

**Оценочные средства для проведения аттестации
по дисциплине «Педиатрия»
для обучающихся 2021, 2022 года поступления
по образовательной программе
30.05.01 Медицинская биохимия (специалитет),
направленность (профиль) Медицинская биохимия
(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):

УК-9.1.1. Знает понятие инклюзивной компетентности, ее компоненты и структуру; особенности применения базовых дефектологических знаний в социальной и профессиональной сферах.

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
УК-9. Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах.	УК-9.1. Знает: УК-9.1.1. Знает понятие инклюзивной компетентности, ее компоненты и структуру; особенности применения базовых дефектологических знаний в социальной и профессиональной сферах.	з-1. Знает понятие инклюзии, правила этического и коммуникационного взаимодействия с детьми - инвалидами, детьми и подростками с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) различных нозологий.

№	Раздел(ы), 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	1. Выбор	Выберите три верных		да	нет	нет

	<p>педиатрию. Модульная единица 1. Периоды детского возраста, закономерности роста и развития детей и подростков.</p>	<p>нескольких правильных ответов</p>	<p>ответа из шести. Инклюзивная компетентность врача включает:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) отношение к инклюзии как к административной нагрузке 2) знание психофизиологических особенностей пациентов с ОВЗ и инвалидностью, а также навыки коммуникации с ними 3) предоставление медицинской помощи пациентам с ОВЗ и инвалидностью в условиях изоляции 4) отождествление инклюзии с физической доступностью среды для пациентов с ОВЗ и инвалидностью 5) умение адаптировать медицинские процедуры, диагностику и манипуляции под нужды пациента с ОВЗ и инвалидностью 6) обеспечение архитектурной и информационной 	<ol style="list-style-type: none"> 2) знание психофизиологических особенностей пациентов с ОВЗ и инвалидностью, а также навыки коммуникации с ними 5) умение адаптировать медицинские процедуры, диагностику и манипуляции под нужды пациента с ОВЗ и инвалидностью 6) обеспечение архитектурной и информационной доступности медучреждения для всех пациентов с ОВЗ и инвалидностью 			
--	---	---	--	---	--	--	--

			доступности медучреждения для всех пациентов с ОВЗ и инвалидностью				
		2. Ситуационная задача	Ребенок с тотальной потерей зрения и сопутствующей задержкой психического развития направлен на плановый осмотр. Врач заходит в кабинет и громко здоровается с мамой, не обозначая своего присутствия для ребенка. Какое действие врача должно предшествовать осмотру ребенка?	контакт с ребенком	да	нет	нет

УК-9.2.1. Умеет планировать и осуществлять профессиональную деятельность с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами.

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
УК-9. Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах.	УК-9.2. Умеет: УК-9.2.1. Умеет планировать и осуществлять профессиональную деятельность с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами.	у-1. Умеет применять основные принципы взаимодействия с детьми и подростками с ОВЗ в профессиональной деятельности.

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

	модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН				ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Введение в педиатрию. Модульная единица 1. Периоды детского возраста, закономерности роста и развития детей и подростков.	1. Выбор нескольких правильных ответов	<p>Выберите три верных ответа из шести. Какие принципы являются основополагающими в работе врача с ребёнком-инвалидом с позиции биоэтики и правового регулирования?</p> <p>1) приоритет интересов родителей над интересами ребёнка при принятии медицинских решений 2) уважение достоинства ребёнка независимо от тяжести нарушений здоровья 3) обязательное информирование ребёнка в доступной для него форме о предстоящих вмешательствах 4) назначение только высокотехнологичных методов лечения, исключая паллиативную помощь 5) обеспечение преемственности между медицинскими,</p>	<p>2) уважение достоинства ребёнка независимо от тяжести нарушений здоровья 3) обязательное информирование ребёнка в доступной для него форме о предстоящих вмешательствах 5) обеспечение преемственности между медицинскими, социальными и образовательными организациями</p>	да	нет	нет

			социальными и образовательными организациями б) ограничение времени приёма для ребёнка-инвалида в пользу других пациентов				
		2.Ситуационная задача	На прием к участковому педиатру пришла мама с ребенком 7 лет, имеющим инвалидность по слуху (сенсоневральная тугоухость III степени). Ребенок пользуется слуховыми аппаратами и хорошо понимает обращенную речь, если видит лицо говорящего. Во время осмотра врач говорит, стоя позади ребенка, и задает вопросы, глядя в медицинскую карту. Ребенок не реагирует на вопросы и начинает беспокоиться. Какое фундаментальное правило коммуникации с пациентом с нарушением слуха нарушил врач?	правило зрительного контакта	да	нет	нет

ОПК-2.1.1. Знает строение, закономерности функционирования, методы исследования органов и систем организма человека в норме и при патологии.

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-2. Способен выявлять и оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, моделировать патологические состояния in vivo и in vitro при проведении биомедицинских исследований.	ОПК-2.1. Знает: ОПК-2.1.1. Знает строение, закономерности функционирования, методы исследования органов и систем организма человека в норме и при патологии.	з-1. Знает анатомо-физиологические особенности органов и систем ребенка, закономерности развития детей и подростков в возрастном аспекте, основы рационального питания детей раннего возраста, основные методы клинического, лабораторного и инструментального обследования детей и подростков в норме и при различной патологии.

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Введение в педиатрию. Модульная единица 1. Периоды детского возраста, закономерности роста и развития детей и подростков. Модульная единица 2. Питание детей раннего возраста. Модульная единица 3. Анатомо-физиологические особенности органов и систем у детей и подростков в возрастном аспекте, методы исследования в педиатрической практике.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Укажите особенности дыхательной системы у ребенка раннего возраста (до 3 лет): 1) грудная клетка имеет бочкообразную форму, ребра расположены горизонтально, что ограничивает экскурсию легких 2) слизистая оболочка верхних дыхательных путей богата лимфоидной тканью, которая к	1) грудная клетка имеет бочкообразную форму, ребра расположены горизонтально, что ограничивает экскурсию легких 5) диафрагма расположена низко, а сокращения ее слабы, что обуславливает малый объем вдоха б) легкие менее эластичны, содержат больше соединительной ткани и меньше альвеол, чем у взрослых	да	да	нет

	<p>Модуль 2. Заболевания детей раннего и старшего возраста, особенности течения и клинических проявлений, лабораторные, инструментальные методы диагностики и основные принципы лечения.</p> <p>Модульная единица 1. Патология органов дыхания у детей.</p> <p>Модульная единица 2. Патология системы кровообращения у детей.</p> <p>Модульная единица 3. Заболевания крови у детей.</p> <p>Модульная единица 4. Патология пищеварительной системы у детей.</p> <p>Модульная единица 5. Патология почек и мочевыделительной системы у детей.</p> <p>Модульная единица 6. Эндокринные заболевания у детей.</p>		<p>моменту рождения достигает максимального развития</p> <p>3) гортань у детей раннего возраста имеет форму цилиндра</p> <p>4) носовые ходы широкие, а раковины развиты хорошо, поэтому носовое дыхание затруднено редко</p> <p>5) диафрагма расположена низко, а сокращения ее слабы, что обуславливает малый объем вдоха</p> <p>6) легкие менее эластичны, содержат больше соединительной ткани и меньше альвеол, чем у взрослых</p>				
		<p>2. Вопросы с развёрнутым ответом</p>	<p>У ребенка 1 месяца жизни после каждого кормления возникает срыгивание в небольшом объеме, при этом ребенок спокоен, прибавка массы тела соответствует норме. Какая анатомо-физиологическая особенность желудочно-кишечного тракта способствует этому?</p>	<p>слабость кардии</p>	<p>да</p>	<p>нет</p>	<p>нет</p>

ОПК-2.1.2. Знает причины и механизмы типовых патологических процессов и реакций, их проявления и значение для организма при развитии различных заболеваний; виды моделирования патологических состояний для проведения биомедицинских исследований in vivo и in vitro.

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-2. Способен выявлять и оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, моделировать патологические состояния in vivo и in vitro при проведении биомедицинских исследований.	ОПК-2.1. Знает: ОПК-2.1.2. Знает причины и механизмы типовых патологических процессов и реакций, их проявления и значение для организма при развитии различных заболеваний; виды моделирования патологических состояний для проведения биомедицинских исследований in vivo и in vitro.	з-2. Знает этиологию, патогенез и клинические проявления наиболее часто встречающихся заболеваний детей и подростков.

№	Раздел(ы), 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 2. Заболевания детей раннего и старшего возраста, особенности течения и клинических проявлений, лабораторные, инструментальные методы диагностики и основные принципы лечения. Модульная единица 1. Патология органов дыхания у детей.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие факторы, обусловленные АФО органов дыхания у детей раннего возраста, способствуют нарушению эвакуации мокроты и генерализации воспалительного	3) незрелость реснитчатого эпителия (мерцательная активность снижена) 4) склонность железистого аппарата к гиперсекреции вязкой слизи 5) низкая концентрация	да	нет	нет

	<p>Модульная единица 2. Патология системы кровообращения у детей. Модульная единица 3. Заболевания крови у детей. Модульная единица 4. Патология пищеварительной системы у детей. Модульная единица 5. Патология почек и мочевыделительной системы у детей. Модульная единица 6. Эндокринные заболевания у детей.</p>		<p>процесса?</p> <p>1) высокая активность мерцательного эпителия, обеспечивающая быстрый транспорт слизи</p> <p>2) относительная сухость слизистой оболочки из-за малого количества бокаловидных клеток</p> <p>3) незрелость реснитчатого эпителия (мерцательная активность снижена)</p> <p>4) склонность железистого аппарата к гиперсекреции вязкой слизи</p> <p>5) низкая концентрация секреторного иммуноглобулина А (sIgA) в секрете дыхательных путей</p> <p>6) высокое содержание альвеолярных макрофагов, обеспечивающее стерильность бронхов</p>	<p>секреторного иммуноглобулина А (sIgA) в секрете дыхательных путей</p>			
		<p>2. Ситуационная задача</p>	<p>Мальчик, 9 лет. Жалобы на боли в животе, которые появляются при длительном перерыве</p>	<p>голодные и ночные</p>	<p>да</p>	<p>нет</p>	<p>да</p>

			(более 3 часов) в приеме пищи, а также иногда просыпается ночью от боли. Боль проходит, если ребенок поест или выпьет немного молока. При осмотре живот мягкий, болезненность в пилородуоденальной области. Какие характеристики болей типичны для предварительного диагноза «язвенная болезнь»?				
--	--	--	--	--	--	--	--

ОПК-2.2.1. Умеет выявлять структурные и функциональные изменения органов и систем органов человека при физиологическом состоянии и при патологических процессах; проводить диагностику заболеваний; интерпретировать результаты исследования.

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-2. Способен выявлять и оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, моделировать патологические состояния <i>in vivo</i> и <i>in vitro</i> при проведении биомедицинских исследований.	ОПК-2.2. Умеет: ОПК-2.2.1. Умеет выявлять структурные и функциональные изменения органов и систем органов человека при физиологическом состоянии и при патологических процессах; проводить диагностику заболеваний; интерпретировать результаты исследования.	у-1. Умеет провести клиническое обследование с оценкой результатов, составить план обследования ребенка, оценить полученные результаты соответственно возрасту, выявить патологические симптомы и синдромы при наиболее распространенной патологии у детей и подростков.

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

	модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН				ТК	СР	ПА
1.	<p>Модуль 2. Заболевания детей раннего и старшего возраста, особенности течения и клинических проявлений, лабораторные, инструментальные методы диагностики и основные принципы лечения.</p> <p>Модульная единица 1. Патология органов дыхания у детей.</p> <p>Модульная единица 2. Патология системы кровообращения у детей.</p> <p>Модульная единица 3. Заболевания крови у детей.</p> <p>Модульная единица 4. Патология пищеварительной системы у детей.</p> <p>Модульная единица 5. Патология почек и мочевыделительной системы у детей.</p> <p>Модульная единица 6. Эндокринные заболевания у детей.</p>	<p>1. Выбор нескольких правильных ответов</p>	<p>Выберите три верных ответа из шести.</p> <p>Какие из перечисленных клинических признаков характерны для кожного синдрома при геморрагическом васкулите у детей?</p> <p>1) симметричное расположение сыпи 2) мономорфная папулезная сыпь на лице 3) сыпь, возвышающаяся над поверхностью кожи (пальпируемая пурпура) 4) появление сыпи преимущественно на разгибательных поверхностях голеней и стоп 5) шелушение и гиперпигментация на месте сыпи с первого дня высыпания 6) исчезновение сыпи при надавливании (диаскопии)</p>	<p>1) симметричное расположение сыпи 3) сыпь, возвышающаяся над поверхностью кожи (пальпируемая пурпура) 4) появление сыпи преимущественно на разгибательных поверхностях голеней и стоп</p>	да	нет	нет
		<p>2. Ситуационная задача</p>	<p>Девочке 1 год. У мамы жалобы на беспокойство,</p>	<p>бактериологическое исследование мочи</p>	да	нет	да

			отказ от еды, подъем температуры до фебрильных цифр (38,8°C) в течение двух дней. Мочеиспускания не оценены (ребенок постоянно в памперсе). В общем анализе мочи обнаружены лейкоциты - сплошь в поле зрения, бактерии ++. Какой метод лабораторной диагностики является «золотым стандартом» для выявления этиологии заболевания у ребенка?				
--	--	--	--	--	--	--	--

ОПК-3.1.1. Знает средства измерения медицинского назначения; принципы работы специализированного диагностического оборудования.

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-3. Способен использовать специализированное диагностическое и лечебное оборудование, применять медицинские изделия, лекарственные средства, клеточные продукты и генно-инженерные технологии, предусмотренные порядками оказания медицинской помощи.	ОПК-3.1. Знает: ОПК-3.1.1. Знает средства измерения медицинского назначения; принципы работы специализированного диагностического оборудования.	з-1. Знает правила использования средств медицинского назначения при проведении клинического, лабораторного, инструментального исследования здоровых детей и при различной патологии.

№	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
1.	<p>Модуль 2. Заболевания детей раннего и старшего возраста, особенности течения и клинических проявлений, лабораторные, инструментальные методы диагностики и основные принципы лечения.</p> <p>Модульная единица 1. Патология органов дыхания у детей.</p> <p>Модульная единица 2. Патология системы кровообращения у детей.</p> <p>Модульная единица 3. Заболевания крови у детей.</p> <p>Модульная единица 4. Патология пищеварительной системы у детей.</p> <p>Модульная единица 5. Патология почек и мочевыделительной системы у детей.</p> <p>Модульная единица 6. Эндокринные заболевания у детей.</p>	<p>1. Выбор нескольких правильных ответов</p>	<p>Выберите три верных ответа из шести.</p> <p>Какие неинвазивные методы функциональной диагностики наиболее часто используются для оценки дыхательной системы у детей?</p> <p>1) спирометрия 2) бронхоскопия 3) пикфлоуметрия 4) электрокардиография 5) пульсоксиметрия 6) компьютерная томография грудной клетки</p>	<p>1) спирометрия 3) пикфлоуметрия 5) пульсоксиметрия</p>	да	да	нет
		<p>2. Вопросы с развёрнутым ответом</p>	<p>Какой метод исследования артериального давления с целью верификации артериальной гипертензии и исключения феномена «гипертензии белого халата» применяется у детей?</p>	<p>суточное мониторирование</p>	да	да	да

ОПК-3.1.2. Знает принципы использования лекарственных средств, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи.

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-3. Способен использовать специализированное диагностическое и лечебное оборудование, применять медицинские изделия, лекарственные средства, клеточные продукты и генно-инженерные технологии, предусмотренные порядками оказания медицинской помощи.	ОПК-3.1. Знает: ОПК-3.1.2. Знает принципы использования лекарственных средств, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи.	з-1. Знает принципы лечения наиболее часто встречающихся заболеваний детского возраста.

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 2. Заболевания детей раннего и старшего возраста, особенности течения и клинических проявлений, лабораторные, инструментальные методы диагностики и основные принципы лечения. Модульная единица 1. Патология органов дыхания у детей. Модульная единица 2. Патология системы кровообращения у детей. Модульная единица 3. Заболевания крови у детей.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Укажите принципы лечения при геморрагическом васкулите у детей: 1) гепарин натрия назначается под контролем активированного частичного тромбопластинового времени (АЧТВ) и времени свертывания крови	1) гепарин натрия под контролем активированного частичного тромбопластинового времени (АЧТВ) и времени свертывания крови 3) антиагреганты (дипиридамол) используются для улучшения микроциркуляции 5) при сочетании тяжелого абдоминального	да	нет	нет

	<p>Модульная единица 4. Патология пищеварительной системы у детей.</p> <p>Модульная единица 5. Патология почек и мочевыделительной системы у детей.</p> <p>Модульная единица 6. Эндокринные заболевания у детей.</p>		<p>2) показан курс нестероидной противовоспалительной терапии</p> <p>3) антиагреганты (дипиридамол) используется для улучшения микроциркуляции</p> <p>4) терапия гепарином проводится в максимальной суточной дозе</p> <p>5) при абдоминальном синдроме и гломерулонефрите показано сочетание гепаринотерапии с антиагрегантами</p> <p>б) отмена антикоагулянтов должна быть резкой («обрыв») для восстановления свертывающей системы крови</p>	<p>синдрома с гломерулонефритом показано сочетание гепаринотерапии с антиагрегантами</p>			
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	<p>Ребенку 2 лет выставлен диагноз «железодефицитная анемия средней степени тяжести» (Hb 85 г/л). Врач назначает препарат железа для перорального приема. Мать настаивает</p>	<p>пероральный прием</p>	<p>да</p>	<p>нет</p>	<p>да</p>

			на внутримышечном введении, чтобы «быстрее поднять гемоглобин». Каков основной принцип выбора пути введения препарата при лечении данной патологии у детей?				
--	--	--	---	--	--	--	--

ОПК-3.1.3. Знает возможности применения клеточных продуктов и генно-инженерных технологий, используемых в медицинских целях.

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-3. Способен использовать специализированное диагностическое и лечебное оборудование, применять медицинские изделия, лекарственные средства, клеточные продукты и генно-инженерные технологии, предусмотренные порядками оказания медицинской помощи.	ОПК-3.1. Знает: ОПК-3.1.3. Знает возможности применения клеточных продуктов и генно-инженерных технологий, используемых в медицинских целях.	з-1. Знает возможности применения клеточных продуктов в лечении некоторых заболеваний у детей и подростков.

№	Раздел(ы), 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 2. Заболевания детей раннего и старшего возраста, особенности течения и клинических проявлений,	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие виды клеточной терапии применяются	1) CAR-T-клетки против CD19 3) аллогенная трансплантация	да	нет	нет

	<p>лабораторные, инструментальные методы диагностики и основные принципы лечения. Модульная единица 3. Заболевания крови у детей.</p>		<p>для лечения острого лимфобластного лейкоза (ОЛЛ) у детей?</p> <p>1) CAR-T-клетки против CD19 2) аутологичная трансплантация гемопоэтических стволовых клеток (ауто-ТГСК) 3) аллогенная трансплантация гемопоэтических стволовых клеток (алло-ТГСК) от совместимого родственного донора 4) переливание эритроцитарной массы 5) трансплантация гемопоэтических стволовых клеток от гаплоидентичного донора 6) терапия дендритными клетками, экспрессирующими лейкозные антигены</p>	<p>гемопозитических стволовых клеток (алло-ТГСК) от совместимого родственного донора 5) трансплантация гемопоэтических стволовых клеток от гаплоидентичного донора</p>			
		<p>2. Вопросы с развёрнутым ответом</p>	<p>CAR-T-терапия показывает высокую эффективность в лечении детского лейкоза, однако ее</p>	<p>аутологичная иммунная атака</p>	<p>да</p>	<p>нет</p>	<p>да</p>

			<p>применение связано с риском специфических иммунологических осложнений. Назовите ключевое отличие CAR-T-терапии от стандартной полихимиотерапии, которое делает этот метод высокорискованным, но при этом позволяет добиться ремиссии даже в тяжелых случаях, используя ресурсы самого организма.</p>				
--	--	--	---	--	--	--	--

ОПК- 3.2.1. Умеет применять на практике специализированное диагностическое оборудование для оценивания состояния организма человека.

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-3. Способен использовать специализированное диагностическое и лечебное оборудование, применять медицинские изделия, лекарственные средства, клеточные продукты и генно-инженерные технологии, предусмотренные порядками оказания медицинской помощи.	ОПК-3.2. Умеет: ОПК-3.2.1. Умеет применять на практике специализированное диагностическое оборудование для оценивания состояния организма человека.	у-1. Умеет применять специализированное диагностическое оборудование в процессе клинического обследования и контроля состояния детей и подростков, оценивать полученные результаты.

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

	модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН				ТК	СР	ПА
1.	Модуль 2. Заболевания детей раннего и старшего возраста, особенности течения и клинических проявлений, лабораторные, инструментальные методы диагностики и основные принципы лечения. Модульная единица 1. Патология органов дыхания у детей. Модульная единица 2. Патология системы кровообращения у детей. Модульная единица 6. Эндокринные заболевания у детей.	1. Выбор нескольких правильных ответов	<p>Выберите три верных ответа из шести. Какие требования к технике выполнения пикфлоуметрии у детей являются правильными?</p> <p>1) измерение проводят лёжа, чтобы расслабить дыхательные мышцы 2) перед выдохом необходимо сделать максимально глубокий вдох 3) мундштук следует плотно обхватить губами, не зажимая его зубами 4) выдох должен быть медленным и плавным, чтобы избежать кашля 5) проводят не менее трёх попыток, для оценки берут наилучший результат 6) пикфлоуметр во время выдоха необходимо держать горизонтально</p>	<p>2) перед выдохом необходимо сделать максимально глубокий вдох 3) мундштук следует плотно обхватить губами, не зажимая его зубами 5) проводят не менее трёх попыток, для оценки берут наилучший результат</p>	да	нет	нет
		2. Вопросы с развёрнутым	У ребёнка 7 лет (рост 120 см) при ежедневном	неполный контроль астмы	да	нет	да

		ответом	мониторинге в течение недели разница между утренней и вечерней пиковая скорость выдоха (ПСВ) составила в среднем 28% от лучшего значения. Должная ПСВ – 250 л/мин.				
--	--	----------------	--	--	--	--	--

ПК- 6.1.1. Знает методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов и физикального исследования пациентов; клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания; правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации.

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-6. Способен к оказанию медицинской помощи пациентам в экстренной форме.	ПК-6.1. Знает: ПК-6.1.1. Знает методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов и физикального исследования пациентов; клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания; правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации.	з-1. Знает особенности сбора жалоб и анамнеза у детей и подростков, их родителей в зависимости от возраста пациента, клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания.

№	Раздел(ы), 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 2. Заболевания детей раннего и старшего возраста, особенности течения и клинических проявлений,	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие из перечисленных причин наиболее часто	2) тяжелая обструкция верхних дыхательных путей (инородное тело, круп)	да	нет	нет

<p>лабораторные, инструментальные методы диагностики и основные принципы лечения. Модульная единица 1. Патология органов дыхания у детей. Модульная единица 2. Патология системы кровообращения у детей.</p>	<p>являются первичными (инициирующими) механизмами остановки кровообращения и дыхания у детей (в отличие от взрослых)?</p> <p>1) острая сердечная недостаточность на фоне инфаркта миокарда 2) тяжелая обструкция верхних дыхательных путей (инородное тело, круп) 3) массивная тромбоэмболия легочной артерии 4) респираторная недостаточность на фоне тяжелой бронхиолита или пневмонии 5) желудочковая фибрилляция сердца 6) септический шок с декомпенсированным метаболическим ацидозом</p>	<p>4) респираторная недостаточность на фоне тяжелой бронхиолита или пневмонии 6) септический шок с декомпенсированным метаболическим ацидозом</p>				
	<p>2. Вопросы с развёрнутым ответом</p> <p>Какой видимый симптом на лице и слизистых является критическим маркером нарастающей гипоксии при остановке кровообращения?</p>	<p>диффузный цианоз</p>	<p>да</p>	<p>нет</p>	<p>да</p>	

ПК- 6.2.1. Умеет выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме; оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в т.ч. при несчастных случаях, травмах полученных во время занятий физической культурой и спортом; выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации.

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-6. Способен к оказанию медицинской помощи пациентам в экстренной форме.	ПК-6.2. Умеет: ПК-6.2.1. Умеет выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме; оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в т.ч. при несчастных случаях, травмах полученных во время занятий физической культурой и спортом; выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации.	у-1. Умеет выявлять состояния, угрожающие жизни, у ребенка различного возраста по результатам клинического обследования.

№	Раздел(ы), 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 2. Заболевания детей раннего и старшего возраста, особенности течения и клинических проявлений, лабораторные, инструментальные методы диагностики и основные	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие из перечисленных признаков являются абсолютными (достоверными) критериями остановки	1) отсутствие пульса на сонной (у детей старше 1 года) или плечевой (у детей до 1 года) артерии 4) отсутствие дыхательных	да	нет	нет

	<p>принципы лечения. Модульная единица 1. Патология органов дыхания у детей. Модульная единица 2. Патология системы кровообращения у детей.</p>	<p>сердца и дыхания у детей?</p> <p>1) отсутствие пульса на сонной (у детей старше 1 года) или плечевой (у детей до 1 года) артерии 2) цианоз носогубного треугольника 3) отсутствие сознания 4) отсутствие дыхательных экскурсий грудной клетки (апноэ) 5) судорожный синдром с генерализованными тонико-клоническими судорогами 6) расширение зрачков с отсутствием реакции на свет</p>	<p>экскурсий грудной клетки (апноэ) б) расширение зрачков с отсутствием реакции на свет</p>			
	<p>2.Ситуационная задача</p>	<p>В приемное отделение доставлен мальчик 8 лет без сознания. При осмотре ребенка отмечено: отсутствие реакции на болевые раздражители, дыхание не определяется, на сонных артериях пульс отсутствует. Определите состояние ребенка на момент осмотра.</p>	<p>клиническая смерть</p>	<p>да</p>	<p>нет</p>	<p>нет</p>

ПК-6.3.1. Владеет навыками оценки состояния пациента, нуждающегося в оказании медицинской помощи, в экстренной помощи; навыками оказания медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в т.ч. при несчастных случаях, травмах полученных во время занятий физической культурой и спортом; приемами базовой сердечно-легочной реанимации.

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-6. Способен к оказанию медицинской помощи пациентам в экстренной форме.	ПК-6.3. Владеет: ПК-6.3.1. Владеет навыками оценки состояния пациента, нуждающегося в оказании медицинской помощи, в экстренной помощи; навыками оказания медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в т.ч. при несчастных случаях, травмах полученных во время занятий физической культурой и спортом; приемами базовой сердечно-легочной реанимации.	н-1. Владеет навыками клинического обследования и оценки полученных результатов у ребенка различного возраста и подростка для определения признаков состояний, угрожающих жизни, и показаний для экстренной медицинской помощи.

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 2. Заболевания детей раннего и старшего возраста, особенности течения и клинических проявлений, лабораторные, инструментальные методы	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. В приемном покое стационара ребенок 4 лет без сознания. Какие три клинических признака являются безусловными	1) отсутствие пульса на сонной (у детей старше 1 года) или плечевой (у детей до 1 года) артерии 3) агональное дыхание (редкие,	да	нет	нет

<p>диагностики и основные принципы лечения. Модульная единица 1. Патология органов дыхания у детей. Модульная единица 2. Патология системы кровообращения у детей.</p>		<p>критериями для немедленного начала сердечно-легочной реанимации (СЛР) у этого ребенка?</p> <p>1) отсутствие пульса на сонной (у детей старше 1 года) или плечевой (у детей до 1 года) артерии 2) расширение зрачков (мидриаз) и отсутствие реакции на свет 3) агональное дыхание (редкие, судорожные вдохи) или его полное отсутствие 4) цианоз носогубного треугольника и акроцианоз 5) отсутствие сознания (отсутствие реакции на оклик и тактильное раздражение) в сочетании с отсутствием нормального дыхания 6) артериальное давление менее 60 мм рт. ст. (систолическое)</p>	<p>судорожные вдохи) или его полное отсутствие 5) отсутствие сознания (отсутствие реакции на оклик и тактильное раздражение) в сочетании с отсутствием нормального дыхания</p>			
	<p>2.Ситуационная задача</p>	<p>Воспитатель детского сада вносит в приемный покой стационара ребенка 2 лет. Со слов</p>	<p>сердечно-легочная реанимация</p>	<p>да</p>	<p>нет</p>	<p>нет</p>

			<p>воспитателя, во время прогулки, около 3 минут назад ребенок внезапно побледнел, «закатил глаза» и перестал реагировать на оклики. Объективные признаки: ребенок лежит на руках без сознания, отмечается генерализованный цианоз кожных покровов и слизистых, дыхание отсутствует (нет экскурсии грудной клетки и дыхательного шума), пульс на сонной артерии не пальпируется. Каковы немедленные действия врача?</p>				
--	--	--	---	--	--	--	--

2. Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации:

1. Основные показатели физического развития детей до года и старше года, современные методы оценки показателей физического развития детей и подростков.
2. Вскармливание детей первого года жизни, основные виды вскармливания. Преимущества грудного вскармливания детей первого года жизни. Принципы успешного грудного вскармливания и методы оценки его эффективности. Понятие о прикорме, сроки, правила введения. Динамика заболеваемости детей, находящихся на грудном вскармливании, по материалам Волгоградской области.
3. Смешанное и искусственное вскармливание детей первого года жизни, понятие о докорме и правилах его введения. Классификация современных заменителей грудного молока, методика рационального применения. Особенности введения прикорма при смешанном и искусственном вскармливании.

4. Острые заболевания органов дыхания у детей (бронхиты, бронхолиты, пневмонии), клинико-лабораторная диагностика и принципы лечения в соответствии с клиническими рекомендациями.
5. Клинико-лабораторная и инструментальная диагностика бронхиальной астмы у детей, основные принципы терапии и профилактики. Особенности этиопатогенеза бронхиальной астмы у детей Волгоградской области.
6. Дыхательная недостаточность у детей, причины, классификация, клинико-лабораторная и инструментальная диагностика, принципы неотложной терапии.
7. Ревматическая лихорадка у детей, определение, этиопатогенез, классификация, клинико-лабораторная и инструментальная диагностика, принципы терапии и профилактики.
8. Неревматические кардиты у детей, классификация, особенности у детей и подростков, клинико-лабораторная и инструментальная диагностика и принципы терапии в соответствии с клиническими рекомендациями.
9. Врожденные пороки сердца у детей, причины, классификация, методы оценки функционального состояния сердечно-сосудистой системы у детей.
10. Сердечная недостаточность у детей, причины, классификация, клинико-лабораторная, инструментальная диагностика, принципы лечения, неотложной помощи.
11. Артериальная гипертензия у детей и подростков. Классификация, методы и алгоритм диагностики, принципы терапии. Современные принципы организации медицинской помощи детям и подросткам с АГ на территории Волгоградской области.
12. Дефицитные анемии у детей. Этиология в возрастном аспекте, патогенез, классификация, клинико-лабораторная диагностика, профилактика, принципы терапии.
13. Иммунная тромбоцитопеническая пурпура у детей. Этиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, принципы терапии.
14. Гемофилия у детей. Этиология, патогенез, классификация, клинико-лабораторная диагностика, принципы терапии. Организация медицинской помощи больным гемофилией (регистр и школа гемофилии) на территории Волгоградской области.
15. Геморрагический васкулит у детей. Этиология, патогенез, классификация, клинико-лабораторная диагностика, принципы терапии.
16. Лейкозы у детей. Классификация. Современная клинико- лабораторная диагностика острого лимфобластного лейкоза у детей, принципы современной терапии.
17. Хронические заболевания системы пищеварения у детей, хронические гастриты, гастродуодениты, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Этиология, патогенез, клинико-лабораторная и инструментальная диагностика, принципы терапии.
18. Пиелонефриты у детей. Этиология, патогенез, классификация, клинико-лабораторная и инструментальная диагностика, принципы

терапии.

19. Гломерулонефриты у детей. Этиология, патогенез, классификация, клинико-лабораторная диагностика, принципы терапии.
20. Клинико-лабораторная диагностика острой и хронической почечной недостаточности у детей. Показания к гемодиализу.
21. Диффузный токсический зоб. Этиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, прогноз, принципы терапии.
22. Врожденный гипотиреоз у детей. Этиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, неонатальный скрининг, прогноз, принципы терапии. Роль эндемического дефицита йода в Волгоградской области в генезе заболеваний щитовидной железы.
23. Сахарный диабет у детей. Клинико-лабораторная диагностика, принципы терапии.

3. Пример билета для промежуточной аттестации:

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

Дисциплина: Педиатрия

Специалитет по направлению подготовки 30.05.01 Медицинская биохимия, направленность (профиль) Медицинская биохимия

Учебный год: 2026 - 2027

Билет №1

Дефицитные анемии у детей. Этиология в возрастном аспекте, патогенез, классификация, клинико-лабораторная диагностика, профилактика, принципы терапии.

Заведующий кафедрой



М.Я. Ледяев

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

Рассмотрено на заседании кафедры детских болезней, протокол № 16 от «26» мая 2026 г.

Заведующий кафедрой



М.Я. Ледяев