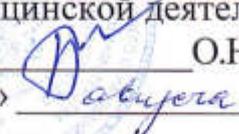


федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по развитию
регионального
здравоохранения и
медицинской деятельности

О.Н. Барканова

«27»  2025 г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ
ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ
ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНАМ
ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ-**

программы ординатуры

по специальности 31.08.18 Неонатология

Для обучающихся 2024, 2025 годов поступления (актуализированная
редакция)

Волгоград, 2025

Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

«Неонатальная нефрология» для обучающихся 2024, 2025 годов поступления по образовательной программе

31.08.18 Неонатология на 2025-2026 учебный год

Перечень универсальных и общепрофессиональных, профессиональных компетенций выпускников и индикаторы их достижения

| Планируемые результаты освоения образовательной программы (компетентностная модель выпускника) | | | | | |
|--|-------------------------|---|---|--|--|
| Трудовая функция | Виды компетенции | Название компетенции | Код и наименование индикатора достижения я универсальной компетенции | | |
| | | | ИУК-1 знать | ИУК -2 уметь | ИУК-3 трудовые действия |
| | УК-1 | способностью и готовностью анализировать социально-значимые проблемы и процессы | Особенности получения непосредственной информации об объектах и событиях в форме индивидуальных конкретно-чувственных образов и данных | 1 - критически оценивать поступающую информацию вне зависимости от ее источников; 2 - избегать автоматического применения стандартных приемов при решении профессиональных задач; 3 - управлять информацией (поиск, интерпретация, анализ информации из множественных источников). | 1- навыками сбора, обработки, критического анализа и систематизации профессиональной информации; 2 - навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач; 3 - поиском, интерпретацией, анализом информацией из разных источников. |
| | | | Код и наименование индикатора достижения я общепрофессиональной компетенции | | |
| | | | ИД ОПК-1 знать | ИД ОПК -2 уметь | ИД ОПК-3 трудовые действия |
| Соответствует функции профессионального стандарта А/02.8 Проведение медицинского обследования новорожденных и недоношенных детей с целью установления диагноза | ОПК-4 | Способность проводить клиническую диагностику и обследование пациентов | - Порядки оказания медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям -Стандарты специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям -Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям с | - Интерпретировать и анализировать полученную информацию о состоянии здоровья матери ребенка, течения и исходах предыдущих беременностей и родов, течения настоящих беременности и родов, динамике состояния ребенка после рождения, анамнезе заболевания ребенка - Проводить клинический осмотр новорожденного и недоношенного ребенка и интерпретировать результаты - Организовывать и осуществлять забор биологического материала у новорожденных и недоношенных детей с диагностической целью. | - Получение информации о состоянии здоровья матери ребенка, течения и исходах предыдущих беременностей и родов, течения настоящих беременности и родов, динамике состояния ребенка после рождения, анамнезе заболевания ребенка - Клинический осмотр новорожденного и недоношенного ребенка с врожденными и приобретенными заболеваниями ОМС - Назначение лабораторных и инструментальных исследований почек новорожденным и |

| | | | | | |
|--|--|--|--|---|--|
| | | | <p>заболеваниями мочевыделительной системы</p> <p>- МКБ 10</p> <p>Основные определения и статистические понятия, характеризующие антенатальный, перинатальный и неонатальный периоды</p> <p>- Методика сбора информации о состоянии здоровья, течении беременности и родов у матери ребенка, анамнезе жизни и анамнезе заболевания ребенка</p> <p>- Физиология и патология мочевыделительной системы плода в интранатальном периоде</p> <p>- Морфофункциональные характеристики почек новорожденного ребенка в зависимости от гестационного возраста</p> <p>- Транзиторные (пограничные) состояния мочевыделительной системы новорожденного ребенка</p> <p>- Особенности развития недоношенных детей</p> <p>- Методика клинического осмотра новорожденного и недоношенного ребенка</p> <p>- Методики оценки состояния доношенных новорожденных и недоношенных детей с использованием шкал, принятых в неонатологии</p> <p>- Методики оценки физического развития новорожденного и недоношенного ребенка</p> <p>- Методики оценки</p> | <p>- Обосновывать и планировать объем лабораторных исследований почек у новорожденных и недоношенных детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований почек у новорожденных и недоношенных детей</p> <p>- Обосновывать и планировать объем инструментальных исследований почек у новорожденных и недоношенных детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Интерпретировать и анализировать результаты инструментальных исследований почек у новорожденных и недоношенных детей</p> <p>- Обосновывать проведение новорожденным и недоношенным детям консультаций врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Анализировать результаты осмотров новорожденных и недоношенных детей врачами-специалистами</p> <p>- Интерпретировать и анализировать результаты комплексного обследования новорожденных и недоношенных детей</p> <p>- Выявлять у новорожденных и недоношенных детей транзиторные состояния почек неонатального периода</p> | <p>недоношенным детям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Назначение консультаций врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных исследований ОМС у новорожденных и недоношенных детей</p> <p>- Формулирование диагноза с учетом МКБ, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи</p> |
|--|--|--|--|---|--|

| | | | | | |
|--|--|--|--|---|--|
| | | | <p>постнатального физического развития доношенных новорожденных и недоношенных детей</p> <ul style="list-style-type: none"> - Этиология и патогенез патологических состояний и заболеваний доношенного новорожденного ребенка - Этиология и патогенез патологических состояний и заболеваний недоношенного ребенка - Симптомы заболеваний и патологических состояний у новорожденных и недоношенных детей - Заболевания и патологические состояния у новорожденных и недоношенных детей, требующие консультаций врачей-специалистов - Клиническая картина состояний, требующих проведения интенсивной терапии и реанимационной помощи, у новорожденных и недоношенных детей - Клиническая картина состояний, требующих проведения хирургического лечения новорожденным и недоношенным детям - Современные методы параклинической диагностики заболеваний и патологических состояний ОМС у новорожденных и недоношенных детей - Медицинские показания и медицинские | <ul style="list-style-type: none"> - Выявлять у новорожденных и недоношенных детей клинические симптомы и синдромы, патологические состояния и заболевания почек (в том числе с привлечением врачей-специалистов по медицинским показаниям) - Применять методы дифференциальной диагностики заболеваний и патологических состояний почек у новорожденных и недоношенных детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - Формулировать диагноз с учетом МКБ, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи - Интерпретировать и анализировать результаты динамического наблюдения и обследования ОМС у новорожденных и недоношенных детей | |
|--|--|--|--|---|--|

| | | | | | |
|---|---------------------|---|--|--|--|
| | | | <p>противопоказания к использованию методов лабораторной диагностики новорожденных и недоношенных детей</p> <p>- Медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию методов инструментальной диагностики новорожденных и недоношенных детей</p> | | |
| <p>Соответствует трудовой функции профессионального стандарта А/03.8 Проведение вскармливания, выхаживания и лечения новорожденных и недоношенных детей</p> | <p>ОПК-5</p> | <p>. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность.</p> | <p>- Порядки оказания медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям</p> <p>- Стандарты специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям с заболеваниями ОМС</p> <p>- Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям с патологией ОМС</p> <p>- Методы лечения новорожденных и недоношенных детей с заболеваниями и патологическими состояниями ОМС</p> <p>- Механизмы действия лекарственных препаратов, применяемых в неонатологии; медицинские показания и медицинские противопоказания к их назначению; возможные</p> | <p>- Назначать и проводить питание новорожденных и недоношенных детей с патологией ОМС в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Назначать и проводить лечебное питание новорожденных и недоношенных детей с патологией ОМС с учетом их состояния в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Назначать лечебно-охранительный режим новорожденным и недоношенным детям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Составлять план лечения новорожденных и недоношенных детей с патологией ОМС в</p> | <p>- Назначение питания новорожденным и недоношенным детям с патологией ОМС в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Назначение лечебного питания новорожденным и недоношенным детям с заболеваниями ОМС в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Организация и назначение условий выхаживания и методов ухода за новорожденными и недоношенными детьми с патологией ОМС в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов</p> |

| | | | | | |
|--|--|--|--|---|---|
| | | | <p>осложнения и побочные действия у детей с патологией ОМС</p> <p>- Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов у новорожденных и недоношенных детей с патологией ОМС</p> <p>- Принципы подготовки к эксплуатации медицинских изделий, предназначенных для диагностики и лечения новорожденных и недоношенных детей с патологией ОМС</p> <p>- Требования охраны труда при работе с медицинскими изделиями, предназначенными для диагностики состояния и лечения новорожденных и недоношенных детей</p> <p>- Принципы и методы оказания реанимационной помощи новорожденным и недоношенным детям с патологией ОМС</p> <p>- Нормативные правовые документы, определяющие порядок констатации биологической смерти</p> | <p>соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Назначать и проводить лечение новорожденных и недоношенных детей с патологией ОМС (в том числе с привлечением врачей-специалистов по медицинским показаниям)</p> <p>- Назначать лекарственные препараты новорожденным и недоношенным детям с патологией ОМС в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Применять медицинские изделия, предназначенные для диагностики состояния и лечения новорожденных и недоношенных детей с патологией ОМС, с соблюдением требований охраны труда и эпидемиологической безопасности в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Назначать немедикаментозное лечение новорожденным и недоношенным детям с патологией ОМС в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Организовывать подготовку к эксплуатации медицинских Порядки</p> | <p>медицинской помощи</p> <p>- Оценка эффективности вскармливания новорожденных и недоношенных детей с патологией ОМС</p> <p>- Определение плана лечения новорожденных и недоношенных детей с патологией ОМС в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Назначение лекарственных препаратов новорожденным и недоношенным детям с патологией ОМС в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Назначение лечения новорожденным и недоношенным детям с патологией ОМС с применением медицинских изделий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Назначение немедикаментозного лечения новорожденным и недоношенным детям с патологией ОМС в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по</p> |
|--|--|--|--|---|---|

| | | | | | |
|--|--------------|---|--|--|---|
| | | | | оказания медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям изделий, предназначенных для диагностики состояния и лечения новорожденных и недоношенных детей с патологией ОМС - Осуществлять профилактику инфекций у новорожденных и недоношенных детей, связанных с оказанием медицинской помощи | вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - Оценка эффективности и безопасности проводимого лечения новорожденных и недоношенных детей с патологией ОМС |
| Соответствует трудовой функции профессионального стандарта А/04.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения | ОПК-8 | Способность проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения | - Порядок оказания медицинской помощи новорожденным - Стандарты специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям с патологией ОМС - Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям с патологией ОМС - МКБ - Физиология ОМС в онтогенезе - Физиологические характеристики ОМС недоношенных детей разного гестационного возраста - Профилактика возникновения и прогрессирования заболеваний ОМС неонатального и младенческого периодов - Профилактика возникновения и прогрессирования заболеваний ОМС недоношенных детей | - Рекомендовать профилактические и оздоровительные мероприятия новорожденным и недоношенным детям с патологией ОМС - Обучать законных представителей ребенка и ухаживающих лиц навыкам физиологического ухода за новорожденными и недоношенными детьми с патологией ОМС - Обучать законных представителей ребенка и ухаживающих лиц навыкам профилактики заболеваний новорожденных и недоношенных детей с патологией ОМС - Организовывать и проводить мероприятия по поддержке грудного вскармливания - Рекомендовать оптимальный вид питания для новорожденного и недоношенного с патологией ОМС в случаях невозможности грудного вскармливания - Проводить просветительную работу, направленную на сохранение здоровья новорожденных и недоношенных детей с патологией ОМС - Организовывать и проводить профилактику инфекций у новорожденных и недоношенных детей, связанных с оказанием медицинской помощи - Организовывать проведение неонатальных скринингов на врожденные и наследственные заболевания - Организовывать проведение вакцинопрофилактики инфекционных | -Просветительная работа по сохранению здоровья новорожденных и недоношенных детей с патологией ОМС - Организация и проведение профилактических медицинских мероприятий по охране здоровья новорожденных и недоношенных детей с патологией ОМС - Организация и проведение мероприятий по поддержке грудного вскармливания - Организация и проведение неонатальных скринингов на наследственные и врожденные заболевания - Организация и проведение вакцинопрофилактики инфекционных заболеваний у новорожденных и недоношенных детей с патологией ОМС - Организация и проведение противозидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции в отделениях неонатологического профиля (совместно с врачом-эпидемиологом) |

| | | | | | |
|---|--------------|---|---|--|---|
| | | | <ul style="list-style-type: none"> - Принципы проведения оздоровительных мероприятий - Принципы проведения неонатальных скрининговна врожденные и наследственные заболевания - Нормативные правовые документы, регламентирующие проведение неонатальных скринингов - Медицинские показания и медицинские противопоказания к вакцинопрофилактике инфекционных заболеваний у новорожденных и недоношенных детей с патологией ОМС - Правила профилактики у новорожденных и недоношенных детей с патологией ОМС инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи | <p>заболеваний у новорожденных и недоношенных детей с патологией ОМС</p> <ul style="list-style-type: none"> - Организовывать и проводить профилактику и лечение осложнений, связанных с вакцинопрофилактикой инфекционных заболеваний у новорожденных и недоношенных детей - Организовывать и проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции в отделениях неонатологического профиля (совместно с врачом-эпидемиологом) | |
| <p>Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала А/06.8 В/05.8</p> | ОПК-9 | <p>Способность проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала</p> | <ul style="list-style-type: none"> - Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "неонатология" - Правила работы в информационно-аналитических системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" - Требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и | <ul style="list-style-type: none"> - Составлять план работы и отчет о своей работе - Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, контролировать качество ее ведения - Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости новорожденных и недоношенных детей, перинатальной, ранней неонатальной, неонатальной и младенческой смертности - Использовать информационно-аналитические системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" - Использовать в работе персональные | <ul style="list-style-type: none"> - Составление плана работы и отчета о своей работе - Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа - Контроль выполнения обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом - Проведение работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности - Использование информационно-аналитических систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" |

| | | | | | |
|--|--|--|---|---|---|
| | | | <p>конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка</p> <ul style="list-style-type: none"> - Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности - Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "неонатология" | <p>данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну</p> <ul style="list-style-type: none"> - Выполнять должностные обязанности с соблюдением правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда - Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящихся в распоряжении медицинским персоналом | <ul style="list-style-type: none"> - Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну |
|--|--|--|---|---|---|

Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины «НЕОНАТАЛЬНАЯ НЕФРОЛОГИЯ»

Основная литература:

Детская нефрология. Синдромный подход : справочник / Э. К. Петросян. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 232 с. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - ISBN 978-5-9704-6427-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464274.html>. - Режим доступа : по подписке.

Пугачев, А. Г. Детская урология / Пугачев А. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 832 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-0971-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

<https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970409718.html>. - Режим доступа : по подписке.

Ни, А. Амбулаторная нефрология детского возраста : учебное пособие / А. Ни, О. Г. Быкова. — Владивосток : ТГМУ, 2015 — Часть 1 — 2015. — 76 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. —

URL:<https://e.lanbook.com/book/309530>. — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Амбулаторная нефрология детского возраста : учебное пособие / А. Ни, О. Г. Быкова, Н. Г. Приходченко, Э. Ю. Катенкова. — Владивосток : ТГМУ, 2015 — Часть 2 — 2015. — 76 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. —

URL:<https://e.lanbook.com/book/309533>. — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Неонатология : в 2 т. Т. 1. : учебное пособие / Н. П. Шабалов [и др.]. - 7-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 720 с. - ISBN 978-5-9704-7888-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970478882.html>. - Режим доступа : по подписке.

Неонатология : в 2 т. Т. 2. : учебное пособие / Н. П. Шабалов [и др.]. - 7-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 752 с. - ISBN 978-5-9704-7894-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970478943.html>. - Режим доступа : по подписке.

Володин, Н. Н. Неонатология : национальное руководство : краткое издание / под ред. Н. Н. Володина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-4877-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448779.html> - Режим доступа : по подписке.

Неонатология : национальное руководство : в 2 т. Том 1 / под ред. Н. Н. Володина, Д. Н. Дегтярева. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 752 с. - ISBN 978-5-9704-7828-8, DOI: 10.33029/9704-7828-8-NNG-2023-1-752. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970478288.html>. - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Клинические рекомендации

Острое почечное повреждение у новорожденных М. 2022. <https://raspm.ru/files/opp.pdf>

Инфекция мочевыводящих путей у детей М. 2018. https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/281_2

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

Электронные ресурсы: базы данных, информационно-справочные и поисковые системы - Интернет ресурсы, отвечающие тематике дисциплины, в том числе:

| | | |
|---|---|---|
| клиники, кафедры | ФГБУ Научный центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И.Кулакова, школа неонатологии им А.Г.Антонова | https://emediq.ru/area/liza/event/129 |
| Общественные организации/ ассоциации специалистов | Российское общество неонатологов | https://neonatology.pro/ |
| | Российская ассоциация специалистов перинатальной медицины | https://www.raspm.ru/ |
| | Секция по неонатологии Московского общества детских врачей | https://www.raspm.ru/index.php/sektiya-po-neonologii |
| | Союз педиатров России | https://www.pediatr-russia.ru/ |

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «НЕОНАТАЛЬНАЯ НЕФРОЛОГИЯ»

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД УК-1 знать

Задания закрытого типа

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|----|--|------------------|--|
| | Выберите один правильный ответ | | |
| 1. | Концепция "Цифрового двойника" (Digital Twin) пациента в перспективе может быть применена для: а) Полной замены реального пациента в процессе диагностики. б) Создания его виртуального образа в социальных сетях. в) Индивидуального моделирования течения болезни и подбора терапии. г) Хранения исключительно генетической информации. | в) | Кобякова О.С., Стародубов ВИ, Куракова Н Г, Цветкова Л А ЦИФРОВЫЕ ДВОЙНИКИ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ: ОЦЕНКА ТЕХНОЛОГИЧЕСКИХ И ПРАКТИЧЕСКИХ ПЕРСПЕКТИВ // Вестник РАМН. 2021. №5. URL: https://cyberleninka.ru/article/n/tsifrovye-dvoyniki-v-zdravoohranenii-otsenka-tehnologicheskikh-i-prakticheskikh-perspektiv |
| 2. | Что является ПЕРВООЧЕРЕДНЫМ шагом при оценке целесообразности внедрения нового дорогостоящего метода диагностики в клиническую практику? а) Закупка оборудования. б) Обучение персонала. в) Критический анализ доказательств его эффективности и сравнительной пользы по отношению к существующим методам. г) Получение мнения пациентов о необходимости этого метода. | в) | Кобякова О.С., Стародубов ВИ, Куракова Н Г, Цветкова Л А ЦИФРОВЫЕ ДВОЙНИКИ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ: ОЦЕНКА ТЕХНОЛОГИЧЕСКИХ И ПРАКТИЧЕСКИХ ПЕРСПЕКТИВ // Вестник РАМН. 2021. №5. URL: https://cyberleninka.ru/article/n/tsifrovye-dvoyniki-v-zdravoohranenii-otsenka-tehnologicheskikh-i-prakticheskikh-perspektiv |

| | | | |
|---|--|----|---|
| 3 | <p>Принцип "лекарственного мониторинга" (therapeutic drug monitoring) – это пример:</p> <p>а) Назначения лекарств вслепую.</p> <p>б) Системного подхода к индивидуальному дозированию препаратов с узким терапевтическим окном.</p> <p>в) Контроля за соблюдением режима приема лекарств пациентом.</p> <p>г) Изучения фармакокинетики только у здоровых добровольцев.</p> | б) | <p>Аллергология и клиническая иммунология / под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - (Клинические рекомендации). - ISBN 978-5-9704-5010-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450109.html</p> |
| 4 | <p>CRISPR-Cas9 как технология редактирования генома имеет огромный потенциал, но ее системный критический анализ выявляет серьезные этические проблемы, в основном связанные с:</p> <p>а) Высокой стоимостью оборудования.</p> <p>б) Возможностью внесения необратимых изменений в зародышевую линию человека.</p> <p>в) Сложностью обучения технологии.</p> <p>г) Недостаточной эффективностью.</p> | б) | <p>Волотовский Игорь, Полешко Анна CRISPR/Cas9 – система редактирования геномов. Прорыв в медицинской биологии и генной терапии? // Наука и инновации. 2017. №178. URL: https://cyberleninka.ru/article/n/crispr-cas9-sistema-redaktirovaniya-genomov-proryv-v-meditsinskoj-biologii-i-gennoj-terapii</p> |
| 5 | <p>Развитие технологий 3D-печати в медицине позволяет создавать индивидуальные имплантаты. Какой аспект требует наиболее строгого системного контроля?</p> <p>а) Цвет имплантата.</p> <p>б) Скорость печати.</p> <p>в) Биосовместимость материалов и стерильность процесса.</p> <p>г) Стоимость принтера.</p> | в) | <p>Жорова А. А. Возможности существующих технологий 3D-печати в медицине // Смоленский медицинский альманах. 2018. №1. URL: https://cyberleninka.ru/article/n/vozmozhnosti-suschestvuyuschih-tehnologiy-3d-pechati-v-meditsine</p> |

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД УК-2 уметь

Задания закрытого типа

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|----|--|------------------|---|
| | Выберите один правильный ответ | | |
| 1. | <p>Что означает "доказательный подход" (Evidence-Based Medicine) в повседневной практике врача?</p> <p>а) Использование только самых последних научных статей.</p> <p>б) Интеграция индивидуального клинического опыта, лучших доступных научных доказательств и предпочтений пациента.</p> <p>в) Следование исключительно клиническим рекомендациям без учета ситуации пациента.</p> <p>г) Отказ от методов, не имеющих уровня доказательности А.</p> | б | <p>Шкробанец И. Д. Применение методов доказательной медицины для изучения особенностей неврологической патологии у недоношенных новорожденных // ЗР. 2010. №2. URL: https://cyberleninka.ru/article/n/primeneniye-metodov-dokazatelnoy-meditsiny-dlya-izucheniya-osobennostey-nevrologicheskoy-patologii-u-nedonoshennyh-novorozhdennyh</p> |
| 2. | Понятие "de-implementation" в | а | Шкробанец И. Д. Применение |

| | | | |
|---|--|---|--|
| | <p>здравоохранении относится к:</p> <p>а) Отказу от использования устаревших или вредных медицинских практик.</p> <p>б) Отмене назначений, сделанных другим врачом.</p> <p>в) Сокращению штата медицинского учреждения.</p> <p>г) Внедрению более дешевых аналогов.</p> | | <p>методов доказательной медицины для изучения особенностей неврологической патологии у недоношенных новорожденных // ЗР. 2010. №2. URL: https://cyberleninka.ru/article/n/primenenie-metodov-dokazatelnoy-meditsiny-dlya-izucheniya-osobennostey-nevrologicheskoy-patologii-u-nedonoshennyh-novorozhdennyh</p> |
| 3 | <p>При внедрении электронного документооборота в роддоме врачи стали жаловаться на увеличение времени на заполнение карты. Какой системный подход к решению этой проблемы?</p> <p>а) Обвинить врачей в консерватизме.</p> <p>б) Вернуться к бумажным картам.</p> <p>в) Проанализировать интерфейс программы, устранить дублирование данных, оптимизировать процесс ввода.</p> <p>г) Увеличить количество административного персонала.</p> | в | <p>Карпова А.Л., Мостовой А.В. Ведение первичной медицинской документации в отделениях неонатологического профиля. Неонатология: новости, мнения, обучение. 2014. № 2. С. 64-80. https://neonatology-nmo.ru/ru/jarticles_neonat/91.html?SSr=41013461ce12fffff27c_07e5011a0c292a-6405</p> |
| 4 | <p>"Резистентность к инновациям" в медицинском коллективе чаще всего преодолевается с помощью:</p> <p>а) Угроз увольнения.</p> <p>б) Принудительного обучения.</p> <p>в) Открытой коммуникации, демонстрации преимуществ, вовлечения персонала в процесс изменений и обучения.</p> <p>г) Увеличения заработной платы только тем, кто согласился на изменения.</p> | в | <p>Защита прав врачей – практикум по тактике https://rsp-udm.ru/doc/zaschita.pdf</p> |
| 5 | <p>Новый препарат сурфактанта показал высокую эффективность in vitro, но в реальной клинической практике его результаты скромнее. Какой наиболее вероятный системный фактор может это объяснить?</p> <p>а) Ошибки в лабораторных исследованиях.</p> <p>б) Влияние иммунной системы человека, комплаенс, фармакокинетика in vivo.</p> <p>в) Предвзятость врачей, назначающих препарат.</p> <p>г) Неправильная статистическая обработка данных клинических trials.</p> | б | <p>Володин Н. Н., Гребенников В. А., Милева О. И., Бабак О. А., Петрова А. С., Овсянников Д. Ю. ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРЕПАРАТА ЭКЗОГЕННОГО СУРФАКТАНТА БЕРАКТАНТ (СЮРВАНТА) У НОВОРОЖДЕННЫХ С РЕСПИРАТОРНЫМ ДИСТРЕСС-СИНДРОМОМ И ПЕРВЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ПРИМЕНЕНИЯ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ // Педиатрия. Журнал им. Г. Н. Сперанского. 2018. №1. URL: https://cyberleninka.ru/article/n/effektivnost-preparata-ekzogennogo-surfaktanta</p> |

| | | |
|--|--|--|
| | | beraktant-syurvanta-u-novorozhdennyh-s-respiratornym-distress-sindromom-i-pervye |
|--|--|--|

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД УК-3 навыки
Задания закрытого типа

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|----|---|------------------|---|
| | Выберите один правильный ответ | | |
| 1. | <p>Мета-анализ считается надежным источником доказательств, только если:</p> <p>а) Он включает не менее 100 исследований.</p> <p>б) Он опубликован в журнале с высоким импакт-фактором.</p> <p>в) Он включает только рандомизированные контролируемые исследования.</p> <p>г) Объединяемые исследования методологически однородны и нет значительной публикационной ошибки.</p> | г | <p>Ферстрате М. Возможности и ограничения метаанализа // Международный журнал интервенционной кардиоангиологии. 2004. №5. URL: https://cyberleninka.ru/article/n/v-ozmozhnosti-i-ogranicheniya-metaanaliza</p> |
| 2. | <p>При анализе статьи о новом хирургическом методе вы заметили, что не было указано, проводилась ли реабилитация одинаково в обеих группах. Какая систематическая ошибка может возникнуть?</p> <p>а) Ошибка измерения.</p> <p>б) Смешивающая переменная (confounding bias).</p> <p>в) Систематическая ошибка при публикации (publication bias).</p> <p>г) Ошибка отсева (attrition bias).</p> | б | <p>Статистика медицинских организаций, оказывающих помощь детскому населению : учебное пособие / В. В. Шкарин, Н. П. Багметов, В. В. Ивашева, О. С. Емельянова. — Волгоград : ВолгГМУ, 2022. — 100 с. — ISBN 978-5-9652-0800-5. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/295919</p> |
| 3 | <p>Что означает "клинически значимый эффект" в отличие от "статистически значимого"?</p> <p>а) Эффект, который важен и ощутим для пациента и врача в реальной практике.</p> <p>б) Эффект с очень низким значением p ($p < 0.001$).</p> <p>в) Эффект, который наблюдается во всех подгруппах пациентов.</p> <p>г) Эффект, подтвержденный мета-анализом.</p> | а | <p>Включение лекарственных препаратов в ограничительные перечни: пошаговый алгоритм / под общ. ред. Белоусова Д. Ю., Зырянова С. К., Колбина А. С. — М. : Издательство ОКИ : Буки Веди, 2019. — 252 с. : ил. ISBN 978-5-4465-2555-3. https://clck.ru/MBP84</p> |
| 4 | <p>Понятие "систематическая ошибка отбора" (selection bias) в клиническом исследовании означает:</p> <p>а) Неслучайное распределение пациентов в группы, приводящее к несопоставимости групп на старте.</p> <p>б) Ошибку в статистическом расчете p-value.</p> <p>в) Предвзятость исследователей при интерпретации результатов.</p> <p>г) Отказ пациентов от участия в</p> | а | <p>Неонатология : национальное руководство : в 2 т. Том 1 / под ред. Н. Н. Володина, Д. Н. Дегтярева. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 752 с. - ISBN 978-5-9704-7828-8, DOI: 10.33029/9704-7828-8-NNG-2023-1-752. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970478288.html.</p> |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | исследовании по личным причинам. | | |
| 5 | <p>Что является наивысшим уровнем доказательности в иерархии научных данных согласно современным стандартам?</p> <p>а) Мнение экспертов и клинические случаи.</p> <p>б) Рандомизированные двойные слепые плацебо-контролируемые исследования.</p> <p>в) Когортные исследования.</p> <p>г) Нерандомизированные клинические исследования.</p> | б | <p>Неонатология : национальное руководство : в 2 т. Том 1 / под ред. Н. Н. Володина, Д. Н. Дегтярева. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 752 с. - ISBN 978-5-9704-7828-8, DOI: 10.33029/9704-7828-8-NNG-2023-1-752. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970478288.html.</p> |

Проверяемый индикатор достижения ОПК-4 ИД ОПК-1 знать

Задания закрытого типа

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|--------------------------------|---|------------------|--|
| Выберите один правильный ответ | | | |
| 1. | <p>ПРЕОБЛАДАНИЕ ЛЕЙКОЦИТОВ НЕЙТРОФИЛЬНОГО ХАРАКТЕРА В МОЧЕВОМ ОСАДКЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О</p> <p>1) пиелонефрите</p> <p>2) аномалии развития органов мочевой системы</p> <p>3) гломерулонефрите</p> <p>4) тубулоинтерстициальном нефрите</p> <p>5) наследственном нефрите</p> | 1) | <p>Детская нефрология. Синдромный подход : справочник / Э. К. Петросян. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 232 с. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - ISBN 978-5-9704-6427-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464274.html</p> |
| 2. | <p>МОЧЕВОЙ СИНДРОМ ПРИ ПИЕЛОНЕФРИТЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ</p> <p>1) альбуминурией</p> <p>2) гематурией</p> <p>3) протеинурией</p> <p>4) цилиндрурией</p> <p>5) лейкоцитурией с бактериурией</p> | 5) | <p>Детская нефрология. Синдромный подход : справочник / Э. К. Петросян. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 232 с. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - ISBN 978-5-9704-6427-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464274.html</p> |
| 3 | <p>НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ПИЕЛОНЕФРИТА ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>1) стафилококк</p> <p>2) клебсиелла</p> <p>3) протей</p> <p>4) синегнойная палочка</p> <p>5) кишечная палочка</p> | 5) | <p>Детская нефрология. Синдромный подход : справочник / Э. К. Петросян. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 232 с. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - ISBN 978-5-9704-6427-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464274.html</p> |
| 4 | <p>ФИЛЬТРАЦИОННУЮ ФУНКЦИЮ ПОЧЕК ХАРАКТЕРИЗУЕТ</p> <p>1) электролиты крови</p> | 4) | <p>Детская нефрология. Синдромный подход : справочник / Э. К. Петросян. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва :</p> |

| | | | |
|---|--|----|---|
| | 2) осмолярность мочи 3) относительная плотность мочи 4) клиренс эндогенного креатинина 5) уровень общего белка крови | | ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 232 с. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - ISBN 978-5-9704-6427-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464274.html |
| 5 | ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ МИКЦИОННОЙ ЦИСТОГРАФИИ ЯВЛЯЕТСЯ 1) императивные позывы на мочеиспускание 2) нарушение функционального состояния по 3) подозрение на наличие пузырно-мочеточникового рефлюкса до данным УЗИ 4) подозрение на наличие аномалий развития мочевого пузыря и уретры 5) учащенное болезненное мочеиспускание | 3) | Пропедевтика детских болезней. Руководство к практическим занятиям : учебное пособие / под ред. А. С. Калмыковой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 440 с. - ISBN 978-5-9704-6853-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468531.html |

Проверяемый индикатор достижения ОПК-4 ИД ОПК-2 уметь
Задания закрытого типа

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|---|---|------------------|---|
| Выберите один или несколько правильных ответов | | | |
| 1. | Инструментальные дифференциально-диагностические методы исследования, выполняемые при нефритах, протекающих с гематурией 1) УЗИ почек с доплером 2) аудиограмма 3) внутривенная урография по показаниям 4) цистоскопия, цистография по показаниям 5) эхокардиография | 1) 2) | Детская нефрология. Синдромный подход : справочник / Э. К. Петросян. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 232 с. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - ISBN 978-5-9704-6427-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464274.html |
| 2. | Наиболее частые причины ренальной ОПП у новорожденных и детей раннего возраста 1) ГУС 2) цистит 3) тромбоз почечных сосудов 4) гломерулонефрит 5) пиелонефрит | 3) | Неонатология : национальное руководство : в 2 т. Том 1 / под ред. Н. Н. Володина, Д. Н. Дегтярева. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 752 с. - ISBN 978-5-9704-7828-8, DOI: 10.33029/9704-7828-8-NNG-2023-1-752. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970478288.html . |
| 3 | 33. Ведущая причины анемии при ХБП 1) гемолиз эритроцитов 2) дефицит фолиевой кислоты | 4) | Неонатология : национальное руководство : в 2 т. Том 1 / под ред. Н. Н. Володина, Д. Н. Дегтярева. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 752 с. - ISBN 978-5-9704- |

| | | |
|--|--|--|
| | 3) дефицит железа 4) недостаток эритропоэтина 5) дефицит кальция | 7828-8, DOI: 10.33029/9704-7828-8-NNG-2023-1-752. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970478288.html . |
|--|--|--|

Ситуационные задачи/кейсы

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|----|--|---|---|
| 1. | <p><u>Задача 1.</u> Ребенок родился от второй беременности, протекавшей с гестозом в третьем триместре, на фоне обострения хронического пиелонефрита. Во втором триместре диагностирована железодефицитная анемия. Роды первые срочные на сроке гестации 37 недель и 5 дней. Масса тела при рождении 2950 гр, рост 52 см. Преждевременное отхождение околоплодных вод. Оценка по Апгар 8/9 баллов. К груди приложен в родильном зале. Переведен в палату совместного пребывания. На третий день жизни у ребенка отмечается подъем температуры тела до 37,8. Масса тела 2800 гр. При осмотре состояние ребенка средней степени тяжести, вяловат. Грудь сосет неактивно, однократное срыгивание молоком через рот без патологических примесей. Мышечный тонус умеренно снижен, на рефлексы отвечает с истощением. Голова округлой формы, большой родничок на уровне костей свода черепа. Дыхание проводится по всем полям, 42 в минуту. Тоны сердца ритмичные, звучные, ЧСС 142 в минуту. Живот мягкий, доступен пальпации. Печень выступает из-под края реберной дуги на 1 см. Мочится. Признаки мочекишечного инфаркта. В ОАК: Hb – 167 г/л, Эр – 4,0×10¹²/л, тромбоциты – 240×10⁹/л, Лейк – 24,4×10⁹/л, п/я – 5 %, с – 50 %, л – 34 %, м – 6 %, СОЭ – 10 мм/час. В ОАМ: удельный вес 1012, лейкоциты 8 - 9 в поле зрения, эритроциты 3-4 в поле зрения, белок 0,06 г/л, фосфаты 2+, бактерии ++. Вопросы: 1. Предварительный диагноз? 2. Какие дополнительные методы исследования? 3. Подлежит ли ребенок вакцинации БЦЖм в неонатальном периоде? 4. Сформулируйте принципы терапии. 5. Прогноз</p> | <p>Эталонный ответ: 1. ВУИ. Пиелонефрит. 2. Биохимический анализ крови, УЗИ почек, НСГ, цистография, посев мочи. 3. Ребенку вакцинация против туберкулеза должна быть проведена после выздоровления, учитывая среднюю продолжительность терапии 3-4 недели, после окончания неонатального периода. 4. Антибактериальная терапия, эмпирическая, в дальнейшем с учетом чувствительности), инфузионная симптоматическая терапия, применение уроантисептиков. 5. При отсутствии нарушений уродинамики, адекватной терапии и проведении реабилитационных мероприятий прогноз благоприятный.</p> | <p>Детская нефрология. Синдромный подход : справочник / Э. К. Петросян. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 232 с. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - ISBN 978-5-9704-6427-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464274.html</p> |
| 2. | <p><u>Задача 2.</u> Ребенок А., мальчик. Мать – 22 года, здорова. Профессиональных вредностей не имеет, Отец – 25 лет, здоров, профессиональных вредностей нет. Женщина наблюдалась в женской консультации с 7 недель беременности.</p> | <p>Эталонный ответ: 1. Токсическая эритема, мочекишечный инфаркт 2. Необходимости в коррекции питания нет, ребенок находится на грудном вскармливании,</p> | <p>Неонатология : национальное руководство : в 2 т. Том 1 / под ред. Н. Н. Володина, Д. Н. Дегтярева. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-</p> |

| | | |
|---|--|--|
| <p>Отмечался легкий токсикоз в первой половине беременности. Артериальное давление стойкое 110/ 70 мм.рт.ст. В сроке 32 недель отмечена анемия тяжелой степени, принимала 3 недели препараты железа. Прибавка в весе – 6 кг. В конце беременности отмечались небольшие отеки. Ребенок родился в срок 40 недель гестации с массой 3750 г. Закричал сразу. Приложен к груди в первые сутки, грудь взял хорошо, сосал активно. На третьи сутки жизни масса тела 3600 г. На коже груди, живота, конечностей отмечена пятнисто-папулезная сыпь розовой окраски. Во время осмотра на пеленке выявлены пятна кирпично-красного цвета. Ребенок на грудном вскармливании. Вопросы: 1. Какие транзиторные состояния выявлены у новорожденного? 2. Нужна ли коррекция питания? 3. Возможно ли проведение профилактических прививок? В какие сроки? 4. Нужны ли дополнительные методы обследования? 5. Существует ли риск развития анемии у новорожденного?</p> | <p>патологической убыли массы тела нет. 3. Профилактические прививки проводятся в декретированные сроки, противопоказаний нет. 4. Показаний для дополнительного обследования ребенка нет. 5. Риск развития анемии у ребенка существует, учитывая наличие анемии тяжелой степени у матери и неадекватную коррекцию анемии у матери.</p> | <p>Медиа, 2023. - 752 с. - ISBN 978-5-9704-7828-8, DOI: 10.33029/9704-7828-8-NNG-2023-1-752. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970478288.html.</p> |
|---|--|--|

Проверяемый индикатор достижения ОПК-4 ИД ОПК-3 трудовые действия (навыки)
Задания закрытого типа

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|--|---|--|---|
| Выберите один или несколько правильных ответов | | | |
| 1. | <p>Симптомы, встречающиеся при нефрите Шенлейн-Геноха</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) макрогематурия 2) протеинурия 3) гипокплементемия 4) повышение уровня IgG 5) нефротический синдром | <ol style="list-style-type: none"> 1) 4) | <p>Кильдиярова, Р. Р. Физикальное обследование ребенка : учебное пособие / Р. Р. Кильдиярова, Ю. Ф. Лобанов, Т. И. Легонькова. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 264 с. - ISBN 978-5-9704-6375-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463758.html</p> |
| 2. | <p>Гемолитико-уремический синдром характеризуется</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) гемолитической анемией 2) уремией 3) тромбоцитозом 4) билирубинемией 5) тромбоцитопенией | <ol style="list-style-type: none"> 1) 2) 5) | <p>Детская нефрология. Синдромный подход : справочник / Э. К. Петросян. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 232 с. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - ISBN 978-5-9704-6427-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464274.html</p> |

| | | | |
|---|---|----|---|
| 3 | У РЕБЕНКА С ГЕМАТУРИЕЙ ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА НАСЛЕДСТВЕННОГО НЕФРИТА ВАЖНО ВЫЯВИТЬ НАЛИЧИЕ У РОДСТВЕННИКОВ ВСЕХ СИМПТОМОВ, КРОМЕ 1) тугоухости 2) гематурми 3) патологии зрения 4) дисплазии тазобедренного сустава 5) развитие ХПН в раннем возрасте | 4) | Детская нефрология. Синдромный подход : справочник / Э. К. Петросян. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 232 с. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - ISBN 978-5-9704-6427-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464274.html |
| 4 | ВЫРАЖЕННАЯ ФИБРИНОГЕНЕМИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ 1) гломерулонефрите нефротической формы 2) цистите 3) наследственном нефрите 4) дизметаболической нефропатии 5) пиелонефрите | 1) | Неонатология : национальное руководство : в 2 т. Том 1 / под ред. Н. Н. Володина, Д. Н. Дегтярева. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 752 с. - ISBN 978-5-9704-7828-8, DOI: 10.33029/9704-7828-8-NNG-2023-1-752. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970478288.html . |
| 5 | Ведущая преренальные причина ОПП 1) падение артериального давления 2) гемолиз и миолиз 3) атрезия мочеточников 4) иммунокомплексное поражение базальной мембраны 5) тромбоз почечных артерий | 1) | Острое почечное повреждение у новорожденных М. 2022. https://raspm.ru/files/opp.pdf |

Проверяемый индикатор достижения ОПК-5 ИД ОПК-1 знать

Задания закрытого типа

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|--------------------------------|--|------------------|--|
| Выберите один правильный ответ | | | |
| 1. | Какие антибиотики целесообразно назначать при ОПП? 1) тетрациклин 2) защищенные пенициллины 3) фосфомицин 4) гентамицин 5) азитромицин | 2) | Острое почечное повреждение у новорожденных М. 2022. https://raspm.ru/files/opp.pdf |

| | | | |
|----|---|--|---|
| 2. | <p>Основными препаратами для лечения артериальной гипертензии, связанной с патологией почек, являются:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1).β-блокаторы 2).блокаторы кальциевых каналов 3). вазодилаторы 4). спазмолитики 5).диуретики | <ol style="list-style-type: none"> 1) 2) 3) | <p>Неонатология : национальное руководство : в 2 т. Том 1 / под ред. Н. Н. Володина, Д. Н. Дегтярева. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 752 с. - ISBN 978-5-9704-7828-8, DOI: 10.33029/9704-7828-8-NNG-2023-1-752. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970478288.html.</p> |
| 3 | <p>Манипуляции, перед которыми не следует использовать перчатки;</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Подмывание пациента; 2) Инъекции; 3) Измерение АД; 4) Постановка катетера; 5) Все ответы верны. | <ol style="list-style-type: none"> 3) | <p>Постановление главного санитарного врача РФ от 28 января 2021 года N 4 Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" (с изменениями на 25 мая 2022 года)</p> |
| 4 | <p>Способы снижения уровня калия в плазме не включают:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) глюкозо-инсулиновая смесь 2) 10% раствор кальция глюконата 3)кальция карбонат, 4) натрий бикарбонат при наличии метаболического ацидоза 5) внутривенное или ингаляционное введение салбутамола | <ol style="list-style-type: none"> 3) | <p>Детская нефрология. Синдромный подход : справочник / Э. К. Петросян. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 232 с. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - ISBN 978-5-9704-6427-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464274.html</p> |
| 5 | <p>Какой должна быть калорийность диеты больного ХПН, чтобы предотвратить распад собственного белка</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 1200-1500 ккал 2) 1800-2200 ккал 3) 2200-2500 ккал 4) 2500-3000 ккал 5) 3000-3500 ккал | <ol style="list-style-type: none"> 3). | <p>Детская нефрология. Синдромный подход : справочник / Э. К. Петросян. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 232 с. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - ISBN 978-5-9704-6427-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464274.html</p> |

Проверяемый индикатор достижения ОПК-5 ИД ОПК-2 уметь
Задания закрытого типа

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|--------------------------------|---|------------------|---|
| Выберите один правильный ответ | | | |
| 1. | Какие основания вы определите показания к прерыванию гемотрансфузии у новорожденных детей: 1).цианоз; 2).гипертермия выше 38°С; 3).кожная сыпь, крапивница; 4).гематурия; 5).все перечисленное. | 5) | Клинические рекомендации – Ранняя анемия недоношенных – 2024-2025-2026 (22.07.2024) – Утверждены Минздравом РФ. ID661 |
| 2. | Какова суточная потребность в жидкости у недоношенных детей после 10-го дня жизни, включая питание? 1) 50 мл/кг 2) 80 мл/кг 3)100 мл/кг 4) 150-200 мл/кг | 4) | Детская нефрология. Синдромный подход : справочник / Э. К. Петросян. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 232 с. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - ISBN 978-5-9704-6427-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464274.html |
| 3 | Какой эффект вызывает комбинация двух бактерицидных антибиотиков? – 1) усиление токсических реакций 2) синергический эффект 3) антагонизм 4) сенсбилизация | 2) | Детская нефрология. Синдромный подход : справочник / Э. К. Петросян. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 232 с. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - ISBN 978-5-9704-6427-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464274.html |
| 4 | В связи с особенностями экскреторной функции почек выведение антибиотиков из организма недоношенных детей на 1-й неделе жизни 1) значительно увеличено 2) значительно снижено 3) незначительно снижено в 1-й день жизни, затем увеличено 4) является стабильным | 2) | Детская нефрология. Синдромный подход : справочник / Э. К. Петросян. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 232 с. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - ISBN 978-5-9704-6427-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464274.html |

| | | | |
|---|---|----|---|
| 5 | <p>При инфекции мочевыводящих путей с нарушением выделительной функции почек нельзя назначать</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) аминогликозиды 2) пенициллины 3) макролиды 4) цефалоспорины | 1) | <p>Детская нефрология. Синдромный подход : справочник / Э. К. Петросян. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 232 с. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - ISBN 978-5-9704-6427-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464274.html</p> |
|---|---|----|---|

Проверяемый индикатор достижения ОПК-5 ИД ОПК-3 трудовые действия (навыки)
Вопросы с развёрнутым ответом

| № | Содержание задания | Источник |
|---|--|---|
| 1 | Показания к заместительной почечной терапии у новорожденных. | <p>Неонатология : национальное руководство : в 2 т. Том 1 / под ред. Н. Н. Володина, Д. Н. Дегтярева. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 752 с. - ISBN 978-5-9704-7828-8, DOI: 10.33029/9704-7828-8-NNG-2023-1-752. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970478288.html.</p> |
| 2 | . Пренатальная диагностика врожденных пороков развития, задачи пренатального консилиума. | <p>Неонатология : национальное руководство : в 2 т. Том 1 / под ред. Н. Н. Володина, Д. Н. Дегтярева. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 752 с. - ISBN 978-5-9704-7828-8, DOI: 10.33029/9704-7828-8-NNG-2023-1-752. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970478288.html.</p> |
| 3 | Аномалии расположения и впадения мочеточников, врачебная тактика. | <p>Пугачев, А. Г. Детская урология / Пугачев А. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 832 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-0971-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970409718.html.</p> |
| 4 | Пороки развития мочевого пузыря – диагностика, тактика врача неонатолога; | <p>Пугачев, А. Г. Детская урология / Пугачев А. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 832 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-0971-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970409718.html.</p> |
| 5 | Пороки развития уретры: стеноз и клапан уретры, гипоспадия, эписпадия | <p>Пугачев, А. Г. Детская урология / Пугачев А. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 832 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-0971-8. - Текст : электронный // ЭБС</p> |

| | |
|--|---|
| | "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970409718.html . |
|--|---|

Проверяемый индикатор достижения ОПК-8 ИД ОПК-1 знать,

Задания закрытого типа

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|--------------------------------|--|------------------|--|
| Выберите один правильный ответ | | | |
| 1. | <p>На что не следует ориентироваться при составлении графика догоняющей вакцинации ребенку после хирургической коррекции ВПР ОМС?</p> <p>А. на схемы вакцинации из национального календаря прививок Б. на отсутствие информации о прививочном статусе ребенка В. на санитарные правила по профилактике конкретных инфекций. Г. на инструкции к вакцинам Д. на идеальный календарь вакцинации</p> | Б. | <p>Рекомендации по проведению догоняющей иммунизации при нарушении графика вакцинации (от 07.08.2024 - №01-21/1103) https://www.gb40.ru/wp-content/uploads/2025/03/rekomendacii-po-provedeniyu-dogonyayushhej-immunizaczii-pri-narushenii-grafika-vakczinaczii.pdf</p> |
| 2. | <p>Что не относится к противопоказаниям к вакцинации против вируса гепатита В?</p> <p>А. острая сердечная недостаточность средней и высокой степени тяжести Б. малый вес при рождении В. известная гиперчувствительность к компонентам вакцины Г. реакция гиперчувствительности на предыдущую дозу вакцины Д. пиелозктазия</p> | Д. | <p>Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.12.2021 № 1122н "Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок" (Зарегистрирован 20.12.2021 № 66435)</p> |
| 3 | <p>Перед каждой прививкой нужно:</p> <p>А. сдавать анализы Б. ограничивать контакты В. поменять рацион питания ребенка Г. одеть ребенка так, чтобы к местам предполагаемой инъекции был удобный доступ Д. проводить подготовку при помощи лекарств</p> | Г. | <p>Письмо Минздрава России от 21.01.2022 N 15-2/И/2-806 (вместе с "Методическими рекомендациями по проведению профилактических прививок в соответствии с приказом Минздрава России от 6 декабря 2021 г. N 1122н "Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок")</p> |

| | | | |
|---|---|----|---|
| 4 | <p>Календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям включает</p> <p>А. группы населения, подлежащих вакцинации, перечень инфекционных заболеваний, сроки вакцинации и ревакцинации</p> <p>Б. только сроки проведения вакцинации и ревакцинации</p> <p>В. только группы заболеваний по отношению, к которым проводится вакцинация</p> <p>Г. только группы населения, которым проводится вакцинация</p> <p>Д. информацию о производителях вакцин</p> | А. | <p>Письмо Минздрава России от 21.01.2022 N 15-2/И/2-806 (вместе с "Методическими рекомендациями по проведению профилактических прививок в соответствии с приказом Минздрава России от 6 декабря 2021 г. N 1122н "Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок")</p> |
| 5 | <p>После проведения вакцинации необходимо</p> <p>А. проводить наблюдение в условиях стационара в течение суток</p> <p>Б. нет необходимости в наблюдении</p> <p>В. попросить пациента перезвонить в течение часа и сообщить о своем самочувствии</p> <p>Г. продолжить наблюдение в течение 30 минут</p> <p>Д. продолжить наблюдение в течение 2 час</p> | Г. | <p>Письмо Минздрава России от 21.01.2022 N 15-2/И/2-806 (вместе с "Методическими рекомендациями по проведению профилактических прививок в соответствии с приказом Минздрава России от 6 декабря 2021 г. N 1122н "Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок")</p> |

Проверяемый индикатор достижения

ОПК-8 ИД ОПК-2 уметь, ОПК-8 ИД ОПК-3 трудовые действия (навыки)

Задания закрытого типа

| № | Содержание задания | Правильный ответ | Источник |
|--------------------------------|--|------------------|---|
| Выберите один правильный ответ | | | |
| 1. | <p>Все перечисленные факторы не влияют на лактацию, кроме:</p> <p>А. муковисцидоз;</p> <p>Б. дефицит жидкости в рационе кормящей женщины;</p> <p>В. редкие прикладывания к груди;</p> <p>Г. ВПС у новорожденного;</p> <p>Д. масса тела кормящей женщины.</p> | В | <p>Неонатология : национальное руководство : в 2 т. Том 1 / под ред. Н. Н. Володина, Д. Н. Дегтярева. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 752 с. - ISBN 978-5-9704-7828-8, DOI: 10.33029/9704-7828-8-NNG-2023-1-752. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970478288.html.</p> |

| | | | |
|----|---|-----|---|
| 2. | Если опухоль Вильмса удалена до 6 месяцев жизни, полное выздоровление наступит 1) в 20% случаев 2) в 40% случаев 3) в 80% случаев 4) в 100% случаев. | 4) | Клинические рекомендации по диагностике и лечению детей, больных нефробластомой (опухоль Вилмса) https://docs.yandex.ru/docs/view?tm=1763401162&tld=ru&lang=ru&name=6d.pdf&text |
| 3 | У доношенных новорожденных детей в канальцах почек происходит полная реабсорбция: 1) Аминокислот 2) Низкомолекулярных белков 3) Глюкозы 4) Ионов натрия | 4) | Неонатология : национальное руководство : в 2 т. Том 1 / под ред. Н. Н. Володина, Д. Н. Дегтярева. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 752 с. - ISBN 978-5-9704-7828-8, DOI: 10.33029/9704-7828-8-NNG-2023-1-752. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970478288.html . |
| 4 | Безопасная медицинская среда – это 1) внимательное и вежливое обращение с пациентом; 2) комфортная палата для пациента; 3) улучшение качества медицинской помощи; 4) условия комфорта и безопасности, позволяющие эффективно удовлетворять все свои жизненно важные потребности пациенту и медицинскому работнику. 5) всё перечисленное. | 4) | Постановление главного санитарного врача РФ от 28 января 2021 года N 4 Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" (с изменениями на 25 мая 2022 года) https://base.garant.ru/400342149/ |
| 5 | Созданию микробарьеров в ОРИТН способствует: 1) предотвращению переноса госпитальной инфекции от пациента к пациенту 2) предотвращению попадания инфекции из окружающей среды к пациенту энтеральным путем 3) предотвращению попадания инфекции из окружающей среды к пациенту парентеральным путем 4) элиминации госпитальной флоры и снижению ее антибиотикорезистентности 5) все перечисленное верно. | 2). | Постановление главного санитарного врача РФ от 28 января 2021 года N 4 Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" (с изменениями на 25 мая 2022 года) https://base.garant.ru/400342149/ |

Критерии и шкала оценивания по оценочному средству

1. Тест

| Шкала оценивания | Критерий оценивания |
|--|-------------------------------------|
| Согласно БРС ВолгГМУ: - 61 - 75% Удовлетворительно(3) | % ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЯ 61 – 75 |
| - 76 - 90% Хорошо (4) | 76– 90 |

| | |
|-----------------------------------|----------|
| - 91 - 100% Отлично (5) | 91 – 100 |
|-----------------------------------|----------|

2. Контрольная работа

| Шкала оценивания | Критерий оценивания |
|---|--|
| При соответствии - трем критериям Удовлетворительно(3) - четырем критериям Хорошо (4) - пяти или шести критериям Отлично (5) | 1. Краткость 2. Ясная, четкая структуризация материала, логическая последовательность в изложении материала 3. Содержательная точность, то есть научная корректность 4. Полнота раскрытия вопроса 5. Наличие образных или символических опорных компонентов 6. Оригинальность индивидуального представления материала (наличие вопросов, собственных суждений, своих символов и знаков и т. п.) |

3. Собеседование

| Шкала оценивания | Критерий оценивания |
|---|--|
| При соответствии - трем критериям Удовлетворительно(3) - четырем критериям Хорошо (4) - пяти или шести критериям Отлично (5) | 1. Краткость 2. Ясная, четкая структуризация материала, логическая последовательность в изложении материала 3. Содержательная точность, то есть научная корректность 4. Полнота раскрытия вопроса 5. Наличие образных или символических опорных компонентов 6. Оригинальность индивидуального представления материала (наличие вопросов, собственных суждений, своих символов и знаков и т. п.) |

Фонды оценочных средств для контроля освоения ординаторами компетенций рабочей программы дисциплины «Неонатальная нефрология»

| Формируемые компетенции по ФГОС | | Т – тестирование | КР – контрольная работа | С – собеседование по контрольным вопросам |
|---------------------------------|----------|----------------------|--------------------------------|---|
| | | Тесты | Вопросы для контрольной работы | Вопросы для собеседования |
| УК | 1 | 1-42 | 1-42 | 1-42 |
| ОПК | 8 | 8,17,29,39,40 | 8,17,29,39,40 | 8,17,29,39,40 |
| | 4 | 1-7, 9-28, 30-38, 40 | 1-7, 9-28, 30-38, 40 | 1-7, 9-28, 30-38, 40 |
| | 9 | 1-40 | 1-40 | 1-40 |
| | 5 | 8,15,35,38,40-42 | 8,15,35,38,40-42 | 8,15,35,38,40-42 |

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ К САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ ДЛЯ ОРДИНАТОРОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «НЕОНАТАЛЬНАЯ НЕФРОЛОГИЯ»

Объем самостоятельной работы по дисциплине – 12 часов

Формы контроля – рефераты, дискуссия

| Код в ОПОП | Модуль ОПОП | Объем СР |
|----------------------|---|----------|
| <i>Б 1. В.ОД.4.1</i> | <i>Раздел 1 «Семиотика заболеваний почек у новорожденного»</i> | 3 |
| <i>Б 1. В.ОД.4.2</i> | <i>Раздел 2 «Врожденные пороки мочевой системы (САКУТ-синдром)»</i> | 3 |
| <i>Б 1. В.ОД.4.3</i> | <i>Раздел 3 «Инфекция мочевых путей»</i> | 3 |
| <i>Б 1. В.ОД.4.4</i> | <i>Раздел 4 «Нефротический синдром и гематурия у новорожденных»</i> | 3 |

Вопросы и задания для самоконтроля:

| | |
|--|--|
| <i>Б 1. В.ОД.4.1 «Семиотика заболеваний почек у новорожденного»</i> | <ol style="list-style-type: none"> 1. Роль неблагоприятных факторов риска повреждения почек в периконцепционном, плацентарном, внутриутробном, перинатальном периодах. 2. Современная стратегия превентивной нефрологии. 3. Лабораторные показатели заболеваний ОМС. 4. Методы инструментальной диагностики заболеваний почек у новорожденных. |
| <i>Б 1. В.ОД.4.2 «Врожденные пороки мочевой системы (САКУТ-синдром)»</i> | <ol style="list-style-type: none"> 1. Пренатальная диагностика врожденных пороков развития, задачи пренатального консилиума. 2. Поликистоз почек. 3. Тубулопатии: клиника, диагностика, лечение. 6. Наследственный нефрит 7. Опухоли почек у новорожденных |
| <i>Б 1. В.ОД.4.3 «Инфекция мочевых путей»</i> | <ol style="list-style-type: none"> 1. Методы рентгенологической диагностики заболеваний ОМС у новорожденных 2. Рецидивирующее течение ИМП. 3. Антимикробная терапия, контроль и критерии эффективности терапии. 4. Пузырно-мочеточниковый рефлюкс, рефлюкс-нефропатия, симптоматика, критерии диагностики, течение, варианты лечения, осложнения, прогноз. |
| <i>Б 1. В.ОД.4.4 «Нефротический синдром и гематурия у новорожденных»</i> | <ol style="list-style-type: none"> 1. Тубуло-интерстициальный синдром. 2. Острое почечное повреждение у новорожденных: этиопатогенез, критерии диагностики, дифференциальный диагноз, показания к заместительной почечной терапии; методы лечения, исходы, прогноз. 3. Тактический алгоритм при ОПП. 4. Гемолитико-уремический синдром |

Темы рефератов

| | |
|--|--|
| Б 1. В.ОД.4 «Неонатальная нефрология» | <ol style="list-style-type: none"> 1. Методы рентгенологической диагностики заболеваний ОМС у новорожденных. 2. Тубуло-интерстициальный синдром. 3. Наследственный нефрит в практике врача неонатолога. 4. Синдром артериальной гипертензии при заболеваниях почек у новорожденных. 5. Заместительная терапия при ОПШ у новорожденных. 6. Дифференциальная диагностика гломерулярной и негломерулярной гематурии. 7. Транзиторная, постуральная, персистирующая протеинурия. 8. Алгоритм диагностики при отечном синдроме у новорожденных. 9. Пренатальные факторы риска САКУТ-синдрома. 10. Гемолитико-уремический синдром. 11. Опухоли почек у новорожденных. 12. Проксимальные тубулопатии: распространенность, клиника, диагностика, тактика лечения. 13. Петлевые тубулопатии: распространенность, клиника, диагностика, тактика лечения. Синдром Баттера. 14. Петлевые тубулопатии: распространенность, клиника, диагностика, тактика лечения. 15. Дистальные тубулопатии: распространенность, клиника, диагностика, тактика лечения. |
|--|--|

Критерии и шкала оценивания

1. Реферат

| Шкала оценивания | Критерий оценивания |
|---|--|
| При соответствии - трем критериям Удовлетворительно (3) - четырем критериям Хорошо (4) - пяти критериям Отлично (5) | 1. Новизна реферированного текста |
| | 2. Степень раскрытия сущности проблемы |
| | 3. Обоснованность выбора источников |
| | 4. Соблюдение требований к оформлению |
| | 5. Грамотность |

2. Дискуссия

| Шкала оценивания | Критерий оценивания |
|---|---|
| При соответствии - трем критериям Удовлетворительно (3) - четырем критериям Хорошо (4) - пяти критериям Отлично (5) | 1. Полнота знания учебного материала по теме занятия |
| | 2. Аргументированность |
| | 3. Соблюдение культуры речи |
| | 4. Собственная позиция |
| | 5. Умение изменить точку зрения под влиянием аргументов товарищей |

Заведующий кафедрой педиатрии и неонатологии Института НМФО



И.Н. Шишиморов