

**Оценочные средства для проведения аттестации
по дисциплине «Неотложная кардиология у детей»
для обучающихся 2022 года поступления
по образовательной программе 31.05.02 Педиатрия,
направленность (профиль) Педиатрия (специалитет),
форма обучения очная,
на 2026-2027 учебный год**

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

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

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.1.1. Знает правила и методику получения информации от детей и их родителей (законных представителей), методику сбора и оценки жалоб, данных об анамнезе заболевания и анамнезе жизни ребенка, методику первичного и повторного физикального осмотра детей, методику оценки самочувствия и состояния ребенка	з-1. Знает методику получения информации от детей и их родителей (законных представителей), методику сбора жалоб, анамнеза заболевания и жизни ребенка, методику первичного и повторного физикального осмотра детей, методику оценки самочувствия и состояния при неотложных состояниях у детей

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Неотложные состояния при нарушениях ритма сердца.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. При сборе анамнеза у ребенка с пароксизмальной	1) были ли подобные приступы ранее 2) чем ребенок болел в последние 2-4 недели 3) принимает ли	да	да	нет

	Модуль 2. Неотложные состояния при сердечной недостаточности. Модуль 3. Неотложные состояния при гипертонических кризах. Модуль 4. Неотложные состояния в перинатальной кардиологии. Модуль 5. Неотложные состояния в кардиохирургии.		наджелудочковой тахикардией выберите три вопроса, которые следует задать родителям: 1) были ли подобные приступы ранее 2) чем ребенок болел в последние 2-4 недели 3) принимает ли ребенок какие-либо лекарственные препараты 4) какие продукты предпочитает ребенок 5) какая успеваемость в школе 6) посещает ли ребенок музыкальную школу	ребенок какие-либо лекарственные препараты			
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	При сборе анамнеза у ребенка с подозрением на тромбоэмболию легочной артерии врач уточняет наличие в анамнезе центрального венозного катетера или длительной иммобилизации. Какой фактор риска является ведущим?	венозный тромбоз	да	нет	да

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

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью	ПК-1.1.2. Знает этиологию и патогенез	3-1. Знает этиологию и патогенез болезней и состояний

установления диагноза	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	у детей, клиническую симптоматику синдромов при неотложных состояниях у детей
-----------------------	--	---

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
		1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Выберите три наиболее частые причины желудочковой тахикардии у детей: 1) миокардит 2) дилатационная кардиомиопатия 3) аритмогенная кардиомиопатия правого желудочка 4) вазовагальный обморок 5) ревматическая лихорадка без кардита 6) функциональный систолический шум	1) миокардит 2) дилатационная кардиомиопатия 3) аритмогенная кардиомиопатия правого желудочка	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой биохимический маркер является наиболее специфичным для	тропонин	да	нет	да

			диагностики повреждения миокарда при остром миокардите 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 лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний у детей, медицинские показания к их использованию при неотложных состояниях у детей

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Неотложные состояния при нарушениях ритма сердца. Модуль 2. Неотложные состояния при сердечной недостаточности. Модуль 3. Неотложные состояния при гипертонических кризах. Модуль 4. Неотложные состояния в перинатальной кардиологии. Модуль 5. Неотложные состояния в кардиохирургии.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Выберите три электрокардиографических признака, характерных для синдрома Вольфа-Паркинсона-Уайта: 1) укорочение интервала PQ (менее 0,12 секунды) 2) дельта-волна (закругленный подъем начальной части комплекса QRS) 3) расширение комплекса QRS (более 0,10 секунды) 4) удлинение интервала QT 5) наличие зубца Q в отведениях V1-V2	1) укорочение интервала PQ (менее 0,12 секунды) 2) дельта-волна (закругленный подъем начальной части комплекса QRS) 3) расширение комплекса QRS (более 0,10 секунды)	да	да	нет

			б) высокий зубец R в отведениях V5-V6				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой метод рентгеновской диагностики с внутривенным контрастированием является «золотым стандартом» для выявления тромбоэмболии легочной артерии у детей?	компьютерная томография	да	нет	да

ПК-1.1.4. Клиническую картину болезней и состояний, требующих направления детей к врачам-специалистам, с учетом обследования и требований действующих клинических рекомендаций (протоколов лечения), порядков оказания медицинской помощи, стандартов оказания медицинской помощи и показания к госпитализации

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.1.4. Клиническую картину болезней и состояний, требующих направления детей к врачам-специалистам, с учетом обследования и требований действующих клинических рекомендаций (протоколов лечения), порядков оказания медицинской помощи, стандартов оказания медицинской помощи и показания к госпитализации	з-1. Знает симптомы и синдромы заболеваний у детей, показания консультации узких специалистов при неотложных состояниях у детей

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Неотложные состояния при нарушениях ритма сердца.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Выберите три показания для экстренной консультации кардиолога	1) частота желудочковых сокращений более 200 в минуту 2) нестабильная	да	да	нет

	Модуль 2. Неотложные состояния при сердечной недостаточности. Модуль 3. Неотложные состояния при гипертонических кризах. Модуль 4. Неотложные состояния в перинатальной кардиологии. Модуль 5. Неотложные состояния в кардиохирургии.		у ребенка с фибрилляцией предсердий: 1) частота желудочковых сокращений более 200 в минуту 2) нестабильная гемодинамика (гипотензия) 3) синкопе в анамнезе 4) единичные экстрасистолы на электрокардиограмме 5) частота желудочковых сокращений 80 в минуту при хорошем самочувствии 6) бессимптомное течение	гемодинамика (гипотензия) 3) синкопе в анамнезе			
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой возбудитель наиболее часто является причиной постинфекционного гломерулонефрита, приводящего к гипертоническому кризу у детей?	стрептококк	да	нет	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	у-1. Умеет оценивать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей), проводить физикальный осмотр и анализировать его результаты при неотложных состояниях у детей

	интерпретировать результаты физикального обследования детей 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
1.	Модуль 1. Неотложные состояния при нарушениях ритма сердца. Модуль 2. Неотложные состояния при сердечной недостаточности. Модуль 3. Неотложные состояния при гипертонических кризах. Модуль 4. Неотложные состояния в перинатальной кардиологии. Модуль 5. Неотложные состояния в кардиохирургии.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. При сборе анамнеза у ребенка с аритмогенным шоком выберите три фактора, которые могли спровоцировать нарушение ритма: 1) электролитные нарушения (гипокалиемия, гипомагниемия) 2) прием антиаритмических препаратов 3) острая инфекция с лихорадкой 4) употребление сладкого 5) недостаток сна 6) просмотр телевизора	1) электролитные нарушения (гипокалиемия, гипомагниемия) 2) прием антиаритмических препаратов 3) острая инфекция с лихорадкой	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	При сборе анамнеза у ребенка с синдромом Вольфа-Паркинсона-Уайта врач уточняет наличие в семье внезапных сердечных смертей. Какое осложнение является наиболее опасным при	фибрилляция предсердий	да	нет	да

			этом синдроме?				
--	--	--	----------------	--	--	--	--

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 диагноз в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, при неотложных состояниях у детей

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Неотложные состояния при нарушениях ритма сердца. Модуль 2. Неотложные состояния при сердечной недостаточности. Модуль 3. Неотложные состояния при гипертонических кризах. Модуль 4. Неотложные состояния в перинатальной кардиологии. Модуль 5. Неотложные состояния в кардиохирургии.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. При постановке диагноза суправентрикулярной тахикардии у ребенка, согласно клиническим рекомендациям, в диагнозе должны быть отражены три следующих параметра: 1) форма тахикардии (пароксизмальная или хроническая) 2) электрофизиологический механизм (re-entry,	1) форма тахикардии (пароксизмальная или хроническая) 2) электрофизиологический механизм (re-entry, автоматическая, триггерная) 3) наличие или отсутствие синдрома Вольфа-Паркинсона-Уайта	да	да	нет

			автоматическая, триггерная) 3) наличие или отсутствие синдрома Вольфа-Паркинсона-Уайта 4) уровень артериального давления 5) результаты общего анализа крови 6) температура тела ребенка				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	При формулировке диагноза синкопе нейрогенного происхождения у ребенка в МКБ-10 используется код R55. Какое слово является ключевым?	обморок	да	нет	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 при неотложных состояниях у детей

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.		1. Выбор нескольких	Выберите три верных ответа из шести.	1) офтальмоскопия (выявление	да	да	нет

	Модуль 1. Неотложные состояния при нарушениях ритма сердца. Модуль 2. Неотложные состояния при сердечной недостаточности. Модуль 3. Неотложные состояния при гипертонических кризах. Модуль 4. Неотложные состояния в перинатальной кардиологии. Модуль 5. Неотложные состояния в кардиохирургии.	правильных ответов	Выберите три метода, используемых для выявления поражения органов-мишеней при злокачественной артериальной гипертензии у детей: 1) офтальмоскопия (выявление кровоизлияний, отека соска зрительного нерва) 2) общий анализ мочи (протеинурия, гематурия) 3) эхокардиография (гипертрофия миокарда левого желудочка)	кровоизлияний, отека соска зрительного нерва) 2) общий анализ мочи (протеинурия, гематурия) 3) эхокардиография (гипертрофия миокарда левого желудочка)			
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой метод радионуклидной диагностики используется для оценки перфузии миокарда у детей с болезнью Кавасаки?	сцинтиграфия	да	нет	да

ПК-1.2.4 Умеет обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам, интерпретировать результаты осмотра детей врачами-специалистами, а также обосновать необходимость госпитализации

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.2.4 Умеет обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам, интерпретировать результаты осмотра	у-1. Умеет выявлять симптомы и синдромы, требующие консультации узких специалистов при неотложных состояниях у детей

	детей врачами-специалистами, а также обосновать необходимость госпитализации	
--	--	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Неотложные состояния при нарушениях ритма сердца. Модуль 2. Неотложные состояния при сердечной недостаточности. Модуль 3. Неотложные состояния при гипертонических кризах. Модуль 4. Неотложные состояния в перинатальной кардиологии. Модуль 5. Неотложные состояния в кардиохирургии.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Выберите три показания для экстренной консультации кардиохирурга при тампонаде сердца у детей: 1) наличие большого количества жидкости в полости перикарда по данным эхокардиографии 2) нестабильная гемодинамика (гипотензия, тахикардия) 3) рецидивирующая тампонада 4) небольшой выпот в перикарде без признаков тампонады 5) стабильная гемодинамика при малом выпоте 6) отсутствие жидкости по данным эхокардиографии	1) наличие большого количества жидкости в полости перикарда по данным эхокардиографии 2) нестабильная гемодинамика (гипотензия, тахикардия) 3) рецидивирующая тампонада	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой симптом является ключевым признаком одышечно-цианотического	цианоз	да	нет	да

			приступа у ребенка с тетрадой Фалло?				
--	--	--	---	--	--	--	--

ПК-1.3.1 Владеет навыками получения информации от детей и их родителей (законных представителей), навыками сбора и оценки жалоб, данных об анамнезе заболевания и анамнезе жизни ребенка; навыками проведения физикального осмотра детей, навыками оценки самочувствия и состояния ребенка, клинической картины болезней и состояний

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.3.1 Владеет навыками получения информации от детей и их родителей (законных представителей), навыками сбора и оценки жалоб, данных об анамнезе заболевания и анамнезе жизни ребенка; навыками проведения физикального осмотра детей, навыками оценки самочувствия и состояния ребенка, клинической картины болезней и состояний	н-1. Владеет навыками получения информации от детей и их родителей (законных представителей), методикой сбора жалоб, анамнеза, объективного осмотра детей при неотложных состояниях у детей

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Неотложные состояния при нарушениях ритма сердца. Модуль 2. Неотложные состояния при сердечной недостаточности. Модуль 3. Неотложные состояния при гипертонических кризах. Модуль 4. Неотложные состояния в перинатальной кардиологии.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. При сборе анамнеза у ребенка с подозрением на синдром слабости синусового узла выберите три вопроса: 1) были ли эпизоды потери сознания (синкопе) 2) не было ли у ребенка кардиохирургического вмешательства	1) были ли эпизоды потери сознания (синкопе) 2) не было ли у ребенка кардиохирургического вмешательства 3) не принимает ли ребенок препараты, угнетающие синусовый узел	да	да	нет

	Модуль 5. Неотложные состояния в кардиохирургии.		3) не принимает ли ребенок препараты, угнетающие синусовый узел 4) какой любимый напиток у ребенка 5) как часто ребенок смотрит телевизор 6) какой любимый цвет				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	При сборе анамнеза у ребенка с феохромоцитомой врач уточняет, сопровождаются ли приступы гипертензии головной болью, и сердцебиением. Допишите третий симптом из классической триады, характерной для данной патологии: головная боль, тахикардия и...	потливость	да	нет	да

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

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.3.2. Владеет навыками постановки и обоснования клинического диагноза, диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, а также проведения дифференциальной диагностики заболеваний у детей	н-1. Владеет навыками постановки диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, при неотложных состояниях у детей

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Неотложные состояния при нарушениях ритма сердца. Модуль 2. Неотложные состояния при сердечной недостаточности. Модуль 3. Неотложные состояния при гипертонических кризах. Модуль 4. Неотложные состояния в перинатальной кардиологии. Модуль 5. Неотложные состояния в кардиохирургии.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Выберите три характерных симптома тромбоэмболии легочной артерии у детей: 1) внезапная одышка 2) боль в грудной клетке 3) кровохарканье 4) брадикардия 5) гипертермия выше 40 градусов 6) отсутствие изменений на электрокардиограмме	1) внезапная одышка 2) боль в грудной клетке 3) кровохарканье	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	У ребенка с инфекционным заболеванием при формулировке диагноза необходимо указать пораженный клапан. Какой общий термин используется для обозначения воспаления внутренней оболочки сердца?	эндокардит	да	нет	да

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

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.3.3. Владеет навыками интерпретации результатов лабораторного	н-1. Владеет навыками оценки лабораторного и инструментального обследования при неотложных

	и инструментального обследования детей, консультаций врачей-специалистов	состояниях у детей
--	---	--------------------

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Неотложные состояния при нарушениях ритма сердца. Модуль 2. Неотложные состояния при сердечной недостаточности. Модуль 3. Неотложные состояния при гипертонических кризах. Модуль 4. Неотложные состояния в перинатальной кардиологии. Модуль 5. Неотложные состояния в кардиохирургии.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Выберите три лабораторных исследования, которые необходимо выполнить при гипертоническом кризе у детей: 1) общий анализ мочи (протеинурия, гематурия) 2) уровень креатинина и электролитов крови 3) определение уровня метанефринов в моче (при подозрении на феохромоцитому) 4) уровень тропонина I 5) коагулограмма 6) уровень гемоглобина	1) общий анализ мочи (протеинурия, гематурия) 2) уровень креатинина и электролитов крови 3) определение уровня метанефринов в моче (при подозрении на феохромоцитому)	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	При подозрении на коарктацию аорты у ребенка обязательным является инструментальное измерение давления на нижних конечностях. Какой прибор используется для этой процедуры?	тонометр	да	нет	да

ПК-1.3.4 Владеет навыками обоснования необходимости направления детей на консультацию к врачам-специалистам, интерпретации результатов осмотра детей врачами-специалистами, а также необходимости госпитализации

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.3.4 Владеет навыками обоснования необходимости направления детей на консультацию к врачам-специалистам, интерпретации результатов осмотра детей врачами-специалистами, а также необходимости госпитализации.	н-1. Владеет навыками определения показаний для направления детей на госпитализацию и проведения дополнительных консультаций врачами-узкими специалистами при неотложных состояниях у детей

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Неотложные состояния при нарушениях ритма сердца. Модуль 2. Неотложные состояния при сердечной недостаточности. Модуль 3. Неотложные состояния при гипертонических кризах. Модуль 4. Неотложные состояния в перинатальной кардиологии. Модуль 5. Неотложные состояния в кардиохирургии.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Выберите три показания для экстренной госпитализации ребенка с наджелудочковой тахикардией: 1) частота сердечных сокращений более 220 в минуту у грудного ребенка 2) нестабильная гемодинамика (гипотензия, нарушение сознания) 3) отсутствие эффекта от вагусных проб и аденозина 4) частота сердечных сокращений 160 в минуту	1) частота сердечных сокращений более 220 в минуту у грудного ребенка 2) нестабильная гемодинамика (гипотензия, нарушение сознания) 3) отсутствие эффекта от вагусных проб и аденозина	да	да	нет

			при стабильной гемодинамике 5) единичный кратковременный приступ, купировавшийся самостоятельно 6) отсутствие жалоб при частоте сокращений 140 в минуту				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Согласно тем же экспертным рекомендациям, какой метод лучевой диагностики является наиболее важным для быстрой этиологической диагностики и оценки гемодинамики у ребенка с кардиогенным шоком?	эхокардиография	да	нет	да

ПК-2.1.1. Знает принципы лечения различных заболеваний у детей, основанные на основных международных и отечественных согласительных документах, методы медикаментозной и немедикаментозной терапии, лекарственные средства, механизм действия лекарственных препаратов, медицинские показания и противопоказания к их применению, осложнения, вызванные их применением, хирургические и терапевтические технологии, клинико-фармакологические подходы, современные схемы и режимы рациональной фармакотерапии различных заболеваний и состояний у детей, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе принципы назначения лечебного питания и правила ухода за больными

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-2. Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность	ПК-2.1.1. Знает принципы лечения различных заболеваний у детей, основанные на основных международных и отечественных согласительных документах, методы медикаментозной и немедикаментозной терапии, лекарственные средства, механизм действия лекарственных препаратов,	з-1. Знает алгоритмы лечения, включая особенности диеты, медикаментозной терапии с учетом инструкции к лекарственным препаратам, применяемым для терапии неотложных состояний у детей, с учетом нормативных актов

	медицинские показания и противопоказания к их применению, осложнения, вызванные их применением, хирургические и терапевтические технологии, клинико-фармакологические подходы, современные схемы и режимы рациональной фармакотерапии различных заболеваний и состояний у детей, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе принципы назначения лечебного питания и правила ухода за больными	
--	--	--

№	Раздел(ы), 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. Неотложные состояния при нарушениях ритма сердца. Модуль 2. Неотложные состояния при сердечной недостаточности. Модуль 3. Неотложные состояния при гипертонических кризах. Модуль 4. Неотложные состояния в перинатальной кардиологии. Модуль 5. Неотложные состояния в кардиохирургии.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие из перечисленных мероприятий рекомендованы для купирования и профилактики рецидивов полиморфной ЖТ типа «пируэт» (Torsades de Pointes)? 1) внутривенное введение магния сульфата 2) временная электрокардиостимуляция с частотой 100 и более в	1) внутривенное введение магния сульфата 2) временная электрокардиостимуляция с частотой 100 и более в минуту при неэффективности магния 3) отмена любых лекарственных средств, способных удлинять интервал QT	да	да	нет

			минуту при неэффективности магния 3) отмена любых лекарственных средств, способных удлинять интервал QT 4) применение антиаритмических препаратов класса IA и III 5) назначение амиодарона в болюсном режиме 6) назначение пропранолола внутривенно для немедленного купирования				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	При застойной сердечной недостаточности для антагонизма с альдостероном и калийсберегающего эффекта применяется...	спиронолактон	да	нет	да

ПК-2.1.2. Знает методологию оценки клинической эффективности и безопасности лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, немедикаментозной терапии, используемых для лечения и профилактики заболеваний у детей

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-2. Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность	ПК-2.1.2. Знает методологию оценки клинической эффективности и безопасности лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, немедикаментозной терапии, используемых для лечения и профилактики заболеваний у детей	з-1. Знает подходы к оценке клинической эффективности и безопасности лекарственных средств, применяемых при терапии неотложных состояниях у детей

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Неотложные состояния при нарушениях ритма сердца. Модуль 2. Неотложные состояния при сердечной недостаточности. Модуль 3. Неотложные состояния при гипертонических кризах. Модуль 4. Неотложные состояния в перинатальной кардиологии. Модуль 5. Неотложные состояния в кардиохирургии.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. К критериям клинической эффективности внутривенного введения аденозина у ребенка с наджелудочковой тахикардией относятся: 1) восстановление синусового ритма в течение 30 секунд после болюса 2) преходящая асистолия менее 6 секунд с последующим восстановлением ритма 3) урежение частоты желудочковых сокращений при трепетании предсердий 4) появление фибрилляции желудочков 5) стойкая артериальная гипотензия более 15 минут 6) развитие атриовентрикулярной блокады третьей степени навсегда	1) восстановление синусового ритма в течение 30 секунд после болюса 2) преходящая асистолия менее 6 секунд с последующим восстановлением ритма 3) урежение частоты желудочковых сокращений при трепетании предсердий	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	При инфузии нитропруссиды натрия более 72 часов у ребенка	интоксикации	да	нет	да

			необходимо контролировать уровень цианида и тиоцианата для предотвращения чего? (В ответе прилагательное в родительном падеже)				
--	--	--	--	--	--	--	--

ПК-2.2.1. Умеет составлять план лечения, назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию различных заболеваний и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе организовывать и осуществлять уход за больными

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-2. Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность	ПК-2.2.1. Умеет составлять план лечения, назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию различных заболеваний и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе организовывать и осуществлять уход за больными	у-1. Умеет разрабатывать алгоритм лечения детей с различной патологией, согласно нормативной документации при неотложных состояниях у детей

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Неотложные состояния при нарушениях ритма сердца. Модуль 2. Неотложные состояния при сердечной недостаточности.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Для лечения аритмогенного шока у ребенка с тахиаритмией применяются:	1) синхронизированная кардиоверсия при нестабильной гемодинамике 2) аденозин при наджелудочковой	да	да	нет

	Модуль 3. Неотложные состояния при гипертонических кризах. Модуль 4. Неотложные состояния в перинатальной кардиологии. Модуль 5. Неотложные состояния в кардиохирургии.		1) синхронизированная кардиоверсия при нестабильной гемодинамике 2) аденозин при наджелудочковой тахикардии 3) амиодарон 5 мг/кг внутривенно при желудочковой тахикардии 4) атропин 0,02 мг/кг 5) верапамил новорожденным 6) магния сульфат 50 мг/кг	тахикардии 3) амиодарон 5 мг/кг внутривенно при желудочковой тахикардии			
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Мальчик 15 лет с гипертоническим кризом и признаками отека легких (влажные хрипы, одышка). Выберите диуретик, который необходимо ввести пациенту.	фуросемид	да	нет	да

ПК-2.2.2. Умеет оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-2. Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность	ПК-2.2.2. Умеет оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной	у-1. Умеет оказывать неотложную врачебную помощь при возникновении острых состояний у детей согласно нормативной документации при неотложных состояниях у детей

	деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	
--	--	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Неотложные состояния при нарушениях ритма сердца. Модуль 2. Неотложные состояния при сердечной недостаточности. Модуль 3. Неотложные состояния при гипертонических кризах. Модуль 4. Неотложные состояния в перинатальной кардиологии. Модуль 5. Неотложные состояния в кардиохирургии.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Согласно действующим клиническим рекомендациям, при оказании неотложной помощи ребенку с наджелудочковой тахикардией и нестабильной гемодинамикой показано: 1) проведение синхронизированной кардиоверсии 2) внутривенное введение аденозина при сохранении сознания 3) вызов бригады реанимации и подготовка к экстренной кардиоверсии 4) внутривенное введение верапамила детям до одного года 5) назначение	1) проведение синхронизированной кардиоверсии 2) внутривенное введение аденозина при сохранении сознания 3) вызов бригады реанимации и подготовка к экстренной кардиоверсии	да	да	нет

			перорального пропранолола на догоспитальном этапе б) проведение массажа каротидного синуса с двух сторон одновременно				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Девочка 5 лет с миокардитом получает внутривенно иммуноглобулин. Через 30 минут от начала инфузии появились одышка, крапивница и артериальное давление 70/40 миллиметров ртутного столба. Как называется данное осложнение?	анафилаксия	да	нет	да

ПК-2.2.3. Умеет анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка, оценивать эффективность и безопасность лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, немедикаментозной терапии, используемых у детей при различных заболеваниях и состояниях

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-2. Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность	ПК-2.2.3. Умеет анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка, оценивать эффективность и безопасность лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, немедикаментозной терапии, используемых у детей при различных заболеваниях и состояниях	у-1. Умеет оценивать эффективность назначения лекарственных препаратов неотложных состояниях у детей

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Неотложные состояния при нарушениях ритма сердца. Модуль 2. Неотложные состояния при сердечной недостаточности. Модуль 3. Неотложные состояния при гипертонических кризах. Модуль 4. Неотложные состояния в перинатальной кардиологии. Модуль 5. Неотложные состояния в кардиохирургии.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Критерием неэффективности атропина при лечении симптоматической брадикардии у ребенка является: 1) отсутствие увеличения частоты сердечных сокращений в течение 5 минут после введения дозы 0,02 мг/кг 2) сохранение артериальной гипотензии несмотря на увеличение частоты сердечных сокращений 3) парадоксальное урежение частоты сердечных сокращений 4) появление наджелудочковой тахикардии 5) расширение зрачков и сухость кожи 6) повышение температуры тела до 38 градусов	1) отсутствие увеличения частоты сердечных сокращений в течение 5 минут после введения дозы 0,02 мг/кг 2) сохранение артериальной гипотензии несмотря на увеличение частоты сердечных сокращений 3) парадоксальное урежение частоты сердечных сокращений	да	да	нет
		2. Ситуационны	Новорожденный с критическим стенозом	судороги	да	нет	да

		е задачи/кейсы	аорты получает простагландин E1 в дозе 0,03 мкг на килограмм в минуту. Появились генерализованные подергивания. Назовите нежелательное явление со стороны центральной нервной системы.				
--	--	-----------------------	--	--	--	--	--

ПК-2.3.1. Владеет навыками назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии различных заболеваний и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, а также навыками организации и осуществления ухода за больными

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-2. Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность	ПК-2.3.1. Владеет навыками назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии различных заболеваний и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, а также навыками организации и осуществления ухода за больными	н-1. Владеет навыками составления тактики ведения детей в соответствии с нормативными актами неотложных состояниях у детей

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Неотложные состояния при нарушениях ритма сердца.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. При критическом стенозе аорты у новорожденного с	1) внутривенная инфузия простагландина E1 (альпростадил) 0,01-0,1	да	да	нет

	Модуль 2. Неотложные состояния при сердечной недостаточности. Модуль 3. Неотложные состояния при гипертонических кризах. Модуль 4. Неотложные состояния в перинатальной кардиологии. Модуль 5. Неотложные состояния в кардиохирургии.		декомпенсацией применяется: 1) внутривенная инфузия простагландина E1 (альпростадил) 0,01-0,1 мкг/кг/мин 2) восполнение дефицита жидкости при гиповолемии 3) ограничение поступления жидкости при отеке легких 4) введение дроперидола для снижения постнагрузки 5) пероральное кормление большими порциями 6) ранняя транспортировка в кардиохирургический центр	мкг/кг/мин 2) восполнение дефицита жидкости при гиповолемии 3) ограничение поступления жидкости при отеке легких			
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Девочка 9 лет с суправентрикулярной тахикардией, после двух болюсов аденозина ритм восстановился, но через 2 минуты тахикардия возобновилась. Выберите препарат для профилактики рецидива.	амиодарон	да	нет	да

ПК-2.3.2. Владеет навыками оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-2. Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность	ПК-2.3.2. Владеет навыками оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	н-1. Владеет навыками оказания врачебной помощи при возникновении неотложных состояний у детей неотложных состояниях

№	Раздел(ы), 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. Неотложные состояния при нарушениях ритма сердца. Модуль 2. Неотложные состояния при сердечной недостаточности. Модуль 3. Неотложные состояния при гипертонических кризах. Модуль 4. Неотложные состояния в перинатальной кардиологии. Модуль 5. Неотложные состояния в кардиохирургии..	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Нормативной документацией регламентировано, что при лечении ребенка с желудочковой тахикардией с узкими комплексами и стабильной гемодинамикой допустимо: 1) внутривенное введение аденозина для дифференциальной диагностики 2) внутривенное введение амиодарона при	1) внутривенное введение аденозина для дифференциальной диагностики 2) внутривенное введение амиодарона при неэффективности аденозина 3) наблюдение и консультация кардиолога без экстренного вмешательства	да	да	нет

			неэффективности аденозина 3) наблюдение и консультация кардиолога без экстренного вмешательства 4) немедленная синхронизированная кардиоверсия 5) внутривенное введение верапамила детям любого возраста 6) внутривенное введение лидокаина в качестве препарата первой линии				
		2. Ситуационны е задачи/кейсы	Мальчик 1 месяца с критическим стенозом аорты, на инфузии простагландина е1 появилась частота дыхания 65 в минуту, втяжение межреберий, насыщение кислородом 88 процентов на лицевой маске. Какое осложнение развилось?	отек легких	да	нет	да

ПК-2.3.3. Владеет навыками оценки и анализа действия лекарственных препаратов, оценки эффективности и безопасности лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, немедикаментозной терапии, используемых у детей при различных заболеваниях и состояниях в зависимости от возраста ребенка

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-2. Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность	ПК-2.3.3. Владеет навыками оценки и анализа действия лекарственных препаратов, оценки эффективности и безопасности лекарственных средств и	н-1. Владеет навыками интерпретации и оценки эффективности лекарственных препаратов, используемых неотложных состояниях у детей

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

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Неотложные состояния при нарушениях ритма сердца. Модуль 2. Неотложные состояния при сердечной недостаточности. Модуль 3. Неотложные состояния при гипертонических кризах. Модуль 4. Неотложные состояния в перинатальной кардиологии. Модуль 5. Неотложные состояния в кардиохирургии.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. При лечении эклампсии магния сульфатом критическим токсическим уровнем препарата в сыворотке крови является: 1) более 5 миллимолей на литр (10 миллиграмм на децилитр) 2) исчезновение коленного рефлекса 3) угнетение дыхания менее 12 в минуту 4) снижение артериального давления до 100/60 мм ртутного столба 5) купирование судорог 6) легкая седация	1) более 5 миллимолей на литр (10 миллиграмм на децилитр) 2) исчезновение коленного рефлекса 3) угнетение дыхания менее 12 в минуту	да	да	нет
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Девочка 9 лет с тромбоэмболией легочной артерии получила альтеплазу 0,5 мг на килограмм внутривенно за 1 час. Через 30 минут	почечное кровотечение	да	нет	да

			появилась гематурия и кровоточивость из места венепункции. Назовите осложнение.				
--	--	--	---	--	--	--	--

2. Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации:

1. Неотложная помощь при нарушениях ритма у детей. Клиническая картина.
2. Неотложная помощь при нарушениях ритма у детей. Принципы диагностики.
3. Неотложная помощь при нарушениях ритма у детей. Тактика ведения.
4. Неотложная помощь при тахикардиях у детей.
5. Неотложная помощь при брадикардиях у детей.
6. Аритмогенный шок.
7. Острая сердечная недостаточность. Застойная сердечная недостаточность.
8. Острая сердечная недостаточность. Кардиогенный шок. Тампонада сердца.
9. Неотложная помощь при острой сосудистой недостаточности (обморок, шок, коллапс).
10. Неотложная помощь при гипертоническом кризе у детей. Гипертонический криз с острой левожелудочковой недостаточностью.
11. Неотложная помощь при гипертоническом кризе у детей. Эклампсия. Гипертонический криз при феохромоцитоме.
12. Неотложная помощь при гипертоническом кризе у детей. Злокачественная артериальная гипертензия.
13. Осложнения врожденных и приобретенных пороков сердца.
14. Одышно-цианотический приступ.
15. Принципы неотложной помощи при критических врожденных пороках сердца.
16. Тромбоэмболические осложнения, диссеминированное внутрисосудистое свертывание. Клиническая картина.
17. Тромбоэмболические осложнения, диссеминированное внутрисосудистое свертывание. Принципы диагностики.
18. Тромбоэмболические осложнения, диссеминированное внутрисосудистое свертывание. Тактика ведения.

3. Пример билета для промежуточной аттестации:

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

Дисциплина: Неотложная кардиология у детей

Специалитет по специальности 31.05.02 Педиатрия, направленность (профиль) Педиатрия

Билет №1

1. Согласно тем же экспертным рекомендациям, какой метод лучевой диагностики является наиболее важным для быстрой этиологической диагностики и оценки гемодинамики у ребенка с кардиогенным шоком?
2. Девочка 5 лет с миокардитом получает внутривенно иммуноглобулин. Через 30 минут от начала инфузии появились одышка, крапивница и артериальное давление 70/40 миллиметров ртутного столба. Как называется данное осложнение?
3. Валя, 10 лет, поступила в стационар с жалобами на длительный субфебрилитет, слабость и утомляемость, плохой аппетит.

Анамнез заболевания: данные жалобы появились после удаления кариозного зуба 4 недели назад. К врачу родители не обращались, проводили лечение самостоятельно жаропонижающими средствами. Однако лихорадка сохранялась, слабость и ухудшение самочувствия нарастали, в связи с чем ребенок был госпитализирован.

Анамнез жизни: девочка родилась от первой нормально протекавшей беременности, срочных родов, в физическом и психомоторном развитии не отставала. В возрасте 1 месяца был выслушан систолический шум с *punctum maximum* в III-IV межреберье слева от грудины. После обследования диагностирован дефект межжелудочковой перегородки небольших размеров, расположенный в мембранозной части субаортально. В дальнейшем самочувствие девочки оставалось хорошим, признаков сердечной недостаточности не наблюдалось, лечения не получала.

Данные объективного осмотра: При поступлении состояние больной тяжелое, очень бледна, вялая, отмечается одышка в покое до 28 в минуту. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Область сердца визуально не изменена. При пальпации верхушечный толчок разлитой и усиленный, расположен в IV-V межреберье на 2 см кнаружи от левой средне-ключичной линии. В области III-IV межреберья слева определяется систолическое дрожание, диастолическое дрожание во II-III межреберье слева от грудины. Границы сердца при перкуссии: правая - по правому краю грудины, верхняя - во II межреберье, левая - на 2 см кнаружи от средне-ключичной линии. При аускультации: в III-IV межреберье слева от грудины выслушивается грубый, скребущего тембра систолический шум, связанный с I тоном и занимающий 3/4 систолы; шум проводится практически над всей областью сердца. Во II-III межреберье слева от грудины выслушивается протодиастолический шум, проводящийся вдоль левого края грудины. Во II межреберье слева - акцент II тона. Частота сердечных сокращений 100 уд/мин. АД 115/40 мм рт.ст. Живот мягкий, доступен глубокой пальпации, печень выступает на 3 см из-под края реберной дуги по правой средне-ключичной линии.

Результаты проведенного обследования: Общий анализ крови: Hb - 105 г/л, Eг - $4,1 \times 10^{12}$ /л, L - $4,2 \times 10^9$ /л, п/я - 7%, с - 37%, э - 3%, л - 50%, м - 3%, СОЭ - 40 мм/час. Общий анализ мочи: удельный вес - 1018, белок - 0,05%, L - 2-3 в п/з, эритроциты - отсутствуют. ЭКГ: синусовая тахикардия, нормальное положение электрической оси сердца, признаки перегрузки правого и левого желудочков.

Задание:

1. Обоснуйте и сформулируйте диагноз. Оцените представленные результаты обследования.
2. Какие еще обследования хотели бы Вы провести ребенку? Проведите дифференциальный диагноз.
3. Чем обусловлены некоторые экстракардиальные жалобы?
4. Составьте план лечения данного ребенка.
5. Какой биохимический показатель крови надо определить для подтверждения диагноза?
6. Какие по сравнению с нормой показатели артериального давления можно ожидать и почему?
7. На чем основан метод ЭхоКГ? Каковы его возможности в настоящее время?

8. Какими морфологическими изменениями объясняются нарушения на ЭКГ?
9. Возможен ли врожденный характер заболевания? Каков морфологический субстрат заболевания?

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

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. от №10.

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



Н.В. Малюжинская