

**Оценочные средства для проведения аттестации
по дисциплине «Пропедевтика детских болезней»
для обучающихся 2024 года поступления
по образовательной программе 31.05.02 Педиатрия,
направленность (профиль) Педиатрия (специалитет),
форма обучения очная,
на 2026-2027 учебный год**

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

ОПК-1.1.1. Знает основы медицинской этики и деонтологии

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ОПК-1.1.1. Знает основы медицинской этики и деонтологии	з-1. Знает основные понятия о медицинской этике и деонтологии в пропедевтике детских 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
1.	Модуль 1. Введение в предмет пропедевтики детских болезней. Модуль 2. Общий осмотр здорового и больного ребенка. Модуль 5. Анатомо-физиологические особенности кожи, подкожно-жировой клетчатки, мышечной и костной систем и семиотика их поражений у детей Модуль 6. Возрастные особенности, семиотика и	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие действия врача соответствуют принципам этики и деонтологии при общем осмотре ребёнка: 1) начинать осмотр с приветствия и установления доверительного контакта 2) проводить осмотр в	1) начинать осмотр с приветствия и установления доверительного контакта 2) проводить осмотр в присутствии родителей (законных представителей) 3) согреть руки и инструменты перед осмотром	да	да	нет

	основные синдромы поражения системы дыхания у детей. Модуль 7. Возрастные особенности сердечно-сосудистой системы и гемодинамики у детей различного возраста. Семиотика основных поражений сердечно-сосудистой системы. Модуль 8. Возрастные особенности системы кроветворения и состава периферической крови у детей и подростков. Семиотика и основные синдромы поражения органов кроветворения и состава периферической крови у детей и подростков. Модуль 9. Возрастные особенности, семиотика и основные синдромы поражения органов мочеобразования и мочеотделения у детей и подростков. Модуль 10. Возрастные особенности, семиотика и основные синдромы поражения органов пищеварения у детей и подростков Модуль 12. Основные принципы рационального питания детей. Особенности энергетического обмена у детей.		присутствии родителей (законных представителей) 3) согревать руки и инструменты перед осмотром 4) оценивать состояние ребёнка, игнорируя его плач и сопротивление 5) объяснять ребёнку (с учётом возраста) последовательность действий 6) обсуждать предполагаемый диагноз громко, не обращая внимания на реакцию ребёнка				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Как правильно начать общение с матерью новорождённого ребёнка при первом визите?	представиться	да	да	да

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

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ОПК-1.2.1. Умеет применять моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы при выполнении своих профессиональных обязанностей	у-1. Умеет применять этические нормы и деонтологические принципы деятельности врача-педиатра в пропедевтике детских 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
2.	Модуль 1. Введение в предмет пропедевтики детских болезней. Модуль 2. Общий осмотр здорового и больного ребенка. Модуль 5. Анатомо-физиологические особенности кожи, подкожно-жировой клетчатки, мышечной и костной систем и семиотика их поражений у детей Модуль 6. Возрастные особенности, семиотика и основные синдромы поражения системы дыхания у детей. Модуль 7. Возрастные особенности сердечно-сосудистой системы и гемодинамики у детей различного возраста. Семиотика основных поражений сердечно-сосудистой системы. Модуль 8. Возрастные особенности системы кровотока и состава	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие правила этики и деонтологии следует соблюдать при осмотре кожи и опорно-двигательного аппарата у детей: 1) обеспечить комфортную температуру в помещении 2) учитывать пол и возраст, обеспечивая приватность 3) объяснять ребёнку цель и ход осмотра 4) проводить осмотр только в присутствии посторонних лиц 5) проводить пальпацию с максимальной силой 6) начинать осмотр с самых болезненных зон	1) обеспечить комфортную температуру в помещении 2) учитывать пол и возраст, обеспечивая приватность 3) объяснять ребёнку цель и ход осмотра	да	да	нет
		2.	Вы – участковый врач-	объяснить последствия	да	да	нет

периферической крови у детей и подростков. Семиотика и основные синдромы поражения органов кроветворения и состава периферической крови у детей и подростков. Модуль 9. Возрастные особенности, семиотика и основные синдромы поражения органов мочеобразования и мочеотделения у детей и подростков. Модуль 10. Возрастные особенности, семиотика и основные синдромы поражения органов пищеварения у детей и подростков Модуль 12. Основные принципы рационального питания детей. Особенности энергетического обмена у детей.	Ситуационные задачи/кейсы	педиатр. Мать отказывается от осмотра новорождённого, ссылаясь на религиозные убеждения. Ваше действие?	отказа				
---	---	--	---------------	--	--	--	--

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)

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 в пропедевтике детских 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
3.	Модуль 1. Введение в предмет пропедевтики детских болезней. Модуль 2. Общий осмотр здорового и больного ребенка. Модуль 5. Анатомо-физиологические особенности кожи, подкожно-жировой клетчатки, мышечной и костной систем и семиотика их поражений у детей Модуль 6. Возрастные особенности, семиотика и основные синдромы поражения системы дыхания у детей. Модуль 7. Возрастные особенности сердечно-сосудистой системы и гемодинамики у детей различного возраста. Семиотика основных поражений сердечно-сосудистой системы. Модуль 8. Возрастные особенности системы кроветворения и состава периферической крови у детей и подростков. Семиотика и основные синдромы поражения органов кроветворения и состава периферической крови у детей и подростков. Модуль 9. Возрастные	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие действия врача соответствуют этическим, деонтологическим и правовым нормам при обследовании сердечно-сосудистой системы у детей: 1) согревать стетоскоп 2) сообщать о находках спокойно 3) обеспечивать приватность при ЭКГ		да	да	нет
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Вы – врач-педиатр, впервые заходите в палату к новорождённому для первичного осмотра. Мать смотрит настороженно и не приветствует Вас. Ваше первое действие?	представиться	да	да	нет

особенности, семиотика и основные синдромы поражения органов мочеобразования и мочеотделения у детей и подростков. Модуль 10. Возрастные особенности, семиотика и основные синдромы поражения органов пищеварения у детей и подростков Модуль 12. Основные принципы рационального питания детей. Особенности энергетического обмена у детей.						
--	--	--	--	--	--	--

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

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ОПК-4.1.1. Знает медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, диагностические инструментальные методы обследования, медицинские технологии применения специализированного оборудования и медицинских изделий для обследования пациента с целью установления диагноза	3-1. Знает инструментальные методы, методику применения специализированного оборудования и медицинских изделий для обследования ребенка с целью установления диагноза в пропедевтике детских 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
4.	Модуль 1. Введение в предмет пропедевтики детских болезней. Модуль 2. Общий осмотр	1. Выбор нескольких правильных	Выберите три верных ответа из шести. Какие медицинские	1) фонендоскоп 2) шпатель 3) тонометр	да	да	нет

здорового и больного ребенка. Модуль 3. Физическое развитие детей. Модуль 5. Анатомо-физиологические особенности кожи, подкожно-жировой клетчатки, мышечной и костной систем и семиотика их поражений у детей Модуль 6. Возрастные особенности, семиотика и основные синдромы поражения системы дыхания у детей. Модуль 7. Возрастные особенности сердечно-сосудистой системы и гемодинамики у детей различного возраста. Семиотика основных поражений сердечно-сосудистой системы. Модуль 8. Возрастные особенности системы кроветворения и состава периферической крови у детей и подростков. Семиотика и основные синдромы поражения органов кроветворения и состава периферической крови у детей и подростков. Модуль 9. Возрастные особенности, семиотика и основные синдромы поражения органов мочеобразования и мочеотделения у детей и подростков. Модуль 10. Возрастные	ответов	изделия относятся к основному оборудованию для первичного осмотра ребёнка в педиатрии: 1) фонендоскоп 2) шпатель 3) тонометр 4) электрокардиограф 5) глюкометр 6) рентгеновский аппарат				
	2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какое медицинское изделие является основным для инструментальной диагностики нарушений сердечного ритма и проводимости у детей?	электрокардиограф	да	да	да

	особенности, семиотика и основные синдромы поражения органов пищеварения у детей и подростков Модуль 12. Основные принципы рационального питания детей. Особенности энергетического обмена у детей.						
--	--	--	--	--	--	--	--

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

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

№	Раздел(ы), 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 2. Общий осмотр здорового и больного ребенка. Модуль 3. Физическое развитие детей. Модуль 5. Анатомо-физиологические особенности кожи, подкожно-жировой клетчатки, мышечной и костной систем и семиотика их	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие медицинские изделия используются для оценки физического развития ребёнка: 1) ростомер 2) весы медицинские	1) ростомер 2) весы медицинские 3) сантиметровая лента	да	да	нет

	поражений у детей Модуль 6. Возрастные особенности, семиотика и основные синдромы поражения системы дыхания у детей. Модуль 7. Возрастные особенности сердечно-сосудистой системы и гемодинамики у детей различного возраста. Семиотика основных поражений сердечно-сосудистой системы. Модуль 8. Возрастные особенности системы кроветворения и состава периферической крови у детей и подростков. Семиотика и основные синдромы поражения органов кроветворения и состава периферической крови у детей и подростков. Модуль 9. Возрастные особенности, семиотика и основные синдромы поражения органов мочеобразования и мочеотделения у детей и подростков. Модуль 10. Возрастные особенности, семиотика и основные синдромы поражения органов пищеварения у детей и подростков Модуль 12. Основные принципы рационального питания детей. Особенности энергетического обмена у детей.		3) сантиметровая лента 4) пикфлоуметр 5) стетоскоп 6) тонометр				
		2. Ситуационны е задачи/кейсы	Вы – врач-педиатр, осматриваете ребёнка с подозрением на гипотрофию. Какое медицинское изделие необходимо для объективного измерения толщины подкожно-жировой складки?	калипер	да	да	нет

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

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ОПК-4.3.1. Владеет алгоритмом применения диагностических инструментальных методов обследования, медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий для обследования пациента с целью установления диагноза	н-1. Владеет навыками применения инструментальных методов обследования в педиатрии, специализированного оборудования и медицинских изделий с целью установления диагноза в пропедевтике детских 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
6.	Модуль 2. Общий осмотр здорового и больного ребенка. Модуль 3. Физическое развитие детей. Модуль 5. Анатомо-физиологические особенности кожи, подкожно-жировой клетчатки, мышечной и костной систем и семиотика их поражений у детей Модуль 6. Возрастные особенности, семиотика и основные синдромы поражения системы дыхания у детей. Модуль 7. Возрастные особенности сердечно-сосудистой системы и гемодинамики у детей различного возраста. Семиотика	1. Установите последовательность	Установите последовательность событий при проведении оценки физического развития и рациональности питания ребёнка с использованием медицинских изделий: 1) измерить массу тела на весах 2) измерить рост (длину) тела ростомером 3) определить толщину кожно-жировых складок калипером 4) рассчитать индекс массы тела (ИМТ) 5) сравнить полученные	1) измерить массу тела на весах 2) измерить рост (длину) тела ростомером 3) определить толщину кожно-жировых складок калипером 4) рассчитать индекс массы тела (ИМТ) 5) сравнить полученные данные с возрастными нормативами и дать рекомендации	да	да	нет

основных поражений сердечно-сосудистой системы. Модуль 8. Возрастные особенности системы кроветворения и состава периферической крови у детей и подростков. Семиотика и основные синдромы поражения органов кроветворения и состава периферической крови у детей и подростков. Модуль 9. Возрастные особенности, семиотика и основные синдромы поражения органов мочеобразования и мочеотделения у детей и подростков. Модуль 10. Возрастные особенности, семиотика и основные синдромы поражения органов пищеварения у детей и подростков Модуль 12. Основные принципы рационального питания детей. Особенности энергетического обмена у детей.		данные с возрастными нормативами и дать рекомендации				
	2. Ситуационные задачи/кейсы	Вы – врач-педиатр, наблюдаете ребёнка 8 лет с бронхиальной астмой для оценки функции внешнего дыхания. Какое медицинское изделие необходимо для измерения пиковой скорости выдоха?	пикфлоуметр	да	да	нет

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

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,	з-1. Знает анатомо-функциональные особенности детского организма; патологическую анатомию и патологическую физиологию органов и систем в пропедевтике детских болезней

	патологическую анатомию и патологическую физиологию органов и систем человека	
--	---	--

№	Раздел(ы), 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 предмет пропедевтики детских болезней. Модуль 2. Общий осмотр здорового и больного ребенка. Модуль 3. Физическое развитие детей. Модуль 4. Нервно-психическое развитие детей. Модуль 5. Анатомо- физиологические особенности кожи, подкожно-жировой клетчатки, мышечной и костной систем и семиотика их поражений у детей Модуль 6. Возрастные особенности, семиотика и основные синдромы поражения системы дыхания у детей. Модуль 7. Возрастные особенности сердечно- сосудистой системы и гемодинамики у детей различного возраста. Семиотика основных поражений сердечно- сосудистой системы. Модуль 8. Возрастные особенности системы кровообращения и состава	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие анатомо- физиологические особенности характерны для новорождённого ребёнка: 1) открытые роднички на черепе 2) частота сердечных сокращений 120–140 в минуту 3) незавершённый фагоцитоз	1) открытые роднички на черепе 2) частота сердечных сокращений 120–140 в минуту 3) незавершённый фагоцитоз	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какая анатомо- физиологическая особенность желудочно- кишечного тракта у детей грудного возраста является основной причиной срыгиваний?	слабость кардиального сфинктера	да	да	да

периферической крови у детей и подростков. Семиотика и основные синдромы поражения органов кроветворения и состава периферической крови у детей и подростков. Модуль 9. Возрастные особенности, семиотика и основные синдромы поражения органов мочеобразования и мочеотделения у детей и подростков. Модуль 10. Возрастные особенности, семиотика и основные синдромы поражения органов пищеварения у детей и подростков Модуль 11. Особенности иммунной системы у детей. Модуль 12. Основные принципы рационального питания детей. Особенности энергетического обмена у детей.						
---	--	--	--	--	--	--

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

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК-5.1.2. Знает основные морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, алгоритмы клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики болезней и состояний у детей и взрослых	з-1. Знает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме ребенка, алгоритмы лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики болезней и состояний в пропедевтике детских 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
8.	Модуль 1. Введение в предмет пропедевтики детских болезней. Модуль 2. Общий осмотр здорового и больного ребенка. Модуль 3. Физическое развитие детей. Модуль 4. Нервно-психическое развитие детей. Модуль 5. Анатомо-физиологические особенности кожи, подкожно-жировой клетчатки, мышечной и костной систем и семиотика их поражений у детей Модуль 6. Возрастные особенности, семиотика и основные синдромы поражения системы дыхания у детей. Модуль 7. Возрастные особенности сердечно-сосудистой системы и гемодинамики у детей различного возраста. Семиотика основных поражений сердечно-сосудистой системы. Модуль 8. Возрастные особенности системы кроветворения и состава периферической крови у детей и подростков. Семиотика и основные синдромы поражения органов кроветворения и состава	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие линии нервно-психического развития оцениваются у детей раннего возраста: 1) речевое развитие 2) двигательное развитие 3) сенсорное развитие 4) костный возраст 5) игровая деятельность 6) социальное развитие	1) речевое развитие 2) двигательное развитие 3) сенсорное развитие	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Как называется первый стул новорожденного ребенка, отходящий в первые 1–2 суток после рождения?	меконий	да	да	да

периферической крови у детей и подростков. Модуль 9. Возрастные особенности, семиотика и основные синдромы поражения органов мочеобразования и мочеотделения у детей и подростков. Модуль 10. Возрастные особенности, семиотика и основные синдромы поражения органов пищеварения у детей и подростков Модуль 11. Особенности иммунной системы у детей. Модуль 12. Основные принципы рационального питания детей. Особенности энергетического обмена у детей.						
---	--	--	--	--	--	--

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

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК-5.2.1. Умеет оценить основные морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, результаты клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики болезней и состояний для решения профессиональных задач, определить причины отклонений от нормы и факторы риска	у-1. Умеет оценить морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме ребенка, результаты лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики болезней и состояний в пропедевтике детских 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
9.	Модуль 1. Введение в предмет пропедевтики детских болезней. Модуль 2. Общий осмотр здорового и больного ребенка. Модуль 3. Физическое развитие детей. Модуль 4. Нервно-психическое развитие детей. Модуль 5. Анатомо-физиологические особенности кожи, подкожно-жировой клетчатки, мышечной и костной систем и семиотика их поражений у детей Модуль 6. Возрастные особенности, семиотика и основные синдромы поражения системы дыхания у детей. Модуль 7. Возрастные особенности сердечно-сосудистой системы и гемодинамики у детей различного возраста. Семиотика основных поражений сердечно-сосудистой системы. Модуль 8. Возрастные особенности системы кроветворения и состава периферической крови у детей и подростков. Семиотика и основные синдромы поражения органов кроветворения и состава	1. Установите последовательность	Установите последовательность событий, приводящих к развитию олигурии (снижению суточного объема мочи) у ребенка с острым гломерулонефритом: 1) снижение объема выделяемой мочи (олигурия) 2) иммунное воспаление в клубочках почек 3) снижение клубочковой фильтрации 4) задержка натрия и воды в организме 5) уменьшение объема первичной мочи	2) иммунное воспаление в клубочках почек 3) снижение клубочковой фильтрации 5) уменьшение объема первичной мочи 4) задержка натрия и воды в организме 1) снижение объема выделяемой мочи (олигурия)	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	У ребенка первых дней жизни при кормлении возникает обильное срыгивание «фонтаном», не приносящее облегчения, беспокойство. Какое состояние необходимо исключить в первую очередь?	пилоростеноз	да	да	да

периферической крови у детей и подростков. Модуль 9. Возрастные особенности, семиотика и основные синдромы поражения органов мочеобразования и мочеотделения у детей и подростков. Модуль 10. Возрастные особенности, семиотика и основные синдромы поражения органов пищеварения у детей и подростков Модуль 11. Особенности иммунной системы у детей. Модуль 12. Основные принципы рационального питания детей. Особенности энергетического обмена у детей.						
---	--	--	--	--	--	--

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

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК-5.3.1. Владеет навыками оценки основных морфофункциональных данных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека, результатов клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики для решения профессиональных задач при решении профессиональных задач, навыками определения причин отклонений от нормы и факторов риска	н-1. Владеет навыками оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме ребенка, алгоритма лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики болезней и состояний в пропедевтике детских 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
10.	Модуль 1. Введение в предмет пропедевтики детских болезней. Модуль 2. Общий осмотр здорового и больного ребенка. Модуль 3. Физическое развитие детей. Модуль 4. Нервно-психическое развитие детей. Модуль 5. Анатомо-физиологические особенности кожи, подкожно-жировой клетчатки, мышечной и костной систем и семиотика их поражений у детей Модуль 6. Возрастные особенности, семиотика и основные синдромы поражения системы дыхания у детей. Модуль 7. Возрастные особенности сердечно-сосудистой системы и гемодинамики у детей различного возраста. Семиотика основных поражений сердечно-сосудистой системы. Модуль 8. Возрастные особенности системы кроветворения и состава периферической крови у детей и подростков. Семиотика и основные синдромы поражения	1. Установите последовательность	Установите последовательность событий, приводящих к развитию физиологической анемии у доношенных детей в возрасте 2–3 месяцев: 1) постепенное разрушение фетального гемоглобина (HbF) 2) снижение уровня гемоглобина до минимальных значений (физиологический анемический пик) 3) быстрый рост ребенка и увеличение объема циркулирующей крови 4) физиологическая гипоплазия костного мозга в первые недели жизни 5) активация эритропоэтина и начало нарастания уровня гемоглобина	1) постепенное разрушение фетального гемоглобина (HbF) 3) быстрый рост ребенка и увеличение объема циркулирующей крови 4) физиологическая гипоплазия костного мозга в первые недели жизни 2) снижение уровня гемоглобина до минимальных значений (физиологический анемический пик) 5) активация эритропоэтина и начало нарастания уровня гемоглобина	да	да	нет
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Вы – педиатр, на практическом занятии анализируете общий анализ крови ребенка 2-го дня жизни. В	возрастная норма	да	да	нет

органов кроветворения и состава периферической крови у детей и подростков. Модуль 9. Возрастные особенности, семиотика и основные синдромы поражения органов мочеобразования и мочеотделения у детей и подростков. Модуль 10. Возрастные особенности, семиотика и основные синдромы поражения органов пищеварения у детей и подростков Модуль 11. Особенности иммунной системы у детей. Модуль 12. Основные принципы рационального питания детей. Особенности энергетического обмена у детей.		лейкоцитарной формуле выявлено: нейтрофилы – 40%, лимфоциты – 50%, эозинофилы – 2%, моноциты – 8%. Какую интерпретацию можно дать данной формуле?				
--	--	--	--	--	--	--

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

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.1.1. Знает правила и методику получения информации от детей и их родителей (законных представителей), методику сбора и оценки жалоб, данных об анамнезе заболевания и анамнезе жизни ребенка, методику первичного и повторного физикального осмотра детей, методику оценки самочувствия и состояния ребенка	з-1. Знает методику сбора информации о жалобах, анамнезе жизни и заболевания от детей и их родителей (законных представителей), методику проведения физикального осмотра детей, алгоритм оценки самочувствия и состояния ребенка в пропедевтике детских 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 1. Введение в предмет пропедевтики детских болезней. Модуль 2. Общий осмотр здорового и больного ребенка. Модуль 5. Анатомо-физиологические особенности кожи, подкожно-жировой клетчатки, мышечной и костной систем и семиотика их поражений у детей Модуль 6. Возрастные особенности, семиотика и основные синдромы поражения системы дыхания у детей. Модуль 7. Возрастные особенности сердечно-сосудистой системы и гемодинамики у детей различного возраста. Семиотика основных поражений сердечно-сосудистой системы. Модуль 8. Возрастные особенности системы кроветворения и состава периферической крови у детей и подростков. Семиотика и основные синдромы поражения органов кроветворения и состава периферической крови у детей и подростков. Модуль 9. Возрастные особенности, семиотика и	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие действия врача-педиатра соответствуют правильной методике сбора анамнеза и физикального осмотра ребёнка: 1) учитывать психоэмоциональное состояние ребёнка во время осмотра 2) оценивать состояние ребёнка по принципу «от наименее неприятного к более неприятному» 3) начинать сбор жалоб с вопроса к родителям 4) проводить осмотр, игнорируя плач ребёнка 5) спрашивать у ребёнка старше 3 лет о жалобах в доступной форме 6) начинать осмотр с самых болезненных процедур	1) учитывать психоэмоциональное состояние ребёнка во время осмотра 2) оценивать состояние ребёнка по принципу «от наименее неприятного к более неприятному» 3) начинать сбор жалоб с вопроса к родителям	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	При сборе анамнеза у ребенка первого года жизни для оценки адекватности вскармливания какие	характер вскармливания	да	да	да

	основные синдромы поражения органов мочеобразования и мочеотделения у детей и подростков. Модуль 10. Возрастные особенности, семиотика и основные синдромы поражения органов пищеварения у детей и подростков Модуль 12. Основные принципы рационального питания детей. Особенности энергетического обмена у детей.		сведения необходимо получить в первую очередь?				
--	--	--	---	--	--	--	--

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

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

№	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 5. Анатомо-физиологические особенности кожи, подкожно-жировой клетчатки, мышечной и костной систем и семиотика их поражений у детей Модуль 6. Возрастные особенности, семиотика и основные синдромы поражения системы дыхания у детей. Модуль 7. Возрастные особенности сердечно-сосудистой системы и гемодинамики у детей различного возраста. Семиотика основных поражений сердечно-сосудистой системы. Модуль 8. Возрастные особенности системы кроветворения и состава периферической крови у детей и подростков. Семиотика и основные синдромы поражения органов кроветворения и состава периферической крови у детей и подростков. Модуль 9. Возрастные особенности, семиотика и основные синдромы поражения органов мочеобразования и мочеотделения у детей и подростков. Модуль 10. Возрастные особенности, семиотика и основные синдромы поражения	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие этиологические и патогенетические факторы являются основными в развитии рахита у детей раннего возраста: 1) недостаточная инсоляция 2) дефицит витамина D 3) нарушение фосфорно-кальциевого обмена 1) недостаточная инсоляция 2) дефицит витамина D 3) нарушение фосфорно-кальциевого обмена 4) избыточное потребление витамина C 5) избыточное потребление углеводов 6) наследственные заболевания печени	1) недостаточная инсоляция 2) дефицит витамина D 3) нарушение фосфорно-кальциевого обмена	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Патологическое состояние кожи, которое появляется при заболеваниях, сопровождающихся лихорадкой, при эритроцитозе и сопровождается изменением ее цвета. Назовите это состояние.	гиперемия	да	да	да

	органов пищеварения у детей и подростков Модуль 12. Основные принципы рационального питания детей. Особенности энергетического обмена у детей.						
--	---	--	--	--	--	--	--

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

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.1.3. Знает методы лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний у детей, медицинские показания к их использованию	з-1. Знает методы и особенности проведения лабораторной и инструментальной диагностики в педиатрии, медицинские показания к их использованию в пропедевтике детских 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
13.	Модуль 5. Анатомо-физиологические особенности кожи, подкожно-жировой клетчатки, мышечной и костной систем и семиотика их поражений у детей Модуль 6. Возрастные особенности, семиотика и основные синдромы поражения системы дыхания у детей. Модуль 7. Возрастные особенности сердечно-сосудистой системы и гемодинамики у детей различного возраста. Семиотика основных поражений сердечно-сосудистой системы.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие методы лабораторной и инструментальной диагностики являются основными для подтверждения диагноза пневмонии у детей: 1) рентгенография органов грудной клетки 2) общий анализ крови 3) пульсоксиметрия 4) электрокардиография 5) фиброгастродуоденоскопи	1) рентгенография органов грудной клетки 2) общий анализ крови 3) пульсоксиметрия	да	да	нет

	Модуль 8. Возрастные особенности системы кроветворения и состава периферической крови у детей и подростков. Семиотика и основные синдромы поражения органов кроветворения и состава периферической крови у детей и подростков. Модуль 9. Возрастные особенности, семиотика и основные синдромы поражения органов мочеобразования и мочеотделения у детей и подростков. Модуль 10. Возрастные особенности, семиотика и основные синдромы поражения органов пищеварения у детей и подростков Модуль 12. Основные принципы рационального питания детей. Особенности энергетического обмена у детей.		я 6) аллергопробы				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой метод функциональной диагностики является основным для оценки эффективности терапии у детей с бронхиальной астмой?	пикфлоуметрия	да	да	да

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

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

		различного 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
14.	Модуль 2. Общий осмотр здорового и больного ребенка. Модуль 5. Анатомо-физиологические особенности кожи, подкожно-жировой клетчатки, мышечной и костной систем и семиотика их поражений у детей Модуль 6. Возрастные особенности, семиотика и основные синдромы поражения системы дыхания у детей. Модуль 7. Возрастные особенности сердечно-сосудистой системы и гемодинамики у детей различного возраста. Семиотика основных поражений сердечно-сосудистой системы. Модуль 8. Возрастные особенности системы кроветворения и состава периферической крови у детей и подростков. Семиотика и основные синдромы поражения органов кроветворения и состава периферической крови у детей и подростков. Модуль 9. Возрастные особенности, семиотика и	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. При осмотре ребёнка 4 лет с кашлем и температурой выявлено: ЧД 32 в мин, аускультативно – жёсткое дыхание. Какие выводы верны: 1) имеются признаки ОРЗ 2) вялость – признак интоксикации 3) ЧД превышает возрастную норму		да	да	нет
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Вы – педиатр, на приеме ребенок 2 лет. Мать отмечает бледность кожных покровов, вялость, снижение аппетита. При осмотре: кожа и видимые слизистые бледные, пульс 120 уд/мин, систолический шум на верхушке. Как	анемический синдром	да	да	нет

основные синдромы поражения органов мочеобразования и мочеотделения у детей и подростков. Модуль 10. Возрастные особенности, семиотика и основные синдромы поражения органов пищеварения у детей и подростков Модуль 12. Основные принципы рационального питания детей. Особенности энергетического обмена у детей.		интерпретировать полученные физикальные данные в совокупности с жалобами?				
---	--	---	--	--	--	--

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

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.2.2. Умеет поставить и обосновать клинический диагноз, диагноз в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, а также проводить дифференциальную диагностику заболеваний	у-1. Умеет поставить и обосновать диагноз ребенку в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, в пропедевтике детских 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
15.	Модуль 5. Анатомо-физиологические особенности кожи, подкожно-жировой клетчатки, мышечной и костной систем и семиотика их	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Ребёнок 5 лет, одышка при нагрузке, быстрая утомляемость. При	1) состояние может быть связано с декомпенсацией порока сердца 2) гепатомегалия может	да	да	нет

поражений у детей Модуль 6. Возрастные особенности, семиотика и основные синдромы поражения системы дыхания у детей. Модуль 7. Возрастные особенности сердечно-сосудистой системы и гемодинамики у детей различного возраста. Семиотика основных поражений сердечно-сосудистой системы. Модуль 8. Возрастные особенности системы кроветворения и состава периферической крови у детей и подростков. Семиотика и основные синдромы поражения органов кроветворения и состава периферической крови у детей и подростков. Модуль 9. Возрастные особенности, семиотика и основные синдромы поражения органов мочеобразования и мочеотделения у детей и подростков. Модуль 10. Возрастные особенности, семиотика и основные синдромы поражения органов пищеварения у детей и подростков Модуль 12. Основные принципы рационального питания детей. Особенности энергетического обмена у детей.		осмотре: пульсация шейных вен, гепатомегалия, систолический шум на верхушке. Какие выводы верны: 1) состояние может быть связано с декомпенсацией порока сердца 2) гепатомегалия может указывать на застой крови в большом круге 3) пульсация шейных вен – признак правожелудочковой недостаточности 4) шум на верхушке всегда функциональный 5) одышка и утомляемость не связаны с сердцем 6) лечения не требуется	указывать на застой крови в большом круге 3) пульсация шейных вен – признак правожелудочковой недостаточности			
	2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой клинический симптом при пальпации является ключевым в дифференциальной диагностике пилоростеноза и пилороспазма у новорожденного?	оливоподобное образование	да	да	да

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

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.2.3. Умеет обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования детей, а также интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования детей	у-1. Умеет обосновывать план лабораторного и инструментального обследования детей и оценивать его результаты в пропедевтике детских 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
16.	Модуль 5. Анатомо-физиологические особенности кожи, подкожно-жировой клетчатки, мышечной и костной систем и семиотика их поражений у детей Модуль 6. Возрастные особенности, семиотика и основные синдромы поражения системы дыхания у детей. Модуль 7. Возрастные особенности сердечно-сосудистой системы и гемодинамики у детей различного возраста. Семиотика основных поражений сердечно-сосудистой системы. Модуль 8. Возрастные особенности системы кровотока и состава	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие изменения лабораторных и инструментальных показателей характерны для дефекта межжелудочковой перегородки (ДМЖП) у детей: 1) увеличение размеров левого предсердия на рентгенограмме 2) гипертрофия обоих желудочков на ЭКГ 3) сброс крови слева направо на эхокардиографии 4) снижение сатурации	1) увеличение размеров левого предсердия на рентгенограмме 2) гипертрофия обоих желудочков на ЭКГ 3) сброс крови слева направо на эхокардиографии	да	да	нет

периферической крови у детей и подростков. Семиотика и основные синдромы поражения органов кроветворения и состава периферической крови у детей и подростков. Модуль 9. Возрастные особенности, семиотика и основные синдромы поражения органов мочеобразования и мочеотделения у детей и подростков. Модуль 10. Возрастные особенности, семиотика и основные синдромы поражения органов пищеварения у детей и подростков Модуль 12. Основные принципы рационального питания детей. Особенности энергетического обмена у детей.		кислорода (SpO ₂) менее 90%				
	2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой лабораторный метод наиболее информативен для объективной оценки белково-энергетической недостаточности (гипотрофии) у ребенка первого года жизни?	биохимический анализ крови	да	да	да

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

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.3.2. Владеет навыками постановки и обоснования клинического диагноза, диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, а также проведения дифференциальной диагностики заболеваний у детей	н-1. Владеет навыками постановки диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, в пропедевтике детских 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
17.	Модуль 5. Анатомо-физиологические особенности кожи, подкожно-жировой клетчатки, мышечной и костной систем и семиотика их поражений у детей Модуль 6. Возрастные особенности, семиотика и основные синдромы поражения системы дыхания у детей. Модуль 7. Возрастные особенности сердечно-сосудистой системы и гемодинамики у детей различного возраста. Семиотика основных поражений сердечно-сосудистой системы. Модуль 8. Возрастные особенности системы кроветворения и состава периферической крови у детей и подростков. Семиотика и основные синдромы поражения органов кроветворения и состава периферической крови у детей и подростков. Модуль 9. Возрастные особенности, семиотика и основные синдромы поражения органов мочеобразования и мочеотделения у детей и подростков.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие признаки позволяют отличить органический шум в сердце от функционального при проведении дифференциальной диагностики у ребёнка: 1) грубый систолический шум с эпицентром в III–IV межреберье слева 2) акцент II тона над лёгочной артерией 3) наличие гипертрофии миокарда по данным инструментальных методов 4) систолический шум, исчезающий при переходе в вертикальное положение 5) отсутствие изменений на ЭКГ и эхокардиографии 6) систолический шум на верхушке, усиливающийся при лихорадке	1) грубый систолический шум с эпицентром в III–IV межреберье слева 2) акцент II тона над лёгочной артерией 3) наличие гипертрофии миокарда по данным инструментальных методов	да	да	нет
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Вы – педиатр, на приеме ребенок 2 лет с бледностью кожных покровов, снижением аппетита, вялостью. В	железодефицитная анемия	да	да	да

	Модуль 10. Возрастные особенности, семиотика и основные синдромы поражения органов пищеварения у детей и подростков Модуль 12. Основные принципы рационального питания детей. Особенности энергетического обмена у детей.		общем анализе крови: Hb 85 г/л, эритроциты $3,0 \times 10^{12}/л$, цветовой показатель 0,7, микроцитоз, гипохромия. Ваш клинический диагноз?				
--	--	--	---	--	--	--	--

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

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.3.3. Владеет навыками интерпретации результатов лабораторного и инструментального обследования детей, консультаций врачей-специалистов	н-1. Владеет навыками оценки лабораторного и инструментального обследования в пропедевтике детских 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
18.	Модуль 5. Анатомо-физиологические особенности кожи, подкожно-жировой клетчатки, мышечной и костной систем и семиотика их поражений у детей Модуль 6. Возрастные особенности, семиотика и основные синдромы поражения системы дыхания у детей. Модуль 7. Возрастные особенности сердечно-сосудистой системы и	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие результаты лабораторного обследования характерны для острого пиелонефрита у детей: 1) лейкоцитурия 2) протеинурия 3) бактериурия 4) глюкозурия 5) макрогематурия	1) лейкоцитурия 2) протеинурия 3) бактериурия	да	да	нет

	гемодинамики у детей различного возраста. Семиотика основных поражений сердечно-сосудистой системы. Модуль 8. Возрастные особенности системы кроветворения и состава периферической крови у детей и подростков. Семиотика и основные синдромы поражения органов кроветворения и состава периферической крови у детей и подростков. Модуль 9. Возрастные особенности, семиотика и основные синдромы поражения органов мочеобразования и мочеотделения у детей и подростков. Модуль 10. Возрастные особенности, семиотика и основные синдромы поражения органов пищеварения у детей и подростков Модуль 12. Основные принципы рационального питания детей. Особенности энергетического обмена у детей.		6) цилиндрурия				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Вы – педиатр, на приеме ребенок 4 лет с затяжным кашлем, субфебрильной температурой. На рентгенограмме грудной клетки выявлены увеличение прикорневых лимфатических узлов и очаговые тени в верхней доле правого легкого. Какое решение по дальнейшему обследованию и консультации специалиста следует принять?	консультация фтизиатра	да	да	да

ПК-4.1.4. Знает возможности медикаментозной и немедикаментозной первичной, вторичной и третичной профилактики различных заболеваний, в том числе значимость грудного вскармливания, содержание лечебно-оздоровительных мероприятий среди детей с учетом

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-4. Способен проводить профилактические мероприятия, в том числе санитарно-просветительную работу,	ПК-4.1.4. Знает возможности медикаментозной и немедикаментозной первичной, вторичной и третичной	з-1. Знает основы первичной профилактики заболеваний, ключевую роль грудного вскармливания в профилактике, лечебно-оздоровительные

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	мероприятия, направленные на профилактику наиболее распространенных заболеваний в пропедевтике детских 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
19.	Модуль 6. Возрастные особенности, семиотика и основные синдромы поражения системы дыхания у детей. Модуль 7. Возрастные особенности сердечно-сосудистой системы и гемодинамики у детей различного возраста. Семиотика основных поражений сердечно-сосудистой системы. Модуль 12. Основные принципы рационального питания детей. Особенности энергетического обмена у детей.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие мероприятия относятся к первичной профилактике сердечно-сосудистых заболеваний у детей: 1) грудное вскармливание 2) рациональное питание с ограничением жиров и соли 3) контроль массы тела 4) антигипертензивная терапия	1) грудное вскармливание 2) рациональное питание с ограничением жиров и соли 3) контроль массы тела	да	да	нет

			5) реабилитация после перенесенного миокардита 6) диспансерное наблюдение кардиолога				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какое мероприятие является ключевым для первичной профилактики острой ревматической лихорадки у ребенка после стрептококковой ангины?	рациональная антибактериальная терапия	да	да	да

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

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

№	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 12. Основные принципы рационального питания детей. Особенности энергетического обмена у детей.	1. Выбор нескольких правильных ответов Выберите три верных ответа из шести. Какие мероприятия относятся к первичной профилактике нарушений пищевого статуса у детей первого года жизни: 1) исключительное грудное вскармливание до 6 месяцев 2) своевременное введение прикорма 3) ежемесячный контроль антропометрических показателей 4) назначение ферментных препаратов 5) диетотерапия при гипотрофии 6) реабилитация после перенесенного ожирения	1) исключительное грудное вскармливание до 6 месяцев 2) своевременное введение прикорма 3) ежемесячный контроль антропометрических показателей	да	да	нет	
		2. Вопросы с развёрнутым ответом Какой витамин необходим для первичной профилактики рахита здоровому ребенку 2 месяцев, находящемуся на грудном вскармливании? (Ответ состоит из одной буквы русского алфавита)	д	да	да	да	

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

индивидуальной профилактики наиболее распространенных заболеваний у детей, а также проведения санитарно - просветительной работы среди детей, их родителей

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-4. Способен проводить профилактические мероприятия, в том числе 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 и определения объема санитарно-просветительной работы среди детей и их родителей в пропаганде детских 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
21.	Модуль 12. Основные принципы рационального питания детей. Особенности энергетического обмена у детей.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие навыки проведения первичной профилактики ожирения у детей дошкольного возраста должен использовать	1) обучение родителей принципам рационального питания 2) рекомендация ограничения времени у экранов 3) формирование	да	да	нет

			педиатр: 1) обучение родителей принципам рационального питания 2) рекомендация ограничения времени у экранов 3) формирование привычки ежедневной физической активности 4) назначение диетотерапии при уже имеющемся ожирении 5) исключение прогулок 6) рекомендация сладких газированных напитков	привычки ежедневной			
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Вы – педиатр, проводите беседу с матерью в родильном доме. Роды через 2 часа, ребенок здоров. Какие ключевые рекомендации вы дадите для формирования приверженности к исключительно грудному вскармливанию?	раннее прикладывание	да	да	да

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

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

ПК-5. Способен организовывать деятельность медицинского персонала и вести медицинскую документацию	ПК-5.1.2. Знает правила оформления медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям, правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», о необходимости получения согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на обработку персональных данных, о 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 лечебных учреждениях педиатрического профиля в пропедевтике детских 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
22.	Модуль 1. Введение в предмет пропедевтики детских болезней. Модуль 2. Общий осмотр здорового и больного ребенка. Модуль 3. Физическое развитие детей. Модуль 4. Нервно-психическое развитие детей. Модуль 5. Анатомо-	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие правила оформления медицинской документации и получения согласий обязан соблюдать врач-педиатр: 1) получать	1) получать информированное добровольное согласие родителей на проведение обследования 2) оформлять временную нетрудоспособность по	да	да	нет

физиологические особенности кожи, подкожно-жировой клетчатки, мышечной и костной систем и семиотика их поражений у детей Модуль 6. Возрастные особенности, семиотика и основные синдромы поражения системы дыхания у детей. Модуль 7. Возрастные особенности сердечно-сосудистой системы и гемодинамики у детей различного возраста. Семиотика основных поражений сердечно-сосудистой системы. Модуль 8. Возрастные особенности системы кроветворения и состава периферической крови у детей и подростков. Семиотика и основные синдромы поражения органов кроветворения и состава периферической крови у детей и подростков. Модуль 9. Возрастные особенности, семиотика и основные синдромы поражения органов мочеобразования и мочеотделения у детей и подростков. Модуль 10. Возрастные особенности, семиотика и основные синдромы поражения органов пищеварения у детей и подростков		информированное добровольное согласие родителей на проведение обследования 2) оформлять временную нетрудоспособность по уходу за больным ребёнком 3) заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде 4) получать согласие на обработку персональных данных только у детей старше 15 лет 5) направлять ребёнка на медико-социальную экспертизу без оформления документов 6) использовать данные интернета для постановки диагноза без подтверждения	уходу за больным ребёнком 3) заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде			
	2. Вопросы с развёрнутым ответом	Ребенку 16 лет с подозрением на гемобластоз назначена стерильная пункция. Ребенок проживает с мамой, отец лишен родительских прав, других родственников нет. Кто должен подписать информированное добровольное согласие на данное медицинское вмешательство?	мама	да	да	да

	Модуль 11. Особенности иммунной системы у детей. Модуль 12. Основные принципы рационального питания детей. Особенности энергетического обмена у детей.						
--	--	--	--	--	--	--	--

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

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-5. Способен организовывать деятельность медицинского персонала и вести медицинскую документацию	ПК-5.2.1. Умеет оформлять медицинскую документацию в медицинских организациях, контролировать качество ведения медицинской документации, работать в информационно-аналитических системах, рассчитывать и анализировать показатели заболеваемости, инвалидности и смертности и другие статистические показатели, характеризующие деятельность врача-педиатра участкового, составлять план и отчет о работе врача-педиатра участкового, проводить экспертизу и оформлять учётные документы по временной нетрудоспособности	у-1. Умеет оформлять медицинскую карту стационарного больного на ребенка в пропедевтике детских 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
23.	Модуль 1. Введение в предмет пропедевтики детских болезней. Модуль 2. Общий осмотр	1. Выбор нескольких правильных	Выберите три верных ответа из шести. Какие действия врача-	1) вносить результаты оценки нервно-психического развития	да	да	нет

	здорового и больного ребенка. Модуль 3. Физическое развитие детей. Модуль 4. Нервно-психическое развитие детей. Модуль 5. Анатомо-физиологические особенности кожи, подкожно-жировой клетчатки, мышечной и костной систем и семиотика их поражений у детей Модуль 6. Возрастные особенности, семиотика и основные синдромы поражения системы дыхания у детей. Модуль 7. Возрастные особенности сердечно-сосудистой системы и гемодинамики у детей различного возраста. Семиотика основных поражений сердечно-сосудистой системы. Модуль 8. Возрастные особенности системы кроветворения и состава периферической крови у детей и подростков. Семиотика и основные синдромы поражения органов кроветворения и состава периферической крови у детей и подростков. Модуль 9. Возрастные особенности, семиотика и основные синдромы поражения органов мочеобразования и мочеотделения у детей и	ответов	педиатра относятся к оформлению медицинской документации и анализу показателей при оценке нервно-психического развития детей: 1) вносить результаты оценки нервно-психического развития в историю развития (в том числе в электронном виде) 2) контролировать качество ведения медицинской документации (правильность заполнения шкал развития) 3) делать заключение по результатам оценки нервно-психического развития 4) проводить оценку развития без занесения результатов в историю развития ребёнка 5) отказываться от использования информационно-аналитических систем для мониторинга развития 6) оформлять листок нетрудоспособности по уходу за ребёнком без отражения в отчётной форме	в историю развития (в том числе в электронном виде) 2) контролировать качество ведения медицинской документации (правильность заполнения шкал развития) 3) делать заключение по результатам оценки нервно-психического развития			
--	--	----------------	---	--	--	--	--

подростков. Модуль 10. Возрастные особенности, семиотика и основные синдромы поражения органов пищеварения у детей и подростков Модуль 11. Особенности иммунной системы у детей. Модуль 12. Основные принципы рационального питания детей. Особенности энергетического обмена у детей.	2. Вопросы с развёрнутым ответом	К какому разделу истории болезни относятся данные о перенесенных заболеваниях, жилищные условия, питание?	анамнез жизни	да	да	да
---	---	---	---------------	----	----	----

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

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

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

	дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН				предназначен		
					ТК	СР	ПА
24.	Модуль 1. Введение в предмет пропедевтики детских болезней. Модуль 2. Общий осмотр здорового и больного ребенка. Модуль 3. Физическое развитие детей. Модуль 4. Нервно-психическое развитие детей. Модуль 5. Анатомо-физиологические особенности кожи, подкожно-жировой клетчатки, мышечной и костной систем и семиотика их поражений у детей Модуль 6. Возрастные особенности, семиотика и основные синдромы поражения системы дыхания у детей. Модуль 7. Возрастные особенности сердечно-сосудистой системы и гемодинамики у детей различного возраста. Семиотика основных поражений сердечно-сосудистой системы. Модуль 8. Возрастные особенности системы кроветворения и состава периферической крови у детей и подростков. Семиотика и основные синдромы поражения органов кроветворения и состава периферической крови у детей и	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие навыки врача-педиатра относятся к оформлению медицинской документации при проведении общего осмотра детей: 1) вносить результаты осмотра в историю болезни 2) контролировать качество ведения медицинской документации 3) делать заключение по результатам осмотра и вносить его в историю болезни 4) проводить осмотр без заполнения документации для экономии времени 5) отказываться от работы в медицинской информационной системе 6) игнорировать анализ показателей смертности и инвалидности	1) вносить результаты осмотра в историю болезни 2) контролировать качество ведения медицинской документации 3) делать заключение по результатам осмотра и вносить его в историю болезни	да	да	нет
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Вы – педиатр. При анализе годового отчета выявили, что доля детей первого года жизни с дефицитом	история развития ребенка	да	да	да

	подростков. Модуль 9. Возрастные особенности, семиотика и основные синдромы поражения органов мочеобразования и мочеотделения у детей и подростков. Модуль 10. Возрастные особенности, семиотика и основные синдромы поражения органов пищеварения у детей и подростков Модуль 11. Особенности иммунной системы у детей. Модуль 12. Основные принципы рационального питания детей. Особенности энергетического обмена у детей.		массы тела (ниже 3-го центиля) увеличилась на 12% по сравнению с прошлым годом. В какой учетной форме содержатся данные о масса-ростовых показателях ребенка?				
--	---	--	--	--	--	--	--

2. Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации:

1. История отечественной педиатрии. Основные этапы развития и становления педиатрии в нашей стране.
2. Петербургская школа педиатров. Роль С. Ф. Хотовицкого, М. С. Маслова, А. Ф. Тура.
3. Московская школа педиатров. Вклад в развитие педиатрии Н. А. Тольского, Н. Ф. Филатова, Г. Н. Сперанского, А. А. Киселя.
4. Заслуги в развитии педиатрии современных ученых-педиатров (И.М. Воронцов, А. В. Папаян, В. И. Мазурин, Л. А. Исаева.)
5. Основные вопросы деонтологии и медицинской этики в педиатрии.
6. Периоды детского возраста: зародышевый, имплантации, эмбриональный, эмбриофетальный. Особенности этих периодов, их характеристика.
7. Периоды детского возраста. Ранний и поздний фетальный периоды, особенности развития плода, возможной патологии, связанной с этими периодами.
8. Периоды детского возраста. Интранатальный и ранний неонатальный периоды, их особенности.
9. Перинатальный период. Значение его для дальнейшего состояния здоровья.
10. Периоды детского возраста. Характеристика грудного периода.
11. Периоды детского возраста. Характеристика преддошкольного и дошкольного периодов.
12. Значение профилактического направления в педиатрии. Диспансеризация в детском здравоохранении.
13. Содержание схемы истории болезни ребенка. Особенности сбора анамнеза болезни и жизни.

14. Содержание схемы истории болезни ребенка. Особенности фиксирования объективных данных с учетом возрастной анатомии, физиологии и методов исследования ребенка.
15. Комплексное понятие здоровья ребенка. Основные критерии здоровья.
16. Периоды детского возраста. Особенности школьного и подросткового периодов.
17. Физическое развитие детей и подростков. Сущность этого понятия. Размерные признаки. Основные законы роста.
18. Движущие силы физического развития ребенка. Понятие об акселерации, причины.
19. Законы нарастания массы, длины, окружностей головы и груди плода.
20. Изменения массы, роста, окружностей головы и груди у здорового ребенка на первом году ребенка.
21. Изменения массы, роста, окружностей головы и груди у ребенка старше года.
22. Семиотика нарушений физического развития детей и подростков. Понятие о гипотрофии, паратрофии, гипостатуре, ожирении.
23. Характеристика индексов Чулицкой и Эрисмана в различные возрастные периоды детского возраста.
24. Расчет поверхности тела ребенка. Соотношение верхнего и нижнего сегментов тела ребенка в различном возрасте.
25. Признаки доношенности и недоношенности. Определение степени зрелости и состояния новорожденности по шкале АПГАР.
26. Нервно-психическое развитие ребенка. Основные линии развития.
27. Этапы формирования речи ребенка.
28. Формирование эмоций и форм общения у ребенка первого года жизни.
29. Закономерности формирования двигательной активности. Развитие координации движений после рождения.
30. Безусловные рефлексы новорожденных. Условно-рефлекторная деятельность ребенка после рождения.
31. Роль импринтинга, ухода и воспитания, значение игры в нервно-психическом развитии ребенка.
32. Влияние условий среды, питания, перенесенных заболеваний на нервно-психическое развитие ребенка. Сон и режим детей различного возраста. Особенности развития органов чувств.
33. Методика сбора анамнеза жизни и болезни ребенка.
34. Особенности расспроса родителей и детей. Схема анамнеза болезни и анамнеза жизни.
35. Оценка анамнеза жизни для понимания особенности развития ребенка (наследственность, условия жизни, воспитание, перенесенные заболевания и т. д.). Факторы риска нарушения здоровья и развития ребенка.
36. Общий осмотр, критерии оценки тяжести состояния больного.
37. Морфологические и функциональные особенности кожи и ее придатков. Методика исследования кожи.
38. Семиотика поражения кожи при инфекционных заболеваниях у детей. Изменения кожи при дефектах ухода.
39. Семиотика поражения кожи при неинфекционных заболеваниях у детей.
40. Особенности строения подкожно-жирового слоя у детей, биохимический состав жира, возрастные изменения в составе и его распределении. Оценка упитанности.
41. Тургор тканей. Отеки, их причины, методы определения. Склерема и склередема.
42. Анатомо-физиологические особенности мышечной системы у детей. Методика исследования.
43. Семиотика мышечной системы, гипо- и гипертонии, гипер- и атрофии мышц.
44. Анатомо-физиологические особенности костной системы у детей и подростков. Стадии образования кости и регуляция минерализации костей.
45. Формирование скелета у ребенка. Физиологические изгибы позвоночника.

46. Время появления основных ядер окостенения. Порядок и сроки прорезывания молочных и постоянных зубов. Сроки закрытия родничков и швов.
47. Методика исследования костной системы у ребенка. Определение «костного» возраста.
48. Семиотика основных нарушений костной ткани. Клинические признаки поражения суставов.
49. Анатомо-физиологические особенности органов дыхания. Механизм первого вдоха, нарастание массы легких, дифференцировка ацинуса, сегментарное строение легких.
50. Возрастные особенности этапов дыхания у детей. Глубина, частота, ритм, тип и характер дыхания, МОД, ЖЕЛ, МВЛ.
51. Методика исследования органов дыхания у детей. Значение осмотра в диагностике поражений органов дыхания у детей различного возраста. Формы одышки.
52. Особенности перкуссии легких у детей. Семиотика нарушений, выявляемых при этом виде исследования.
53. Особенности аускультации легких у детей. Дыхательный шум в различном возрасте. Семиотика нарушений, выявляемых при этом исследовании.
54. Значение инструментальных, функциональных и лабораторных методов исследования органов дыхания.
55. Семиотика кашля у детей.
56. Основные синдромы дыхательной обструкции (инородное тело, острый и хронический обструктивный бронхит, бронхиолит, муковисцидоз, респираторный дистресс-синдром).
57. Синдромы дыхательной обструкции (бронхиальная астма, обструктивный ночной кашель, экзогенный аллергический альвеолит, отек гортани, врожденный стридор)
58. Кровообращение у плода. Механизмы и сроки закрытия эмбриональных путей кровообращения (аранциев проток, овальное отверстие, боталлов проток) после рождения.
59. Анатомо-физиологические особенности сердца и сосудов у детей (изменения массы, объемов, соотношений камер сердца, сосудов в возрастном аспекте). Особенности проводящей системы сердца. Пульс, ударный и минутный объемы крови, скорость кровотока, ОЦК, АД.
60. Значение осмотра в диагностике поражений сердечно-сосудистой системы у детей. Особенности пальпации сердца и сосудов. Характеристика верхушечного толчка.
61. Границы относительной сердечной тупости у детей, возрастные изменения. Семиотика нарушений границ сердечной тупости.
62. Особенности аускультативных феноменов сердца у детей: звучность тонов, ритм, частота, наличие III тона, расщепление II тона на легочной артерии, дыхательная аритмия в возрастном аспекте. Сердечные шумы. АД у детей.
63. Функциональные шумы сердца, их отличие от органических.
64. Функциональные пробы сердечно-сосудистой системы (проба по Н.А.Шалкову, проба Штанге, ортоклиностатическая проба).
65. Возрастные особенности ЭКГ у детей: частота сердечных сокращений, ритм, ЭОС, характеристики зубцов и интервалов ЭКГ.
66. Синдромы поражения мио-, эндо- и перикарда у детей.
67. Семиотика врожденных пороков сердца у детей по данным осмотра.
68. Семиотика врожденных пороков сердца у детей по данным перкуссии и аускультации сердца, сосудов.
69. Синдром сердечной недостаточности, клинические проявления лево- и правожелудочковой недостаточности, стадии недостаточности кровообращения. Синдром сосудистой недостаточности.
70. Анатомо-физиологические особенности органов пищеварения у детей различного возраста в постнатальном периоде.
71. Состояние эвакуаторной функции желудочно-кишечного тракта и стула у детей различного возраста. Бактериальная флора кишечника у здоровых детей, ее физиологическая роль. Понятие об эубиозе и дисбактериозе.

72. Методика исследования органов пищеварения у детей: осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация.
73. Болевой абдоминальный синдром, диспептический синдром у детей различного возраста.
74. Срыгивания и рвота у детей, желтуха, синдром мальабсорбции и др.
75. Лабораторные тесты холестаза, цитолиза, мезенхимально-воспалительного синдромов.
76. Анатомо-физиологические особенности почек у детей и подростков. Клубочковая фильтрация и канальцевая секреция, реабсорбция.
77. Удельный вес мочи, количество и ее состав в различном детском возрасте. Кратность мочеиспусканий.
78. Анатомо-физиологические особенности мочеточников, мочевого пузыря и мочеиспускательного канала у детей.
79. Методика исследования органов мочеобразования и мочеотделения.
80. Клинические (экстрауренальные) симптомы и мочевой осадок при заболеваниях почек.
81. Биохимические показатели, проба Зимницкого, клиренс по эндогенному креатинину, микционная цистография, УЗИ в диагностике заболеваний почек.
82. Синдром острой и хронической почечной недостаточности (клинические и лабораторные признаки).
83. Анатомо-физиологические особенности гипофиза, щитовидной железы, паращитовидных желез у детей. Синдромы поражения этих эндокринных желез.
84. Анатомо-физиологические особенности надпочечников, поджелудочной и половых желез у детей. Основные синдромы поражения этих эндокринных желез.
85. Возрастные особенности кроветворения у детей. Состав периферической крови, миелограммы после рождения.
86. Изменения эритроцитарного, лейкоцитарного и тромбоцитарного ростков у детей раннего возраста.
87. Методика исследования органов кроветворения по результатам осмотра, пальпации лимфоузлов, селезенки.
88. Типы кровоточивости. Анемический и геморрагический синдромы.
89. Лабораторные симптомы поражения системы кроветворения.
90. Синдром увеличения лимфоузлов, селезенки при патологии органов кроветворения.
91. Геморрагический синдром, дифференциальный диагноз по клиническим проявлениям и лабораторным показателям.
92. Органы иммунитета, их развитие у детей после рождения. Гуморальное и клеточное звенья иммунитета, возрастная структура заболеваемости.
93. Неспецифические факторы защиты, система комплемента, фагоциты у детей. Синдромы нарушения иммунитета, связанные с несостоятельностью этих факторов.
94. Иммунодефицитные состояния у детей в связи с нарушениями в гуморальном и клеточном звеньях иммунитета.
95. Возрастные особенности основного обмена у детей. Потребность в энергии детей различного возраста.
96. Особенности белкового обмена у детей, значение для растущего организма. Потребность ребенка в белке, аминокислотах. Протеинограмма крови в возрастном аспекте.
97. Семиотика основных нарушений белкового обмена у детей. Понятие об аминокислотапатиях, синдромы из-за дефицита и избытка белка в питании ребенка.
98. Особенности углеводного обмена у детей. Гидролиз и резорбция. Содержание сахара в крови. Потребность в углеводах детей различного возраста.
99. Особенности жирового обмена у детей, содержание, состав жира в возрастном аспекте. Потребность детей в различных жирах.
100. Синдром дисахаридазной недостаточности. Понятие о гликогенной болезни, галактоземии, фруктоземии.
101. Понятие о первичном и вторичном кетозе у детей ("ацетонемическая" рвота, сахарный диабет). Синдром гиперлипидемии.

102. Особенности водно-солевого обмена у детей. Содержание воды в организме, распределение вне- и внутриклеточной жидкости у детей в возрастном аспекте. Потребность в воде.
103. Пути выделения воды из организма. Значение катионов натрия, калия и магния. Гипо- и гипернатриемия, гипо- и гиперкалиемия. Дегидратация, гиперосмия, “водная” интоксикация.
104. Витамины и минеральные вещества, их значение для правильного развития ребенка. Физиологическая потребность в основных витаминах.
105. Основные подходы к рациональному вскармливанию детей первого года жизни. Значение грудного вскармливания в этом возрасте. 10 принципов Декларации ВОЗ/ЮНИСЕФ.
106. Понятие естественного (грудного) вскармливания. Преимущества грудного вскармливания.
107. Гипогалактия, причины, методы стимуляции лактации. Релактация.
108. Сравнительный состав грудного и коровьего молока.
109. Молозиво, переходное и зрелое молоко. Значение раннего первого прикладывания ребенка к груди.
110. Технические правила грудных кормлений ребенка.
111. Абсолютные противопоказания к грудному вскармливанию. Затруднения, препятствия к грудным кормлениям со стороны матери и ребенка.
112. Потребность ребенка в белках, жирах, углеводах, килокалориях на первом году жизни при естественном вскармливании. Расчет суточной и разовой дозы продукта.
113. Понятие о прикорме при естественном вскармливании. Его значение, продукты прикорма, количества, сроки введения, временные противопоказания.
114. Сроки, количества и правила введения вводимых различных продуктов прикорма при естественном вскармливании ребенка первого года жизни.
115. Понятие об искусственном вскармливании. Показания к этому виду вскармливания. Продукты, используемые в питании. Основные ошибки при этом виде вскармливания.
116. Смешанное вскармливание, понятие. Определение дозы докорма. Техника применения докорма.
117. Сроки введения пищевых добавок, продуктов прикорма при искусственном и смешанном вскармливании. Потребность в белках, жирах, углеводах, килокалориях при этих видах вскармливания.
118. Понятие “свободного” вскармливания ребенка. Расчет необходимого объема грудного молока в первые 10-14 дней жизни.
119. Классификация молочных смесей. Краткая сравнительная характеристика.
120. Питание детей старше 1 года жизни: используемые продукты, распределение суточного калоража, объем пищи и потребность в белках, жирах, углеводах и килокалориях в возрастном аспекте. Физиологические столы.

3. Перечень практических навыков.

1. Проведение клинического обследования пациента (методика сбора анамнеза болезни и жизни ребенка, методика сбора анамнеза жизни ребенка раннего возраста, обследование кожи и подкожно-жировой клетчатки, обследование костно-суставной системы, обследование нервной системы, рефлексы новорожденного, методика проведения антропометрии, обследование системы органов дыхания, обследование сердечно-сосудистой системы, обследование сердечно-сосудистой системы: техника измерение АД, проведение функциональных проб, обследование системы органов пищеварения, обследование органов эндокринной системы, пальпация периферических лимфоузлов, обследование системы органов мочевыводящей системы, проведение пикфлоуметрии).

2. Анализ результатов дополнительного обследования при заболевании системы крови. Анализ результатов дополнительного обследования при заболеваниях органов дыхания. Анализ результатов дополнительного обследования при патологии желудочно-кишечного тракта. Анализ результатов дополнительного обследования при патологии новорожденных. Анализ результатов дополнительного обследования при заболевании мочевыводящей системы. Анализ результатов дополнительного обследования при патологии системы кроветворения. Анализ результатов дополнительного обследования при патологии печени. Сегментарное строение лёгких.

3. Оценка нервно-психического развития ребенка.
4. Оценка физического развития ребенка.
5. Клиническая ситуационная задача по составлению рациона питания детей различного возраста.
 - a. Оценка прибавку в массе.
 - b. Рекомендации по дальнейшему вскармливанию ребенка и введению прокорма.
 - c. Расчёт суточного и разового объёма питания. Рекомендации по режиму кормления.
 - d. Суточная потребность в основных пищевых ингредиентах и энергии.
 - e. Диета на 1 день.

3. Пример билета для промежуточной аттестации:

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

Дисциплина: Пропедевтика детских болезней

Специалитет по специальности 31.05.02 Педиатрия, направленность (профиль) Педиатрия

Учебный год: 2026 - 2027

Экзаменационный билет №1

1. История отечественной педиатрии. Основные этапы развития и становления педиатрии в нашей стране
2. Физическое развитие детей и подростков. Сущность этого понятия. Размерные признаки.
3. Нервно-психическое развитие ребенка. Основные линии развития.
4. Семиотика поражения кожи при инфекционных заболеваниях у детей. Изменения кожи при дефектах ухода.
5. Клиническая ситуационная задача по составлению рациона питания детей различного возраста.
Ребенку 1,5 месяца, масса тела 4000 г. Кормится грудью матери 7 раз в день. В последнее время промежутков между кормлениями не выдерживает. Излишков молока у матери не было, а к настоящему моменту молоко исчезло.
 - 1) Оцените прибавку в массе, учитывая, что масса при рождении составляла 3100 г.
 - 2) Дайте рекомендации по дальнейшему вскармливанию ребенка. Какие молочные смеси Вы можете рекомендовать?
 - 3) Рассчитайте суточный и разовый объёмы питания. Дайте рекомендации по режиму кормления.

- 4) Укажите суточную потребность в основных пищевых ингредиентах и энергии.
- 5) Составьте диету на 1 день.

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

Н.В. Малюжинская

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

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

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



Н.В. Малюжинская