

**Оценочные средства для проведения аттестации
по дисциплине «Детская кардиология»
для обучающихся 2026 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 (П1), 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 ребенка при кардиологических заболеваниях 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. Общая кардиология. Модуль 2. Основные кардиологические заболевания у детей.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие утверждения об эпидемиологии АГ у детей верны?	1) распространенность АГ среди детей с ожирением достигает 25-47% 3) распространенность	да	да	нет

			1) распространенность АГ среди детей с ожирением достигает 25-47% 2) у детей с нормальной массой тела АГ встречается чаще, чем при ожирении 3) распространенность АГ увеличивается с возрастом 4) АГ не встречается у детей до 3 лет 5) распространенность высокого нормального АД и АГ среди детей и подростков растет 6) АГ одинаково часто встречается у детей с нормальным весом и с ожирением	АГ увеличивается с возрастом 5) распространенность высокого нормального АД и АГ среди детей и подростков растет			
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Как называется обязательный метод первичного физикального осмотра ребенка с подозрением на сердечную недостаточность, заключающийся в оценке границ сердца с помощью пальцевых ударов?	перкуссия	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 установления диагноза	ПК-1.1.2. Знает этиологию и патогенез болезней и состояний у детей, клиническую симптоматику болезней и состояний с учетом возраста ребенка и исходного состояния здоровья, дифференциальную диагностику заболеваний, правила и методику постановки и обоснования клинического диагноза, а также диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	з-1. Знает этиологию и патогенез болезней и состояний у детей, клиническую симптоматику синдромов при кардиологических заболеваниях 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. Общая кардиология. Модуль 2. Основные кардиологические заболевания у детей.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие врожденные пороки сердца относятся к посттрикуспидальным и имеют высокий риск раннего развития легочной артериальной гипертензии? 1) дефект межпредсердной перегородки 2) дефект межжелудочковой перегородки 3) частичный аномальный дренаж легочных вен 4) открытый артериальный проток	2) дефект межжелудочковой перегородки 4) открытый артериальный проток 6) дефект аорто-легочной перегородки	да	да	нет

			5) изолированный стеноз легочной артерии 6) дефект аорто-легочной перегородки				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Как называется наиболее частое нарушение ритма у детей подросткового возраста, характеризующееся внеочередными сокращениями сердца?	экстрасистолия	да	нет	да

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 кардиологических заболеваниях 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. Общая кардиология. Модуль 2. Основные кардиологические заболевания у детей.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие эхокардиографические признаки наиболее информативны для неинвазивной диагностики легочной гипертензии у детей?	1) увеличение размеров правого желудочка и правого предсердия 3) увеличение скорости трикуспидальной регургитации 4) D-образная форма левого желудочка в систолу	да	да	нет

			1) увеличение размеров правого желудочка и правого предсердия 2) стеноз аортального клапана 3) увеличение скорости трикуспидальной регургитации 4) D-образная форма левого желудочка в систолу 5) пролапс митрального клапана 6) утолщение межжелудочковой перегородки				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой лабораторный маркер (в моче) является ранним признаком поражения почек при артериальной гипертензии?	микроальбуминурия	да	нет	да

ПК-1.1.4. Знает 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. Знает 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	з-1. Знает симптомы и синдромы заболеваний у детей, показания для консультации узких специалистов при кардиологических заболеваниях у детей

		показания к 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. Общая кардиология. Модуль 2. Основные кардиологические заболевания у детей.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие препараты и методы используются для острого теста на вазореактивность у детей? 1) ингаляционный оксид азота 2) антагонисты кальция (перорально) 3) ингаляционный илопрост 4) аденозин 5) высокая концентрация кислорода (FiO₂ 0,8-1,0) 6) бета-блокаторы	1) ингаляционный оксид азота 3) ингаляционный илопрост 5) высокая концентрация кислорода (FiO ₂ 0,8-1,0)	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Консультация какого узкого специалиста показана ребенку с артериальной гипертензией, микроангией и изменениями в общем анализе мочи (протеинурия, эритроциты)?	нефролог	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 интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста	у-1. Умеет оценивать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей), проводить физикальный осмотр и анализировать его результаты у детей при кардиологических заболеваниях 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. Общая кардиология. Модуль 2. Основные кардиологические заболевания у детей.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие симптомы наиболее характерны для клинической картины легочной гипертензии у детей школьного возраста? 1) повышенная утомляемость 2) высокая лихорадка 3) снижение толерантности к физической нагрузке 4) желтуха 5) синкопе (обмороки) при нагрузке 6) боли в животе без связи с едой	1) повышенная утомляемость 3) снижение толерантности к физической нагрузке 5) синкопе (обмороки) при нагрузке	да	да	нет

		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Как называется визуальный признак (два слова) у ребенка с хронической правожелудочковой недостаточностью, выявляемый при осмотре шеи в положении полусидя?	набухание вен	да	нет	да
--	--	---	--	---------------	----	-----	----

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 кардиологических заболеваниях 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. Общая кардиология. Модуль 2. Основные кардиологические заболевания у детей.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие аускультативные признаки характерны для легочной гипертензии? 1) акцент II тона над легочной артерией 2) ослабление I тона	1) акцент II тона над легочной артерией 3) систолический шум трикуспидальной регургитации 5) диастолический шум Грэма Стилла (недостаточность клапана легочной	да	да	нет

			3) Систолический шум трикуспидальной регургитации 4) шум трения перикарда 5) диастолический шум Грэма Стилла (недостаточность клапана легочной артерии) 6) систолический шум на аорте	артерии)			
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какое изменение глазного дна характерно для злокачественной артериальной гипертензии?	отек	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 кардиологических заболеваниях 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. Общая кардиология. Модуль 2. Основные кардиологические заболевания у детей.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие КТ-признаки характерны для хронической	1) мозаичная перфузия 3) внезапный обрыв сосудов, заполненных контрастом	да	да	нет

			тромбоэмболии легочной артерии? 1) мозаичная перфузия 2) увеличение лимфатических узлов средостения 3) внезапный обрыв сосудов, заполненных контрастом 4) центрилобулярные узелки 5) пристеночные тромбы в долевых/сегментарных артериях 6) матовое стекло без обрыва сосудов	5) пристеночные тромбы в долевых/сегментарных артериях			
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой лабораторный показатель используется для выявления дефицита железа у ребенка с хронической сердечной недостаточностью?	ферритин	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 детей врачами-специалистами, а также обосновать необходимость госпитализации	у-1. Умеет выявлять симптомы и синдромы, требующие консультации узких специалистов при кардиологических заболеваниях 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. Общая кардиология. Модуль 2. Основные кардиологические заболевания у детей.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие ЭКГ-признаки могут указывать на наличие легочной гипертензии у ребенка (старше 1 год)? 1) признаки гипертрофии правого желудочка (высокий R в V1, глубокий S в V6) 2) высокий зубец R в отведениях I, aVL 3) признаки гипертрофии правого предсердия (высокий остроконечный зубец P) 4) снижение вольтажа комплексов QRS 5) отклонение электрической оси сердца вправо 6) удлинение интервала PQ	1) признаки гипертрофии правого желудочка (высокий R в V1, глубокий S в V6) 3) признаки гипертрофии правого предсердия (высокий остроконечный зубец P) 5) отклонение электрической оси сердца вправо	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какое значение систолического артериального давления (в мм рт. ст.) является пороговым для диагностики артериальной гипертензии у подростков старше 16 лет? (В ответе укажите только число)	140	да	нет	да

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 кардиологических заболеваниях 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. Общая кардиология. Модуль 2. Основные кардиологические заболевания у детей.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие жалобы наиболее характерны для детей с артериальной гипертензией? 1) головная боль (часто в затылочной или лобной области) 2) желтуха 3) головокружение, шум в ушах 4) кашель с мокротой 5) носовые кровотечения	1) головная боль (часто в затылочной или лобной области) 3) головокружение, шум в ушах 5) носовые кровотечения	да	да	нет

			6) диарея				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	При сборе анамнеза у ребенка 12 лет с подозрением на пароксизмальную тахикардию вы спрашиваете о наличии внезапных эпизодов сердцебиения, сопровождающихся головокружением или потерей сознания. Как одним словом называются такие эпизоды потери сознания сердечного происхождения?	синкопе	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 клинического диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, при кардиологических заболеваниях 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. Общая кардиология. Модуль 2. Основные кардиологические заболевания у детей.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие клинические признаки характерны для феохромоцитомы? 1) пароксизмальное (кризовое) повышение артериального давления 2) стойкое повышение только диастолического артериального давления 3) бледность, потливость, чувство страха 4) лунообразное лицо и стрии 5) головная боль пульсирующего характера, тахикардия 6) мышечная слабость и полиурия	1) пароксизмальное (кризовое) повышение артериального давления 3) бледность, потливость, чувство страха 5) головная боль пульсирующего характера, тахикардия	да	да	нет
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Новорожденный, 12 часов жизни. При осмотре выявлен диффузный цианоз, одышка. Пульс на бедренных артериях не определяется, АД на правой руке 90/60 мм рт.ст., на ногах — 40/20 мм рт.ст. Сатурация на правой руке 85%, на ноге — 70%. Какой критический ВПС наиболее вероятен? (ответ из двух слов)	коарктация аорты	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 и инструментального обследования детей, консультаций врачей-специалистов	н-1. Владеет навыками оценки лабораторного и инструментального обследования при кардиологических заболеваниях 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. Общая кардиология. Модуль 2. Основные кардиологические заболевания у детей.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие из следующих состояний у детей являются показаниями I класса для проведения холтеровского мониторинга? 1) синдром удлиненного интервала QT 2) оценка эффективности антиаритмической терапии 3) синкопе неясной этиологии 1) синдром удлиненного интервала QT 2) оценка эффективности антиаритмической терапии 3) синкопе неясной этиологии 4) редкая суправентрикулярная экстрасистолия (до 30 в сутки) 5) Рутинное обследование детей, занимающихся спортом	1) синдром удлиненного интервала QT 2) оценка эффективности антиаритмической терапии 3) синкопе неясной этиологии	да	да	нет

			б) наличие хронических заболеваний у ребенка				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Подростку с резистентной артериальной гипертензией выполнено УЗИ почек, выявлена стойкая асимметрия размеров органов (один значительно меньше другого). Какой метод визуализации почечных артерий является следующим этапом?	ангиография	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 с различными заболеваниями на госпитализацию и проведения дополнительных консультаций врачами-узкими специалистами

№	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. Общая кардиология. Модуль 2. Основные кардиологические заболевания у детей.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие органы-мишени поражаются при длительной неконтролируемой	1) сердце 3) почки 5) сосуды сетчатки	да	да	нет

			артериальной гипертензии у детей? 1) сердце 2) легкие 3) почки 4) печень 5) сосуды сетчатки 6) поджелудочная железа				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Ребенок с идиопатической легочной артериальной гипертензией находится на плановом лечении. Отмечается ухудшение клинического состояния, нарастание одышки и отеков. Согласно рекомендациям, в какую категорию госпитализации это является показанием?	экстренная	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	з-1. Знает алгоритмы лечения, включая особенности диеты, медикаментозной терапии с учетом инструкции к лекарственным препаратам, применяемым для терапии кардиологических заболеваний у детей, с учетом нормативных актов

	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	
--	---	--

№	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. Общая кардиология. Модуль 2. Основные кардиологические заболевания у детей.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие немедикаментозные мероприятия рекомендуются детям с хронической сердечной недостаточности? 1) умеренное ограничение физической активности 2) полный постельный режим на годы 3) рациональное питание с достаточным количеством белка, витаминов	1) умеренное ограничение физической активности 3) рациональное питание с достаточным количеством белка, витаминов 5) контроль питьевого режима (ограничение жидкости при застойных явлениях)	да	да	нет

			4) высокосолевого режима (ограничение жидкости при застойных явлениях) 6) употребление энергетических напитков				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой диуретический препарат (антагонист минералокортикоидных рецепторов) добавляется при резистентной артериальной гипертензии?	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 кардиологических заболеваниях 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. Общая кардиология. Модуль 2. Основные кардиологические заболевания у детей.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие препараты относятся к группе простаглантов или агонистов IP-рецепторов?	1) ингаляционный илопрост 3) селексибг 5) эпопростенол	да	да	нет

			1) ингаляционный илопрост 2) бозентан 3) селексилаг 4) силденафил 5) эпопростенол 6) риоцигуат				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	При лечении желудочковой тахикардии у ребенка в качестве антиаритмического препарата III класса используется амиодарон. Согласно клиническим рекомендациям, какой побочный эффект, связанный с длительным приемом этого препарата, требует регулярного контроля функции щитовидной железы?	гипотиреоз	да	нет	да

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	у-1. Умеет разрабатывать алгоритм лечения согласно нормативной документации при кардиологических заболеваниях у детей

	рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе организовывать и осуществлять уход 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. Общая кардиология. Модуль 2. Основные кардиологические заболевания у детей.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие препараты относятся к поддерживающей терапии легочной гипертензии (неспецифически)? 1) диуретики (фуросемид, спиронолактон) 2) антагонисты рецепторов эндотелина 3) кислород (оксигенотерапия) 4) антикоагулянты (при наличии тромбозов или ХТЭЛ) 5) ингибиторы ФДЭ-5 6) агонисты IP-рецепторов	1) диуретики (фуросемид, спиронолактон) 3) кислород (оксигенотерапия) 4) антикоагулянты (при наличии тромбозов или ХТЭЛ)	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой побочный эффект иАПФ встречается у детей реже, чем у взрослых?	кашель	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 деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	у-1. Умеет оказывать неотложную врачебную помощь при возникновении острых состояний у детей при кардиологических заболеваниях согласно нормативной документации

№	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. Общая кардиология. Модуль 2. Основные кардиологические заболевания у детей.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие препараты используются для купирования гипертонических кризов у детей? 1) нифедипин (сублингвально или перорально) 2) эналаприл (внутрь) 3) нитропруссид натрия (в/в при жизнеугрожающих кризах)	1) нифедипин (сублингвально или перорально) 3) нитропруссид натрия (в/в при жизнеугрожающих кризах) 5) урапидил (в/в)	да	да	нет

			4) амлодипин (медленное действие, не для кризов) 5) урапидил (в/в) 6) гидрохлоротиазид				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой селективный легочный вазодилататор (вдыхаемый газ), согласно рекомендациям, является терапией первой линии для купирования острого легочно-гипертензионного криза у интубированного ребенка?	оксид азота	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 при кардиологических заболеваниях 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. Общая кардиология. Модуль 2. Основные кардиологические заболевания у детей.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Согласно клиническим рекомендациям 2025 года (ATS, ISHLT), выберите три класса препаратов, составляющих основу таргетной фармакотерапии легочной артериальной гипертензии у детей: 1) ингибиторы фосфодиэстеразы-5 (силденафил) 2) антагонисты рецепторов эндотелина (бозентан, амбризентан) 3) аналоги простациклина (эпопростенол, трепростинил)	1) ингибиторы фосфодиэстеразы-5 (силденафил) 2) антагонисты рецепторов эндотелина (бозентан, амбризентан) 3) аналоги простациклина (эпопростенол, трепростинил)	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	У ребенка с ХСН на терапии дигоксином появились анорексия, тошнота и брадикардия. Какое состояние заподозрит врач?	интоксикация	да	нет	да

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 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-2.3.1. 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 уход за больными	н-1. Владеет навыками составления тактики ведения детей в соответствии с нормативными актами при кардиологических заболеваниях 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. Общая кардиология. Модуль 2. Основные кардиологические заболевания у детей.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие правила назначения антигипертензивной терапии у детей являются правильными? 1) начинать с минимальной дозы одного препарата 2) начинать с максимальной дозы двух препаратов 3) повышать дозу каждые 4 недели при недостаточном эффекте	1) начинать с минимальной дозы одного препарата 3) повышать дозу каждые 4 недели при недостаточном эффекте 5) минимальная продолжительность лечения – 3 месяца	да	да	нет

			4) отменять препарат через 2 недели при нормализации АД 5) минимальная продолжительность лечения – 3 месяца 6) терапию можно отменить сразу после нормализации АД				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Ребенок 14 лет получает комбинацию амлодипина и метопролола по поводу резистентной артериальной гипертензии. При осмотре ЧСС 48 уд/мин, головокружение. Какое осложнение комбинированной терапии развилось?	брадикардия	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	н-1. Владеет навыками оказания врачебной помощи при возникновении неотложных состояний у детей при кардиологических заболеваниях

	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. Общая кардиология. Модуль 2. Основные кардиологические заболевания у детей.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие нежелательные эффекты характерны для бозентана и требуют мониторинга? 1) повышение печеночных трансаминаз 2) артериальная гипертензия 3) анемия 4) гипергликемия 5) периферические отеки 6) брадикардия	1) повышение печеночных трансаминаз 3) анемия 5) периферические отеки	да	да	нет
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Ребенок с дилатационной кардиомиопатией получает комбинацию эналаприла, карведилола и спиронолактона. При контроле ЭКГ выявлены высокие заостренные зубцы Т. Уровень калия 6,5 ммоль/л. Какое осложнение развилось?	гиперкалиемия	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 других фармакотерапевтических технологий, немедикаментозной терапии, используемых у детей при различных заболеваниях и состояниях в зависимости от возраста ребенка	н-1. Владеет навыками интерпретации и оценки эффективности лекарственных препаратов, используемых при кардиологических заболеваниях 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. Общая кардиология. Модуль 2. Основные кардиологические заболевания у детей.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие препараты используются для лечения острого легочного гипертензионного криза у детей? 1) ингаляционный оксид азота (iNO) 2) Амиодарон 3) ингаляционный илопрост 4) лидокаин 5) инотропные препараты (допамин, добутамин) при декомпенсации 6) атропин	1) ингаляционный оксид азота (iNO) 3) ингаляционный илопрост 5) инотропные препараты (допамин, добутамин) при декомпенсации	да	да	нет

		2. Ситуационные задачи/кейсы	Ребенку 10 лет с легочной гипертензией начата инфузия эпопростенола через периферическую вену. Через 30 минут появилась гиперемия лица, тошнота, боль в челюсти, снижение АД. Какое осложнение развилось?	гипотензия	да	нет	да
--	--	-------------------------------------	---	------------	----	-----	----

ПК-4.1.1. Знает нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров несовершеннолетних, основные принципы и правила по проведению профилактических медицинских осмотров, в том числе в связи с занятиями физической культурой и спортом, прохождением медицинской реабилитации, диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями различных возрастных групп (осмотр, направление к врачам-специалистам и на лабораторное и инструментальное обследование, вакцинопрофилактика), в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях, основные формы и методы проведения санитарно- просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей)

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-4. Способен проводить профилактические мероприятия, в том числе санитарно-просветительную работу, среди детей и их родителей	ПК-4.1.1. Знает нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров несовершеннолетних, основные принципы и правила по проведению профилактических медицинских осмотров, в том числе в связи с занятиями физической культурой и спортом, прохождением медицинской реабилитации, диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями различных возрастных групп (осмотр, направление к врачам-специалистам и на лабораторное и инструментальное обследование, вакцинопрофилактика), в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях, основные	з-1. Знает нормативные акты, определяющие наблюдение детей при кардиологических заболеваниях в лечебно-профилактических учреждениях

	формы и методы проведения санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей)	
--	--	--

№	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. Общая кардиология. Модуль 2. Основные кардиологические заболевания у детей.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Согласно современным рекомендациям, выберите три обязательных диагностических исследования, которые рекомендуется провести ребенку перед началом занятий в спортивной секции с интенсивными нагрузками: 1) электрокардиография 2) общий анализ мочи 3) эхокардиография 4) рентгенография грудной клетки 5) аускультация сердца с оценкой шумов 6) анализ кала на яйца глист	1) электрокардиография 3) эхокардиография 5) аускультация сердца с оценкой шумов	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой микроэлемент (минерал), содержащийся в кураге и бананах, необходим для реполяризации миокарда,	калий	да	нет	да

			и его недостаток усугубляет аритмии?				
--	--	--	---	--	--	--	--

ПК-4.1.4. Знает возможности медикаментозной и немедикаментозной первичной, вторичной и третичной профилактики различных заболеваний, в том числе значимость грудного вскармливания, содержание лечебно-оздоровительных мероприятий среди детей с учетом группы здоровья, возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, методы групповой и индивидуальной профилактики наиболее распространенных заболеваний у детей, а также основные критерии здорового образа жизни детей разного возраста и методы его формирования

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-4. Способен проводить профилактические мероприятия, в том числе санитарно-просветительную работу, среди детей и их родителей	ПК-4.1.4. Знает возможности медикаментозной и немедикаментозной первичной, вторичной и третичной профилактики различных заболеваний, в том числе значимость грудного вскармливания, содержание лечебно-оздоровительных мероприятий среди детей с учетом группы здоровья, возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, методы групповой и индивидуальной профилактики наиболее распространенных заболеваний у детей, а также основные критерии здорового образа жизни детей разного возраста и методы его формирования	з-1. Знает основы первичной профилактики заболеваний, ключевую роль грудного вскармливания в профилактике, лечебно-оздоровительные мероприятия, направленные на профилактику при кардиологических заболеваниях 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. Общая кардиология. Модуль 2. Основные кардиологические заболевания у детей.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие правильные утверждения о вакцинации детей с гипертрофической кардиомиопатией (без обструкции и жизнеугрожающих аритмий)? 1) вакцинация проводится в стабильном состоянии 2) абсолютное противопоказание ко всем видам вакцин 3) рекомендуется вакцинация против гриппа и пневмококка 4) Перед вакцинацией необходима оценка сердечного ритма и АД 5) вакцинация возможна только в условиях реанимации 6) живые вакцины строго запрещены навсегда	1) вакцинация проводится в стабильном состоянии 3) рекомендуется вакцинация против гриппа и пневмококка 4) перед вакцинацией необходима оценка сердечного ритма и АД	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой показатель в общем анализе крови (одно слово) может повышаться при скрытой гипоксии у «синих» детей с пороками сердца, что требует коррекции терапии?	гематокрит	да	нет	да

ПК-4.2.1. Умеет организовать профилактическое наблюдение за детьми с учетом возраста ребенка, состояния здоровья в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи,

провести профилактические медицинские осмотры детей с учетом их возраста и состояния здоровья, распределить детей на группы здоровья для занятия физической культурой, распределить детей на группы здоровья с учетом диагноза, результатов функционального обследования, кратности перенесенных заболеваний в течение года, нервно-психического и физического развития

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-4. Способен проводить профилактические мероприятия, в том числе санитарно-просветительную работу, среди детей и их родителей	ПК-4.2.1. Умеет организовать профилактическое наблюдение за детьми с учетом возраста ребенка, состояния здоровья в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, провести профилактические медицинские осмотры детей с учетом их возраста и состояния здоровья, распределить детей на группы здоровья для занятия физической культурой, распределить детей на группы здоровья с учетом диагноза, результатов функционального обследования, кратности перенесенных заболеваний в течение года, нервно-психического и физического развития	у-1. Умеет организовывать в соответствии с нормативными актами наблюдение детей при кардиологических заболеваниях в лечебно-профилактических учреждениях

№	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. Общая кардиология. Модуль 2. Основные кардиологические заболевания у детей.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Выберите три важных компонента психологической реабилитации детей с тяжелыми	1) работа с тревогой и страхом смерти (особенно у подростка) 2) формирование позитивного отношения к физической активности	да	да	нет

			кардиологическими заболеваниями: 1) работа с тревогой и страхом смерти (особенно у подростка) 2) формирование позитивного отношения к физической активности 3) психологическая поддержка родителей и всей семьи 4) изоляция ребенка от сверстников для предотвращения стресса 5) игнорирование психологических проблем («само пройдет») 6) полный запрет на обсуждение болезни с ребенком	3) психологическая поддержка родителей и всей семьи			
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Согласно Плану диспансерного наблюдения, как часто (с какой периодичностью) врач-педиатр участковый должен осматривать пациента первого года жизни с ВПС после выписки из стационара?	ежемесячно	да	нет	да

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

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-4. Способен проводить профилактические мероприятия, в том числе санитарно-просветительную работу, среди детей и их родителей	ПК-4.2.4. Умеет определить объем медикаментозной и немедикаментозной первичной, вторичной и третичной профилактики различных заболеваний у детей, объем лечебно-оздоровительных мероприятий среди детей с учетом группы здоровья, возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, определить объем санитарно - просветительной работы среди детей, их родителей	у-1. Умеет составить план профилактических мероприятий при заболеваниях у детей, определить объем санитарно - просветительной работы, лечебно-оздоровительные мероприятия, направленные на профилактику при кардиологических заболеваниях 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. Общая кардиология. Модуль 2. Основные кардиологические заболевания у детей.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Согласно рекомендациям ATS 2025 года, выберите правильные утверждения о создании системно-легочного анастомоза (шунта Поттса) у детей с легочной гипертензией: 1) условно рекомендован для пациентов с супрасистемным давлением в правом желудочке	1) условно рекомендован для пациентов с супрасистемным давлением в правом желудочке 2) показан при отсутствии ответа на медикаментозную терапию 3) создание шунта не рекомендуется у детей, находящихся на экстракорпоральной поддержке	да	да	нет

			2) показан при отсутствии ответа на медикаментозную терапию 3) создание шунта не рекомендуется у детей, находящихся на экстракорпоральной поддержке 4) является процедурой выбора у всех детей с ЛГ 5) не требует мультидисциплинарного обсуждения 6) проводится только при функциональном классе I				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Ребенок с тетрадой Фалло (неоперированной) имеет насыщение крови кислородом 75%. Какой прибор используется для контроля сатурации дома?	пульсоксиметр	да	нет	да

ПК-4.3.1. Владеет навыками организации и проведения профилактических медицинских осмотров детей с учетом их возраста и состояния здоровья в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, навыками распределения детей на группы здоровья с учетом диагноза, результатов функционального обследования, кратности перенесенных заболеваний в течение года, нервно-психического и физического развития, а также распределения детей на группы здоровья для занятия физической культурой

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-4. Способен проводить профилактические мероприятия, в том числе санитарно-просветительную работу, среди детей и их родителей	ПК-4.3.1. Владеет навыками организации и проведения профилактических медицинских осмотров детей с учетом их возраста и состояния здоровья в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи	н-1. Владеет навыком диспансеризации детей при кардиологических заболеваниях в лечебно-профилактических учреждениях в соответствии с нормативными актами

	и с учетом стандартов медицинской помощи, навыками распределения детей на группы здоровья с учетом диагноза, результатов функционального обследования, кратности перенесенных заболеваний в течение года, нервно-психического и физического развития, а также распределения детей на группы здоровья для занятия физической культурой	
--	---	--

№	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. Общая кардиология. Модуль 2. Основные кардиологические заболевания у детей.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие исследования являются обязательными при диспансерном наблюдении ребенка с артериальной гипертензией (не реже 1 раза в год)? 1) эхокардиография (оценка ГЛЖ) 2) ФГДС 3) ЭКГ 4) МРТ головного мозга 5) биохимический анализ крови (креатинин, СКФ, калий, липидный профиль) 6) КТ грудной клетки	1) Эхокардиография (оценка ГЛЖ) 3) ЭКГ 5) биохимический анализ крови (креатинин, СКФ, калий, липидный профиль)	да	да	нет
		2. Ситуационны	Ребенок 12 лет с артериальной гипертензией 1 степени и	диета	да	нет	да

		е задачи/кейсы	избыточной массой тела. Какое немедикаментозное вмешательство (режимный фактор) является приоритетным в плане профилактических мероприятий?				
--	--	---------------------------	---	--	--	--	--

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

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-4. Способен проводить профилактические мероприятия, в том числе санитарно-просветительную работу, среди детей и их родителей	ПК-4.3.4. Владеет навыками проведения медикаментозной и немедикаментозной первичной, вторичной и третичной профилактики различных заболеваний у детей, а также формирования приверженности матерей к грудному вскармливанию; проведения лечебно-оздоровительных мероприятий среди детей с учетом группы здоровья, возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, проведения групповой и индивидуальной профилактики наиболее распространенных заболеваний у детей, а также проведения санитарно - просветительной работы среди детей, их родителей	н-1. Владеет навыками составления плана профилактических мероприятий при заболеваниях у детей, определения объема санитарно - просветительной работы среди детей и их родителей при кардиологических заболеваниях

№	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. Общая кардиология. Модуль 2. Основные кардиологические заболевания у детей.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие мероприятия относятся к первичной профилактике артериальной гипертензии у детей на популяционном уровне? 1) пропаганда здорового образа жизни 2) поголовное назначение антигипертензивных препаратов 3) рационализация питания в школах и детских садах 4) ежегодное СМАД всем детям 5) поощрение регулярной физической активности 6) скрининг на генетические мутации АГ	1) пропаганда здорового образа жизни 3) рационализация питания в школах и детских садах 5) поощрение регулярной физической активности	да	да	нет
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Ребенок 8 лет с единичной суправентрикулярной экстрасистолой без гемодинамических нарушений. Какая группа для занятий физкультурой рекомендована в школе?	основная	да	нет	да

Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации:

1. Нарушения ритма сердца. Этиопатогенез. Клиническая картина. Принципы диагностики. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз.
2. Артериальная гипертензия у детей. Этиопатогенез. Клиническая картина. Принципы диагностики. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз.
3. Сердечная недостаточность. Этиопатогенез. Клиническая картина. Принципы диагностики. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз.
4. Воспалительные заболевания миокарда. Этиопатогенез. Клиническая картина. Принципы диагностики. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз.
5. Кардиомиопатии. Этиопатогенез. Клиническая картина. Принципы диагностики. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз.
6. Лёгочная гипертензия. Этиопатогенез. Клиническая картина. Принципы диагностики. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз.

3. Пример билета для промежуточной аттестации:

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

Дисциплина: Детская кардиология

Специалитет по специальности 31.05.02 Педиатрия, направленность (профиль) Педиатрия

Учебный год: 2026 - 2027

Билет №1

1. Выберите три верных ответа из шести. Какие мероприятия относятся к первичной профилактике артериальной гипертензии у детей на популяционном уровне?
 - 1) пропаганда здорового образа жизни
 - 2) поголовное назначение антигипертензивных препаратов
 - 3) рационализация питания в школах и детских садах
 - 4) ежегодное СМАД всем детям
 - 5) поощрение регулярной физической активности
 - 6) скрининг на генетические мутации АГ
2. Ребенок 8 лет с единичной суправентрикулярной экстрасистолой без гемодинамических нарушений. Какая группа для занятий физкультурой рекомендована в школе?
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 *rumor 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,
доктор медицинских наук, профессор

Н.В. Малюжинская

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

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

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



Н.В. Малюжинская