. Модульная единица 27. Синдром «пальпируемой	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Параметры физикального осмотра, характерные для синдрома портальной гипертензии у ребенка: 1) расширение подкожных вен на передней брюшной стенке 2) увеличение селезенки 3) асцит 4) пальпируемый	1) расширение подкожных вен на передней брюшной стенке 2) увеличение селезенки 3) асцит	да	да	да

	опухоли». Модульная единица 28. Синдром портальной гипертензии. Модульная единица 29. Синдром дыхательной недостаточности. Модульная единица 30. Синдром хронического колостаза.		желчный пузырь 5) сосудистые звездочки на коже 6) пастозность лица				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Мать привела ребенка 8 месяцев. Жалобы на периодическое беспокойство, сучение ножками, приступы длятся 2-3 минуты, затем ребенок успокаивается. Стула не было 8 часов, была рвота. Какое заболевание следует заподозрить в первую очередь?	инвагинация кишечника	да	да	да

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-2. Знает методику первичного и повторного физикального осмотра детей в аспекте хирургической патологии детского возраста

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

	данный ЗУН						
36.	Модуль 10. Дифференциальная диагностика основных синдромов в детской хирургии Модульная единица 26. Синдром боли в животе, синдром рвоты. Модульная единица 27. Синдром «пальпируемой опухоли». Модульная единица 28. Синдром портальной гипертензии. Модульная единица 29. Синдром дыхательной недостаточности. Модульная единица 30. Синдром хронического колостаза.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Параметры физикального осмотра, характерные для острого аппендицита у ребенка (ранние сроки заболевания): 1) отставание правой подвздошной области при дыхании 2) положительный симптом Щеткина-Блюмберга в правой подвздошной области 3) болезненность при пальпации в правой подвздошной области 4) напряжение мышц передней брюшной стенки в правой подвздошной области 5) асимметрия живота за счет выбухания в правой подвздошной области 6) положительный симптом Менделя в эпигастрии	1) отставание правой подвздошной области при дыхании 3) болезненность при пальпации в правой подвздошной области 4) напряжение мышц передней брюшной стенки в правой подвздошной области	да	да	да
		2. **Ситуационные задачи/кейсы**	На приеме у детского хирурга находится	хронический колостаз	да	да	да

			ребенок 3 лет. Родители жалуются на отсутствие самостоятельного стула в течение последних 5 дней, беспокойство ребенка, отказ от еды, вздутие живота. При осмотре: живот умеренно вздут, при пальпации болезненный в левых отделах. При глубокой пальпации в левой подвздошной области определяется плотное, бугристое образование, смещаемое при надавливании. Симптомы раздражения брюшины отрицательные. При пальцевом ректальном исследовании ампула прямой кишки пуста, после извлечения пальца произошло отхождение жидкого кала со зловонным запахом. О каком заболевании следует думать в первую очередь?				

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 хирургических болезней и состояний у детей, клиническую симптоматику хирургических болезней и состояний детского возраста

№	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
37.	Модуль 1. Неотложная и экстренная хирургия детского возраста. Модульная единица 1. Неотложная и экстренная абдоминальная хирургия детского возраста	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Симптомы, характерные для острого аппендицита: 1) боль в правой подвздошной области 2) тошнота и рвота 3) повышение температуры 4) желтуха 5) кровь в моче	1) боль в правой подвздошной области 2) тошнота и рвота 3) повышение температуры	да	да	нет

	(острый аппендицит и его осложнения, различные формы перитонита, различные формы инвагинации кишечника, кишечная непроходимость у детей).		6) понос				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Ребенок жалуется на боль в животе, которая началась в эпигастрии, а затем переместилась в правую подвздошную область. Какой симптом следует заподозрить?	симптом миграции боли	да	да	да

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-2. Знает дифференциальную диагностику хирургической патологии детского возраста

№	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
38.	Модуль 1. Неотложная и экстренная	**1. Выбор нескольких правильных**	Выберите три верных ответа из шести. Какие заболевания необходимо	1) острый аппендицит 2) инвагинация кишечника 3) мезентериальный	да	да	нет

	хирургия детского возраста. Модульная единица 1. Неотложная и экстренная абдоминальная хирургия детского возраста (острый аппендицит и его осложнения, различные формы перитонита, различные формы инвагинации кишечника, кишечная непроходимость у детей).	**ответов**	включить в дифференциально-диагностический ряд при болях в животе у ребенка дошкольного возраста? 1) острый аппендицит 2) инвагинация кишечника 3) мезентериальный лимфаденит 4) острый гломерулонефрит 5) бронхиальная астма 6) ветряная оспа	лимфаденит			
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Ребенок 7 лет доставлен в приемный покой с жалобами на схваткообразные боли в животе, рвоту, задержку стула и газов. При осмотре: живот вздут, при аускультации периодически выслушиваются усиленные кишечные шумы («шум плеска», «падение капли»). При обзорной рентгенографии брюшной полости определяются чаши	инвагинация кишечника	да	да	да

			Клойбера. С каким заболеванием необходимо провести дифференциальный диагноз в первую очередь?				

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 хирургических заболеваний у детей, медицинские показания к их использованию

№	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
39.	Модуль 1. Неотложная и экстренная хирургия детского возраста. Модульная единица 1. Неотложная и экстренная	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Методы диагностики острого аппендицита: 1) общий анализ крови 2) УЗИ брюшной полости 3) лапароскопия 4) ФГДС	1) общий анализ крови 2) УЗИ брюшной полости 3) лапароскопия	да	да	нет

	абдоминальная хирургия детского возраста (острый аппендицит и его осложнения, различные формы перитонита, различные формы инвагинации кишечника, кишечная непроходимость у детей).		5) колоноскопия 6) рентген желудка				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Ребенку с подозрением на острый аппендицит назначено исследование крови. Какой показатель наиболее информативен?	лейкоциты	да	да	да

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 клиническую картину хирургических заболеваний детского возраста, требующих направления детей к врачу-детскому хирургу

№	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

40.	Модуль 1. Неотложная и экстренная хирургия детского возраста. Модульная единица 1. Неотложная и экстренная абдоминальная хирургия детского возраста (острый аппендицит и его осложнения, различные формы перитонита, различные формы инвагинации кишечника, кишечная непроходимость у детей).	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Признаки, требующие направления ребенка к детскому хирургу: 1) боль в животе более 6 часов 2) многократная рвота 3) напряжение мышц передней брюшной стенки 4) кашель 5) насморк 6) сыпь	1) боль в животе более 6 часов 2) многократная рвота 3) напряжение мышц передней брюшной стенки	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Ребенок жалуется на боль в животе, рвоту. При осмотре выявлено напряжение мышц передней брюшной стенки, положительные симптомы раздражения брюшины. Какой диагноз наиболее вероятен?	острый аппендицит	да	да	да

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	у-1. Умеет анализировать и интерпретировать полученную анамнестическую информацию от детей и их родителей (законных представителей), проводить физикальный осмотр детей и интерпретировать результаты физикального

	физикального обследования детей различного возраста	обследования детей при хирургических заболеваниях детского возраста

№	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
41.	Модуль 1. Неотложная и экстренная хирургия детского возраста. Модульная единица 1. Неотложная и экстренная абдоминальная хирургия детского возраста (острый аппендицит и его осложнения, различные формы перитонита, различные формы инвагинации кишечника,	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Вопросы, которые необходимо задать родителям при сборе анамнеза у ребенка с подозрением на острый аппендицит: 1) когда началась боль 2) где болит сейчас и где болело вначале 3) была ли рвота 4) какие оценки в школе 5) любимый цвет ребенка 6) чем кормили	1) когда началась боль 2) где болит сейчас и где болело вначале 3) была ли рвота	да	да	нет
		2. Ситуационные задачи/кейсы	На приеме ребенок 9 лет. Мать сообщает: «У сына два дня болел живот, сегодня боль усилилась. Он капризный, лежит на	острый аппендицит	да	да	да

	кишечная непроходимость у детей).		правом боку, ноги поджимает к животу. Температура вчера была 37,3°С, сейчас 38,2°С. Был однократно жидкий стул». При физикальном осмотре: язык сухой, обложен белым налетом. Живот при поверхностной пальпации мягкий, при глубокой пальпации болезненный в правой подвздошной области. Симптом Щеткина-Блюмберга отрицательный. Анализ крови: лейкоцитоз 14×10^9/л, сдвиг формулы влево. Проанализируйте и интерпретируйте полученные анамнестические данные и результаты физикального осмотра. Какой предварительный диагноз следует поставить?				

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 и обосновать клинический диагноз, а также проводить дифференциальную диагностику заболеваний при хирургической патологии детского возраста

№	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
42.	Модуль 1. Неотложная и экстренная хирургия детского возраста. Модульная единица 1. Неотложная и экстренная абдоминальная хирургия детского возраста (острый аппендицит и его осложнения,	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Критерии для постановки диагноза "острый аппендицит": 1) локальная болезненность в правой подвздошной области 2) положительные симптомы раздражения брюшины 3) лейкоцитоз в анализе крови 4) желтушность кожи 5) кашель с мокротой	1) локальная болезненность в правой подвздошной области 2) положительные симптомы раздражения брюшины 3) лейкоцитоз в анализе крови	да	да	нет

	различные формы перитонита, различные формы инвагинации кишечника, кишечная непроходимость у детей).		6) отечность лица				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	У ребенка боль в правой подвздошной области, лейкоцитоз, положительный симптом мышечной защиты. Какой диагноз наиболее вероятен?	острый аппендицит	да	да	да

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 необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования с последующей интерпретацией результатов при хирургических заболеваниях детского возраста

№	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
43.	Модуль 1. Неотложная и экстренная хирургия детского возраста. Модульная	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Клинико-лабораторные признаки, характерные для острого аппендицита у детей старшего возраста:	1) симптом раздражения брюшины в правой подвздошной области 4) усиление боли при глубокой пальпации в левой подвздошной области	да	да	нет

	единица 1. Неотложная и экстренная абдоминальная хирургия детского возраста (острый аппендицит и его осложнения, различные формы перитонита, различные формы инвагинации кишечника, кишечная непроходимость у детей).		1) симптом раздражения брюшины в правой подвздошной области 2) урежение частоты сердечных сокращений (менее 60 в минуту) 3) повышение уровня панкреатических ферментов крови 4) усиление боли при глубокой пальпации в левой подвздошной области 5) обесцвеченный кал 6) тошнота и однократная рвота	6) тошнота и однократная рвота			
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Ребенок 9 лет доставлен в приемный покой с жалобами на боли внизу живота справа, усиливающиеся при ходьбе. При осмотре: язык суховат, обложен белым налетом. Температура тела 37,9°С. При пальпации живота — болезненность в правой подвздошной области, симптом «соскальзывания» положительный. В	острый аппендицит	да	да	да

			анализе крови: лейкоцитоз 14 × 10^9/л со сдвигом формулы влево. Вопрос: Какое заболевание наиболее вероятно у ребенка?				

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 детей врачами-специалистами, а также обосновать необходимость госпитализации	у-1. Умеет обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачу-детскому хирургу, интерпретировать результаты осмотра детей врачом-детским хирургом, а также обосновывать необходимость госпитализации в детский хирургический стационар

№	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
44.	Модуль 1. Неотложная и экстренная хирургия детского возраста. Модульная единица 1.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. При каких клинических ситуациях педиатр обязан обосновать необходимость госпитализации ребенка в детский хирургический	1) подозрение на инвагинацию кишечника с примесью крови в стуле, 3) острая задержка стула и газов с вздутием живота, 5) наличие симптома Щеткина-Блюмберга при пальпации живота	да	да	нет

	Неотложная и экстренная абдоминальная хирургия детского возраста (острый аппендицит и его осложнения, различные формы перитонита, различные формы инвагинации кишечника, кишечная непроходимость у детей).		стационар? 1) подозрение на инвагинацию кишечника с примесью крови в стуле 2) повышение температуры до 37,2°С при ОРВИ 3) острая задержка стула и газов с вздутием живота 4) однократный жидкий стул без болей в животе 5) наличие симптома Щеткина-Блюмберга при пальпации живота 6) легкий насморк и редкий кашель без одышки				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	На приеме у педиатра ребенок с подозрением на острый аппендицит. К какому специалисту необходимо его направить?	детский хирург	да	да	да

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	н-1. Владеет навыками получения анамнестической информации от детей и их родителей (законных

	жизни ребенка; навыками проведения физикального осмотра детей, навыками оценки самочувствия и состояния ребенка, клинической картины болезней и состояний	представителей), навыками сбора и оценки жалоб, данных об анамнезе заболевания и анамнезе жизни 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
45.	Модуль 1. Неотложная и экстренная хирургия детского возраста. Модульная единица 1. Неотложная и экстренная абдоминальная хирургия детского возраста (острый аппендицит и его осложнения, различные формы перитонита, различные формы инвагинации	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Необходимые манипуляции врача-хирурга при подозрении на острый аппендицит: 1) поверхностная пальпация живота 2) глубокая пальпация живота 3) оценка симптомов раздражения брюшины 4) аускультация легких 5) исследование зрачков 6) проверка сухожильных рефлексов	1) поверхностная пальпация живота 2) глубокая пальпация живота 3) оценка симптомов раздражения брюшины	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	При пальпации живота врач медленно погружает руку, а затем быстро ее	симптом раздражения брюшины	да	да	да

	кишечника, кишечная непроходимость у детей).		убирает, отмечая усиление боли. Какой симптом оценивает врач?				

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-2. Владеет навыками проведения физикального осмотра детей в аспекте хирургической патологии детского возраста

№	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
46.	Модуль 1. Неотложная и экстренная хирургия детского возраста. Модульная единица 1. Неотложная и экстренная абдоминальная хирургия детского	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие навыки физикального осмотра необходимо применить при обследовании ребенка с подозрением на инвагинацию кишечника? 1) пальпация живота для выявления	1) пальпация живота для выявления «колбасовидного» образования 2) аускультация брюшной полости для оценки кишечных шумов 3) пальцевое ректальное исследование для обнаружения крови на перчатке	да	да	нет

	возраста (острый аппендицит и его осложнения, различные формы перитонита, различные формы инвагинации кишечника, кишечная непроходимость у детей).		«колбасовидного» образования 2) аускультация брюшной полости для оценки кишечных шумов 3) пальцевое ректальное исследование для обнаружения крови на перчатке 4) перкуссия грудной клетки для оценки легких 5) осмотр зева для оценки степени гиперемии 6) измерение окружности головы				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	При физикальном осмотре ребенка с подозрением на острый аппендицит врач пальпирует живот в левой подвздошной области. При этом пациент отмечает появление или усиление боли в правой подвздошной области. Оценку какого симптома проводит врач?	симптом перекрестной болезненности	да	да	да

Результаты освоения ОП	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине

(компетенции)		
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 и обоснования клинического диагноза, проведения дифференциальной диагностики хирургических заболеваний 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
47.	Модуль 1. Неотложная и экстренная хирургия детского возраста. Модульная единица 1. Неотложная и экстренная абдоминальная хирургия детского возраста (острый аппендицит и его осложнения, различные формы	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Этапы постановки клинического диагноза при хирургической патологии детского возраста: 1) сбор жалоб и анамнеза 2) физикальный осмотр 3) оценка результатов обследования 4) назначение лечения 5) выписка рецепта 6) оформление больничного листа	1) сбор жалоб и анамнеза 2) физикальный осмотр 3) оценка результатов обследования	да	да	нет
		2. Вопросы с	На основании жалоб,	поставил диагноз	да	да	да

	перитонита, различные формы инвагинации кишечника, кишечная непроходимость у детей).	**развёрнутым ответом**	осмотра ребенка с острой кишечной непроходимостью и данных УЗИ брюшной полости врач сформулировал заключение. Что сделал врач?				

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 интерпретации результатов лабораторного и инструментального обследования детей в аспекте хирургической патологии детского возраста

№	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
48.	Модуль 1. Неотложная и экстренная хирургия детского возраста. Модульная единица 1.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Лабораторные признаки воспаления при остром аппендиците: 1) лейкоцитоз 2) нейтрофилез 3) повышение СОЭ	1) лейкоцитоз 2) нейтрофилез 3) повышение СОЭ	да	да	да

	Неотложная и экстренная абдоминальная хирургия детского возраста (острый аппендицит и его осложнения, различные формы перитонита, различные формы инвагинации кишечника, кишечная непроходимость у детей).		4) снижение гемоглобина 5) тромбоцитопения 6) эозинофилия				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	В анализе крови ребенка с острой болью в животе выявлено повышение лейкоцитов до 15×10⁹/л. О каком процессе это свидетельствует?	воспаление	да	да	да

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 обоснования необходимости направления детей на консультацию к врачу-детскому хирургу, интерпретации результатов осмотра детей врачом-детским хирургом, а также необходимости госпитализации в детский хирургический стационар

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

	модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН						
49.	Модуль 1. Неотложная и экстренная хирургия детского возраста. Модульная единица 1. Неотложная и экстренная абдоминальная хирургия детского возраста (острый аппендицит и его осложнения, различные формы перитонита, различные формы инвагинации кишечника, кишечная непроходимость у детей).	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие действия врача демонстрируют владение навыком обоснования необходимости госпитализации ребенка в детский хирургический стационар? 1) оформление направления на госпитализацию с указанием предварительного диагноза 2) объяснение родителям причин экстренной госпитализации 3) запись в амбулаторной карте «наблюдение по месту жительства» 4) вызов бригады скорой помощи для	1) оформление направления на госпитализацию с указанием предварительного диагноза 2) объяснение родителям причин экстренной госпитализации 4) вызов бригады скорой помощи для транспортировки	да	да	нет

			транспортировки 5) рекомендация прийти на прием через неделю 6) назначение обезболивающих на дому				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Ребенок 5 лет осмотрен врачом-детским хирургом по направлению педиатра. При осмотре выявлено: живот мягкий, но при пальпации определяется болезненность в правой подвздошной области. Симптомы раздражения брюшины отрицательные. Ребенок активен, стул и газы отходят. В анализе крови лейкоциты 9×10^9/л. Что врач должен сделать в первую очередь?	экстренная госпитализация	да	да	да

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-2. Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и	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	з-1. Знает принципы лечения хирургических заболеваний у детей, основанные на основных международных и

безопасность	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	отечественных согласительных документах, методы медикаментозной и немедикаментозной терапии, принципы назначения лечебного питания и правила ухода за больными детьми хирургического профиля

№	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
50.	Модуль 1. Неотложная и экстренная хирургия детского возраста. Модульная единица 1. Неотложная и экстренная абдоминальная хирургия детского возраста (острый	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Принципы лечения острого аппендицита: 1) экстренное оперативное вмешательство 2) антибактериальная терапия 3) инфузионная терапия 4) согревание живота 5) слабительные средства	1) экстренное оперативное вмешательство 2) антибактериальная терапия 3) инфузионная терапия	да	да	нет

	аппендицит и его осложнения, различные формы перитонита, различные формы инвагинации кишечника, кишечная непроходимость у детей).		6) обильное питье				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Ребенку с острым аппендицитом требуется операция. Какое вмешательство необходимо выполнить?	аппендэктомия	да	да	да

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 методологию оценки клинической эффективности и безопасности лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, немедикаментозной терапии, используемых для лечения и профилактики хирургических заболеваний 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
51.	Модуль 3. Синдром системной воспалительной реакции у детей. Модульная единица 1. Принципы интенсивной и рациональной	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Критерии эффективности лечения сепсиса:	1) нормализация температуры 2) улучшение самочувствия 3) снижение маркеров	да	да	нет

	антибактериальной терапии при синдроме системной воспалительной реакции у детей.		1) нормализация температуры 2) улучшение самочувствия 3) снижение маркеров воспаления 4) увеличение лейкоцитоза 5) нарастание интоксикации 6) появление новых очагов инфекции	воспаления			
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Ребенок получает лечение по поводу сепсиса. Температура нормализовалась, самочувствие улучшилось. Как оценить результат?	лечение эффективно	да	да	да

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 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	у-1. Умеет составлять план лечения, назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию при хирургических заболеваниях ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и порядками оказания 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
52.	Модуль 3. Синдром системной воспалительной реакции у детей. Модульная единица 1. Принципы интенсивной и рациональной антибактериальной терапии при синдроме системной воспалительной реакции у детей.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Компоненты плана лечения ребенка с острым аппендицитом: 1) предоперационная подготовка 2) оперативное лечение 3) послеоперационное ведение 4) физиотерапия на живот 5) массаж живота 6) теплые ванны	1) предоперационная подготовка 2) оперативное лечение 3) послеоперационное ведение	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Ребенку с острым аппендицитом составлен план лечения. Что является первым этапом?	предоперационная подготовка	да	да	да

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	у-1. Умеет оказывать первичную доврачебную и врачебную медицинскую помощь при внезапных острых хирургических заболеваниях детского возраста, обострении

	соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	хронических хирургических заболеваний, с явными признаками угрозы жизни 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
53.	Модуль 3. Синдром системной воспалительной реакции у детей. Модульная единица 1. Принципы интенсивной и рациональной антибактериальной терапии при синдроме системной воспалительной реакции у детей.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Действия врача при подозрении на внутрибрюшное кровотечение: 1) холод на живот 2) экстренная транспортировка 3) инфузионная терапия 4) теплая грелка 5) обильное питье 6) слабительные	1) холод на живот 2) экстренная транспортировка 3) инфузионная терапия	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Ребенок с травмой живота бледен, пульс частый, АД снижено. Какое состояние угрожает жизни?	кровотечение	да	да	да

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-2. Способен назначать лечение детям и	ПК-2.2.3. Умеет анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического	у-1. Умеет оценивать эффективность и безопасность лекарственных средств и

контролировать его эффективность и безопасность	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	других фармакотерапевтических технологий, немедикаментозной терапии, используемых у детей при заболеваниях и состояниях хирургического профиля

№	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
54.	Модуль 3. Синдром системной воспалительной реакции у детей. Модульная единица 1. Принципы интенсивной и рациональной антибактериальной терапии при синдроме системной воспалительной реакции у детей.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Критерии безопасности антибиотикотерапии: 1) отсутствие аллергических реакций 2) нормальные показатели функции печени 3) нормальные показатели функции почек 4) снижение температуры 5) улучшение аппетита 6) нормализация стула	1) отсутствие аллергических реакций 2) нормальные показатели функции печени 3) нормальные показатели функции почек	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Ребенок получает антибиотик. Появилась сыпь и зуд. Что развилось у пациента?	аллергическая реакция	да	да	да

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 хирургических заболеваний детского возраста с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины заболевания в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания 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
55.	Модуль 1. Неотложная и экстренная хирургия детского возраста. Модульная единица 1. Неотложная и экстренная абдоминальная хирургия детского возраста (острый аппендицит и его осложнения, различные формы перитонита, различные формы инвагинации кишечника, кишечная непроходимость у детей).	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Терапия в послеоперационном периоде включает в себя: 1) антибиотики по показаниям 2) инфузионная терапия 3) адекватное обезболивание 4) слабительные с первого дня 5) грелка на живот 6) обильное питье сразу	1) антибиотики по показаниям 2) инфузионная терапия 3) адекватное обезболивание	да	да	нет

		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Ребенку в послеоперационном периоде требуется обезболивание. Какую группу препаратов необходимо назначить?	анальгетики	да	да	да

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 первичной доврачебной и врачебной медицинской помощи при внезапных острых хирургических заболеваниях детского возраста, обострении хронических хирургических заболеваний, с явными признаками угрозы жизни 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
56.	Модуль 4. Хирургия травм и повреждений детского возраста. Модульная единица 5. Черепно-мозговая травма у детей. Модульная единица 6. Травматические повреждения верхней и	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Действия врача при оказании неотложной помощи ребенку с тяжелой травмой: 1) оценка витальных функций	1) оценка витальных функций 2) обеспечение венозного доступа 3) инфузионная терапия	да	да	нет

	нижней конечностей у детей. Повреждения позвоночника и костей таза у детей. Модульная единица 7. Ожоги и отморожения у детей. Модульная единица 8. Травматические повреждения органов брюшной полости у детей.		2) обеспечение венозного доступа 3) инфузионная терапия 4) кормление 5) поение 6) согревание				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Ребенок без сознания после травмы. Что необходимо обеспечить в первую очередь?	проходимость дыхательных путей	да	да	да

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 по совокупности их фармакологического воздействия на организм, 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 оценки эффективности и безопасности лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, немедикаментозной терапии, используемых у детей при различных хирургических заболеваниях детского возраста 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
57.	Модуль 4. Хирургия травм и повреждений детского возраста. Модульная единица 5.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Признаки эффективности проводимой терапии	1) положительная динамика состояния 2) нормализация лабораторных	да	да	нет

	Черепно-мозговая травма у детей. Модульная единица 6. Травматические повреждения верхней и нижней конечностей у детей. Повреждения позвоночника и костей таза у детей. Модульная единица 7. Ожоги и отморожения у детей. Модульная единица 8. Травматические повреждения органов брюшной полости у детей.		больного с черепно-мозговой травмой: 1) положительная динамика состояния 2) нормализация лабораторных показателей 3) улучшение самочувствия 4) ухудшение состояния 5) появление новых симптомов 6) нарастание интоксикации	показателей 3) улучшение самочувствия			
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Ребенок с подкапсульной гематомой печени получает лечение. Состояние улучшается, температура снижается. Как оценить динамику?	положительная динамика	да	да	да

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-3. Способен реализовывать и контролировать эффективность индивидуальных реабилитационных программ для детей	ПК-3.1.1. 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	з-1. Знает организационно-методические основы и средства медицинской реабилитации детей в условиях лечебно-профилактических учреждений в аспекте хирургических заболеваний детского возраста

№	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
58.	Модуль 6. Ортопедия детского возраста. Модульная единица 12. Врожденный вывих бедра. Модульная единица 13. Врожденная косолапость, врожденная кривошея. Модульная единица 14. Нарушения осанки, сколиоз. Модульная единица 15. Остеохондропатии.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Методы реабилитации после операций на опорно-двигательном аппарате: 1) лечебная физкультура 2) физиотерапия 3) массаж 4) постельный режим 6 месяцев 5) иммобилизация навсегда 6) отказ от движений	1) лечебная физкультура 2) физиотерапия 3) массаж	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Ребенку после снятия гипса требуется восстановление функции сустава. Что необходимо назначить пациенту?	лечебная физическая культура	да	да	да

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	з-1. Знает нарушения в состоянии здоровья ребенка, вызванные хирургической патологией и приводящие к ограничению его жизнедеятельности детей

	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	

№	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
59.	Модуль 6. Ортопедия детского возраста. Модульная единица 12. Врожденный вывих бедра. Модульная единица 13. Врожденная косолапость, врожденная кривошея. Модульная единица 14. Нарушения осанки, сколиоз. Модульная единица 15. Остеохондропатии.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Нарушения, вызванные хирургической патологией, ограничивающие жизнедеятельность пациента: 1) синдром короткой кишки 2) наличие стомы 3) контрактура сустава 4) временная боль 5) легкое недомогание 6) кратковременная тошнота	1) синдром короткой кишки 2) наличие стомы 3) контрактура сустава	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Ребенок не может самостоятельно передвигаться из-за контрактуры сустава после травмы. Что развилось у	ограничение жизнедеятельности	да	да	да

			пациента?				

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 оказания медицинской помощи и с учетом стандартов и медицинской помощи	у-1. Умеет определять нарушения в состоянии здоровья ребенка, вызванные хирургической патологией и приводящие к ограничению его жизнедеятельности

№	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
60.	Модуль 6. Ортопедия детского возраста. Модульная единица 12. Врожденный вывих бедра. Модульная единица 13. Врожденная косолапость, врожденная кривошея. Модульная единица 14. Нарушения осанки, сколиоз. Модульная единица 15.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Показания для проведения реабилитации: 1) послеоперационный период 2) травма 3) врожденная патология 4) легкое недомогание	1) послеоперационный период 2) травма 3) врожденная патология	да	да	нет

	Остеохондропатии.		5) кратковременная боль 6) здоровый ребенок				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Ребенку выполнена операция на суставе. Что необходимо назначить для восстановления функции?	реабилитация	да	да	да

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-3. Способен реализовывать и контролировать эффективность индивидуальных реабилитационных программ для детей	ПК-3.3.1. 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 навыками определения нарушений в состоянии здоровья ребенка, вызванные хирургической патологией и приводящие к ограничению его жизнедеятельности

№	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
61.	Модуль 6. Ортопедия детского возраста. Модульная единица 12. Врожденный вывих бедра.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Признаки нарушения функции конечности:	1) ограничение движений 2) деформация 3) укорочение	да	да	нет

	Модульная единица 13. Врожденная косолапость, врожденная кривошея. Модульная единица 14. Нарушения осанки, сколиоз. Модульная единица 15. Остеохондропатии.		1) ограничение движений 2) деформация 3) укорочение 4) легкая утомляемость 5) временное покраснение 6) кратковременный зуд				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	После травмы ребенок не может полностью сгибать руку в локте. Какое нарушение имеется?	контрактура	да	да	да

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 основные принципы диспансерного наблюдения за детьми с хирургической патологией

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

	ЗУН						
62.	Модуль 6. Ортопедия детского возраста. Модульная единица 12. Врожденный вывих бедра. Модульная единица 13. Врожденная косолапость, врожденная кривошея. Модульная единица 14. Нарушения осанки, сколиоз. Модульная единица 15. Остеохондропатии.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Принципы диспансерного наблюдения детей с хирургической патологией: 1) регулярные осмотры 2) контроль функции 3) своевременная коррекция 4) отмена всех визитов 5) игнорирование жалоб 6) лечение только по требованию	1) регулярные осмотры 2) контроль функции 3) своевременная коррекция	да	да	нет
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Ребёнку 3 месяца. При осмотре у ортопеда выявлено: ограничение отведения правого бедра, симптом Маркса–Ортолани положительный, асимметрия ягодичных складок. УЗИ тазобедренных суставов: угол α = 43°, угол β = 70° (тип IIb по Графу). Какой диагноз?	врожденный вывих бедра	да	да	да

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-4. Способен проводить профилактические	ПК-4.1.4. Знает возможности медикаментозной и немедикаментозной первичной, вторичной и третичной	з-1. Знает возможности первичной, вторичной и

мероприятия, в том числе санитарно-просветительную работу, среди детей и их родителей	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	третичной профилактики различных хирургических заболеваний детского возраста

№	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
63.	Модуль 6. Ортопедия детского возраста. Модульная единица 12. Врожденный вывих бедра. Модульная единица 13. Врожденная косолапость, врожденная кривошея. Модульная единица 14. Нарушения осанки, сколиоз. Модульная единица 15. Остеохондропатии.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Меры первичной профилактики травматизма: 1) беседы с родителями 2) использование автокресел 3) установка блокираторов на окна 4) лечение травм 5) операции при травмах 6) реабилитация после травм	1) беседы с родителями 2) использование автокресел 3) установка блокираторов на окна	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Для профилактики падений из окна необходимо установить	блокираторы	да	да	да

			специальные устройства. Какие?				

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 перенесенных заболеваний в течение года, нервно-психического и физического развития	у-1. Умеет организовать профилактическое наблюдение за детьми с учетом возраста ребенка, состояния здоровья в аспекте хирургической патологии детского возраста

№	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
64.	Модуль 6. Ортопедия детского возраста. Модульная единица 12. Врожденный вывих бедра. Модульная единица 13. Врожденная косолапость, врожденная кривошея. Модульная единица 14. Нарушения осанки, сколиоз. Модульная единица 15. Остеохондропатии.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Мероприятия профилактического наблюдения ребенка с идиопатическим сколиозом: 1) плановые осмотры 2) контрольные обследования	1) плановые осмотры 2) контрольные обследования 3) оценка динамики	да	да	нет

			3) оценка динамики 4) отмена визитов 5) игнорирование сроков 6) лечение только при ухудшении				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Ребенку с врожденной хирургической патологией назначены регулярные осмотры с определенной периодичностью. Что организовано?	наблюдение	да	да	да

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, их родителей	у-1. Умеет определить объем первичной, вторичной и третичной профилактики хирургических заболеваний 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
65.	Модуль 6. Ортопедия детского возраста. Модульная единица 12.	**1. Выбор нескольких правильных**	Выберите три верных ответа из шести. Уровни профилактики детей с	1) первичная 2) вторичная 3) третичная	да	да	нет

	Врожденный вывих бедра. Модульная единица 13. Врожденная косолапость, врожденная кривошея. Модульная единица 14. Нарушения осанки, сколиоз. Модульная единица 15. Остеохондропатии.	**ответов**	ортопедической патологией: 1) первичная 2) вторичная 3) третичная 4) четвертичная 5) пятеричная 6) шестеричная				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Проводятся мероприятия по предупреждению возникновения заболеваний. Укажите вид профилактики.	первичная профилактика	да	да	да

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 перенесенных заболеваний в течение года, нервно-психического и физического развития, а также распределения детей на группы здоровья для занятия физической культурой	н-1. Владеет навыками организации и проведения профилактических медицинских осмотров детей с учетом возраста ребенка, состояния здоровья в аспекте хирургической патологии детского возраста

№	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

66.	Модуль 6. Ортопедия детского возраста. Модульная единица 12. Врожденный вывих бедра. Модульная единица 13. Врожденная косолапость, врожденная кривошея. Модульная единица 14. Нарушения осанки, сколиоз. Модульная единица 15. Остеохондропатии.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Этапы организации профилактического осмотра ортопедом новорожденного: 1) формирование графика 2) оповещение родителей 3) проведение осмотра 4) игнорирование явки 5) отмена осмотров 6) лечение без осмотра	1) формирование графика 2) оповещение родителей 3) проведение осмотра	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Составлен список детей, подлежащих осмотру ортопедом, определены даты. Что сформировано?	график осмотров	да	да	да

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-4.3.4. 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	н-1. Владеет навыками проведения первичной, вторичной и третичной профилактики хирургических заболеваний 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
67.	Модуль 4. Хирургия травм и повреждений детского возраста. Модульная единица 5. Черепно-мозговая травма у детей. Модульная единица 6. Травматические повреждения верхней и нижней конечностей у детей. Повреждения позвоночника и костей таза у детей. Модульная единица 7. Ожоги и отморожения у детей. Модульная единица 8. Травматические повреждения органов брюшной полости у детей.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Формы санитарно-просветительной работы врачом - детским хирургом в поликлинике: 1) беседы с родителями 2) лекции в школах 3) памятки и буклеты 4) игнорирование вопросов 5) отказ от общения 6) сокрытие информации	1) беседы с родителями 2) лекции в школах 3) памятки и буклеты	да	да	нет
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Врач-детский хирург проводит занятие с родителями детей раннего возраста в поликлинике. Он объясняет, что нельзя оставлять ребенка одного на пеленальном столике, использовать манежи с острыми углами, оставлять открытыми окна и ставить неустойчивую мебель. Также врач демонстрирует, как правильно заворачивать ребенка в	первичная профилактика	да	да	да

			одеяло при перевозке в коляске, чтобы избежать случайных падений. К какому виду профилактики (первичной, вторичной или третичной) относится данное мероприятие применительно к травматическим повреждениям у детей?				

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 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	з-1. Знает правила оформления медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, в медицинских организациях детского хирургического профиля

№	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
68.	Модуль 6. Ортопедия	**1. Выбор**	Выберите три верных	1) информированное	да	да	нет

	детского возраста. Модульная единица 12. Врожденный вывих бедра. Модульная единица 13. Врожденная косолапость, врожденная кривошея. Модульная единица 14. Нарушения осанки, сколиоз. Модульная единица 15. Остеохондропатии.	**нескольких правильных ответов**	ответа из шести. Документы, оформляемые при госпитализации ребенка в хирургический стационар: 1) информированное добровольное согласие 2) история болезни 3) лист назначений 4) рецепт на очки 5) справка в бассейн 6) санаторно-курортная карта	добровольное согласие 2) история болезни 3) лист назначений			
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Перед операцией родители подписывают документ о согласии на вмешательство. Как он называется?	информированное согласие	да	да	да

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 экспертизу и оформлять учётные документы по временной нетрудоспособности	у-1. Умеет оформлять медицинскую документацию в медицинских организациях детского хирургического профиля

№	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
69.	Модуль 1. Неотложная и экстренная хирургия детского возраста. Модульная единица 1. Неотложная и экстренная абдоминальная хирургия детского возраста (острый аппендицит и его осложнения, различные формы перитонита, различные формы инвагинации кишечника, кишечная непроходимость у детей).	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Правила оформления медицинской документации в хирургическом стационаре: 1) разборчивый почерк 2) указание даты 3) подпись врача 4) исправления без даты 5) зачеркивания 6) использование корректора	1) разборчивый почерк 2) указание даты 3) подпись врача	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Врач заполнил историю болезни и поставил подпись. Что еще должно быть указано рядом с подписью?	дата	да	да	да

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-5. Способен организовывать деятельность медицинского персонала и вести медицинскую	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	н-1. Владеет навыками оформления и ведения медицинской документации в медицинских организациях

документацию	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	детского хирургического профиля

№	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
70.	Модуль 1. Неотложная и экстренная хирургия детского возраста. Модульная единица 1. Неотложная и экстренная абдоминальная хирургия детского возраста (острый аппендицит и его осложнения, различные формы перитонита, различные формы инвагинации кишечника, кишечная непроходимость у детей).	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Главные правила ведения медицинской документации в хирургическом стационаре: 1) ежедневное заполнение дневников 2) своевременное оформление назначений 3) фиксация динамики состояния 4) игнорирование записей 5) отказ от документации 6) заполнение "задним числом"	1) ежедневное заполнение дневников 2) своевременное оформление назначений 3) фиксация динамики состояния	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Врач ежедневно записывает изменения в состоянии пациента в	дневник	да	да	да

			историю болезни. Какой документ он ведет?				

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

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ ИММУНОЛОГИЯ

Представлены в учебном плане 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026 годов поступления.
Наименование ОП: специалитет Педиатрия.
Место дисциплины в структуре ОП: Блок 1, обязательная часть.
Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 ЗЕ.
Сроки реализации дисциплины: 5, 6 семестр
Промежуточная аттестация: зачет – 6 семестр.

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):

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 основные медицинские изделия для оказания медицинской помощи детям при развитии иммунопатологических состояний

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

	ЗУН						
1.	Модуль 2. Частная и клиническая иммунология. Модульная единица 7. Иммунодефицитные состояния у детей. Модуль 3. Аллергология. Модульная единица 2. Аллергическое заболевания кожи. Модульная единица 3. Аллергические заболевания респираторного тракта. Модульная единица 4. Пищевая аллергия. Модульная единица 5. Псевдоаллергические реакции. Модульная единица 6. Системные эозинофилии. Модульная единица 7. Лекарственная аллергия.	**1. Выберите несколько правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие устройства для доставки препарат используются для терапии бронхиальной астмы? 1) небулайзер 2) спейсер 3) получение препарат в таблетированной форме per os 4) дозированный порошковый ингалятор 5) накожное нанесение препарат 6) инсуфляция на слизистую оболочку носовой полости	1) небулайзер 2) спейсер 4) дозированный порошковый ингалятор	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой наиболее точный инструментальный метод диагностики бронхиальной астмы у ребенка 7 лет?	спирометрия	да	да	да

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	ОПК-4.1.1. Знает медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, диагностические инструментальные методы обследования, медицинские технологии применения специализированного оборудования и медицинских	з-2. Знает основные лабораторные и инструментальные диагностические методы для обследования детей с

установления диагноза	изделий для обследования пациента с целью установления диагноза	заболеваниями иммунной системы

№	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 2. Частная и клиническая иммунология. Модульная единица 7. Иммунодефицитные состояния у детей. Модуль 3. Аллергология. Модульная единица 2. Аллергическое заболевания кожи. Модульная единица 3. Аллергические заболевания респираторного тракта. Модульная единица 4. Пищевая аллергия. Модульная единица 5. Псевдоаллергические реакции. Модульная единица 6. Системные эозинофилии. Модульная единица 7. Лекарственная аллергия.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Диагностика эозинофильной пневмонии, вызванной лекарственными средствами включает… 1) клинические данные и данные анамнеза 2) подсчет эозинофилов крови 3) подсчет тучных клеток 4) данные гистологического обследования 5) энцефалография 6) МРТ суставов	1) клинические данные и данные анамнеза 2) подсчет эозинофилов крови 3) подсчет тучных клеток	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой показатель повышается в общем анализе крови пациентов с эозинофильным альвеолитом?	эозинофилы	да	да	да

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 основные медицинские изделия для оказания медицинской помощи детям при развитии иммунопатологических состояний

№	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 2. Частная и клиническая иммунология. Модульная единица 7. Иммунодефицитные состояния у детей. Модуль 3. Аллергология. Модульная единица 2. Аллергическое заболевания кожи. Модульная единица 3. Аллергические заболевания респираторного тракта. Модульная единица 4. Пищевая аллергия. Модульная единица 5. Псевдоаллергические реакции. Модульная единица 6. Системные эозинофилии.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие инструментальные методы исследования используются для диагностики и контроля бронхиальной астмы? 1) спирометр 2) термометр 3) пикфлоуметр 4) пульсоксиметр 5) тонометр 6) аппарат МРТ	1) спирометр 3) пикфлоуметр 4) пульсоксиметр	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой прибор используется пациентами с	пикфлоуметр	да	да	да

	Модульная единица 7. Лекарственная аллергия.		бронхиальной астмой для контроля состояния бронхов в домашних условиях?				

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 алгоритмом применения диагностических инструментальных методов обследования с целью установления диагноза.

№	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 2. Частная и клиническая иммунология. Модульная единица 7. Иммунодефицитные состояния у детей. Модуль 3. Аллергология. Модульная единица 2. Аллергическое заболевания кожи. Модульная единица 3. Аллергические заболевания респираторного тракта. Модульная единица 4. Пищевая аллергия.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие методы инструментальной диагностики могут применяться для оценки состояния дыхательных путей и функции внешнего дыхания у детей с бронхиальной астмой? 1)спирометрия с пробой	1) спирометрия с пробой на бронхолитик 2) пикфлоуметрия 3) измерение уровня оксида азота в выдыхаемом воздухе (FeNO)	да	да	нет

	Модульная единица 5. Псевдоаллергические реакции. Модульная единица 6. Системные эозинофилии. Модульная единица 7. Лекарственная аллергия.		на бронхолитик 2) пикфлоуметрия 3) измерение уровня оксида азота в выдыхаемом воздухе (FeNO) 4) электрокардиография 5) компьютерная томография высокого разрешения (КТВР) органов брюшной полости 6) коронарография				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой инструментальный метод диагностики используется для диагностики и дифференциальной диагностики бронхиальной астмы?	спирометрия	да	да	да

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-5.1.1. Знает анатомию, биологию, физику, химию, биохимию, гистологию, эмбриологию, топографическую анатомию, микробиологию, нормальную физиологию, иммунологию, патологическую анатомию и патологическую физиологию органов и систем человека	з-1. Знает структуру и функции иммунной системы, ее возрастные особенности, механизмы развития и функционирования

№	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. Общая иммунология. Модульная единица 1. Строение и функции иммунной системы. Модульная единица 2. Антигены, их классификация и свойства. Модульная единица 3. Гуморальный иммунитет. Модульная единица 4. Клеточный иммунитет. Модульная единица 5. Система комплемента и её функции. Модульная единица 6. Цитокины как факторы регуляции иммунного ответа. Модульная единица 7. Иммунологическая толерантность. Модуль 2. Частная и клиническая иммунология. Модульная единица 1. Инфекция и иммунитет. Модульная единица 2. Противоопухолевый иммунитет. Модульная единица 3. Иммунология	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Клетки, осуществляющие реакции клеточного иммунитета: 1) Т-хелперы 2) В-лимфоциты 3) Т-киллеры 4) Th17 5) плазматические клетки 6) моноциты / макрофаги	1) Т-хелперы 3) Т-киллеры 4) Th17	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой орган иммунной системы у детей наиболее активно функционирует в раннем возрасте и подвергается инволюции у взрослых?	тимус	да	нет	да

	репродукции. Модульная единица 4. Аутоиммунные реакции. Модульная единица 5. Возрастные особенности иммунной системы. Модульная единица 6. Вакцинация. Модульная единица 7. Иммунодефицитные состояния у детей. Модульная единица 8. Иммунотропная терапия. Модуль 3. Аллергология. Модульная единица 1. Типы аллергических реакций. Модульная единица 2. Аллергическое заболевания кожи. Модульная единица 3. Аллергические заболевания респираторного тракта. Модульная единица 4. Пищевая аллергия. Модульная единица 5. Псевдоаллергические реакции. Модульная единица 6. Системные эозинофилии. Модульная единица 7. Лекарственная аллергия.						

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	з-1. Знает физиологические и патологические состояния иммунной системы 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.	Модуль 1. Общая иммунология. Модульная единица 1. Строение и функции иммунной системы. Модульная единица 2. Антигены, их классификация и свойства. Модульная единица 3. Гуморальный иммунитет. Модульная единица 4. Клеточный иммунитет. Модульная единица 5. Система комплемента и её функции. Модульная единица 6. Цитокины как факторы регуляции иммунного ответа. Модульная единица 7. Иммунологическая толерантность.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Выявить грубые дефекты иммунной системы у пациента с частыми инфекциями позволяет определение… 1) относительного и абсолютного числа лейкоцитов 2) показателей апоптоза лимфоцитов 3) экспрессии маркеров CD25 и CD69 4) сывороточной концентрации IgG 5) гемолитической активности комплемента	1) относительного и абсолютного числа лейкоцитов 4) сывороточной концентрации IgG 5) гемолитической активности комплемента	да	да	нет

	Модуль 2. Частная и клиническая иммунология. Модульная единица 1. Инфекция и иммунитет. Модульная единица 2. Противоопухолевый иммунитет. Модульная единица 3. Иммунология репродукции. Модульная единица 4. Аутоиммунные реакции. Модульная единица 5. Возрастные особенности иммунной системы. Модульная единица 6. Вакцинация. Модульная единица 7. Иммунодефицитные состояния у детей. Модульная единица 8. Иммунотропная терапия. Модуль 3. Аллергология. Модульная единица 1. Типы аллергических реакций. Модульная единица 2. Аллергическое заболевания кожи. Модульная единица 3. Аллергические заболевания респираторного тракта. Модульная единица 4. Пищевая аллергия. Модульная единица 5. Псевдоаллергические		6) типичных цитокинов в сыворотке крови				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какие клетки составляют основу врожденного противоопухолевого иммунитета?	натуральные киллеры	да	нет	да

	реакции. Модульная единица 6. Системные эозинофилии. Модульная единица 7. Лекарственная аллергия.						

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	з-2. Знает алгоритм клинической диагностики, иммунодиагностики 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.	Модуль 1. Общая иммунология. Модульная единица 1. Строение и функции иммунной системы. Модульная единица 2. Антигены, их классификация и свойства. Модульная единица 3. Гуморальный иммунитет. Модульная единица 4. Клеточный иммунитет. Модульная	**1. Установите последовательность**	Установите последовательность диагностики эозинофильного гранулематоза с полиангиитом, начиная с момента обращения пациента за помощью: 1) биопсия пораженных тканей для	4) сбор анамнеза и физикальный осмотр 2) лабораторные исследования: общий анализ крови (эозинофилия), биохимический анализ крови 3) инструментальные методы: рентгенография	да	да	нет

	единица 5. Система комплемента и её функции. Модульная единица 6. Цитокины как факторы регуляции иммунного ответа. Модульная единица 7. Иммунологическая толерантность. Модуль 2. Частная и клиническая иммунология. Модульная единица 1. Инфекция и иммунитет. Модульная единица 2. Противоопухолевый иммунитет. Модульная единица 3. Иммунология репродукции. Модульная единица 4. Аутоиммунные реакции. Модульная единица 5. Возрастные особенности иммунной системы. Модульная единица 6. Вакцинация. Модульная единица 7. Иммунодефицитные состояния у детей. Модульная единица 8. Иммунотропная терапия. Модуль 3. Аллергология. Модульная единица 1. Типы аллергических реакций. Модульная единица 2.		подтверждения наличия эозинофильных инфильтратов 2) лабораторные исследования: общий анализ крови (эозинофилия), биохимический анализ крови 3) инструментальные методы: рентгенография грудной клетки, компьютерная томография легких 4) сбор анамнеза и физикальный осмотр 5) диагноз подтверждается при наличии характерных клинических признаков и результатов исследований	грудной клетки, компьютерная томография легких 1) биопсия пораженных тканей для подтверждения наличия эозинофильных инфильтратов 5) диагноз подтверждается при наличии характерных клинических признаков и результатов исследований			
		2. Вопросы с развернутым ответом	Назовите обязательный первый этап клинической диагностики при подозрении на первичный иммунодефицит у ребенка, который определяет	анализ инфекционного фенотипа	да	нет	да

	Аллергическое заболевания кожи. Модульная единица 3. Аллергические заболевания респираторного тракта. Модульная единица 4. Пищевая аллергия. Модульная единица 5. Псевдоаллергические реакции. Модульная единица 6. Системные эозинофилии. Модульная единица 7. Лекарственная аллергия.		необходимость дальнейшего лабораторного обследования?				

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 физиологическое и патологическое состояние иммунной системы ребенка, факторы риска развития иммунопатологического состояния по результатам клинических, лабораторных и инструментальных обследований

№	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. 3.	Модуль 2. Частная и клиническая иммунология. Модульная единица 1.	**1. Выбор нескольких правильных**	Выберите три верных ответа из шести. Критериями постановки	1) повышенная подверженность инфекциям	да	да	нет

4. 5. 6. 7. 8.	Инфекция и иммунитет. Модульная единица 2. Противоопухолевый иммунитет. Модульная единица 3. Иммунология репродукции. Модульная единица 4. Аутоиммунные реакции. Модульная единица 5. Возрастные особенности иммунной системы. Модульная единица 6. Вакцинация. Модульная единица 7. Иммунодефицитные состояния у детей. Модульная единица 8. Иммунотропная терапия. Модуль 3. Аллергология. Модульная единица 1. ипы аллергических реакций. Модульная единица 2. Аллергическое заболевания кожи. Модульная единица 3. Аллергические заболевания респираторного тракта. Модульная единица 4. Пищевая аллергия. Модульная единица 5. Псевдоаллергические реакции. Модульная единица 6. Системные эозинофилии.	**ответов**	диагноза селективного дефицита IgA являются: 1) повышенная подверженность к инфекциям 2) снижение одного или нескольких подклассов IgG 3) признаки глубокого нарушения Т-клеточного звена 4) IgA менее 0,07 г/л, IgG и IgM в пределах референсных значений 5) возраст > 4 лет 6) множественные стигмы эмбриогенеза	4) IgA менее 0,07 г/л, IgG и IgM в пределах референсных значений 5) возраст > 4 лет			
		2. Ситуационные задачи/кейсы	У 5-летнего мальчика, согласно полученным анализам, практически отсутствуют IgG в крови. Клеточный иммунитет в норме. Его брат страдал тем же заболеванием и умер от эховирусного энцефалита. Его родители и две сестры здоровы. Каков предполагаемый диагноз?	агаммаглобулинемия	да	да	нет

	Модульная единица 7. Лекарственная аллергия.						

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 физиологического и патологического состояния иммунной системы ребенка, причин отклонений показателей иммунного статуса от нормы и факторов риска развития по результатам клинических, лабораторных и инструментальных обследований

№	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 2. Частная и клиническая иммунология. Модульная единица 5. Возрастные особенности иммунной системы Модульная единица 6. Вакцинация. Модульная единица 7. Иммунодефицитные состояния у детей. Модульная единица 8. Иммунотропная терапия. Модуль 3. Аллергология.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Критерии диагностики хронической эозинофильной пневмонии включают: 1) респираторные симптомы более 2-х недель 2) эозинофилопения крови 3) инфильтраты в	1) респираторные симптомы более 2-х недель 3) инфильтраты в периферических отделах легких 4) исключение иных известных вариантов легочных эозинофилий	да	да	нет

	Модульная единица 1. Типы аллергических реакций. Модульная единица 2. Аллергическое заболевания кожи. Модульная единица 3. Аллергические заболевания респираторного тракта. Модульная единица 4. Пищевая аллергия. Модульная единица 5. Псевдоаллергические реакции. Модульная единица 6. Системные эозинофилии. Модульная единица 7. Лекарственная аллергия.		периферических отделах легких 4) исключение иных известных вариантов легочных эозинофилий 5) наличие эозинофилов в риноцитограмме 6) отсутствие одышки				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Каково количество аллергокомпонентов, к которым ALEX2 позволяет одномоментно определить наличие сенсибилизации? (Ответ дать цифрой)	300	да	да	нет

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, клинические симптомы, дифференциальную диагностику состояний, связанных с иммунологическими и аллергологическими заболеваниями с учетом возрастных особенностей развития иммунной системы 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

10.	Модуль 2. Частная и клиническая иммунология. Модульная единица 7. Иммунодефицитные состояния у детей. Модуль 3. Аллергология. Модульная единица 2. Аллергическое заболевания кожи. Модульная единица 3. Аллергические заболевания респираторного тракта. Модульная единица 4. Пищевая аллергия. Модульная единица 5. Псевдоаллергические реакции. Модульная единица 6. Системные эозинофилии. Модульная единица 7. Лекарственная аллергия.	**1. Установите соответствие**	Установите соответствие между утверждениями и характеристиками синдрома Брутона. Утверждение: 1. наследование синдрома Брутона 2. возраст начала клинических проявлений 3. ключевой признак заболевания 4. основная причина развития синдрома 5. клинические проявления 6. лечение основного заболевания А. Х-сцепленный рецессивный тип наследования Б. резкое снижение или полное отсутствие сывороточных иммуноглобулинов В. обычно после 6 месяцев жизни Г. частые бактериальные инфекции дыхательных путей, ЖКТ, кожи и слизистых оболочек	наследование синдрома Брутона - Х-сцепленный рецессивный тип наследования возраст начала клинических проявлений - обычно после 6 месяцев жизни ключевой признак заболевания - резкое снижение или полное отсутствие сывороточных иммуноглобулинов основная причина развития синдрома - мутации гена BTK (Bruton tyrosine kinase) клинические проявления - частые бактериальные инфекции дыхательных путей, ЖКТ, кожи и слизистых оболочек	да	нет	нет

			Д. мутации гена BTK (Bruton tyrosine kinase) Е. заместительная терапия препаратами иммуноглобулинов	лечение основного заболевания - заместительная терапия препаратами иммуноглобулинов			
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какая форма иммунодефицитного состояния характеризуется изолированным дефицитом IgA?	селективная форма	да	да	да

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-2. Знает методику сбора анамнеза, лабораторных и инструментальных методов обследования для постановки и обоснования иммунологического и аллергологического диагноза у детей в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней

№	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 2. Частная и клиническая иммунология. Модульная единица 7. Иммунодефицитные состояния у детей. Модуль 3. Аллергология. Модульная единица 2. Аллергическое заболевания кожи. Модульная единица 3. Аллергические заболевания респираторного тракта. Модульная единица 4. Пищевая аллергия. Модульная единица 5. Псевдоаллергические реакции. Модульная единица 6. Системные эозинофилии. Модульная единица 7. Лекарственная аллергия.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. ВИЧ передается… 1) при парентеральном введении крови и ее продуктов 2) при слизистых контактах 3) трансплацентарно 4) при общении на расстояние 5) через неповрежденную кожу 6) через предметы быта	1) при парентеральном введении крови и ее продуктов 2) при слизистых контактах 3) трансплацентарно	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой метод диагностики используемый для выявления ВИЧ-инфекции у детей до 1,5 лет?	полимеразная цепная реакция	да	да	да

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 медицинские показания и противопоказания для проведения лабораторных и инструментальных методов диагностики для постановки иммунологического и аллергологичекого диагноза 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						
12.	Модуль 2. Частная и клиническая иммунология. Модульная единица 7. Иммунодефицитные состояния у детей. Модуль 3. Аллергология. Модульная единица 2. Аллергическое заболевания кожи. Модульная единица 3. Аллергические заболевания респираторного тракта. Модульная единица 4. Пищевая аллергия. Модульная единица 5. Псевдоаллергические реакции. Модульная единица 6. Системные эозинофилии. Модульная единица 7. Лекарственная аллергия.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Противопоказаниями для проведения кожно-скарификационных проб являются… 1) ремиссия аллергического заболевания 2) обострение сопутствующих хронических заболеваний 3) аллергологические заболевания у родственников 4) прием витамина д 5) туберкулез и вираж туберкулиновых проб 6) возраст до 3х лет	2) обострение сопутствующих хронических заболеваний 5) туберкулез и вираж туберкулиновых проб 6) возраст до 3х лет	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какое состояние является основным показанием для исследования иммунограммы у детей?	первичный иммунодефицит	да	нет	да

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать	ПК-1.1.4. Клиническую картину болезней и	з-1. Знает клиническую картину

детей с целью установления диагноза	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	иммунопатологических состояний, требующих направления детей к врачам-специалистам и госпитализацию согласно действующим клиническим рекомендациям, а также порядком оказания медицинской помощи детям

№	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 2. Частная и клиническая иммунология. Модульная единица 7. Иммунодефицитные состояния у детей. Модуль 3. Аллергология. Модульная единица 2. Аллергическое заболевания кожи. Модульная единица 3. Аллергические заболевания респираторного тракта. Модульная единица 4. Пищевая аллергия. Модульная единица 5. Псевдоаллергические реакции. Модульная единица	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие состояние требуют госпитализации ребенка? 1) анафилактический шок 2) приступ бронхиальной астмы 3) сезонный аллергический ринит 4) ремиссия атопического дерматита 5) отек Квинке 6) круглогодичный аллергический ринит	1) анафилактический шок 2) приступ бронхиальной астмы 5) отек Квинке	да	да	нет

	6. Системные эозинофилии. Модульная единица 7. Лекарственная аллергия.	**2. Вопросы с развёрнутым ответом**	Консультация какого специалиста необходима ребенку с круглогодичным аллергическим ринитом?	оториноларинголог	да	да	да

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 анализировать и интерпретировать результаты анамнеза заболевания, физикального осмотра ребенка с иммунопатологическим состоянием

№	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 2. Частная и клиническая иммунология. Модульная единица 7. Иммунодефицитные состояния у детей. Модуль 3. Аллергология. Модульная единица 2. Аллергическое заболевания кожи. Модульная единица 3. Аллергические заболевания респираторного тракта. Модульная единица 4. Пищевая аллергия.	**1. Установите соответствие**	Установите соответствие между этапами развития ВИЧ-инфекции у детей и соответствующими изменениями в организме. Этапы развития ВИЧ-инфекции: 1. инфицирование 2. латентный период 3. симптоматическое течение	инфицирование - начало репликации вируса и активация иммунной системы латентный период - бессимптомное носительство симптоматическое течение - иммунный ответ	да	да	нет

	Модульная единица 5. Псевдоаллергические реакции. Модульная единица 6. Системные эозинофилии. Модульная единица 7. Лекарственная аллергия.		4. переход в стадию СПИДа 5. продромальная фаза 6. период вторичного иммунодефицита 7. ранняя бессимптомная фаза Изменения в организме: А. иммунный ответ Б. период острой первичной инфекции В. период клинического благополучия Г. клинические проявления, характерные для терминальной стадии заболевания Д. бессимптомное носительство Е. начало репликации вируса и активация иммунной системы Ж. резкое падение уровня CD4+ клеток и прогрессирующая потеря иммунитета	переход в стадию СПИДа - клинические проявления, характерные для терминальной стадии заболевания продромальная фаза - период острой первичной инфекции период вторичного иммунодефицита - резкое падение уровня CD4+ клеток и прогрессирующая потеря иммунитета ранняя бессимптомная фаза - период клинического благополучия			
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Пациент Е, 16 лет, поступил с жалобами на заложенность носа в летний период, чихание, слизистое отделяемое из	аллергический ринит	да	нет	да

			носа. Какой предположительный диагноз?				

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 и обосновать клинический диагноз в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, с учетом полученных данных анамнеза, лабораторной и инструментальной диагностики, дифференцильной диагностики у детей с иммунопатологическими состояниями

№	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 2. Частная и клиническая иммунология. Модульная единица 7. Иммунодефицитные состояния у детей. Модуль 3. Аллергология. Модульная единица 2. Аллергическое заболевания кожи. Модульная единица 3. Аллергические заболевания респираторного тракта. Модульная единица 4.	**1. Установите соответствие**	Установите соответствие между симптомами пищевой аллергии у детей и её клиническими проявлениями. Симптомы: 1.рецидивирующие высыпания на коже 2. отек губ, лица, гортани 3. рвота, диарея, боли в животе	рецидивирующие высыпания на коже - атопический дерматит отек губ, лица, гортани - ангиоотек рвота, диарея, боли в животе - аллергические реакции желудочно-кишечного тракта	да	да	нет

	Пищевая аллергия. Модульная единица 5. Псевдоаллергические реакции. Модульная единица 6. Системные эозинофилии. Модульная единица 7. Лекарственная аллергия.		4. затрудненное дыхание, кашель, одышка 5. зудящие высыпания 6. резкая слабость, головокружение, потеря сознания Клинические проявления: А. ангиоотек Б. аллергические реакции желудочно-кишечного тракта В. атопический дерматит Г. крапивница Д. бронхообструкция Е. анафилактическая реакция	затрудненное дыхание, кашель, одышка - бронхообструкция зудящие высыпания - крапивница резкая слабость, головокружение, потеря сознания - анафилактическая реакция			
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Пациент Д., 10 лет. Обратился с жалобами на приступы экспираторной одышки, сопровождающейся затрудненным, свистящим дыханием, приступообразным кашлем, которые провоцируются ОРВИ, контактом с холодным влажным воздухом, пыльцой растений,	бронхиальная астма	да	нет	да

			контактом с животными, проходящие после выезда в загородную зону. Предположите диагноз.				

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 необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования, интерпретировать результаты у детей с иммунопатологическими состояниями

№	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 2. Частная и клиническая иммунология. Модульная единица 7. Иммунодефицитные состояния у детей. Модуль 3. Аллергология. Модульная единица 2. Аллергическое заболевания кожи. Модульная единица 3. Аллергические заболевания респираторного тракта. Модульная единица 4. Пищевая аллергия.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Основные подходы при диагностике ВИЧ-инфекции: 1) выявление антител к ВИЧ1 и ВИЧ2 в сыворотке обследуемых 2) выявление антигенов ВИЧ1 и ВИЧ2 в сыворотке обследуемых 3) выявление провируса	1) выявление антител к ВИЧ1 и ВИЧ2 в сыворотке обследуемых 2) выявление антигенов ВИЧ1 и ВИЧ2 в сыворотке обследуемы	да	да	нет

	Модульная единица 5. Псевдоаллергические реакции. Модульная единица 6. Системные эозинофилии. Модульная единица 7. Лекарственная аллергия.		ВИЧ1 и ВИЧ2 в лимфоцитах 4) наличие только клинических проявлений 5) отягощенный семейный анамнез 6) наличие ВИЧ у дальних родственников	х 3) выявление провируса ВИЧ1 и ВИЧ2 в лимфоцитах			
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Ребенку с подозрением на хроническую гранулематозную болезнь назначен НСТ-тест (нитросиний тетразолий). Какой инструментальный метод необходимо добавить для оценки объёма поражения при частых абсцессах лёгких и печени?	компьютерная томография	да	нет	да

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 детей врачами-специалистами, а также обосновать необходимость госпитализации	у-1. Умеет обосновывать необходимость направления детей с иммунопатологическими состояниями к врача-специалистам и интерпретировать полученные данные и направлять на госпитализацию

№	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						
17.	Модуль 2. Частная и клиническая иммунология. Модульная единица 7. Иммунодефицитные состояния у детей. Модуль 3. Аллергология. Модульная единица 2. Аллергическое заболевания кожи. Модульная единица 3. Аллергические заболевания респираторного тракта. Модульная единица 4. Пищевая аллергия. Модульная единица 5. Псевдоаллергические реакции. Модульная единица 6. Системные эозинофилии. Модульная единица 7. Лекарственная аллергия.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие диагностические исследования должны быть проведены для подтверждения диагноза «Бронхиальная астма»? 1) пикфлоуметрия 2) ультразвуковое исследование органов брюшной полости 3) бронхокострикторный тест 4) урофлоуметрия 5) спирометрия 6) иммунограмма	1) пикфлоуметрия 3) бронхокострикторный тест 5) спирометрия	да	нет	нет
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Больной Ф., 15 лет обратился в поликлинику с жалобами на заложенность носа, чихание, обильное слизистое отделяемое, зуд в носу; отечность вокруг глаз в весенне-летний период. К какому специалисту необходимо направить пациента для осмотра и проведения дифференциальной	оториноларинголог	да	нет	да

			диагностики?				

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, дифференциации и обоснования клинического иммунологического диагноза у детей 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
18.	Модуль 2. Частная и клиническая иммунология. Модульная единица 7. Иммунодефицитные состояния у детей. Модуль 3. Аллергология. Модульная единица 2. Аллергическое заболевания кожи. Модульная единица 3. Аллергические заболевания респираторного тракта. Модульная единица 4. Пищевая аллергия. Модульная единица 5. Псевдоаллергические	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие положения правильно отражают принципы постановки и обоснования клинического иммунологического диагноза у детей в соответствии с МКБ-10? 1) основной код по МКБ-10 для первичного иммунодефицита всегда выбирают из класса	2) при сочетании иммунодефицита и аутоиммунного синдрома у ребёнка в диагнозе кодируют оба состояния, используя рубрику D89 при необходимости 3) диагноз «Транзиторная гипогаммаглобулинемия новорождённых» в МКБ-10 шифруется как D80.7 и требует	да	нет	нет

	реакции. Модульная единица 6. Системные эозинофилии. Модульная единица 7. Лекарственная аллергия.		«Новообразования» (C00–D48), так как эти болезни связаны с лимфопролиферацией 2) при сочетании иммунодефицита и аутоиммунного синдрома у ребёнка в диагнозе кодируют оба состояния, используя рубрику D89 при необходимости 3) диагноз «Транзиторная гипогаммаглобулинемия новорождённых» в МКБ-10 шифруется как D80.7 и требует подтверждения снижением IgG при нормальных или слегка сниженных IgA, IgM у ребёнка старше 6 месяцев 4) код D82.0 (Синдром Вискотта — Олдрича) может использоваться только у детей старше 1 года, так как до этого возраста клинические проявления неспецифичны	подтверждения снижением IgG при нормальных или слегка сниженных IgA, IgM у ребёнка старше 6 месяцев 5) для обоснования диагноза наследственного ангиоотека (D84.1) обязательно документальное подтверждение снижения C1-ингибитора и/или C4, а также исключение приобретённых форм			

			5) для обоснования диагноза наследственного ангиоотека (D84.1) обязательно документальное подтверждение снижения С1-ингибитора и/или С4, а также исключение приобретённых форм 6) диагноз «Ювенильный ревматоидный артрит с системными проявлениями» в МКБ-10 относят к классу «Болезни костно-мышечной системы» (М08.2), а не к иммунологическим рубрикам				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Больная Р., 15 лет на внутримышечное введение пенициллина появилась слабость, тошнота, беспокойство, затем последовала резкая бледность кожных покровов, холодный пот, падение АД до 70/30 мм рт.ст., клонические судороги. Предположите	анафилактический шок	да	нет	да

			диагноз?				

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 интерпретации полученных результатов иммунологического лабораторного и инструментального обследования, интерпретацией результатов состояния здоровья ребенка с заболеваниями иммунной системы, полученных от 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
19.	Модуль 2. Частная и клиническая иммунология. Модульная единица 7. Иммунодефицитные состояния у детей. Модуль 3. Аллергология. Модульная единица 2. Аллергическое заболевания кожи. Модульная единица 3. Аллергические заболевания респираторного тракта. Модульная единица 4. Пищевая аллергия. Модульная единица 5. Псевдоаллергические реакции. Модульная единица 6. Системные эозинофилии.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие лабораторные диагностические исследования должны быть проведены для подтверждения диагноза «Крапивница»? 1) уровень С1-эстеразы в крови 2) уровень мочевины крови 3) уровень HBs-антигена 4) цитологическое исследование назальных смывов	1) уровень С1-эстеразы 5) уровень сывороточного IgE в крови 6) уровень компонентов системы комплемента	да	да	нет

	Модульная единица 7. Лекарственная аллергия.		5) уровень сывороточный IgE в крови 6) уровень компонентов системы комплемента				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	При инструментальном обследовании ребёнка 2 лет с тимомегалией и частыми ОРВИ было выявлено: при УЗИ вилочковой железы – её объём > 95 перцентиля для возраста, структура однородная. При функциональной пробе с тимогеном – отсутствие прироста CD3+ лимфоцитов через 24 часа. Поставьте предварительный диагноз?	функциональная неполноценность тимуса	да	нет	да

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 обоснования необходимости направления детей к врачам-специалистам, интерпретации полученных данных и обоснованием необходимости госпитализации детей с иммунопатологическими состояниями

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
20.	Модуль 2. Частная и клиническая иммунология. Модульная единица 7. Иммунодефицитные состояния у детей. Модуль 3. Аллергология. Модульная единица 2. Аллергическое заболевания кожи. Модульная единица 3. Аллергические заболевания респираторного тракта. Модульная единица 4. Пищевая аллергия. Модульная единица 5. Псевдоаллергические реакции. Модульная единица 6. Системные эозинофилии. Модульная единица 7. Лекарственная аллергия.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие из перечисленных ситуаций требуют обязательной госпитализации или экстренного/срочного направления ребёнка с иммунопатологией к профильным специалистам? 1) ребёнок с селективным дефицитом IgA без клинических проявлений - для плановой консультации аллерголога-иммунолога в поликлинике 2) у ребёнка с первичным иммунодефицитом зафиксирована фебрильная лихорадка >38,5°С в течение 2 часов после начала внутривенного введения	2) у ребёнка с первичным иммунодефицитом зафиксирована фебрильная лихорадка >38,5°С в течение 2 часов после начала внутривенного введения иммуноглобулина 3) ребёнок с наследственным ангиоотеком и отёком гортани с нарастающей осиплостью голоса и стридором 6) у ребёнка с комбинированным иммунодефицитом выявлена БЦЖ-инфекция (регионарный лимфаденит)	да	да	нет

			иммуноглобулина 3) ребёнок с наследственным ангиоотеком и отёком гортани с нарастающей осиплостью голоса и стридором 4) ребёнок с подтверждённой хронической гранулематозной болезнью и впервые выявленной гепатоспленомегалией без лихорадки 5) ребёнок 1 года с транзиторной гипогаммаглобулинемией и однократным эпизодом среднего отита без осложнений 6) у ребёнка с комбинированным иммунодефицитом выявлена БЦЖ-инфекция (регионарный лимфаденит)				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Пациент Е, 15 лет. Поступил с жалобами на заложенность носа в летний период, чихание, слизистое отделяемое из	аллерголог	да	нет	да

			носа. К какому специалисту необходимо направить пациента для осмотра?				

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 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	з-1. Знает методы медикаментозной и немедикаментозной терапии, показания и противопоказания, осложнения, вызванные их применением, современные схемы и режимы рациональной фармакотерапии заболеваний иммунной системы у детей, основанных на основных международных и отечественных согласительных документах

№	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 2. Частная и клиническая иммунология. Модульная единица 7. Иммунодефицитные	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. В иммунотерапии опухолей используют…	1) дендритноклеточные вакцины 2) введение NK-клеток	да	нет	нет

	состояния у детей. Модульная единица 8. Иммунотропная терапия. Модуль 3. Аллергология. Модульная единица 2. Аллергическое заболевания кожи. Модульная единица 3. Аллергические заболевания респираторного тракта. Модульная единица 4. Пищевая аллергия. Модульная единица 5. Псевдоаллергические реакции. Модульная единица 6. Системные эозинофилии. Модульная единица 7. Лекарственная аллергия.		1) дендритноклеточные вакцины 2) введение NK-клеток 3) ионизирующее излучение 4) цитостатики 5) моноклональные антитела 6) ферменты	5) моноклональные антитела			
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Больная Л., 17 лет, страдающая болезнью Крона с выраженным абдоминальным синдромом, диареей и потерей веса, не отвечает на терапию глюкокортикостероидам и. Какие биологические препараты могут быть ей назначены?	моноклональные антитела	да	нет	да

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 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	у-1. Умеет составлять план медикаментозной и немедикаментозной иммунотерапии у детей с иммунологическими заболеваниями в соответствие с действующими клиническими рекомендациями и порядком оказания помощи детям с иммунопатологическими состояниями

№	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 2. Частная и клиническая иммунология. Модульная единица 7. Иммунодефицитные состояния у детей. Модульная единица 8. Иммунотропная терапия. Модуль 3. Аллергология. Модульная единица 2. Аллергическое заболевания кожи. Модульная единица 3. Аллергические заболевания респираторного тракта. Модульная единица 4. Пищевая аллергия. Модульная единица 5. Псевдоаллергические реакции. Модульная единица 6. Системные эозинофилии. Модульная единица 7. Лекарственная аллергия.	**1. Установите соответствие**	Установите соответствие препарата и направления терапии наследственного ангиоотёка. Препарат: 1. свежезамороженная плазма 2. транексамовая кислота 3. икатибант Действие: А. купирование ангиоотека Б. купирование ангиоотека и краткосрочная профилактика В. долгосрочная профилактика	свежезамороженная плазма – купирование ангиоотека и краткосрочная профилактика транексамовая кислота – долгосрочная профилактика икатибант – купирование ангиоотека	да	да	нет
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Больной 16 лет при введении лидокаина потерял сознание. Объективно: кожные покровы бледные, цианотичные, влажные	адреналин	да	да	да

			на ощупь. Пульс на периферических артериях не определяется, АД 40/20 мм рт.ст. Какой препарат используется для оказания неотложной 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 медицинскую помощь детям при анафилактическом шоке, остром приступе бронхиальной астмы, ангионевротическом отеке и крапивнице, проводить мероприятия для восстановления дыхания у детей в соответствии с действующими 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
23.	Модуль 2. Частная и клиническая иммунология. Модульная единица 7. Иммунодефицитные состояния у детей. Модульная	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Причинами смерти в остром периоде анафилактического шока	1) коллапс 2) асфиксия 3) отек мозга	да	да	нет

	единица 8. Иммунотропная терапия. Модуль 3. Аллергология. Модульная единица 2. Аллергическое заболевания кожи. Модульная единица 3. Аллергические заболевания респираторного тракта. Модульная единица 4. Пищевая аллергия. Модульная единица 5. Псевдоаллергические реакции. Модульная единица 6. Системные эозинофилии. Модульная единица 7. Лекарственная аллергия.		могут быть… 1) коллапс 2) асфиксия 3) отек мозга 4) крапивница 5) повышение артериального давления 6) задержка мочи				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой препарат необходимо вводить при анафилаксии?	эпинефрин	да	да	да

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 при иммунологических заболеваниях и состояниях у детей с учетом возраста, клинической картины и диагноза в соответствие с действующими клиническими рекомендациями, порядком оказания медицинской помощи детям и стандартов оказания 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
24.	Модуль 2. Частная и клиническая иммунология. Модульная единица 7. Иммунодефицитные состояния у детей. Модульная единица 8. Иммунотропная терапия. Модуль 3. Аллергология. Модульная единица 2. Аллергическое заболевания кожи. Модульная единица 3. Аллергические заболевания респираторного тракта. Модульная единица 4. Пищевая аллергия. Модульная единица 5. Псевдоаллергические реакции. Модульная единица 6. Системные эозинофилии. Модульная единица 7. Лекарственная аллергия.	**1. Установите соответствие**	Установите соответствие действий препаратов в лечении анафилаксии. Препарат: 1. эпинефрин 2. бронходилататоры 3. кортикостероиды Действие препарата: А. купирование бронхоспазма Б. восстановление кровообращения В. предупреждение поздних реакций	эпинефрин - восстановление кровообращения бронходилататоры - купирование бронхоспазма кортикостероиды - предупреждение поздних реакций	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой путь введения препаратов при тяжёлом течении анафилаксии?	внутривенный путь	да	да	да

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

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ ИННОВАЦИОННЫЕ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ В ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИИ, НЕФРОЛОГИИ, РЕВМАТОЛОГИИ И ГЕМАТОЛОГИИ

Представлены в учебном плане 2021, 2022 годов поступления.
Наименование ОП: специалитет Педиатрия.
Место дисциплины в структуре ОП: Блок 1, часть, формируемая участниками образовательных отношений.
Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 ЗЕ.
Сроки реализации дисциплины: 7 семестр
Промежуточная аттестация: зачет – 7 семестр.

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):

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 особенности сбора анамнеза и физикального обследования пациентов с гастроэнтерологической, нефрологической, ревматологической и гематологической патологией

№	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. Инновационные методы диагностики и лечения в гастроэнтерологии Модуль 2. Инновационные методы диагностики и	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Какие современные инструменты, шкалы объективизации жалоб и	1) опросники 2) индексы 5) критерии	да	нет	да

	лечения в нефрологии Модуль 3. Инновационные методы диагностики и лечения в ревматологии и гематологии		специфические критерии физикального осмотра обязан использовать врач для оценки статуса пациента с суставным синдромом? 1) опросники 2) индексы 3) аудиометрия 4) спирометрия 5) критерии 6) динамометрия				
		2. Ситуационные задачи / кейсы	Врач проводит первичный физикальный осмотр пациента с подозрением на системное ревматологическое заболевание. Какое специфическое объективное изменение кожных покровов лица, напоминающее форму крыльев бабочки, обязан выявить специалист при визуальном обследовании для верификации волчаночного поражения?	эритема	да	нет	да

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 этиопатогенез, молекулярно-генетические маркеры, критерии МКБ и алгоритмы дифференциальной диагностики гастроэнтерологических, нефрологических, ревматологических и гематологических 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
2.	Модуль 1. Инновационные методы диагностики и лечения в гастроэнтерологии Модуль 2. Инновационные методы диагностики и лечения в нефрологии Модуль 3. Инновационные методы диагностики и лечения в ревматологии и гематологии	**1.Установите соответствие**	Установите соответствие между специфическим диагностическим маркером и заболеванием, для которого он является «золотым стандартом» диагностики: Диагностический маркер: 1. антиген HLA-B27 2. филадельфийская хромосома	антиген HLA-B27 - ювенильный анкилозирующий спондилоартрит филадельфийская хромосома - острый лимфобластный лейкоз высокий титр антител к двуспиральной ДНК - системная красная волчанка	да	да	нет

			3. высокий титр антител к двуспиральной ДНК Нозология: А. острый лимфобластный лейкоз Б. ювенильный анкилозирующий спондилоартрит В. системная красная волчанка				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Пациентка, 19 лет, через 12 дней после перенесенной стрептококковой ангины обратила внимание на появление выраженных отеков лица, век и голеней, а также изменение цвета мочи (стала темной, вида «мясных помоев»). При осмотре: состояние средней степени тяжести, артериальное давление — 145/95 мм рт. ст. В общем анализе мочи: протеинурия 1,8 г/л, эритроциты на все поле зрения. Какой диагноз должен заподозрить врач в	гломерулонефрит	да	нет	да

			первую очередь?				

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 инновационные методы лабораторной и инструментальной диагностики в гастроэнтерологии, нефрологии, ревматологии и гематологии

№	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. Инновационные методы диагностики и лечения в гастроэнтерологии Модуль 2. Инновационные методы диагностики и лечения в нефрологии Модуль 3. Инновационные методы диагностики и лечения в ревматологии и гематологии	**1. Установите последовательность**	Установите последовательность этапов проведения современного С13-уреазного дыхательного теста для диагностики инфекции Helicobacter pylori в правильном порядке: 1) проведение первого (базового) забора выдыхаемого воздуха в герметичный пакет 2) анализ отобранных проб воздуха на масс-спектрометре для определения изотопного	1) проведение первого (базового) забора выдыхаемого воздуха в герметичный пакет 4) прием внутрь тестового субстрата (раствора меченой мочевины С13) 3) проведение второго (контрольного) забора выдыхаемого воздуха через 30 минут 2) анализ отобранных проб воздуха на масс-спектрометре для	да	да	нет

			соотношения углерода 3) проведение второго (контрольного) забора выдыхаемого воздуха через 30 минут 4) прием внутрь тестового субстрата (раствора меченой мочевины С13)	определения изотопного соотношения углерода			
		2. Ситуационные задачи/ кейсы	Пациенту с подозрением на ювенильный спондилоартрит назначено современное лучевое исследование для раннего выявления признаков сакроилеита, которое не определяется на обычной рентгенограмме. Какой инструментальный метод визуализации должен выбрать врач в первую очередь?	компьютерная томография	да	нет	да

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 показания для направления пациентов к гастроэнтерологу, нефрологу, ревматологу, гематологу, критерии госпитализации в профильные отделения

№	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. Инновационные методы диагностики и лечения в гастроэнтерологии Модуль 2. Инновационные методы диагностики и лечения в нефрологии Модуль 3. Инновационные методы диагностики и лечения в ревматологии и гематологии	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Выберите абсолютные показания для экстренной госпитализации взрослого пациента в нефрологический стационар или ОРИТ: 1) анурия или олигурия менее 500 мл в сутки 2) нарастающий уремический синдром с энцефалопатией 3) неконтролируемая тяжелая артериальная гипертензия 4) ортостатическая изолированная протеинурия 5) умеренная бессимптомная микрогематурия 6) незначительное снижение	1) анурия или олигурия менее 500 мл в сутки 2) нарастающий уремический синдром с энцефалопатией 3) неконтролируемая тяжелая артериальная гипертензия	да	да	нет

			относительной плотности мочи				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	При подозрении на какое системное ревматическое заболевание с характерной бабочкообразной сыпью на лице и полисиндромным поражением органов пациента необходимо экстренно направить к ревматологу?	системная красная волчанка	да	нет	да

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 интерпретировать данные физикального статуса, выявляя ранние клинические признаки заболеваний желудочно-кишечного тракта, мочевыделительной системы, системных заболеваний соединительной ткани, органов кроветворения.

№	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. Инновационные методы диагностики и лечения в гастроэнтерологии	**1. Установите соответствие**	Установите соответствие между физикальным	симптом Менделя - обострение язвенной болезни желудка	да	да	нет

	Модуль 2. Инновационные методы диагностики и лечения в нефрологии Модуль 3. Инновационные методы диагностики и лечения в ревматологии и гематологии		симптомом, выявляемым при осмотре или пальпации живота у взрослого, и патологическим процессом. Симптом: 1. симптом Менделя 2. симптом Мерфи 3. зона Шоффара. Патология: А. обострение язвенной болезни желудка Б. острый или хронический холецистит В. воспаление головки поджелудочной железы	симптом Мерфи - острый или хронический холецистит зона Шоффара - воспаление головки поджелудочной железы			
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	При осмотре мужчины 28 лет врач выявил резкую болезненность при пальпации в пилородуоденальной зоне, положительный симптом Менделя в эпигастрии, а также локальное мышечное напряжение (дефанс). Для каких изменений в слизистой оболочке характерны данные	язвенный дефект	да	нет	да

			признаки?				

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 обосновывать нозологический диагноз и дифференцировать схожие синдромы в гастроэнтерологии, нефрологии, ревматологии и гематологии

№	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. Инновационные методы диагностики и лечения в гастроэнтерологии Модуль 2. Инновационные методы диагностики и лечения в нефрологии Модуль 3. Инновационные методы диагностики и лечения в ревматологии и гематологии	**1. Установите последовательность**	Установите последовательность этапов дифференциально-диагностического поиска при синдроме хронической диареи у взрослых. 1) исключение острых кишечных инфекций (бактериологический анализ кала) 2) определение уровня фекального кальпротектина 3) скрининг на целиакию	1) исключение острых кишечных инфекций (бактериологический анализ кала) 3) скрининг на целиакию (определение антител к тканевой трансглутаминазе) 2) определение уровня фекального кальпротектина 4) проведение эндоскопического исследования с биопсией при сохранении	да	да	нет

			(определение антител к тканевой трансглутаминазе) 4) проведение эндоскопического исследования с биопсией при сохранении симптомов	симптомов			
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	С какой ферментопатией, связанной с дефицитом пристеночного пищеварения, чаще всего приходится дифференцировать синдром раздраженного кишечника с диареей у взрослых при употреблении цельного молока?	лактазная недостаточность	да	нет	да

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 составлять план и трактовать результаты высокотехнологичных инструментальных и лабораторных исследований в гастроэнтерологии, нефрологии, ревматологии и гематологии

№	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						
7.	Модуль 1. Инновационные методы диагностики и лечения в гастроэнтерологии Модуль 2. Инновационные методы диагностики и лечения в нефрологии Модуль 3. Инновационные методы диагностики и лечения в ревматологии и гематологии	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Для подтверждения диагноза «Пищевод Барретта» по результатам эзофагогастродуоденоскопии и гистологического исследования биоптатов обязательными критериями являются обнаружение: 1) метаплазии эпителия 2) специализированного цилиндрического эпителия 3) бокаловидных клеток 4) многослойного плоского эпителия 5) неизмененных главных клеток 6) элементов лимфоидного фолликула	1) метаплазии эпителия 2) специализированного цилиндрического эпителия 3) бокаловидных клеток	да	да	нет
		2. Ситуационные задачи/ кейсы	В рамках обследования мужчины 38 лет с нефротическим синдромом проведен серологический скрининг методом ИФА, в ходе которого выявлен	мембранозная нефропатия	да	нет	да

			высокий титр антител к рецептору фосфолипазы А2 (анти-PLA2R). Для какого первичного морфологического варианта гломерулонефрита данный маркер является высокоспецифичным?				

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 детей врачами-специалистами, а также обосновать необходимость госпитализации	у-1. Умеет аргументированно определять показания к плановому или экстренному стационарному лечению и консультациям смежных специалистов при заболеваниях желудочно-кишечного тракта, мочевыделительной системы, системных заболеваний соединительной ткани, органов кроветворения

№	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. Инновационные методы диагностики и лечения в гастроэнтерологии Модуль 2. Инновационные методы диагностики и лечения в нефрологии Модуль 3. Инновационные методы диагностики и	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Пациент подлежит немедленной госпитализации в профильное гематологическое отделение при	1) появление в лейкоцитарной формуле бластных клеток 2) снижение уровня тромбоцитов менее 20×10^9/л в сочетании с петехиальной	да	да	нет

	лечения в ревматологии и гематологии		обнаружении в общем анализе крови следующих критических изменений: 1) появление в лейкоцитарной формуле бластных клеток 2) снижение уровня тромбоцитов менее 20 × 10^9/л в сочетании с петехиальной сыпью 3) нижение уровня гемоглобина до 115 г/л при нормальных эритроцитарных индексах 4) развитие глубокого агранулоцитоза (абсолютное число нейтрофилов менее 0,5 × 10^9/л) 5) увеличение цветового показателя до 1,15 при умеренном макроцитозе эритроцитов 6) относительный лимфоцитоз (45%) при нормальном общем количестве лейкоцитов	сыпью 4) развитие глубокого агранулоцитоза (абсолютное число нейтрофилов менее 0,5 × 10^9/л)			
		2. Вопросы с развёрнутым	У взрослого пациента с циррозом печени класса	печеночная энцефалопатия	да	нет	да

		ответом	С по Чайлд-Пью развилась спутанность сознания, инверсия сна, хлопающий тремор (астериксис). Какое осложнение со стороны центральной нервной системы развилось у больного, являющееся абсолютным показанием для экстренной госпитализации в палату интенсивной терапии?				

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 клинического обследования желудочно-кишечного тракта, мочевыделительной системы, опорно-двигательного аппарата, органов системы кроветворения с оценкой степени тяжести и функционального класса выявленной соматической патологии

№	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. Инновационные методы диагностики и лечения в	**1. Выбор нескольких правильных**	Выберите три верных ответа из шести. При клиническом	2) сохранение способности к самообслуживанию	да	да	нет

	гастроэнтерологии Модуль 2. Инновационные методы диагностики и лечения в нефрологии Модуль 3. Инновационные методы диагностики и лечения в ревматологии и гематологии	**ответов**	обследовании опорно-двигательного аппарата у взрослого пациента с развернутой стадией ревматоидного артрита признаками, определяющими III функциональный класс поражения суставов, являются: 1) полная потеря способности к самообслуживанию (пациент нуждается в постоянном постороннем уходе) 2) сохранение способности к самообслуживанию (одевание, личная гигиена, прием пищи) 3) невозможность выполнения профессиональной деятельности (утрата трудоспособности) 4) невозможность выполнения непрофессиональной деятельности (уборка дома, покупки, хобби)	(одевание, личная гигиена, прием пищи) 3) невозможность выполнения профессиональной деятельности (утрата трудоспособности) 4) невозможность выполнения непрофессиональной деятельности (уборка дома, покупки, хобби)			

			5) полное сохранение профессиональной пригодности и привычной трудовой активности 6) локальное поражение только одного крупного сустава при интактности мелких суставов кистей				
		2. Ситуационные задачи/ кейсы	К терапевту обратилась женщина 38 лет с жалобами на выраженную пастозность лица, массивные симметричные отеки голеней и стоп. При физикальном осмотре кожные покровы бледные, сухие, периферические отеки. В суточной моче определяется протеинурия 5,4 г/сут. Какому клинико-лабораторному синдрому, определяющему тяжесть поражения почек, соответствуют выявляемые навыки осмотра?	нефротический синдром	да	нет	да

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 формулировки развернутого диагноза и составления схем дифференциально-диагностического поиска при патологии желудочно-кишечного тракта, мочевыделительной системы, опорно-двигательного-аппарата и соединительной ткани, органов кроветворения

№	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. Инновационные методы диагностики и лечения в гастроэнтерологии Модуль 2. Инновационные методы диагностики и лечения в нефрологии Модуль 3. Инновационные методы диагностики и лечения в ревматологии и гематологии	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. При проведении дифференциально-диагностического поиска у взрослого пациента с подозрением на хронический миелолейкоз основными критериями, позволяющими верифицировать диагноз и установить его фазу, служат: 1) наличие	1) наличие специфической транслокации t(9;22)(q34;q11) или химерного гена BCR-ABL по данным цитогенетического/молекулярного исследования 2) процентное содержание бластных клеток и базофилов в периферической крови и костном мозге (определение фазы: хроническая,	да	да	нет

			специфической транслокации t(9;22) (q34;q11) или химерного гена BCR-ABL по данным цитогенетического/молекулярного исследования 2) процентное содержание бластных клеток и базофилов в периферической крови и костном мозге (определение фазы: хроническая, акселерация, бластный криз) 3) выраженность спленомегалии 4) уровень ферритина и общая железосвязывающая способность сыворотки крови 5) наличие дефицита факторов протромбинового комплекса по данным коагулограммы 6) определение осмотической резистентности эритроцитов с	акселерация, бластный криз) 3) выраженность спленомегалии			

			растворами хлорида натрия				
		2. Ситуационные задачи/ кейсы	Пациент 50 лет с многолетним сахарным диабетом 2 типа обследуется в стационаре. В анализах: суточная протеинурия составляет 1,2 г/сут, расчетная скорость клубочковой фильтрации по формуле CKD-EPI равна 22 мл/мин/1,73м². Какое системное почечное осложнение должен вынести врач при формулировке диагноза?	диабетическая нефропатия	да	да	нет

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 интерпретации результатов современных и высокотехнологичных исследований и заключений специалистов при заболеваниях желудочно-кишечного тракта, мочевыделительной системы, опорно-двигательного-аппарата и соединительной ткани, органов кроветворения.

№	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						
11.	Модуль 1. Инновационные методы диагностики и лечения в гастроэнтерологии Модуль 2. Инновационные методы диагностики и лечения в нефрологии Модуль 3. Инновационные методы диагностики и лечения в ревматологии и гематологии	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. При интерпретации результатов развернутой миелограммы и цитохимического исследования у пациента с острым миелобластным лейкозом специфичными критериями являются: 1) содержание бластных клеток в костном мозге составляет 20% и более от всех ядерных клеток 2) обнаружение в цитоплазме бластов специфических линейных включений — палочек Ауэра 3) положительная цитохимическая реакция на миелопероксидазу и липиды в бластах 4) резкое нарастание числа зрелых сегментоядерных нейтрофилов и	1) содержание бластных клеток в костном мозге составляет 20% и более от всех ядерных клеток 2) обнаружение в цитоплазме бластов специфических линейных включений — палочек Ауэра 3) положительная цитохимическая реакция на миелопероксидазу и липиды в бластах	да	да	нет

			эозинофильно-базофильная ассоциация 5) положительная цитохимическая реакция на кислую фосфатазу, угнетаемую тартратом (TRAP-тест) 6) тотальное преобладание зрелых плазматических клеток с признаками атипии (плазмоцитоз более 30%)				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	При интерпретации заключения электронной микроскопии биоптата почки пациента с изолированной массивной протеинурией (без гематурии и артериальной гипертензии) обнаружено тотальное сглаживание, слияние и редукция малых отростков подоцитов при нормальной структуре базальной мембраны и отсутствии иммунных депозитов.	болезнь минимальных изменений	да	нет	да

			Для какой нефропатии характерна данная структурная картина?				

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 оформления медицинской документации, направлений на госпитализацию и экспертных заключений при гастроэнтерологических, нефрологических, ревматологических и гематологических заболеваниях

№	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. Инновационные методы диагностики и лечения в гастроэнтерологии Модуль 2. Инновационные методы диагностики и лечения в нефрологии Модуль 3. Инновационные методы диагностики и лечения в ревматологии и гематологии	**1. Установите соответствие**	Установите соответствие между гематологическим показанием и спецификой оформления экспертно-медицинской документации. Показание: 1. внезапное выявление бластемии в общем анализе крови на приеме у терапевта в	внезапное выявление бластемии в общем анализе крови на приеме у терапевта в поликлинике - немедленное заполнение направления на экстренную госпитализацию в гематологический стационар оформление	да	да	нет

			поликлинике 2. оформление документов для обеспечения пациента с хроническим миелолейкозом ингибиторами тирозинкиназы 3. направление пациента со стойкой цитопенией после курсов полихимиотерапии для определения степени утраты трудоспособности Экспертно-медицинская документация: А. внесение данных в региональный/федеральный регистр больных и оформление льготных рецептов Б. немедленное заполнение направления на экстренную госпитализацию в гематологический стационар В. заполнение посыльного листа на МСЭ (форма № 088/у) с	документов для обеспечения пациента с хроническим миелолейкозом ингибиторами тирозинкиназы - внесение данных в региональный/федеральный регистр больных и оформление льготных рецептов направление пациента со стойкой цитопенией после курсов полихимиотерапии для определения степени утраты трудоспособности - заполнение посыльного листа на МСЭ (форма № 088/у) с отражением данных миелограммы			

			отражением данных миелограммы				
		2. Ситуационные задачи/ кейсы	У пациента с хроническим гломерулонефритом при амбулаторном обследовании выявлено падение расчетной СКФ до 12 мл/мин/1,73 м² (ХБП С5) на фоне нарастающей уремической интоксикации. Врач оформляет пакет документов для направления больного в диализный центр с целью инициации заместительной почечной терапии. Какую конкретно медицинскую процедуру (ее базовый, наиболее распространенный программный вариант) должен указать врач в направлении в качестве цели госпитализации?	гемодиализ	да	да	нет

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 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	з-1. Знает актуальные клинические рекомендации, схемы применения препаратов базисной, биологической, таргетной терапии при лечении гастроэнтерологических, нефрологических, ревматологических и гематологических 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
13.	Модуль 1. Инновационные методы диагностики и лечения в гастроэнтерологии Модуль 2. Инновационные методы диагностики и лечения в нефрологии Модуль 3. Инновационные методы диагностики и лечения в ревматологии и гематологии	**1. Установите последовательность**	Установите правильную последовательность этапов таргетной терапии (Treat to Target) пациента с впервые верифицированным активным ревматоидным артритом согласно клиническим рекомендациям: 1) скрининг на	1) скрининг на противопоказания и назначение «якорного» синтетического базисного препарата (метотрексат) в стартовой дозе 10–15 мг/неделю с фолиевой кислотой 2) постепенная эскалация дозы	да	да	нет

			противопоказания и назначение «якорного» синтетического базисного препарата (метотрексат) в стартовой дозе 10–15 мг/неделю с фолиевой кислотой 2) постепенная эскалация дозы метотрексата до подкожной формы 25 мг/неделю (при переносимости) в течение 1–2 месяцев 3) оценка клинической эффективности (индексы DAS28/CDAI) через 3 месяца от начала лечения 4) достижение ремиссии или низкой активности заболевания и переход на долгосрочный мониторинг безопасности 5) присоединение генно-инженерного биологического препарата при неэффективности максимальной дозы	метотрексата до подкожной формы 25 мг/неделю (при переносимости) в течение 1–2 месяцев 3) оценка клинической эффективности (индексы DAS28/CDAI) через 3 месяца от начала лечения 5) присоединение генно-инженерного биологического препарата при неэффективности максимальной дозы метотрексата к 6-му месяцу 4) достижение ремиссии или низкой активности заболевания и переход на долгосрочный мониторинг безопасности			

			метотрексата к 6-му месяцу				
		2. Ситуационные задачи/ кейсы	Женщина 40 лет с идиопатической мембранозной нефропатией и высоким риском прогрессирования ХБП начинает патогенетическое лечение. Врач назначает современную высокотехнологичную схему терапии, направленную на селективную деплецию В-лимфоцитов, путем введения моноклональных антител к рецептору CD20. Назовите международное непатентованное наименование этого биологического препарата.	ритуксимаб	да	нет	да

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-2. Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и	ПК-2.1.2. Знает методологию оценки клинической эффективности и безопасности лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий,	з-1. Знает правила мониторинга эффективности, безопасности, побочных эффектов современных средств лечения в

безопасность	немедикаментозной терапии, используемых для лечения и профилактики заболеваний у детей	гастроэнтерологии, нефрологии, ревматологии и гематологии

№	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. Инновационные методы диагностики и лечения в гастроэнтерологии Модуль 2. Инновационные методы диагностики и лечения в нефрологии Модуль 3. Инновационные методы диагностики и лечения в ревматологии и гематологии	**1. Установите соответствие**	Установите соответствие между современным лекарственным препаратом, применяемым в гастроэнтерологии, и обязательным лабораторно-инструментальным методом контроля его эффективности или безопасности. Препарат: 1. ведолизумаб 2. азатиоприн 3. высокие дозы системных глюкокортикостероидов Метод контроля: А. регулярное определение активности	ведолизумаб - динамическое определение уровня фекального кальпротектина и проведение контрольной ЭГДС / колоноскопии для оценки заживления слизистой азатиоприн - регулярное определение активности ферментов тиопуринметилтрансферазы и мониторинг развернутого анализа крови (риск тяжелой лейкопении) высокие дозы системных	да	да	нет

			ферментов тиопуринметилтрансферазы и мониторинг развернутого анализа крови (риск тяжелой лейкопении) Б. динамическое определение уровня фекального кальпротектина и проведение контрольной ЭГДС / колоноскопии для оценки заживления слизистой В. проведение двухэнергетической рентгеновской абсорбциометрии (денситометрии) для контроля минеральной плотности костной ткани	глюкокортикостероидов - проведение двухэнергетической рентгеновской абсорбциометрии (денситометрии) для контроля минеральной плотности костной ткани			
		2. Ситуационные задачи/ кейсы	Мужчина 52 лет получает курс полихимиотерапии по схеме по поводу неходжкинской лимфомы. Врач назначает пациенту регулярное выполнение эхокардиографии для оценки фракции	кардиотоксичность	да	нет	да

			выброса левого желудочка, предупреждая, что входящий в схему лечения антрациклиновый антибиотик доксорубицин обладает доказанной дозозависимой органотоксичностью. Какое специфическое проявление органотоксичности химиопрепаратов мониторирует врач?				

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 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	у-1. Умеет составлять схемы персонифицированного лечения пациентов с заболеваниями желудочно-кишечного тракта, мочевыделительной системы, опорно-двигательного-аппарата и соединительной ткани, органов кроветворения с учетом коморбидности, рисков и межлекарственного взаимодействия

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

	ЗУН						
15.	Модуль 1. Инновационные методы диагностики и лечения в гастроэнтерологии Модуль 2. Инновационные методы диагностики и лечения в нефрологии Модуль 3. Инновационные методы диагностики и лечения в ревматологии и гематологии	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. При ведении пациента с сопутствующей фибрилляцией предсердий, получающего оральные антикоагулянты, у которого впервые верифицирована железодефицитная анемия средней степени тяжести на фоне хронической геморрагии, персонифицированная тактика лечения включает: 1) назначение пероральных или внутривенных препаратов железа 2) проведение экстренной гемотрансфузии эритроцитарной массы при отсутствии признаков гемодинамической нестабильности	1) назначение пероральных или внутривенных препаратов железа 3) обязательный параллельный диагностический поиск и устранение источника хронической кровопотери 4) сопутствующее назначение гастропротекторов при выявлении эрозивно-язвенных поражений ЖКТ для снижения риска рецидива кровотечений на фоне антикоагулянтной терапии	да	да	нет

			3) обязательный параллельный диагностический поиск и устранение источника хронической кровопотери 4) сопутствующее назначение гастропротекторов при выявлении эрозивно-язвенных поражений ЖКТ для снижения риска рецидива кровотечений на фоне антикоагулянтной терапии 5) немедленная и полная пожизненная отмена оральных антикоагулянтов без оценки риска системных тромбоэмболий 6) ограничение терапии назначением диеты с высоким содержанием красного мяса без применения лекарственных препаратов железа				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Коморбидному пациенту с язвенной болезнью, который	пантопразол	да	нет	да

			постоянно принимает клопидогрел после стентирования коронарных артерий, назначена эрадикационная терапия. Для снижения риска неблагоприятных кардиоваскулярных событий врачу необходимо выбрать ингибитор протонной помпы с минимальным влиянием на систему цитохрома CYP2C19. Назовите этот препарат (международное непатентованное наименование).				

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 купировать жизнеугрожающие состояния в гастроэнтерологии, нефрологии, ревматологии и гематологии: желудочно-кишечное кровотечение, острое почечное повреждение, АФС, ДВС – синдром

№	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. Инновационные методы диагностики и лечения в гастроэнтерологии Модуль 2. Инновационные методы диагностики и лечения в нефрологии Модуль 3. Инновационные методы диагностики и лечения в ревматологии и гематологии	**1. Установите последовательность**	Установите правильную последовательность этапов оказания неотложной помощи пациенту с синдромом острого повреждения почек 3-й стадии, осложненным тяжелой уремической интоксикацией и угрожающей жизни гиперкалиемией (К > 6,5 ммоль/л, изменения на ЭКГ): 1) ввести внутривенно медленно 10% раствор глюконата кальция (10–20 мл) под контролем ЭКГ 2) ввести внутривенно капельно 200 мл 10% раствора глюкозы с инсулином короткого действия 3) назначить форсированный диурез	1) ввести внутривенно медленно 10% раствор глюконата кальция (10–20 мл) под контролем ЭКГ 2) ввести внутривенно капельно 200 мл 10% раствора глюкозы с инсулином короткого действия 3) назначить форсированный диурез петлевыми диуретиками 4) экстренно вызвать реанимационную бригаду / перевод в отделение нефрологии для проведения неотложного гемодиализа	да	да	нет

			петлевыми диуретиками 4) экстренно вызвать реанимационную бригаду / перевод в отделение нефрологии для проведения неотложного гемодиализа				
		2. Ситуационные задачи/ кейсы	Мужчина 45 лет с язвенной болезнью желудка внезапно почувствовал резкую слабость, головокружение, после чего возникла однократная рвота обильным содержимым цвета «кофейной гущи», АД упало до 90/60 мм рт. ст. Врач немедленно уложил пациента, заставил соблюдать полный голод, положил пузырь со льдом на эпигастрий и вызвал бригаду скорой помощи. Какое жизнеугрожающее соматическое осложнение развилось у пациента? (Ответ – общепринятая	ЖКК	да	нет	да

			аббревиатура заглавными буквами)				

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 корректировать дозы лекарств, оценивать динамику лабораторно-инструментальных показателей на фоне проводимого лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта, мочевыделительной системы, опорно-двигательного-аппарата и соединительной ткани, органов кроветворения

№	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. Инновационные методы диагностики и лечения в гастроэнтерологии Модуль 2. Инновационные методы диагностики и лечения в нефрологии Модуль 3. Инновационные методы диагностики и лечения в ревматологии и гематологии	**1. Установите соответствие**	Установите соответствие между динамикой показателей азотистого обмена/электролитов у коморбидного пациента и клинически обоснованным решением по коррекции дозы лекарственных средств: Динамика лабораторных	нарастание сывороточного креатинина более чем на 30% от исходного или падение расчетной СКФ менее 30 мл/мин через неделю после назначения ингибитора АПФ - временная отмена или прерывание титрации препарата,	да	да	нет

			показателей: 1. нарастание сывороточного креатинина более чем на 30% от исходного или падение расчетной СКФ менее 30 мл/мин через неделю после назначения ингибитора АПФ 2. нарастание уровня калия сыворотки крови до 5,8 ммоль/л на фоне комбинированной терапии блокаторами рецепторов ангиотензина и спиронолактоном 3. снижение клиренса креатинина до 45 мл/мин у пациента с декомпенсацией сопутствующей сердечной недостаточности, получающего терапию низкомолекулярными гепаринами Коррекция дозы лекарственных препаратов:	проведение дообследования для исключения гемодинамически значимого стеноза почечных артерий нарастание уровня калия сыворотки крови до 5,8 ммоль/л на фоне комбинированной терапии блокаторами рецепторов ангиотензина и спиронолактоном - полная отмена калийсберегающего диуретика, назначение диеты с ограничением калия, контроль ЭКГ снижение клиренса креатинина до 45 мл/мин у пациента с декомпенсацией сопутствующей сердечной недостаточности, получающего терапию			

			А. полная отмена калийсберегающего диуретика, назначение диеты с ограничением калия, контроль ЭКГ Б. временная отмена или прерывание титрации препарата, проведение дообследования для исключения гемодинамически значимого стеноза почечных артерий В. коррекция (уменьшение) терапевтической дозы антикоагулянта или увеличение интервала между его введениями для снижения риска геморрагических осложнений	низкомолекулярными гепаринами - . коррекция (уменьшение) терапевтической дозы антикоагулянта или увеличение интервала между его введениями для снижения риска геморрагических осложнений			
		2. Ситуационные задачи/ кейсы	У коморбидного пациента 63 лет с диабетической нефропатией через неделю после начала терапии ингибитором АПФ уровень креатинина сыворотки крови увеличился на 45% от исходного	отмена препарата	да	нет	да

			значения (расчетная СКФ упала ниже 25 мл/мин). Какое неотложное решение относительно режима назначения ингибитора АПФ должен принять лечащий врач?				

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, оформления рецептов и листов назначений при заболеваниях желудочно-кишечного тракта, мочевыделительной системы, опорно-двигательного-аппарата и соединительной ткани, органов кроветворения

№	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. Инновационные методы диагностики и лечения в гастроэнтерологии Модуль 2. Инновационные методы диагностики и лечения в нефрологии	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. При назначении базисного противовоспалительного лечения пациенту с активным	1) выписать подкожную форму метотрексата на рецептурном бланке формы № 107-1/у, указав режим приема	да	да	нет

	Модуль 3. Инновационные методы диагностики и лечения в ревматологии и гематологии		ревматоидным артритом и оформлении медицинской документации на амбулаторном этапе, ревматолог обязан: 1) выписать подкожную форму метотрексата на рецептурном бланке формы № 107-1/у, указав режим приема строго 1 раз в неделю 2) включить в лист назначений обязательный прием фолиевой кислоты в дозе не менее 5 мг в неделю не ранее чем через 24 часа после приема метотрексата 3) назначить лечебную физкультуру в периоды низкой активности процесса для сохранения функции суставов 4) оформить специальный рецептурный бланк на наркотические анальгетики как	строго 1 раз в неделю 2) включить в лист назначений обязательный прием фолиевой кислоты в дозе не менее 5 мг в неделю не ранее чем через 24 часа после приема метотрексата 3) назначить лечебную физкультуру в периоды низкой активности процесса для сохранения функции суставов			

			средство первой линии базисной терапии артрита 5) прописать в листе назначений ежедневное внутривенное капельное введение метотрексата в течение полугода 6) полностью запретить любые виды физической активности и зафиксировать в карте строгий постельный режим на весь период лечения				
		2. Ситуационные задачи/ кейсы	У взрослого пациента с хронической болезнью почек 3А стадии и тяжелой артериальной гипертензией врач амбулаторно инициирует патогенетическую нефропротективную терапию. Пациенту расписывается строгая гипонатриевая диета и оформляется рецепт на ингибитор АПФ. Какой показатель, наряду с креатинином, врач обязан внести в лист	калий	да	нет	да

			назначений для регулярного мониторинга безопасности терапии через 1–2 недели от начала приема препарата?				

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 реализации алгоритмов сердечно-легочной реанимации и экстренной фармакотерапии на догоспитальном и госпитальном этапах при заболеваниях желудочно-кишечного тракта, мочевыделительной системы, опорно-двигательного-аппарата и соединительной ткани, органов кроветворения

№	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. Инновационные методы диагностики и лечения в гастроэнтерологии Модуль 2. Инновационные методы диагностики и лечения в нефрологии	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. У взрослого пациента с апластической анемией и глубокой тромбоцитопенией на фоне профузного	1) немедленное проведение компрессий грудной клетки на твердой поверхности с глубиной вдавливания 5–6 см	да	да	нет

	Модуль 3. Инновационные методы диагностики и лечения в ревматологии и гематологии		носового и желудочного кровотечения развился геморрагический шок 4-й степени с остановкой сердца. Какие три мероприятия экстренной терапии и СЛР обязан реализовать врач стационара? 1) немедленное проведение компрессий грудной клетки на твердой поверхности с глубиной вдавливания 5–6 см 2) параллельная экстренная катетеризация второй магистральной вены для струйного восполнения ОЦК на фоне массажа сердца 3) введение 1 мг адреналина внутривенно сразу при фиксации беспульсовой электрической активности и повторно каждые 3–5 минут СЛР 4) проведение немедленного разряда	2) параллельная экстренная катетеризация второй магистральной вены для струйного восполнения ОЦК на фоне массажа сердца 3) введение 1 мг адреналина внутривенно сразу при фиксации беспульсовой электрической активности и повторно каждые 3–5 минут СЛР			

			дефибриллятора мощностью 360 Дж 5) тампонада носовых ходов без проведения компрессий грудной клетки 6) отсрочка введения адреналина до момента полной доставки в палату эритроцитарной массы				
		2. Ситуационные задачи/ кейсы	Во время выполнения внутривенной инфузии таргетного биологического препарата в ревматологическом отделении у взрослой пациентки мгновенно развился анафилактический шок с падением артериального давления до нуля и остановкой дыхания. Какое лекарственное средство (международное непатентованное наименование) является препаратом первой линии и должно быть немедленно введено	эпинефрин	да	нет	да

			врачом внутримышечно в дозе 0,5 мг для купирования шока?				

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 по совокупности их фармакологического воздействия на организм, 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 доказательного контроля безопасности лечения и оценки отдаленных результатов терапии у больных заболеваниями желудочно-кишечного тракта, мочевыделительной системы, опорно-двигательного-аппарата и соединительной ткани, органов кроветворения

№	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. Инновационные методы диагностики и лечения в гастроэнтерологии Модуль 2. Инновационные методы диагностики и лечения в нефрологии Модуль 3. Инновационные методы диагностики и лечения в ревматологии и гематологии	**1. Установите последовательность**	Установите последовательность этапов доказательного контроля безопасности и оценки отдаленных исходов при долгосрочном лечении взрослого пациента с люпус-нефритом поддерживающими дозами циклофосфамида согласно протоколам	1) динамический контроль общего анализа мочи и проведение цистоскопии при необходимости для исключения отсроченного геморрагического цистита или рака мочевого пузыря 2) ежеквартальный	да	да	нет

			безопасности: 1) динамический контроль общего анализа мочи и проведение цистоскопии при необходимости для исключения отсроченного геморрагического цистита или рака мочевого пузыря 2) ежеквартальный мониторинг развернутого анализа крови с подсчетом абсолютного числа лейкоцитов и лимфоцитов для контроля кумулятивной миелотоксичности 3) направление пациента к андрологу/гинекологу для оценки гонадотоксического действия препарата и мониторинга сохранности репродуктивной функции 4) проведение комплексной оценки	мониторинг развернутого анализа крови с подсчетом абсолютного числа лейкоцитов и лимфоцитов для контроля кумулятивной миелотоксичности 3) направление пациента к андрологу/гинекологу для оценки гонадотоксического действия препарата и мониторинга сохранности репродуктивной функции 4) проведение комплексной оценки функции почек через 12 месяцев для констатации стойкой почечной ремиссии			

			функции почек через 12 месяцев для констатации стойкой почечной ремиссии				
		2. Ситуационные задачи/ кейсы	Пациент 45 лет в течение трех лет непрерывно принимает ингибиторы протонной помпы по поводу тяжелого рефлюксного эзофагита. В рамках отдаленного доказательного контроля безопасности терапии врач назначил ему рентгеновскую денситометрию, объяснив, что длительное подавление кислотности желудка нарушает всасывание кальция и повышает риск переломов. Развитие какого системного метаболического заболевания костей контролирует врач?	остеопороз	да	нет	да

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

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ ИННОВАЦИОННЫЕ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ В КАРДИОЛОГИИ, ПУЛЬМОНОЛОГИИ И ЭНДОКРИНОЛОГИИ

Представлены в учебном плане 2021, 2022 годов поступления.
Наименование ОП: специалитет Педиатрия.
Место дисциплины в структуре ОП: Блок 1, часть, формируемая участниками образовательных отношений.
Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 ЗЕ.
Сроки реализации дисциплины: 7 семестр
Промежуточная аттестация: зачет – 7 семестр.

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):

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 особенности сбора анамнеза и физикального осмотра пациентов с кардиологической, пульмонологической и эндокринной патологией

№	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. Инновационные методы диагностики и лечения в кардиологии Модуль 2. Инновационные методы диагностики и лечения в пульмонологии	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. При физикальном осмотре пациента с подозрением на первичный гипотиреоз,	1) общая заторможенность, сонливость, замедленная приглушенная речь и бледное, одутловатое	да	нет	да

	Модуль 3. Инновационные методы диагностики и лечения в эндокринологии		специфическими симптомами и признаками, выявляемыми врачом, являются: 1) общая заторможенность, сонливость, замедленная приглушенная речь и бледное, одутловатое лицо с микседематозными отеками периорбитальной зоны 2) выраженная сухость, шелушение и утолщение кожных покровов, особенно в области локтевых суставов (симптом Бера) 3) влажная, горячая на ощупь кожа, мелкий тремор пальцев вытянутых рук (симптом Мари) 4) выявление брадикардии при подсчете пульса и снижение вольтажа тонов при аускультации сердца	лицо с микседематозными отеками периорбитальной зоны 2) выраженная сухость, шелушение и утолщение кожных покровов, особенно в области локтевых суставов (симптом Бера) 4) выявление брадикардии при подсчете пульса и снижение вольтажа тонов при аускультации сердца			

			5) стойкая синусовая тахикардия в покое и увеличение систолического артериального давления при осмотре 6) экзофтальм, редкое мигание (симптом Стеллвага) и широкое раскрытие глазных щелей				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Мужчина 65 лет с декомпенсацией хронической сердечной недостаточности жалуется на выраженную одышку в покое. При сборе анамнеза пациент отмечает, что бодрствует и спит исключительно в положении сидя с опущенными с кровати ногами, так как при попытке лечь горизонтально мгновенно начинает задыхаться. Как называется это вынужденное положение пациента, свидетельствующее о	ортопноэ	да	нет	да

			застое в малом круге кровообращения?				

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 этиопатогенез, молекулярно-генетические маркеры, критерии МКБ и алгоритмы дифференциальной диагностики кардиологических, пульмонологических и эндокринных 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
2.	Модуль 1. Инновационные методы диагностики и лечения в кардиологии Модуль 2. Инновационные методы диагностики и лечения в пульмонологии Модуль 3. Инновационные методы диагностики и лечения в эндокринологии	**1.Установите соответствие**	Установите соответствие между специфическим этиопатогенетическим/ молекулярно-генетическим маркером кардиологического заболевания у взрослых и соответствующей нозологической формой. Маркер: 1. мутации в генах тяжелых цепей сердечного миозина	мутации в генах тяжелых цепей сердечного миозина (MYH7) и миозин-связывающего белка С (MYBPC3) - гипертрофическая кардиомиопатия высокие титры антител к миокарду (к антигенам сарколеммы и миофибрилл) на фоне	да	да	нет

			(MYH7) и миозин-связывающего белка С (MYBPC3) 2. высокие титры антител к миокарду (к антигенам сарколеммы и миофибрилл) на фоне перенесенной вирусной инфекции 3. критическое повышение уровней N-концевого промозгового натрийуретического пептида (NT-proBNP) в сыворотке крови Нозология: А. острый или подострый инфекционно-иммунный миокардит Б. гипертрофическая кардиомиопатия В. хроническая сердечная недостаточность различного генеза	перенесенной вирусной инфекции - острый или подострый инфекционно-иммунный миокардит критическое повышение уровней N-концевого промозгового натрийуретического пептида (NT-proBNP) в сыворотке крови - хроническая сердечная недостаточность (ХСН) различного генеза			
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Пациентка19 лет, нормостенического телосложения, госпитализирована в отделение	сахарный диабет	да	нет	да

			эндокринологии с впервые выявленной выраженной гипергликемией и кетоацидозом. При иммунологическом исследовании крови обнаружены высокие титры аутоантител к глутаматдекарбоксилазе на фоне критического падения концентрации базального С-пептида. Какое заболевание углеводного обмена верифицировал врач?				

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 инновационные методы лабораторной и инструментальной диагностики в кардиологии, пульмонологии и 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. Инновационные методы диагностики и лечения в кардиологии Модуль 2. Инновационные	**1. Установите последовательность**	Установите правильную последовательность этапов диагностического поиска и применения	2) выполнение стандартной электрокардиографии в 12 отведениях в	да	да	нет

	методы диагностики и лечения в пульмонологии Модуль 3. Инновационные методы диагностики и лечения в эндокринологии		инструментальных методов при подозрении на стабильную ишемическую болезнь сердца у коморбидного пациента с промежуточной предтестовой вероятностью, согласно современным клиническим рекомендациям: 1) проведение неинвазивных нагрузочных тестов с визуализацией миокарда 2) выполнение стандартной электрокардиографии в 12 отведениях в покое и трансторакальной эхокардиографии 3) выполнение мультиспиральной компьютерной томографии коронарных артерий с контрастированием (КТ-ангиография) в целью неинвазивной оценки анатомии коронарного	покое и трансторакальной эхокардиографии 1) проведение неинвазивных нагрузочных тестов с визуализацией миокарда 3) выполнение мультиспиральной компьютерной томографии коронарных артерий с контрастированием (КТ-ангиография) в целью неинвазивной оценки анатомии коронарного русла 4) проведение инвазивной селективной коронароангиографии при подтвержденном высоком риске сердечно-сосудистых событий для определения тактики реваскуляризации			

			русла 4) проведение инвазивной селективной коронароангиографии при подтвержденном высоком риске сердечно-сосудистых событий для определения тактики реваскуляризации				
		2. Ситуационные задачи/ кейсы	У пациента с клиникой атипичной стенокардии и промежуточной предтестовой вероятностью ИБС стандартные нагрузочные тесты на тредмиле оказались неинформативными. Для неинвазивной визуализации и высокоточной оценки степени анатомического сужения просветов коронарных артерий врач направил пациента на рентгенологическое исследование с внутривенным болюсным контрастированием. Какую инновационную томографическую	компьютерная томографическая ангиография	да	нет	да

			методику назначил врач?				

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 показания для направления пациентов к кардиологу, пульмонологу, эндокринологу, критерии госпитализации в профильные отделения

№	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. Инновационные методы диагностики и лечения в кардиологии Модуль 2. Инновационные методы диагностики и лечения в пульмонологии Модуль 3. Инновационные методы диагностики и лечения в эндокринологии	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Клинико-лабораторные критерии декомпенсации эндокринопатий, являющихся безусловными показаниями для экстренной госпитализации пациента в палату интенсивной терапии: 1) развитие выраженного диабетического кетоацидоза с уровнем	1) развитие выраженного диабетического кетоацидоза с уровнем глюкозы крови выше 25 ммоль/л, запахом ацетона изо рта и заторможенностью (прекома) 2) развитие гипогликемической комы с потерей сознания и судорожным синдромом на фоне	да	да	нет

			глюкозы крови выше 25 ммоль/л, запахом ацетона изо рта и заторможенностью (прекома) 2) развитие гипогликемической комы с потерей сознания и судорожным синдромом на фоне передозировки инсулина 3) манифестация тиреотоксического криза у пациентки с диффузным токсическим зобом, сопровождающаяся тахикардией более 140 в минуту, гипертермией до 40°С и психозом 4) обнаружение умеренной гипергликемии натощак (7,2 ммоль/л) у пациента с впервые выявленным сахарным диабетом 2-го типа без кетоза 5) незначительное повышение уровня тиреотропного гормона до 6,5 мЕд/л при нормальном уровне	передозировки инсулина 3) манифестация тиреотоксического криза у пациентки с диффузным токсическим зобом, сопровождающаяся тахикардией более 140 в минуту, гипертермией до 40°С и психозом			

			свободного Т4 у амбулаторного пациента 6) необходимость проведения планового амбулаторного теста толерантности к глюкозе у женщины во втором триместре беременности				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	У пациента на фоне декомпенсации тяжелой соматической патологии развился затяжной ангинозный приступ в покое (более 30 минут), не купирующийся повторными приемами нитроглицерина, а на ЭКГ зафиксирована стойкая элевация сегмента ST. Какое жизнеугрожающее острое состояние, требующее немедленной экстренной госпитализации в отделение реанимации и интенсивной терапии (сосудистый центр), диагностировал врач?	инфаркт миокарда	да	нет	да

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 интерпретировать данные физикального статуса, выявляя ранние клинические признаки заболеваний сердечно-сосудистой, дыхательной и эндокринной систем

№	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. Инновационные методы диагностики и лечения в кардиологии Модуль 2. Инновационные методы диагностики и лечения в пульмонологии Модуль 3. Инновационные методы диагностики и лечения в эндокринологии	**1. Установите соответствие**	Установите соответствие между физикальным признаком, выявленным при обследовании сердечно-сосудистой системы и его наиболее вероятным клиническим состоянием. Физикальный признак: 1. смещение верхушечного толчка влево во 2–3-е межреберье по левой передней подмышечной линии, его расширение (более 2 см) и усиление 2. появление при аускультации сердца на	смещение верхушечного толчка влево во 2–3-е межреберье по левой передней подмышечной линии, его расширение (более 2 см) и усиление - эксцентрическая гипертрофия и выраженная дилатация левого желудочка (при митральной недостаточности или аортальных пороках) появление при	да	да	нет

			верхушке трехчленного ритма («ритма галопа») за счет приглушенного дополнительного тона в начале диастолы 3. выявление при пальпации лучевых артерий неодинакового по величине и наполнению пульса на правой и левой руках (pulsus differens) Клиническое состояние: А. выраженное снижение сократительной способности миокарда и тяжелая декомпенсация левого желудочка Б. эксцентрическая гипертрофия и выраженная дилатация левого желудочка (при митральной недостаточности или аортальных пороках) В. аневризма дуги аорты, стеноз устья подключичной артерии или сдавление сосуда опухолью средостения	аускультации сердца на верхушке трехчленного ритма («ритма галопа») за счет приглушенного дополнительного тона в начале диастолы - выраженное снижение сократительной способности миокарда и тяжелая декомпенсация левого желудочка выявление при пальпации лучевых артерий неодинакового по величине и наполнению пульса на правой и левой руках (pulsus differens) - аневризма дуги аорты, стеноз устья подключичной артерии или сдавление сосуда опухолью средостения			
		2. Вопросы с	При аускультации	ритм галопа	да	нет	да

		развёрнутым ответом	сердца пациента с декомпенсацией тяжелой сердечной недостаточности врач выявил специфический трехчленный ритм. Какой патологический аускультативный ритм определил врач?				

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 обосновывать нозологический диагноз и дифференцировать схожие синдромы в кардиологии, пульмонологии и 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
6.	Модуль 1. Инновационные методы диагностики и лечения в кардиологии Модуль 2. Инновационные методы диагностики и лечения в пульмонологии Модуль 3. Инновационные методы диагностики и лечения в эндокринологии	**1. Установите последовательность**	Установите последовательность этапов дифференциальной диагностики синдрома бронхиальной обструкции: 1) сбор анамнеза (оценка	1) сбор анамнеза (оценка стажа курения, профессиональных вредностей и аллергологического анамнеза) для первичного разграничения ХОБЛ	да	да	нет

			стажа курения, профессиональных вредностей и аллергологического анамнеза) для первичного разграничения ХОБЛ и бронхиальной астмы 2) оценка обратимости обструкции с помощью спирометрии и бронходилатационного теста 3) выполнение компьютерной томографии органов грудной клетки для исключения эмфиземы, бронхоэктазов или интерстициальных изменений 4) оформление развернутого нозологического диагноза в соответствии с классификацией МКБ, GOLD или GINA	и бронхиальной астмы 2) оценка обратимости обструкции с помощью спирометрии и бронходилатационного теста 3) выполнение компьютерной томографии органов грудной клетки для исключения эмфиземы, бронхоэктазов или интерстициальных изменений 4) оформление развернутого нозологического диагноза в соответствии с классификацией МКБ, GOLD или GINA			
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	У женщины 32 лет с тяжелой артериальной гипертензией (АД до 210/110 мм рт. ст.) и стойкой гипокалиемией	первичный гиперальдостеронизм	да	нет	да

			в ходе дифференциальной диагностики вторичных форм гипертензии было выявлено резкое повышение альдостерон-ренинового соотношения. Компьютерная томография органов брюшной полости верифицировала доброкачественное опухолевое образование левого надпочечника. Какое гормонально-активное заболевание диагностировал врач?				

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 составлять план и трактовать результаты высокотехнологичных инструментальных и лабораторных исследований в кардиологии, пульмонологии и 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. Инновационные методы диагностики и лечения в кардиологии Модуль 2. Инновационные методы диагностики и лечения в пульмонологии Модуль 3. Инновационные методы диагностики и лечения в эндокринологии	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. При составлении плана обследования и трактовке результатов у пациента с подозрением на интерстициальное заболевание легких и саркоидоз, клинически обоснованными действиями врача являются: 1) назначение компьютерной томографии высокого разрешения органов грудной клетки 2) трактовка снижения диффузионной способности легких по монооксиду углерода менее 80% как признака поражения альвеолярно-капиллярной мембраны 3) направление пациента на бодиплетизмографию для верификации рестриктивного типа нарушений вентиляции 4) изоляция пациента и проведение спирометрии	1) назначение компьютерной томографии высокого разрешения органов грудной клетки 2) трактовка снижения диффузионной способности легких по монооксиду углерода менее 80% как признака поражения альвеолярно-капиллярной мембраны 3) направление пациента на бодиплетизмографию для верификации рестриктивного типа нарушений вентиляции	да	да	нет

			в условиях барокамеры при подозрении на любой интерстициальный процесс 5) трактовка прироста ОФВ1 на 15% (более 200 мл) после ингаляции бронхолитика как патогномоничного признака идиопатического легочного фиброза 6) назначение рутинной рентгенографии органов грудной клетки в качестве единственного и окончательного метода исключения ранних стадий фиброза				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	В рамках обследования мужчины 38 лет с нефротическим синдромом проведен серологический скрининг методом ИФА, в ходе которого выявлен высокий титр антител к рецептору фосфолипазы А2. Для какого первичного морфологического	мембранозная нефропатия	да	нет	да

			варианта гломерулонефрита данный маркер является высокоспецифичным?				

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 детей врачами-специалистами, а также обосновать необходимость госпитализации	у-1. Умеет аргументированно определять показания к плановому или экстренному стационарному лечению и консультациям смежных специалистов при заболеваниях сердечно-сосудистой, дыхательной и эндокринной систем

№	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. Инновационные методы диагностики и лечения в кардиологии Модуль 2. Инновационные методы диагностики и лечения в пульмонологии Модуль 3. Инновационные методы диагностики и лечения в эндокринологии	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Врач-терапевт на амбулаторном приеме оценивает состояние пациентов с кардиоваскулярной патологией. В каких клинических ситуациях терапевт обязан направить пациента на экстренную госпитализацию в стационар?	1) пациент с гипертонической болезнью и подозрением на острое нарушение мозгового кровообращения 2) пациент с декомпенсацией ХСН, у которого развился затяжной приступ сердечной астмы, не купирующийся на догоспитальном этапе	да	да	нет

			1) пациент с гипертонической болезнью и подозрением на острое нарушение мозгового кровообращения 2) пациент с декомпенсацией ХСН, у которого развился затяжной приступ сердечной астмы, не купирующийся на догоспитальном этапе 3) пациент со стабильной стенокардией II функционального класса для планового подбора антиангинальной терапии 4) пациент с подозрением на острый коронарный синдром 5) пациент с эссенциальной артериальной гипертензией для планового проведения СМАД в амбулаторных условиях 6) пациент с постоянной формой фибрилляции	3) пациент со стабильной стенокардией II функционального класса для планового подбора антиангинальной терапии 4) пациент с подозрением на острый коронарный синдром			

			предсердий, нормосистолией для оформления санаторно-курортной карты				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Мужчина 54 лет на амбулаторном приеме у терапевта пожаловался на резкую, «разрывающую» боль в грудной клетке с иррадиацией в спину и межлопаточную область, возникшую на фоне подъема АД до 220/120 мм рт. ст. При осмотре врач выявил выраженную асимметрию пульса и артериального давления на правой и левой руках. Какое жизнеугрожающее соматическое состояние, являющееся абсолютным показанием для немедленной реанимационной госпитализации, заподозрил врач?	расслоение аорты	да	нет	да

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен	ПК-1.3.1. Владеет навыками получения информации от детей	н-1. Владеет навыками клинического

обследовать детей с целью установления диагноза	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	обследования сердечно-сосудистой, дыхательной и эндокринной систем с оценкой степени тяжести и функционального класса выявленной соматической патологии

№	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. Инновационные методы диагностики и лечения в кардиологии Модуль 2. Инновационные методы диагностики и лечения в пульмонологии Модуль 3. Инновационные методы диагностики и лечения в эндокринологии	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Врач проводит объективное обследование и клиническую оценку степени тяжести тиреотоксикоза у пациентки с диффузным токсическим зобом. Какие признаки свидетельствуют о тяжелой форме течения данного синдрома? 1) наличие стойкой синусовой тахикардии с ЧСС более 120 в минуту в покое 2) резкое снижение массы тела (более 20%	1) наличие стойкой синусовой тахикардии с ЧСС более 120 в минуту в покое 2) резкое снижение массы тела (более 20% от исходной величины) в сочетании с выраженной мышечной миопатией и психической лабильностью 3) клинические проявления тиреотоксического психоза, бреда или предкоматозного состояния с критической гипертермией	да	да	нет

			от исходной величины) в сочетании с выраженной мышечной миопатией и психической лабильностью 3) клинические проявления тиреотоксического психоза, бреда или предкоматозного состояния с критической гипертермией 4) тахикардия с частотой пульса 90–100 в минуту, при сохранной массе тела и отсутствии висцеральных поражений 5) снижение веса до 10% от исходного при сохранной работоспособности 6) отсутствие изменений со стороны сердечно-сосудистой системы, нормальные показатели суточного мониторирования ЭКГ				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	У пациента с тяжелым обострением ХОБЛ на фоне выраженного удушья, тахипноэ (32 в	немое легкое	да	да	нет

			минуту) и активного участия в дыхании всей вспомогательной мускулатуры дыхательные шумы над всей поверхностью грудной клетки внезапно перестали выслушиваться. Развитие какого критического клинического феномена зафиксировал врач?				

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 формулировки развернутого диагноза и составления схем дифференциально-диагностического поиска при патологии сердечно-сосудистой, дыхательной и эндокринной систем

№	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. Инновационные методы диагностики и лечения в кардиологии Модуль 2. Инновационные	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Врач проводит дифференциально-	1) выслушивание при аускультации легких стойкой двусторонней базальной крепитации	да	да	нет

	методы диагностики и лечения в пульмонологии Модуль 3. Инновационные методы диагностики и лечения в эндокринологии		диагностический поиск при синдроме легочной диссеминации и фиброза. Какие признаки свидетельствуют в пользу идиопатического легочного фиброза? 1) выслушивание при аускультации легких стойкой двусторонней базальной крепитации 2) обнаружение при компьютерной томографии высокого разрешения субплевральных ретикулярных изменений, тракционных бронхоэктазов и зон «сотового легкого» 3) наличие прогрессирующей одышки при физической нагрузке и сухого кашля при полном отсутствии системных проявлений (артритов, миозитов, кожной сыпи) 4) выявление множественных кальцинированных	2) обнаружение при компьютерной томографии высокого разрешения субплевральных ретикулярных изменений, тракционных бронхоэктазов и зон «сотового легкого» 3) наличие прогрессирующей одышки при физической нагрузке и сухого кашля при полном отсутствии системных проявлений (артритов, миозитов, кожной сыпи)			

			внутригрудных лимфатических узлов по типу «яичной скорлупы» при сохранных объемах легких 5) обнаружение высоких титров антител к циклическому цитруллинированному пептиду и системной волчаночной сыпи на лице 6) обратимость бронхиальной обструкции (прирост ОФВ1 более 15% и 200 мл) во время проведения пробы с сальбутамолом.				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	У пациента с резистентной к терапии артериальной гипертензией (АД до 190/110 мм рт. ст.) при аускультации живота в околопупочной области справа выслушивается отчетливый систолический шум. Дуплексное сканирование выявило сужение просвета правой почечной артерии на	вазоренальная гипертензия	да	да	нет

			75% вследствие атеросклеротической бляшки. Какую симптоматическую артериальную гипертензию диагностировал врач?				

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 интерпретации результатов современных и высокотехнологичных исследований и заключений специалистов при заболеваниях сердечно-сосудистой, дыхательной и эндокринной систем

№	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. Инновационные методы диагностики и лечения в кардиологии Модуль 2. Инновационные методы диагностики и лечения в пульмонологии Модуль 3. Инновационные методы диагностики и лечения в эндокринологии	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Врач интерпретирует данные функции внешнего дыхания и КТ высокого разрешения у взрослого пациента с прогрессирующей экспираторной одышкой. Какие три трактовки клинически обоснованы?	1) сохранение постбронходилатационного индекса (ОФВ1/ФЖЕЛ) менее 0,70 подтверждает наличие обструкции дыхательных путей 2) рост общего и периферического дыхательного сопротивления по данным импульсной	да	да	нет

			1) сохранение постбронходилатационного индекса (ОФВ1/ФЖЕЛ) менее 0,70 подтверждает наличие обструкции дыхательных путей 2) рост общего и периферического дыхательного сопротивления по данным импульсной осциллометрии свидетельствует о бронхиальной обструкции 3) выявление КТ-паттерна интерстициальной пневмонии с наличием «сотового легкого» характерно для идиопатического легочного фиброза 4) изолированное падение остаточного объема легких до 140% свидетельствует о наличии острого долевого крупозного воспаления 5) прирост ОФВ1 на 5%	осциллометрии свидетельствует о бронхиальной обструкции 3) выявление КТ-паттерна интерстициальной пневмонии с наличием «сотового легкого» характерно для идиопатического легочного фиброза			

			(и 50 мл) после ингаляции 400 мкг сальбутамола является признаком высокой обратимости обструкции 6) нормальный уровень оксида азота в выдыхаемом воздухе полностью исключает диагноз бронхиальной астмы				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Женщине 45 лет с подозрением на саркоидоз легких выполнена диагностическая бронхоскопия с процедурой смыва из дистальных отделов дыхательных путей. При интерпретации клеточного состава полученной жидкости выявлен выраженный лимфоцитоз и резкое увеличение соотношения Т-хелперов к Т-супрессорам (CD4/CD8 более 3,5). Результаты какого высокотехнологичного лабораторного	бронхоальвеолярный лаваж	да	нет	да

			исследования лаважной жидкости интерпретирует врач?				

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 оформления медицинской документации, направлений на госпитализацию и экспертных заключений при заболеваниях сердечно-сосудистой, дыхательной и эндокринной систем

№	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. Инновационные методы диагностики и лечения в кардиологии Модуль 2. Инновационные методы диагностики и лечения в пульмонологии Модуль 3. Инновационные методы диагностики и лечения в эндокринологии	**1. Установите соответствие**	Установите соответствие между клинической ситуацией и видом оформляемой медицинской документации или экспертного решения: Клиническая ситуация: 1. пациент со стабильной ИБС и ХСН III ФК с постоянной полной утратой трудоспособности и неспособностью к	пациент со стабильной ИБС и ХСН III ФК с постоянной полной утратой трудоспособности и неспособностью к самообслуживанию - оформление направления на медико-социальную экспертизу (форма № 088/у) для установления группы инвалидности	да	да	нет

			самообслуживанию 2. пациент с впервые выявленной безболевой ишемией миокарда по данным холтеровского мониторирования для проведения плановой коронароангиографии 3. пациент с верифицированным острым инфарктом миокарда передней стенки левого желудочка на амбулаторном приеме Медицинская документация: А. оформление направления на медико-социальную экспертизу (форма № 088/у) для установления группы инвалидности Б. оформление направления на экстренную госпитализацию (форма № 057/у-04) в сосудистое отделение силами бригады скорой помощи В. оформление направления на	пациент с впервые выявленной безболевой ишемией миокарда по данным холтеровского мониторирования для проведения плановой коронароангиографии - оформление направления на плановую госпитализацию (форма № 057/у-04) в стационар соматического/кардиологического профиля пациент с верифицированным острым инфарктом миокарда передней стенки левого желудочка на амбулаторном приеме - оформление направления на экстренную госпитализацию (форма № 057/у-04) в сосудистое отделение силами бригады			

			плановую госпитализацию (форма № 057/у-04) в стационар соматического/кардиологического профиля	скорой 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-2.1.1. 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	з-1. Знает актуальные клинические рекомендации, схемы применения препаратов базисной, биологической, таргетной терапии при лечении заболеваний сердечно-сосудистой, дыхательной и эндокринной систем

№	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. Инновационные методы диагностики и лечения в кардиологии	**1. Установите последовательность**	Установите последовательность этапов терапевтического	1) модификация образа жизни (диетотерапия,	да	да	нет

	Модуль 2. Инновационные методы диагностики и лечения в пульмонологии Модуль 3. Инновационные методы диагностики и лечения в эндокринологии		алгоритма ведения взрослого пациента с сахарным диабетом 2-го типа в соответствии с алгоритмами специализированной медицинской помощи от момента постановки диагноза до интенсификации терапии инъекционными формами: 1) модификация образа жизни (диетотерапия, физическая активность) в сочетании со стартовой монотерапией метформином (при отсутствии противопоказаний) 2) оценка уровня гликированного гемоглобина через 3–6 месяцев и при его нецелевом значении переход на двухкомпонентную пероральную схему (добавление иДПП-4, иSGLT2 или ПСМ) 3) назначение	физическая активность) в сочетании со стартовой монотерапией метформином (при отсутствии противопоказаний) 4) проведение скрининга на наличие атеросклеротических сердечно-сосудистых заболеваний или ХБП для приоритетного выбора иSGLT2 или аГПП 2) оценка уровня гликированного гемоглобина через 3–6 месяцев и при его нецелевом значении переход на двухкомпонентную пероральную схему (добавление иДПП-4, иSGLT2 или ПСМ) 3) назначение трехкомпонентной комбинации сахароснижающих препаратов при неэффективности			

			трехкомпонентной комбинации сахароснижающих препаратов при неэффективности двойной терапии и сохранении высокого риска сердечно-сосудистых осложнений 4) проведение скрининга на наличие атеросклеротических сердечно-сосудистых заболеваний или ХБП для приоритетного выбора иSGLT2 или аГПП 5) интенсификация лечения путем добавления к многокомпонентной пероральной схеме базального инсулина или агонистов ГПП-1 при выраженном дефиците секреции и уровне HbA1c выше индивидуального целевого значения	двойной терапии и сохранении высокого риска сердечно-сосудистых осложнений 5) интенсификация лечения путем добавления к многокомпонентной пероральной схеме базального инсулина или агонистов ГПП-1 при выраженном дефиците секреции и уровне HbA1c выше индивидуального целевого значения			
		2. Ситуационные задачи /	Пациенту с ишемической болезнью сердца и хронической	гинекомастия	да	нет	да

		кейсы	сердечной недостаточностью II ФК со сниженной фракцией выброса к проводимой терапии назначен препарат из класса антагонистов минералокортикоидных рецепторов — спиронолактон. Через три недели на амбулаторном приеме пациент пожаловался на болезненное увеличение грудных желез. Какое осложнение развилось у мужчины?				

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 правила мониторинга эффективности, безопасности, побочных эффектов современных средств лечения в кардиологии, пульмонологии и эндокринологии (антикоагулянты, биологическая терапия, ингибиторы SGLT2, антибиотики и др.)

№	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. Инновационные методы диагностики и лечения в кардиологии Модуль 2. Инновационные методы диагностики и лечения в пульмонологии Модуль 3. Инновационные методы диагностики и лечения в эндокринологии	**1. Установите соответствие**	Установите соответствие между классом лекарственных средств, применяемых у пациентов кардиологического профиля, и обязательным лабораторно-инструментальным параметром его безопасного долгосрочного мониторинга. Классы лекарственных средств: 1. прямые пероральные антикоагулянты 2. петлевые диуретики 3. амиодарон Параметры безопасности и мониторинга: А. контроль сывороточного уровня электролитов (калий, натрий) для своевременного выявления гипокалиемии и предотвращения аритмий	прямые пероральные антикоагулянты – регулярный расчет скорости клубочковой фильтрации для коррекции дозы при почечной недостаточности петлевые диуретики - контроль сывороточного уровня электролитов (калий, натрий) для своевременного выявления гипокалиемии и предотвращения аритмий амиодарон - мониторинг функции щитовидной железы	да	да	нет

			Б. регулярный расчет скорости клубочковой фильтрации для коррекции дозы при почечной недостаточности В. мониторинг функции щитовидной железы				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Женщина 54 лет с сахарным диабетом 2-го типа получает комплексную сахароснижающую терапию, включающую ингибитор натрий-глюкозного котранспортера 2-го типа (эмпаглифлозин). Какое лабораторное проявление действия этого лекарственного средства повышает риск урогенитальных инфекций?	глюкозурия	да	нет	да

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 заболевания и в соответствии с действующими клиническими	у-1. Умеет составлять схемы персонифицированного лечения пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой, дыхательной и эндокринной систем с учетом

	рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе организовывать и осуществлять уход за больными	коморбидности, рисков и межлекарственного взаимодействия

№	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. Инновационные методы диагностики и лечения в кардиологии Модуль 2. Инновационные методы диагностики и лечения в пульмонологии Модуль 3. Инновационные методы диагностики и лечения в эндокринологии	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Врач подбирает схему базисной терапии взрослому пациенту со среднетяжелой бронхиальной астмой, у которого имеется сопутствующая коморбидная патология: ишемическая болезнь сердца (стенокардия напряжения II ФК) и гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь (ГЭРБ). Какие решения по подбору персонифицированного лечения должен принять врач? 1) использование в качестве базисной	1) использование в качестве базисной терапии фиксированной комбинации низких или средних доз ИГКС/формотерола, в том числе в режиме единого ингалятора 2) отказ от назначения неселективных бета-адреноблокаторов для лечения сопутствующей ИБС из-за высокого риска бронхоспазма 3) назначение ингибиторов протонной помпы для лечения ГЭРБ, так как купирование рефлюкса снижает частоту	да	да	нет

			терапии фиксированной комбинации низких или средних доз ИГКС/формотерола, в том числе в режиме единого ингалятора 2) отказ от назначения неселективных бета-адреноблокаторов для лечения сопутствующей ИБС из-за высокого риска бронхоспазма 3) назначение ингибиторов протонной помпы для лечения ГЭРБ, так как купирование рефлюкса снижает частоту рефлекторного бронхоспазма 4) назначение системных глюкокортикостероидов в качестве постоянной стартовой терапии первой линии 5) назначение высоких доз теофиллина пролонгированного действия в качестве монотерапии первой линии вместо ингаляционных	рефлекторного бронхоспазма			

			гормонов 6) применение ингаляционных неселективных холинолитиков короткого действия по требованию как единственного метода лечения обоих заболеваний				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Терапевт корректирует лечение сахарного диабета 2-го типа у коморбидного пациента 62 лет с сопутствующей тяжелой ишемической болезнью сердца и частыми приступами стенокардии напряжения. Чтобы минимизировать риск развития острой миокардиальной ишемии или инфаркта на фоне компенсаторного выброса катехоламинов, врач полностью исключает из схемы препараты сульфонилмочевины, способные вызвать резкое падение	гипогликемия	да	нет	да

			концентрации глюкозы в плазме крови. Какое жизнеугрожающее острое метаболическое состояние предотвращает клиницист?				

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 купировать жизнеугрожающие состояния в кардиологии, пульмонологии и эндокринологии: кардиогенный шок, отек легких, сердечная астма, ТЭЛА, астматический статус, декомпенсацию диабета, острый коронарный синдром

№	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. Инновационные методы диагностики и лечения в кардиологии Модуль 2. Инновационные методы диагностики и лечения в пульмонологии Модуль 3. Инновационные методы диагностики и	**1. Установите последовательность**	Установите последовательность действий врача-терапевта при оказании экстренной медицинской помощи на амбулаторном приеме пациенту с развившимся	1) придание пациенту положения сидя с опущенными ногами (ортопноэ) и проведение ингаляции увлажненным кислородом. 4) постоянный	да	да	нет

	лечения в эндокринологии		острым отеком легких на фоне гипертонического криза. 1) придание пациенту положения сидя с опущенными ногами (ортопноэ) и проведение ингаляции увлажненным кислородом 2) обеспечение надежного внутривенного доступа и введение петлевого диуретика 3) сублингвальный прием нитроглицерина (при условии контроля системного артериального давления не менее 90–100 мм рт. ст.) 4) постоянный мониторинг и регистрация витальных функций: артериального давления, частоты сердечных сокращений, частоты дыхательных движений и сатурации 5) организация немедленной эвакуации	мониторинг и регистрация витальных функций: артериального давления, частоты сердечных сокращений, частоты дыхательных движений и сатурации 3) сублингвальный прием нитроглицерина (при условии контроля системного артериального давления не менее 90–100 мм рт. ст.) 2) обеспечение надежного внутривенного доступа и введение петлевого диуретика 5) организация немедленной эвакуации пациента силами реанимационной бригады скорой медицинской помощи в профильный стационар			

			пациента силами реанимационной бригады скорой медицинской помощи в профильный стационар				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	На приеме у врача-терапевта у пациента с острым инфарктом миокарда резко ухудшилось состояние: развилась заторможенность, кожные покровы стали холодными, влажными, с мраморным рисунком. Артериальное давление упало до 75/40 мм рт. ст., пульс нитевидный, ЧСС 115 уд/мин, диурез отсутствует. Какое жизнеугрожающее состояние развилось у пациента?	кардиогенный шок	да	нет	да

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	у-1. Умеет корректировать дозы лекарств, оценивать динамику лабораторно-инструментальных показателей на фоне проводимого лечения заболеваний сердечно-сосудистой, дыхательной и

	различных заболеваниях и состояниях	эндокринной систем

№	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. Инновационные методы диагностики и лечения в кардиологии Модуль 2. Инновационные методы диагностики и лечения в пульмонологии Модуль 3. Инновационные методы диагностики и лечения в эндокринологии	**1. Установите соответствие**	Установите соответствие между изменением лабораторно-инструментального показателя на фоне терапии у взрослого кардиологического пациента и наиболее обоснованным клинико-фармакологическим решением врача по коррекции дозы. Динамика показателей на фоне лечения: 1. на фоне титрации дозы эналаприла у пациента с ХСН уровень креатинина сыворотки крови вырос на 45% от исходного значения в течение 2 недель 2. на фоне плановой терапии варфарином у пациента с	на фоне титрации дозы эналаприла у пациента с ХСН уровень креатинина сыворотки крови вырос на 45% от исходного значения в течение 2 недель - временная отмена ингибитора АПФ, контроль калия и повторное определение функции почек через несколько дней на фоне плановой терапии варфарином у пациента с фибрилляцией предсердий показатель МНО составил 4,2 - пропуск очередного приема препарата, снижение	да	да	нет

			фибрилляцией предсердий показатель МНО составил 4,2 3. на фоне постоянного приема амиодарона по данным ЭКГ зафиксировано удлинение корригированного интервала QT до 520 мс Решения по коррекции терапии: А. временная отмена препарата из-за высокого риска развития фатальных желудочковых тахиаритмий Б. пропуск очередного приема препарата, снижение его поддерживающей дозы под контролем МНО В. временная отмена ингибитора АПФ, контроль калия и повторное определение функции почек через несколько дней	его поддерживающей дозы под контролем МНО на фоне постоянного приема амиодарона по данным ЭКГ зафиксировано удлинение корригированного интервала QT до 520 мс - временная отмена препарата из-за высокого риска развития фатальных желудочковых тахиаритмий			
		2. Ситуационны	Пациентка 65 лет принимает ингибитор	гиперкалиемия	да	нет	да

		е задачи/кейсы	АПФ по поводу гипертонической болезни и ХСН. На плановом приеме через 10 дней после увеличения дозы препарата в биохимическом анализе крови выявлен прирост уровня креатинина на 40% от исходного и подъем концентрации калия до 5,9 ммоль/л. Какое опасное электролитное нарушение, требующее немедленного снижения дозы или временной отмены ингибитора АПФ, зафиксировал врач?				

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, оформления рецептов и листов назначений при заболеваниях сердечно-сосудистой, дыхательной и эндокринной систем

№	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. Инновационные методы диагностики и лечения в кардиологии Модуль 2. Инновационные методы диагностики и лечения в пульмонологии Модуль 3. Инновационные методы диагностики и лечения в эндокринологии	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Врач пульмонологического отделения составляет лист назначений и выписывает рецепты пациенту с тяжелым обострением ХОБЛ и вторичной бактериальной инфекцией. Какие действия врача соответствуют правилам назначения и документирования? 1) внесение в лист назначений фиксированной комбинации ДДХЛ/ДДБА через небулайзер или жидкостный ингалятор в качестве базисной терапии	1) внесение в лист назначений фиксированной комбинации ДДХЛ/ДДБА через небулайзер или жидкостный ингалятор в качестве базисной терапии 2) оформление рецепта на системный антибиотик на бланке формы № 107-1/у с указанием точной дозировки, кратности приема и длительности курса 3) включение в программу немедикаментозной терапии (в лист назначений) проведения низкопоточной оксигенотерапии при снижении сатурации	да	да	нет

			2) оформление рецепта на системный антибиотик на бланке формы № 107-1/у с указанием точной дозировки, кратности приема и длительности курса 3) включение в программу немедикаментозной терапии (в лист назначений) проведения низкопоточной оксигенотерапии при снижении сатурации менее 88–90% под контролем газов крови 4) оформление рецепта на ингаляционный будесонид на специальном бланке для наркотических средств в связи с его выраженным стероидным действием. 5) ежедневное сочетанное назначение трех различных муколитиков одновременно внутривенно, внутрь и ингаляционно	менее 88–90% под контролем газов крови			

			6) полное исключение из листа назначений и планов ухода за больным любых методов дыхательной гимнастики и ранней активизации при стихании обострения				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Врач-эндокринолог заполняет амбулаторный лист назначений для пациента с впервые выявленным сахарным диабетом 2-го типа и сопутствующим алиментарным ожирением. Базовым элементом немедикаментозного лечения, который клиницист подробно расписывает в карте, является лечебное питание с резким ограничением простых углеводов и контролем калорийности. Каким термином в клинической практике традиционно называют этот немедикаментозный метод?	диетотерапия	да	нет	да

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 реализации алгоритмов сердечно-легочной реанимации и экстренной фармакотерапии на догоспитальном и госпитальном этапах

№	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. Инновационные методы диагностики и лечения в кардиологии Модуль 2. Инновационные методы диагностики и лечения в пульмонологии Модуль 3. Инновационные методы диагностики и лечения в эндокринологии	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. У взрослого пациента, находящегося в палате соматического отделения, развилась массивная тромбоэмболия легочной артерии, сопровождающаяся падением системного систолического АД до 75 мм рт. ст., выраженным цианозом, одышкой (ЧДД 28 в минуту) и синкопальным состоянием. Какие	1) инициация системного тромболизиса при отсутствии абсолютных противопоказаний 2) подача высокопоточного увлажненного кислорода через маску для поддержания оксигенации органов и тканей на фоне развивающейся гипоксии 3) внутривенная инфузионная	да	да	нет

			экстренные лечебные мероприятия обязан немедленно реализовать клиницист? 1) инициация системного тромболизиса при отсутствии абсолютных противопоказаний 2) подача высокопоточного увлажненного кислорода через маску для поддержания оксигенации органов и тканей на фоне развивающейся гипоксии 3) внутривенная инфузионная поддержка кристаллоидными растворами в умеренном объеме под строгим контролем ЦВД для предотвращения перегрузки правого желудочка 4) немедленное внутримышечное введение максимальной дозы викасола для срочной коррекции гемостаза	поддержка кристаллоидными растворами в умеренном объеме под строгим контролем ЦВД для предотвращения перегрузки правого желудочка			

			5) экстренное назначение ингаляционных глюкокортикостероидов через небулайзер в максимальной суточной дозировке 6) придание пациенту строгого вертикального положения с опусканием нижних конечностей с кровати на пол				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	В приемное отделение доставлен мужчина 48 лет в тяжелом состоянии. Из анамнеза известно, что он страдает сахарным диабетом 1-го типа. Объективно: сознание отсутствует (кома), дыхание глубокое, шумное, редкое (типа Куссмауля), в выдыхаемом воздухе ощущается резкий запах ацетона. Какое острое декомпенсированное состояние, требующее экстренной регидратации и внутривенной инфузии инсулина короткого действия, развилось у	диабетический кетоацидоз	да	нет	да

			больного?				

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 по совокупности их фармакологического воздействия на организм, 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 доказательного контроля безопасности лечения и оценки отдаленных результатов терапии у больных заболеваниями сердечно-сосудистой, дыхательной и эндокринной систем

№	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. Инновационные методы диагностики и лечения в кардиологии Модуль 2. Инновационные методы диагностики и лечения в пульмонологии Модуль 3. Инновационные методы диагностики и лечения в эндокринологии	**1. Установите последовательность**	Установите последовательность действий врача при осуществлении долгосрочного доказательного контроля безопасности и оценке отдаленных результатов терапии у взрослого пациента, принимающего амиодарон в качестве антиаритмической терапии.	1) регулярный ежемесячный контроль интервала QT по данным ЭКГ на этапе титрации и насыщения 2) оценка функции щитовидной железы и проведение биохимического анализа крови через 6 месяцев от начала терапии 3) выполнение плановой	да	да	нет

			1) регулярный ежемесячный контроль интервала QT по данным ЭКГ на этапе титрации и насыщения 2) оценка функции щитовидной железы и проведение биохимического анализа крови через 6 месяцев от начала терапии 3) выполнение плановой рентгенографии или компьютерной томографии органов грудной клетки и проведение спирометрии через 12 месяцев для раннего выявления признаков интерстициального пневмонита 4) направление пациента на плановый осмотр офтальмолога (биомикроскопия щелевой лампой) через 1 год для оценки отложений препарата в роговице 5) проведение комплексного анализа	рентгенографии или компьютерной томографии органов грудной клетки и проведение спирометрии через 12 месяцев для раннего выявления признаков интерстициального пневмонита 4) направление пациента на плановый осмотр офтальмолога (биомикроскопия щелевой лампой) через 1 год для оценки отложений препарата в роговице 5) проведение комплексного анализа отдаленных результатов: оценка сохранения синусового ритма, частоты рецидивов фибрилляции предсердий и сопоставление эффективности лечения с выявленными рисками токсичности			

			отдаленных результатов: оценка сохранения синусового ритма, частоты рецидивов фибрилляции предсердий и сопоставление эффективности лечения с выявленными рисками токсичности				
		2. Ситуационные задачи/ кейсы	Врач оценивает отдаленные результаты и безопасность 5-летней комбинированной сахароснижающей терапии у пациента с сахарным диабетом 2-го типа. Для доказательного контроля темпов прогрессирования диабетической нефропатии и оценки фильтрационной функции почек клиницист рассчитывает динамику показателя СКФ, а также исследует экскрецию белка с мочой. Какой ключевой лабораторный маркер раннего поражения почек ежегодно	альбуминурия	да	нет	да

			оценивает врач?				

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

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ "ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, Михальченко Дмитрий Валерьевич, Проректор по образовательной деятельности

26.08.26 12:09 (MSK) Сертификат 5ED288215040579801F659227E1AA05B