

**Оценочные средства для проведения аттестации
по дисциплине «Педиатрия»
для обучающихся 2022, 2023 года поступления
по образовательной программе
31.05.01 Лечебное дело,
направленность (профиль) Лечебное дело
(специалитет),
форма обучения очная
на 2026-2027 учебный год**

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

ОПК-4.1.1. Знает топографическую анатомию, этиологию и патогенез и клиническую картину, методы диагностики наиболее распространенных заболеваний; медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи; возрастные, гендерные и этнические особенности протекания патологических процессов; состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме; методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей); методику осмотра и физикального обследования; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; алгоритм постановки диагноза, принципы дифференциальной диагностики, международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ОПК-4.1. Знает: ОПК-4.1.1. Знает топографическую анатомию, этиологию и патогенез и клиническую картину, методы диагностики наиболее распространенных заболеваний; медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи; возрастные,	з-1. Знает причины, основные механизмы развития и клинику наиболее часто встречающихся заболеваний детского возраста, их возрастные особенности, состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме; особенности сбора анамнеза, жалоб у детей и их законных представителей; методику осмотра и физикального обследования ребенка различного возраста; основные методы

	<p>гендерные и этнические особенности протекания патологических процессов; состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме; методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей); методику осмотра и физикального обследования; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; алгоритм постановки диагноза, принципы дифференциальной диагностики, международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p>	<p>лабораторных и инструментальных исследований с интерпретацией их результатов для оценки состояния здоровья детей и подростков, постановки диагноза, дифференциальной диагностики.</p>
--	--	--

№	Раздел(ы), 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 3. Заболевания детей старшего возраста. Модульная единица 7. Заболевания органов дыхания. Анатомо-физиологические особенности верхних	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Над легкими выявляется тупой или укороченный перкуторный звук при:	1) долевого пневмонии 2) скоплении жидкости в плевральной полости 3) долевого ателектазе	да	да	нет

<p>дыхательных путей и бронхолегочной системы у детей. Основные методы исследования. Основные синдромы и семиотика поражения органов дыхания у детей различного возраста. Дыхательная недостаточность у детей.</p> <p>Бронхиты у детей: классификация, этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, принципы лечения бронхитов.</p> <p>Обструктивный синдром, неотложная терапия.</p> <p>Пневмонии у детей.</p> <p>Классификация пневмоний у детей. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика пневмоний.</p> <p>Принципы лечения и профилактики пневмоний.</p> <p>Респираторные аллергозы.</p> <p>Особенности патогенеза, клинической картины и течения респираторных аллергозов у детей и подростков. Этиология и формы бронхиальной астмы у детей и подростков.</p> <p>Особенности патогенеза и клиники у детей раннего</p>		<p>1) долевого пневмонии</p> <p>2) скоплении жидкости в плевральной полости</p> <p>3) долевым ателектазе</p> <p>4) пневмотораксе</p> <p>5) эмфиземе легких</p> <p>6) диафрагмальной грыже</p>				
	<p>2. Ситуационные задачи/кейсы</p>	<p>В мае месяце к Вам обратилась мать с 5-летней девочкой. Сегодня за городом у ребенка внезапно возник приступ затрудненного дыхания, сопровождающийся кашлем. При возвращении в город приступ самостоятельно купировался. Подобные приступы в прошлом году наблюдались трижды. Из анамнеза известно, что отец девочки страдает крапивницей. Девочка не переносит шоколад, рыбу, яйца (появляются высыпания на коже, отек губ). При осмотре ребенка не удалось отметить каких-либо патологических</p>	бронхиальная астма	да	нет	да

<p>возраста. Диагностика. Дифференциальная диагностика бронхиальной астмы с другими заболеваниями. Меры неотложной терапии при приступе бронхиальной астмы и лечение во внеприступном периоде.</p>		<p>изменений со стороны внутренних органов, кроме небольшой эмфиземы легких. Какой предварительный диагноз Вы поставите?</p>				
--	--	--	--	--	--	--

ОПК-4.2.1. Умеет осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей), выявлять факторы риска и причин развития заболеваний; применять методы осмотра и физикального обследования детей и взрослых; проводить онкоскрининг; интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования детей и взрослых; формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и взрослых, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи; направлять детей и взрослых на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования, консультации к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования; проводить дифференциальную диагностику заболеваний у детей и взрослых

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
<p>ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза</p>	<p>ОПК-4.2. Умеет: ОПК-4.2.1. Умеет осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей), выявлять факторы риска и причин развития заболеваний; применять методы осмотра и физикального обследования детей и взрослых; проводить онкоскрининг;</p>	<p>у-1. Умеет провести расспрос ребенка и/или его законных представителей, осуществив сбор жалоб и оценив анамнез жизни и заболевания, выявляя факторы риска развития заболеваний, провести физикальное обследование ребенка и выявить объективные признаки заболевания, сформулировать предварительный диагноз и составить план обследования пациента с учетом стандартов и действующих рекомендаций,</p>

	<p>интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования детей и взрослых; формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и взрослых, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи; направлять детей и взрослых на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования, консультации к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования; проводить дифференциальную диагностику заболеваний у детей и взрослых</p>	<p>интерпретировать результаты основных и дополнительных методов обследования, проводить дифференциальную диагностику для установления диагноза.</p>
--	--	--

№	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
2.	<p>Модуль 3. Заболевания детей старшего возраста.</p> <p>Модульная единица 8. Заболевания сердечно-сосудистой системы.</p> <p>Анатомо-физиологические особенности системы кровообращения у детей.</p> <p>Внутриутробное кровообращение и его перестройка после рождения.</p> <p>Основные методы исследования сердечно-сосудистой системы у детей.</p> <p>Основные синдромы и семиотика поражения сердечно-сосудистой системы у детей различного возраста.</p> <p>Хроническая сердечная недостаточность у детей.</p> <p>Заболевания сердечно-сосудистой системы у детей и подростков. Артериальная гипертензия у детей и подростков: факторы риска, диагностика, профилактика, лечение. Нарушения сердечного ритма у детей и подростков. Ревматическая лихорадка: классификация,</p>	<p>1. Выбор нескольких правильных ответов</p>	<p>Выберите три верных ответа из шести. К аускультативными признаками функционального шума в сердце у детей относятся:</p> <p>1) значительная продолжительность</p> <p>2) отсутствие проведения за пределы сердца</p> <p>3) постоянство</p> <p>4) изменение в вертикальном положении ребенка и после физической нагрузки</p> <p>5) проведение за пределы сердца</p> <p>6) малая продолжительность</p>	<p>2) отсутствие проведения за пределы сердца</p> <p>4) изменение в вертикальном положении ребенка и после физической нагрузки</p> <p>6) малая продолжительность</p>	да	да	нет
		<p>2. Ситуационные задачи/кейсы</p>	<p>У Вас на приеме 7-летняя девочка. При осмотре отмечают: бледность кожных покровов, аритмия (ЧСС 82-98 ударов в минуту), АД 90/60 мм рт.ст.</p>	<p>границы сердца</p>	да	нет	да

	<p>диагностические критерии, принципы этапного лечения и профилактики. Неревматические кардиты: этиология, клиника, диагностика, лечение. Врожденные пороки сердца у детей: классификация, основные синдромы при врожденных пороках сердца, диагностика.</p>		<p>Границы относительной сердечной тупости: правая кнутри от правой парастеральной линии, левая по левой среднеключичной линии, верхняя - III ребро. На верхушке сердца выслушивается продолжительный, дующего тембра систолический шум, сохраняющийся при физической нагрузке и в вертикальном положении, шум проводится в левую подмышечную область. Какие из перечисленных показателей могут быть отнесены к возрастной норме?</p>				
--	--	--	---	--	--	--	--

ОПК-7.2.1. Умеет определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; контролировать эффективность и безопасность немедикаментозных и медикаментозных методов лечения, предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения; корректировать тактику лечения с учетом полученной информации о состоянии здоровья и эффективности лечения

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-7. Способен назначать лечение и	ОПК-7.2. Умеет:	у-1. Умеет составлять план лечения наиболее

<p>осуществлять контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>ОПК-7.2.1. Умеет определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; контролировать эффективность и безопасность немедикаментозных и медикаментозных методов лечения, предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения; корректировать тактику лечения с учетом полученной информации о состоянии здоровья и эффективности лечения</p>	<p>распространенных заболеваний детского возраста в соответствии с действующими клиническими рекомендациями.</p>
---	---	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
3.	Модуль 3. Заболевания детей	1. Выбор	Выберите три верных	1) ингибиторы	да	нет	нет

	<p>старшего возраста. Модульная единица 11. Заболевания пищеварительной системы. Анатомо-физиологические особенности системы пищеварения в возрастном аспекте. Основные методы исследования. Основные синдромы и семиотика поражения органов пищеварения у детей. Заболевания желудочно- кишечного тракта и печени у детей. Хронический гастрит, дуоденит, язвенная болезнь: особенности клинической картины и течения у детей, современные методы диагностики, лечение, профилактика. Дискинезии желчевыводящих путей. Современные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики, лечение, профилактика. Глистные инвазии (аскаридоз, энтеробиоз, трихоцефалез). Клиническая и лабораторная диагностика, лечение и профилактика. Лямблиоз: этиология, клиника,</p>	<p>нескольких правильных ответов</p>	<p>ответа из шести. В стандартную эрадикационную терапию <i>H. pylori</i> у детей входят:</p> <p>1) ингибиторы протонной помпы 2) де-нол 3) амоксициллин 4) пробиотики 5) кларитромицин 6) антациды</p>	<p>протонной помпы 3) амоксициллин 5) кларитромицин</p>			
		<p>2. Ситуационн ые задачи/кейсы</p>	<p>Девочка 13 лет с диагнозом: Язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки с локализацией в луковице, <i>H. pylori</i>- позитивная, впервые выявленная, с повышенной кислотообразующей функцией, фаза обострения, получала стандартную эрадикационную терапию первой линии. После отмены ИПП сохранились диспепсические симптомы, периодически боли в</p>	<p>висмута трикалия дицитрата</p>	<p>да</p>	<p>нет</p>	<p>да</p>

	диагностика, лечение, профилактика.		животе. Эрадикация Н. рулогі не достигнута. Добавление какого препарата к стандартной тройной терапии могло повысить ее эффективность?				
--	-------------------------------------	--	--	--	--	--	--

ОПК-7.3.1. Владеет навыком разработки плана лечения детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями; подбора и назначения лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения с учетом стандартов медицинской помощи; оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения, профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ОПК-7.3. Владеет навыком: ОПК-7.3.1. Владеет навыком разработки плана лечения детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями; подбора и назначения лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения с учетом стандартов медицинской помощи; оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения, профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных	н-1. Владеет навыком составления плана лечения наиболее распространенных заболеваний детского возраста в соответствии с действующими клиническими рекомендациями.

	реакций	
--	---------	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
4.	Модуль 3. Заболевания детей старшего возраста. Модульная единица 11. Заболевания пищеварительной системы. Анатомо-физиологические особенности системы пищеварения в возрастном аспекте. Основные методы исследования. Основные синдромы и семиотика поражения органов пищеварения у детей. Заболевания желудочно-кишечного тракта и печени у детей. Хронический гастрит, дуоденит, язвенная болезнь: особенности клинической картины и течения у детей, современные методы диагностики, лечение, профилактика. Дискинезии желчевыводящих путей. Современные методы клинической,	1. Выбор нескольких правильных ответов	<p>Выберите три верных ответа из шести.</p> <p>Диетические рекомендации ребенку с хроническим гастродуоденитом в стадии обострения включают:</p> <p>1) исключение острой и жареной пищи 2) употребление ржаного хлеба 3) дробное питание 5-6 раз в день 4) увеличение потребления свежих овощей 5) обильное питье 6) исключение крепких мясных и рыбных бульонов</p>	<p>1) исключение острой и жареной пищи 3) дробное питание 5-6 раз в день 6) исключение крепких мясных и рыбных бульонов</p>	да	нет	нет
		2. Ситуационные	У Вас на приеме девочка 10 лет с жалобами на общую	эзомепразол	да	нет	да

	<p>инструментальной и лабораторной диагностики, лечение, профилактика. Глистные инвазии (аскаридоз, энтеробиоз, трихоцефалез). Клиническая и лабораторная диагностика, лечение и профилактика. Лямблиоз: этиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.</p>	<p>задачи/кейсы</p>	<p>слабость, повышенную утомляемость, частые головные боли, интенсивные ноющие, поздние (чаще спустя 1,5 - 2 часа после приема пищи), а иногда натоцак боли преимущественно в правой половине живота. Иногда отмечаются отрыжка кислым, изжога. Имеется склонность к запорам. Аппетит нередко снижен. При эзофагогастродуоденоскопии пищевод не изменен, в полости желудка до 30 мл жидкого содержимого, слизистая его с элементами гиперплазии в антральном отделе, привратник проходим, слизистая желудка, полости луковицы 12-перстной кишки деформирована гиперемированными складками с точечными эрозиями по вершинам. 13С -урезный</p>				
--	--	----------------------------	--	--	--	--	--

			дыхательный тест на Helicobacter Pylori положительный. Какой ингибитор протонного насоса в данном случае Вы назначите?				
--	--	--	--	--	--	--	--

ПК-1.2.1. Умеет выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен распознавать и оказывать медицинскую помощь в экстренной или неотложной формах при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания))	ПК-1.2. Умеет: ПК-1.2.1. Умеет выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме	у-1. Умеет определить у ребенка различного возраста признаки состояния, требующего оказания медицинской помощи в неотложной форме.

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
5.	Модуль 3. Заболевания детей старшего возраста. Модульная единица 7. Заболевания органов дыхания. Анатомо-физиологические особенности верхних	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Для острого бронхита с синдромом бронхиальной обструкции характерны:	2) экспираторная одышка 4) свистящие распространенные хрипы 5) эмфизематозное	да	нет	нет

<p>дыхательных путей и бронхолегочной системы у детей. Основные методы исследования. Основные синдромы и семиотика поражения органов дыхания у детей различного возраста. Дыхательная недостаточность у детей.</p> <p>Бронхиты у детей: классификация, этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, принципы лечения бронхитов.</p> <p>Обструктивный синдром, неотложная терапия. Пневмонии у детей. Классификация пневмоний у детей. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика пневмоний. Принципы лечения и профилактики пневмоний. Респираторные аллергозы. Особенности патогенеза, клинической картины и течения респираторных аллергозов у детей и подростков. Этиология и формы бронхиальной астмы у детей и подростков. Особенности патогенеза и клиники у детей раннего</p>		<p>1) инспираторная одышка 2) экспираторная одышка 3) влажные мелкопузырчатые хрипы 4) свистящие распространенные хрипы 5) эмфизематозное вздутие грудной клетки 6) очаговые тени на рентгенограмме</p>	вздутие грудной клетки			
	<p>2. Ситуационные задачи/кейсы</p>	<p>Вас вызвали к ребенку 5 месяцев, заболевшему 2 дня назад, когда появилась субфебрильная температура, насморк, кашель. Вчера вечером появилось шумное дыхание, частый кашель, дистантные хрипы. При осмотре - активен. Имеются кожные проявления экссудативного диатеза. Кашель влажный. Число дыханий 40 в 1 мин. Слизистая оболочка глотки гиперемирована. Перкуторный звук</p>	обструктивным синдромом	да	нет	да

	<p>возраста. Диагностика. Дифференциальная диагностика бронхиальной астмы с другими заболеваниями. Меры неотложной терапии при приступе бронхиальной астмы и лечение во внеприступном периоде.</p>		<p>коробочный, дыхание жесткое, выдох удлиннен, над легкими выслушиваются рассеянные сухие свистящие и влажные хрипы всех калибров, нестойкие. Тоны сердца выслушиваются с трудом из-за дыхательных шумов, ритм правильный. Живот мягкий, печень и селезенка не увеличены. Чем осложнилось течение респираторной инфекции у ребенка?</p>				
--	--	--	--	--	--	--	--

ПК-1.2.2. Умеет выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания; выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией)

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
<p>ПК-1. Способен распознавать и оказывать медицинскую помощь в экстренной или неотложной формах при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания))</p>	<p>ПК-1.2. Умеет: ПК-1.2.2. Умеет выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания; выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной</p>	<p>у-1. Умеет определить у ребенка различного возраста признаки состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме.</p>

	терапией (дефибрилляцией)	
--	---------------------------	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
6.	<p>Модуль 3. Заболевания детей старшего возраста. Модульная единица 10. Заболевания мочевыделительной системы. Анатомо-физиологические особенности почек и мочевыделительной системы у детей. Основные методы исследования. Семиотика заболеваний мочевой системы.</p> <p>Заболевания органов мочевой системы у детей. Инфекции мочевой системы у детей. Пиелонефриты. Этиология и патогенез, классификация, клиника, особенности течения острого и хронического пиелонефрита у детей раннего и старшего возраста. Лабораторные и рентгенологические методы диагностики. Принципы лечения. Острый и</p>	<p>1. Выбор нескольких правильных ответов</p>	<p>Выберите три верных ответа из шести. Острая почечная недостаточность характеризуется;</p> <p>1) анемией 2) олигурией 3) анурией 4) протеинемией 5) азотемией 6) гипокалиемией</p>	<p>2) олигурией 3) анурией 5) азотемией</p>	да	нет	нет
		<p>2. Ситуационные задачи/кейсы</p>	<p>У мальчика 9 лет на 12 день от начала заболевания острым гломерулонефритом уменьшилось количество мочи до 100 мл/сутки, а еще через 3 дня мочеотделение прекратилось полностью. В последующие двое суток на фоне сохраняющейся анурии</p>	<p>острой почечной недостаточностью</p>	да	нет	да

<p>хронический гломерулонефрит. Этиология и патогенез, клинические формы, их характеристика. Патогенетическая терапия. Прогноз. Острая и хроническая почечная недостаточность у детей, причины развития, патогенез, клинико-лабораторные критерии диагностики.</p>		<p>стали нарастать отеки, появились вялость, анорексия, рвота. Уровень креатинина крови составил 440 мкмоль/л, мочевины - 29,9 ммоль/л. Чем осложнилось течение острого гломерулонефрита у ребенка?</p>				
--	--	---	--	--	--	--

2. Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации:

1. Периоды детского возраста. Особенности патологии в различные периоды детства.
2. Проблемы современной неонатологии в России и Волгоградской области. Роль факторов риска в формировании заболеваний плода и новорожденного. Структура перинатальной заболеваемости и смертности. Причины смертности детей в различные периоды детства. Показатели уровня детской смертности в России и Волгоградской области, пути ее снижения.
3. Недоношенные дети; причины невынашивания. Роль социально-биологических факторов в невынашивании беременности. Морфофункциональные признаки недоношенности. Современные методы объективной оценки состояния плода и новорожденного.
4. Доношенный новорожденный ребенок, определение понятия, морфофункциональные признаки доношенности. Уход за доношенным новорожденным ребенком.
5. Перинатальные поражения нервной системы у детей. Этиология, основные клинические проявления неврологических расстройств у детей раннего возраста.
6. Основные неврологические синдромы, характерные для детей раннего возраста с поражением нервной системы, течение и исходы.
7. Септический процесс у новорожденных, причина, клинические проявления. Основные направления терапии сепсиса у новорожденных детей.
8. Гемолитическая болезнь плода и новорожденного. Этиопатогенез. Клиника. Современные методы профилактики, диагностики и терапии различных форм гемолитической болезни новорожденного.

9. Возрастные особенности нарастания массы и роста ребенка. Понятие о ростовых скачках. Пропорции телосложения, их изменение с возрастом ребенка.
10. Физическое развитие детей. Факторы, влияющие на физическое развитие. Основные законы роста. Понятие об акселерации. Оценка физического развития детей.
11. Психомоторное развитие ребенка на первом году жизни и после одного года.
12. Анатомо-физиологические особенности нервной системы и органов чувств ребенка раннего возраста.
13. Развитие речи у детей. Влияние среды, режима и воспитания на нервно-психическое развитие детей.
14. Современные подходы к естественному (грудному) вскармливанию.
15. Естественное (грудное) вскармливание. Преимущества, проблемы.
16. Режим питания детей первого года жизни. Потребность в пищевых ингредиентах и калориях.
17. Сравнительный химический состав женского и коровьего молока. Иммунобиологическая характеристика женского молока. Состав и калорийность молозива и зрелого грудного молока.
18. Противопоказания к грудному вскармливанию. Проблемы грудного вскармливания.
19. Смешанное вскармливание. Определение понятия, показания к назначению. Понятие о докорме. Методика проведения, потребность в пищевых ингредиентах и калориях.
20. Гипогалактия. Причины гипогалактии. Способы стимуляции лактации.
21. Искусственное вскармливание. Определение понятия. Характеристика продуктов для искусственного вскармливания. Классификация заменителей грудного молока, принципы выбора.
22. Искусственное вскармливание. Техника проведения кормлений при этом виде вскармливания. Основные ошибки при искусственном вскармливании. Введение прикорма при искусственном вскармливании.
23. Прикорм, его значение для развития ребенка. Продукты прикорма, сроки и правила введения при естественном и искусственном вскармливании.
24. Питание детей старше 1 года (используемые продукты, допустимые объемы, частота кормлений). Потребность в пищевых ингредиентах. Соотношение основных нутриентов в рационе.
25. Анатомо-физиологические особенности кожи у детей. Физиологические изменения кожи в период новорожденности.
26. Семиотика поражения кожи у детей при соматических и инфекционных заболеваниях.
27. Анатомо-физиологические особенности костной системы у детей. Особенности химического состава и структуры костей у детей различного возраста. Сроки и порядок прорезывания зубов. Сроки закрытия родничков.
28. Формирование физиологических изгибов позвоночника. Семиотика поражения опорно-двигательного аппарата у детей.

29. Анатомо-физиологические особенности мышечной системы у детей и семиотика ее поражения.
30. Анатомо-физиологические особенности системы дыхания у детей.
31. Семиотика поражения дыхательной системы у детей.
32. Анатомо-физиологические особенности органов кровообращения у детей. Особенности кровообращения плода и новорожденного.
33. Семиотика поражения органов кровообращения у детей. Измерение и оценка артериального давления у детей в различные возрастные периоды.
34. Анатомо-физиологические особенности органов кроветворения у детей. Гемограмма у детей различного возраста.
35. Основные синдромы и семиотика поражения кроветворной системы у детей и подростков. Анемический синдром.
36. Типы кровоточивости. Характеристика, дифференциальная диагностика геморрагического синдрома.
37. Анатомо-физиологические особенности органов пищеварения у детей.
38. Семиотика поражения органов пищеварения у детей.
39. Анатомо-физиологические особенности органов мочеобразования и мочевыделения у детей.
40. Семиотика поражения почек и мочевыводящих путей у детей.
41. Анатомо-физиологические особенности кожи и подкожно-жировой клетчатки и семиотика поражения.
42. Анатомо-физиологические особенности и семиотика поражения лимфатических узлов у детей.
43. Хронические расстройства питания у детей раннего возраста. Причины развития. Классификация. Клинические проявления, диагностика, лечение, профилактика.
44. Белково-энергетическая недостаточность. Клиника, диагностика и лечение.
45. Рахит. Этиопатогенез, классификация. Клинические симптомы начального периода и периода разгара. Диагностика, лечение и профилактика. Остаточные явления рахита. Спазмофилия. Этиопатогенез, клиника. Неотложная терапия судорожного синдрома.
46. Дефицитные анемии у детей. Основные причины развития в зависимости от возраста. Клинико-гематологические проявления железодефицитной анемии. Диагностика, лечение, профилактика железодефицитной анемии у детей в соответствии с Федеральными клиническими рекомендациями.
47. Хронический гастрит и гастродуоденит у детей. Причины развития. Клиника, современные методы диагностики. Лечение. Профилактика.
48. Язвенная болезнь у детей. Этиология, клиника, современные методы диагностики, лечение с позиций современных клинических рекомендаций. Профилактика.
49. Дискинезии желчевыводящих путей у детей. Формы, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
50. Лямблиоз. Клиническая и лабораторная диагностика, лечение.

51. Миокардиты у детей. Этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение в соответствии с клиническими рекомендациями.
52. Нарушения сердечного ритма у детей. Суправентрикулярные и желудочковые экстрасистолы, тахиаритмии. Этиология, клинические проявления, диагностика, принципы терапии.
53. Нарушения сердечного ритма у детей. Атриовентрикулярная блокада. Этиология, варианты атриовентрикулярных блокад, клинические проявления, диагностика, принципы терапии.
54. Артериальная гипертензия у детей и подростков. Факторы риска. Эссенциальная и симптоматическая артериальная гипертензия. Диагностика, лечение, профилактика в соответствии с современными клиническими рекомендациями. СМАД. Возможности метода.
55. Врожденные пороки сердца у детей. Причины и факторы риска возникновения врожденных пороков сердца у детей. Классификация врожденных пороков сердца в соответствии с Федеральными клиническими рекомендациями по оказанию медицинской помощи детям с врожденными пороками сердца. Система оказания медицинской помощи детям с врожденными пороками сердца в Волгограде и Волгоградской области.
56. Семиотика и общие принципы диагностики врожденных пороков сердца у детей с позиций Федеральных клинических рекомендаций по оказанию медицинской помощи детям с врожденными пороками сердца.
57. Тетрада Фалло. Особенности гемодинамики. Клинические проявления. Диагностика с позиций Федеральных клинических рекомендаций по оказанию медицинской помощи детям с врожденными пороками сердца. Неотложная терапия одышно-цианотических приступов.
58. Дефект межжелудочковой перегородки. Особенности гемодинамики. Клинические проявления, показания к хирургической коррекции с позиций Федеральных клинических рекомендаций по оказанию медицинской помощи детям с врожденными пороками сердца.
59. Открытый артериальный проток. Особенности гемодинамики, клинические проявления, диагностика, принципы терапии с позиций Федеральных клинических рекомендаций по оказанию медицинской помощи детям с врожденными пороками сердца.
60. Коарктация аорты. Анатомия и гемодинамика, клинические особенности у детей раннего возраста и в последующие возрастные периоды, диагностика, лечение с позиций Федеральных клинических рекомендаций по оказанию медицинской помощи детям с врожденными пороками сердца.
61. Хроническая сердечная недостаточность у детей и подростков. Клиническая картина, диагностика, принципы терапии в соответствии с национальными клиническими рекомендациями.
62. Бронхиты у детей. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение острого бронхита с позиций современных клинических рекомендаций.
63. Обструктивный бронхит у детей. Клиника, диагностика, лечение.

64. Пневмонии у детей. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Лечение. Осложненная пневмония. Гнойно-деструктивные осложнения пневмонии у детей. Особенности клиники и лечения.
65. Внебольничная пневмония у детей. Клиника. Диагностика. Лечение в соответствии с клиническими рекомендациями. Характеристика пневмоний, вызванных атипичными возбудителями (хламидийных, микоплазменных): клиническая, параклиническая. Принципы лечения.
66. Атопический дерматит. Классификация, клиника, диагностика, лечение в соответствии с Федеральными клиническими рекомендациями..
67. Респираторные аллергозы. Этиопатогенез. Клинические проявления аллергических ринитов у детей. Лечение в соответствии с клиническими рекомендациями, профилактика. Неотложная терапия острых аллергических реакций.
68. Бронхиальная астма у детей: особенности патогенеза, клинической картины, течения. Классификация. Клиника. Диагностика. Подходы к лечению в соответствии с Федеральными клиническими рекомендациями. Неотложная терапия при приступе бронхиальной астмы.
69. Ревматическая лихорадка у детей. Эпидемиология в России и Волгоградской области, этиопатогенез, классификация, диагностические критерии.
70. Диффузные заболевания соединительной ткани у детей. Современные теории этиологии и патогенеза. Общие клинико-лабораторные проявления. Дифференциальная диагностика системной красной волчанки, дерматомиозита, склеродермии, узелкового периартериита у детей. Современные принципы лечения в соответствии с клиническими рекомендациями.
71. Ювенильный идиопатический артрит. Современные концепции этиологии и патогенеза. Классификация. Характеристика основных форм и вариантов течения. Критерии активности заболевания. Современные принципы терапии в соответствии с клиническими рекомендациями.
72. Иммунная тромбоцитопеническая пурпура у детей. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика с другими геморрагическими диатезами, принципы лечения в соответствии с Федеральными клиническими рекомендациями.
73. Гемофилия у детей. Клиника, особенности геморрагического синдрома, диагностика в соответствии с Федеральными клиническими рекомендациями. Лечение в соответствии с Федеральными клиническими рекомендациями. Профилактика обострений. Социально-профессиональная ориентация подростков, больных гемофилией.
74. Геморрагический васкулит у детей. Этиопатогенез, основные клинические проявления заболевания, Характеристика геморрагического синдрома, дифференциальная диагностика. Лабораторная диагностика. Принципы терапии в соответствии с клиническими рекомендациями.

75. Дифференциальная диагностика заболеваний с повышенной кровоточивостью по ведущим клинико-лабораторным синдромам.
76. Гломерулонефрит у детей. Этиология и патогенез острого и хронического гломерулонефрита. Классификация. Основные клинико-лабораторные проявления. Диагностика, лечение, профилактика
77. Острый гломерулонефрит у детей. Этиопатогенез, клинические формы, их характеристика, диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация.
78. Пиелонефрит у детей. Этиология, патогенез, классификация, клинико-лабораторная диагностика. Острый пиелонефрит у детей. Особенности клиники детей раннего и старшего возраста. Лечение в соответствии с клиническими рекомендациями. Профилактика. Диспансеризация.
79. Хронический пиелонефрит у детей. Причины развития, клинико-лабораторная диагностика. Принципы лечения.
80. Острая почечная недостаточность у детей. Причины развития. Основные клинико-лабораторные симптомы. Критерии диагностики. Принципы терапии. Показания к гемодиализу.
81. Хроническая почечная недостаточность у детей. Причины развития. Основные клинико-лабораторные синдромы. Принципы терапии. Прогноз.
82. Дифференциальная диагностика пиелонефритов и гломерулонефритов у детей.
83. Острый лейкоз у детей. Клинико-морфологическая и иммунологическая характеристика различных вариантов лейкозов. Определение индивидуального прогноза. Современные протоколы лечения в соответствии с клиническими рекомендациями.
84. Сахарный диабет у детей и подростков. Этиология, патогенез. Клиническая картина. Основные принципы лечения в соответствии с Федеральными клиническими рекомендациями.
85. Диабетические комы. Дифференциальная диагностика, неотложная терапия в соответствии с Федеральными клиническими рекомендациями.
86. Врожденный гипотиреоз. Причины, клиника, диагностика. Лечение в соответствии с Федеральными клиническими рекомендациями.
87. Диффузный токсический зоб. Диагностика (клиническая, лабораторная, инструментальная). Принципы лечения в соответствии с клиническими рекомендациями.
88. Эндемический зоб. Распространенность в Волгоградской области. Клиника, диагностика.
89. Диспансерное наблюдение за детьми первого года жизни. Оценка состояния здоровья ребенка первого года жизни. Диспансерное наблюдение за детьми при различной патологии.
90. Оценка состояния здоровья детей и подростков. Критерии оценки. Группы здоровья.

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 специальности 31.05.01 Лечебное дело, направленность (профиль) Лечебное дело

Учебный год: 2026 – 2027 (9 семестр)

Экзаменационный билет №1

1. Младший и старший школьный возраст, характеристика, особенности возрастной патологии. Физиологическая характеристика и особенности патологии периода полового созревания.
2. Дефицитные анемии у детей. Основные причины развития в зависимости от возраста. Клинико-гематологические проявления железодефицитной анемии. Диагностика, лечение, профилактика железодефицитной анемии у детей в соответствии с Федеральными клиническими рекомендациями.
3. Заболевания щитовидной железы у детей и подростков. Эндемический зоб. Распространенность в Волгоградской области. Клиника, диагностика.

Заведующий кафедрой

М.Я.Ледаев

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.Ледаев