

ПРОГРАММА
государственной итоговой аттестации выпускников
педиатрического факультета Волгоградского государственного
медицинского университета в 2014-2015 учебном году.

Основная образовательная программа подготовки врача-педиатра состоит из дисциплин федерального и национально-регионального (вузовского) компонентов, а так же дисциплин по выбору студента (элективам) и факультативных дисциплин. Элективные и факультативные курсы содержательно дополняют дисциплины, указанные в федеральном компоненте каждого модуля.

Основная образовательная программа подготовки врача-педиатра предусматривает изучение студентом следующих модулей дисциплин и государственную итоговую аттестацию:

- модуль ГСЭ - Гуманитарные и социально-экономические дисциплины;
- модуль ЕН - Естественнонаучные и математические дисциплины
- модуль МБ - Медико-биологические дисциплины;
- модуль ПД - Профессиональные дисциплины, в том числе
 - МП - Медико-профилактические дисциплины
 - КД - Клинические дисциплины
 - ДС - Дисциплины специальности;
- модуль ЭД - Элективные дисциплины
- модуль ФД - Факультативные дисциплины.

Изучение дисциплин по перечисленным выше модулям необходимо для понимания этиологии и патогенеза патологического процесса, клинических проявлений заболевания, для использования и применения наиболее результативных методов диагностики и лечения различных заболеваний, для осуществления целенаправленных реабилитационных мероприятий среди пациентов, перенесших заболевание или травму, для проведения профилактики основных болезней человека. В итоге теоретическая подготовка по перечисленным выше разделам дает знания, реализация которых в практической деятельности врача будет способствовать оптимизации состояния здоровья различных групп населения.

Врач-выпускник, освоивший основную образовательную профессиональную программу по специальности 060103 «Педиатрия», должен уметь провести обследование пациента, поставить диагноз общего соматического заболевания, принять решение о направлении его на консультацию и лечение к соответствующим специалистам, а также выполнять основные врачебные диагностические и лечебные мероприятия при оказании первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

Программа государственной итоговой аттестации разработана в соответствии с квалификационной характеристикой врача-выпускника по специальности 060103 «Педиатрия», Государственным образовательным стандартом по специальности «Педиатрия» (2000 г.), действующими учебными программами в рамках учебного плана по специальности. Она включает перечень общемедицинских проблем, состояний и заболеваний, построенных по системному принципу и объединяющих всю патологию, относящуюся к данной системе органов по разным клиническим дисциплинам, на основании которых формируются аттестационные тестовые задания и ситуационные клинические задачи.

Перечень состояний и заболеваний представлен с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра (МКБ - X). По каждому состоянию и заболеванию выпускнику необходимо знать:

- этиологию и патогенез;
- современную классификацию;
- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения заболеваний у различных возрастных групп;
- синдромологию поражения различных органов и систем с использованием знаний, полученных на прикладных дисциплинах; методы диагностики, позволяющие поставить диагноз;
- обоснование тактики ведения больного, методов лечения и профилактики, определить прогноз.

Кроме перечисленного выпускнику необходимо знать:

- сроки созревания органов и систем, критерии степени их зрелости и особенности функционирования в процессе жизни ребенка от периода новорожденности до 15 лет и подростков от 15 до 18 лет, динамику их физического и психического здоровья;
- основы законодательства РФ об охране здоровья граждан и обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия в стране; основы организации страховой медицины;
- принципы организации профилактической работы со здоровыми детьми различных возрастных групп, в том числе принципы вскармливания доношенных и недоношенных детей на первом году жизни и основы питания детей старше года;
- основы профилактической педиатрии; оценку состояния здоровья и развития детей и подростков; определение групп здоровья, диспансерных групп наблюдения и риска; первичную и вторичную профилактику;
- организацию восстановительного лечения детей с острыми и хроническими заболеваниями в условиях поликлиники;
- принципы организации медицинской помощи детям в амбулаторных и стационарных учреждениях, особенности работы врача-педиатра в

- поликлинике и стационаре, основные показатели деятельности лечебно-профилактических учреждений;
- медико-тактическую классификацию уровней догоспитальной помощи при угрожающих состояниях у детей.

Знания лечебных мероприятий должны включать все виды воздействий на организм человека: режим, диета, все виды лечения (медикаментозное, хирургическое, физиотерапевтическое, лучевое, детоксикационное, трансфузионное, электроимпульсное и др. виды лечения). По отношению ко всем специальным методам лечения, включая оперативное, необходимо знание сущности принципов их проведения и показания к ним.

В соответствии с «Положением об государственной итоговой аттестации высших медицинских и фармацевтических учебных заведений Российской Федерации», Москва, 2000 г. (письмо Минздрава России ректорам медицинских и фармацевтических вузов Российской Федерации от 15.06.2000 №2510/6646-26) выпускник имеет качественную фундаментальную подготовку и должен владеть лишь начальным опытом её применения в практической деятельности. Поэтому критерием качества подготовки выпускника является определение его способности применять основные понятия, положения, методы дисциплин в качестве теоретического и технологического средства обоснования и выполнения целевых видов познавательной и профессиональной деятельности на этапах его дальнейшей учебы и работы.

ОБЩЕМЕДИЦИНСКИЕ ПРОБЛЕМЫ

1.1 Общественное здоровье и здравоохранение

Критерии (показатели) общественного здоровья и их определение. Основные факторы, определяющие здоровье населения. Виды профилактики, основные задачи и показатели ее эффективности.

Методы изучения здоровья населения. Роль медицинской статистики в изучении состояния здоровья различных возрастно-половых групп населения и деятельности основных лечебно-профилактических учреждений здравоохранения.

Правовые основы деятельности органов и учреждений здравоохранения.

Системы здравоохранения, особенности здравоохранения в России. Основные принципы организации учреждений здравоохранения, структура и показатели деятельности. Особенности работы врача в амбулаторных и стационарных учреждениях.

1.1.1. Особенности работы врача-педиатра в амбулаторных учреждениях.

Структура и организация работы детской поликлиники, подросткового центра и кабинета врача общей практики; документация, участковый и свободный по выбору принцип обслуживания.

Организация лечебно-профилактической помощи новорожденным в условиях детской поликлиники

Организация лечебно-профилактической помощи недоношенным детям в условиях детской поликлиники.

Врачебный контроль за состоянием здоровья детей первого года жизни. Профилактика заболеваний грудного возраста. Диспансеризация детей первого года жизни. Комплексная оценка состояния здоровья детей, определение групп здоровья, риска.

Врачебный контроль при подготовке детей к поступлению в дошкольное учреждение.

Лечение, профилактика, реабилитация и диспансерное наблюдение за детьми с острыми и хроническими заболеваниями. Система диспансерного наблюдения за детьми с острыми и хроническими заболеваниями и врожденной патологией.

Специфическая профилактика инфекционных заболеваний у детей в семье и организованных детских коллективах. Активная иммунизация.

Профилактическая и противоэпидемическая работа в детских учреждениях. Содержание работы врача дошкольно-школьного отделения детской поликлиники.

Содержание работы врача неотложной и скорой помощи. Основные задачи педиатрической службы скорой и неотложной помощи на догоспитальном этапе. Принципы диагностики и методы реанимации угрожающих и терминальных состояний на догоспитальном этапе.

1.2 Медицинская этика

Морально-этические нормативы взаимоотношений врач - пациент, врач - врач, врач - средний и младший медперсонал, врач - родственники пациента. Врачебная тайна. Ответственность врача за профессиональные нарушения.

1.3 Возрастно-половые особенности функционирования организма

1.4 Санитарно-эпидемиологические закономерности возникновения, развития и распространения болезней

1.5 Роль иммунных нарушений в патогенезе разных заболеваний, гуморальный и клеточный иммунитет.

ПЕРЕЧЕНЬ СОСТОЯНИЙ И ЗАБОЛЕВАНИЙ

1. Инфекционные и паразитарные болезни

Кишечные инфекции и инвазии: брюшной тиф, паратифы А, В, С, сальмонеллез, пищевые токсикоинфекции, холера, ботулизм, вирусные гепатиты, иерсиниоз, амебиаз, лямблиоз, гельминтозы, амёбиаз, холера, шигеллезы, эшерихиозы, энтеровирусная (Коксаки и ЕСНО) инфекция, ротавирусная инфекция, псевдотуберкулез.

Воздушно-капельные инфекции: ОРВИ, грипп, аденовирусная инфекция, парагриппозная инфекция, герпетическая инфекция, краснуха,

корь, ветряная оспа, коклюш, дифтерия, скарлатина, эпидемический паротит, менингококковая инфекция, инфекционный мононуклеоз, микоплазменная инфекция, полиомиелит, аденовирусная инфекция, риновирусная инфекция, респираторно-синцитиальная инфекция, хламидийная инфекция, паракоклюш, паротит эпидемический, стрептококковая инфекция, стафилококковая инфекция, цитомегаловирусная инфекция.

Туберкулез.

Трансмиссивные инфекции: сыпной тиф, малярия.

Антропозоонозные инфекции: бруцеллез, чума, туляремия, сибирская язва, геморрагическая лихорадка с почечным синдромом, арбовирусные и аренавирусные инфекции (Лихорадка Западного Нила, Крымская Геморрагическая Лихорадка и др.; клещевой энцефалит), бешенство.

Инфекции наружных покровов: рожа, столбняк.

Инфекции, передающиеся преимущественно половым путем: гонорея, сифилис, СПИД (ВИЧ-инфекция), хламидиоз, трихомониаз.

Грибковые поражения.

Вирусные гепатиты А, В, С, Д, Е.

Туберкулез. Первичного туберкулёзный комплекс. Туберкулёз внутригрудных лимфатических узлов. Хронический диссеминированный туберкулёз.

II. Новообразования (по всем системам органов - злокачественные и доброкачественные) в т.ч. злокачественные опухоли почки. Злокачественные опухоли костей. Сосудистые опухоли.

III. Болезни крови и кроветворных органов

Анемии: постгеморрагические, железодефицитные, В₁₂-фолиеводефицитные, апластические, гемолитические врожденные и приобретенные (иммунные и неиммунные).

Панцитопении, агранулоцитоз.

Геморрагические синдромы: тромбоцитопения, гемофилия, болезнь Рандю-Ослера, геморрагический васкулит, ДВС-синдром, гемолитико-уремический синдром, гемолитическая болезнь новорожденных, лучевая болезнь.

Гемобластозы: острые лейкозы у детей и взрослых, хронические лейкозы, миеломная болезнь, истинная полицитемия (эритремия); лимфомы (лимфогрануломатоз и другие). Лейкемоидные реакции.

Гемотрансфузионные реакции. Эозинофилии.

IV. Болезни эндокринной системы и нарушения обмена веществ

Болезни щитовидной железы: эндемический зоб, диффузный токсический зоб, врожденный гипотиреоз, аденомы, рак, тиреодит, гипотиреоз, микседема.

Гипер-и гипопаратиреоз.

Гипофизарно-гипоталамические нарушения: акромегалия, нанизм, болезнь Иценко-Кушинга, несахарный диабет.

Сахарный диабет 1 и 2 типа, кетоацидоз, гиперосмолярная кома, макро- и микроангиопатии. Гипогликемия, гиперинсулинизм.

Болезни надпочечников: глюкостерома (синдром Иценко-Кушинга), альдостерома (синдром Конна), феохромоцитома, андрено-генитальный синдром, надпочечниковая недостаточность.

Болезни яичников: гиперэстрогенизм, гипогонадизм, склерокистозный овариальный синдром (Штейна-Левенталя). Мастопатии.

Нарушения обмена веществ: ожирение, гепатолентикулярная дегенерация (болезнь Вильсона-Коновалова), гемохроматоз.

Нарушения обмена аминокислот (гиперфенилаланинемия, тирозинемия I, II типа, нарушение обмена триптофана, алкаптонурия). Нарушения обмена углеводов (галактоземия, фруктоземия, гликогенозы). Нарушения обмена липидов – дислипидемии (болезнь Нимана-Пика, болезнь Тея-Сакса, болезнь Гоше).

Белково-энергетическая недостаточность. Недостаточность витаминов и других элементов питания.

Синдром нарушенного кишечного всасывания (муковисцидоз, целиакия, экссудативная энтеропатия, дисахаридазная недостаточность, пищевая аллергия).

Патология роста: конституциональные задержки роста, гипофизарный нанизм, синдром Шерешевского-Тернера.

V. Психические болезни

Неврозы: неврастения, истерия, фобии, состояние тревоги, нарушения настроения.

Нарушения, связанные с алкоголизмом и наркоманиями. Алкогольные психозы, острая алкогольная интоксикация.

Шизофрения, маниакально-депрессивный психоз. Инволюционный психоз.

Половые расстройства: вагинизм, гиперсексуальность, импотенция, фригидность.

VI. Болезни нервной системы

Невриты и невралгии, полинейропатии, дискогенные радикулопатии при заболеваниях позвоночника.

Сосудистые болезни головного мозга: острые нарушения мозгового кровообращения (инсульт, тромбоз, эмболия), субарахноидальное кровоотечение, синдром повышенного внутричерепного давления; дисциркуляторная энцефалопатия, перинатальная энцефалопатия.

Инфекционные болезни: менингит, энцефалит, СПИД (ВИЧ-инфекция), абсцесс, нейросифилис, миелит.

Медленные инфекции: болезнь Паркинсона, хорea Гентингтона.

Разные: миастении, детский церебральный паралич, мигрень, эпилепсия.

Энурез.

VII. Болезни глаз

Острый конъюнктивит, дакриоцистит, блефарит, ячмень; ретинопатии при заболеваниях внутренних органов; близорукость, дальнозоркость, косоглазие, астигматизм, катаракта, глаукома, кератит, отслойка сетчатки, слепота. Ретинопатия недоношенных.

Воспалительные заболевания глаз, относящиеся к синдрому «красного глаза»: бленнорея новорожденных, дакриоцистит новорожденных, герпетические кератиты, передний увеит (иридоциклит).

Травмы органа зрения: контузии, проникающие ранения, ожоги. Травматическое паралитическое косоглазие.

Патология зрительного нерва: застойные диски зрительного нерва, невриты: бульбарные, ретробульбарные.

Синдром Марфана.

VIII. Болезни уха и сосцевидного отростка

Глухота, тугоухость, отит, мастоидит, отосклероз, неврит слухового нерва, болезнь Меньера. Фурункул уха. Негнойные заболевания уха (сенсоневральная тугоухость, экссудативный средний отит).

IX. Болезни системы кровообращения

Болезни эндокарда: ревматический и инфекционный эндокардит, приобретенные пороки сердца.

Врожденные пороки: открытый артериальный проток, дефекты межпредсердной и межжелудочковой перегородки, тетрада Фалло, коарктация аорты.

Болезни миокарда: миокардиты, кардиомиопатии, дистрофии миокарда.

Болезни перикарда: перикардиты фибринозный, экссудативный, констриктивный, тампонада сердца, травматические повреждения сердца.

Артериальные гипертензии: эссенциальная (гипертоническая болезнь), симптоматические. Нейроциркуляторная дистония.

Атеросклероз, дислипидемии. Ишемическая болезнь сердца: стенокардия, инфаркт миокарда. Расслаивающаяся аневризма аорты.

Недостаточность кровообращения: острая (сердечная астма, отек легких, шок), хроническая застойная.

Нарушение ритма и проводимости сердца: экстрасистолия, мерцание и трепетание предсердий, пароксизмальные тахикардии, фибрилляция желудочков, асистолия, блокады.

Заболевания периферических артерий: эндартериит, атеросклероз, тромбоз, эмболия. *Болезни вен:* варикоз, тромбоз, тромбофлебит, хроническая венозная недостаточность, целлюлит.

Болезни сосудов легких: тромбоз и эмболия легочной артерии; инфаркт легкого, легочная гипертензия, легочное сердце.

X. Болезни органов дыхания

Болезни носа, околоносовых пазух, глотки, гортани, трахеи: ринит, синусит, фарингит, тонзиллит, ангина, перитонзиллярный абсцесс; острый ларинготрахеит; обструкция гортани, глотки; травмы.

Инфекции легких: бронхиты, пневмонии, абсцесс, кисты легкого.

Туберкулез. Милиарный туберкулёз лёгких. Подострый диссеминированный туберкулёз лёгких. Хронический диссеминированный туберкулёз лёгких. Очаговый туберкулёз лёгких.

Обструктивные болезни легких: хронический бронхит, бронхоэктазия; бронхиальная астма, эмфизема легких; ателектаз, аспирация.

Пневмокониозы (силикоз, асбестоз и другие) и фиброзирующие болезни (альвеолиты, саркоидоз).

Кисты легкого.

Дыхательная недостаточность острая и хроническая, в т.ч. острый респираторный дистресс-синдром у детей и взрослых.

Болезни плевры: плевриты, пневмоторакс, гемоторакс.

Врожденные пороки бронхолёгочной системы, наследственные заболевания бронхолёгочной системы.

XI. Болезни органов пищеварения

Болезни полости рта, зубов, слюнных желез, ротоглотки.

Болезни пищевода: рефлюксная болезнь, грыжа диафрагмы, кардиоспазм.

Болезни желудка: функциональная диспепсия, гастриты.

Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки.

Болезни кишечника: энтероколит, терминальный илеит (болезнь Крона), неспецифический язвенный колит, синдром мальабсорбции, аппендицит, кишечная непроходимость, тромбоз мезентериальных сосудов, дивертикулёз, геморрой, трещины заднего прохода, парапроктит. Дисбактериоз. Желудочно-кишечные кровотечения. Функциональные нарушения кишечника. Синдром раздраженного кишечника. Функциональный запор, функциональная диарея.

Некротический энтероколит. Инвагинация кишечника. Спаечная непроходимость и врожденная непроходимость кишечника. Аноректальные пороки развития. Гастрошизис. Омфалоцеле.

Грыжа: пищевода отдела диафрагмы, белой линии живота, бедренная, паховая, пупочная, послеоперационная.

Перитонит.

Болезни поджелудочной железы: панкреатиты, муковисцидоз, гастринома (синдром Золлингера-Эллисона).

Болезни печени и желчных путей: гепатиты, циррозы, эхинококкоз, абсцесс, печеночная недостаточность, желтухи; портальная гипертензия, асцит. Желчно-каменная болезнь, холециститы, холангит. Постхолецистэктомический синдром. Дискинезии желчных путей.

XII. Болезни кожи и подкожной клетчатки

Инфекции кожи и подкожной клетчатки: фурункул, карбункул, панариций, гидраденит, абсцессы, герпес простой, герпес опоясывающий; пиодермии, угри, дерматофитозы (трихофития). Некротическая флегмона новорожденных, а также омфалит, везикулопустулез, пузырчатка, эксфолиативный дерматит, панариций, паронихий, флегмона.

Воспалительные болезни кожи и подкожной клетчатки: экзогенный дерматит, экзема, псориаз, лишай, эритемы, крапивница, atopический дерматит, ангионевротический отек, сывороточная болезнь, контактный дерматит, герпетиформный дерматит Дюринга, пузырчатка, острые токсико-аллергические реакции (многоформная экссудативная эритема, синдром Стивенса-Джонсона, синдром Лайела).

Трофические язвы, гангрена.

XIII. Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани

Воспалительные болезни: острая ревматическая лихорадка, ревматоидный артрит, анкилозирующий спондилоартрит, системная красная волчанка, склеродермия, дерматомиозит, ревматическая полимиалгия, узелковый периартериит, бурсит, тендовагинит.

Инфекционные: остеомиелит, септический артрит, туберкулез суставов, костей.

Дегенеративные: деформирующий остеоартроз, остеохондроз позвоночника, контрактура Дюпюитрена, лопаточно-плечевой синдром.

Метаболические: остеопороз, хондрокальциноз, подагра, рахит.

Врожденные пороки и дефекты развития: врожденный вывих бедра; кривошея, сколиотическая болезнь, плоскостопие, асептический некроз головки бедренной кости, миопатии, пороки развития и деформации грудной клетки.

XIV. *Болезни мочеполовой системы*

Болезни мочевыделительной системы: гломерулонефрит острый и хронический, амилоидоз почек, нефротический синдром; острая и хроническая почечная недостаточность. Острый и хронический пиелонефрит, мочекаменная болезнь, паранефрит, нефроптоз, поликистоз, инфаркт почек.

Пиелит, цистит, уретрит, обструкции мочевых путей, гидронефроз, недержание мочи, энурез. Стриктура уретры, уретеролитиаз. Пузырно-мочеточниково-лоханочный рефлюкс.

Тубулопатии (фосфат-диабет, почечный тубулярный ацидоз, почечный несахарный диабет). Наследственный нефрит, синдром Альпорта.

Болезни мужских половых органов: простатит, аденома, орхоэпидимит, варикоцеле, водянка яичка и семенного канатика. Семинома, крипторхизм, фимоз, парафимоз, баланопостит, импотенция, мужское бесплодие.

Болезни молочной железы.

Воспалительные и невоспалительные болезни женских тазовых и половых органов: вульвит, бартолинит, кольпиты, эндометрит, сальпингоофорит, тубоовариальные опухоли, параметрит, пельвиоперитонит, перитонит; эндометриоз, миома матки, фоновые и предраковые заболевания женских половых органов: аменорея, дисфункциональные маточные кровотечения, альгоменорея, бесплодие; острый живот в гинекологии.

Гнойно-септические заболевания в детской хирургии. Острый гематогенный остеомиелит. Хронический гематогенный остеомиелит. Некротическая флегмона новорожденных. Омфалит. Острая гнойно-деструктивная пневмония.

Анестезиология и реаниматология детского возраста. Острая дыхательная недостаточность. Острая сердечная недостаточность.

XV. *Беременность, роды, послеродовый и неонатальный периоды*

Особенности ведения беременности, родов и послеродового периода при физиологическом их течении и в случаях осложнений. Планирование семьи. Контрацепция, стерилизация.

Транзиторные (пограничные) состояния новорожденных. Родовая травма. Геморрагическая болезнь плода и новорожденного. Гемолитическая болезнь плода и новорожденного. Синдром дыхательных расстройств. Врожденная пневмония. Внутриутробная инфекция. Сепсис новорожденного. Омфалит. Эндокринные нарушения и нарушения обмена веществ, специфичные для плода и новорожденного.

Недоношенные дети. Замедленный рост и недостаточность питания плода («маловесный» для гестационного возраста плод).

XVII. *Врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения (по всем системам органов), в т.ч.*

аноректальные пороки развития, гастрошизис, омфалоцеле. Кисты легкого. Врожденный вывих бедра. Остеохондропатии.

XVIII. Симптомы, признаки и отклонения от нормы, неклассифицированные в других рубриках (Экстремальные и терминальные состояния)

Кома, делирий, деменция, обморок, атаксия, нарушения сна. Анафилактический шок. Травматический шок. Септический шок. Геморрагический шок. Синдром внутригрудного напряжения. Повреждения внутренних органов грудной клетки. Повреждения внутренних органов брюшной полости. Острая дыхательная недостаточность. Острая сердечная недостаточность.

XIX. Травмы

Травмы различной локализации, в т.ч. повреждения мочевыделительных органов. Переломы длинных трубчатых костей. Перелом позвоночника. Перелом костей таза. Черепно-мозговая травма. Инородные тела. Поражения электрическим током, отморожения различной локализации.

Утопление, повешение, аспирационная, компрессионная и другие виды асфиксии.

Укусы и ужаления. Анафилактический и анафилактоидный шок.

Отравления лекарственными и токсическими веществами.

Эффекты воздействия высокой температуры, света и химических веществ.

ПЕРЕЧЕНЬ УМЕНИЙ
врача-выпускника
по специальности 060103 Педиатрия

Общеврачебные умения

Сбор и оценка анамнеза:

- социального;
- биологического;
- генеалогического.

Антропометрическое обследование пациента:

- измерение массы и длины тела, окружности грудной клетки, окружности головы;
- оценка физического развития пациента на основании использования данных антропометрических стандартов и индексов.

Психометрическое обследование и оценка нервно-психического развития (состояния) пациента.

Проведение и оценка результатов функциональных нагрузочных проб по Шалкову, Штанге-Генча.

Измерение и оценка артериального давления, частоты сердечных сокращений и дыханий в минуту у пациента.

Определение группы здоровья пациента на основании комплексной оценки состояния здоровья.

Клиническое обследование здорового и больного пациента: осмотр, аускультация, перкуссия, пальпация.

Сбор материала для лабораторных исследований при соматической инфекционной патологии у пациента: крови, мочи, кала, костного мозга, спинномозговой жидкости.

Оценка результатов анализов:

- общего анализа крови, анализов мочи общего, по Нечипоренко, Адису-Каковскому, Амбурже, пробы по Зимницкому, копрограммы;
- биохимических анализов крови при соматических и инфекционных заболеваниях:
- ревматологический комплекс (общий белок, белковые фракции, сиаловая кислота, проба Вельтмана, С-реактивный белок, формоловая проба);
- почечный комплекс (общий белок, белковые фракции, холестерин, мочевины, остаточный азот, клиренс по эндогенному креатинину, электролиты - калий, кальций, фосфор, натрий, хлор);
- печёночный комплекс (общий белок, белковые фракции, холестерин, общий билирубин, его фракции, проба Вельтмана,

- сулемовая проба, тимоловая проба, АЛТ, АСТ, ЩФ);
- кислотно-основного состояния крови;
 - сахара крови натощак, амилазы крови, диастазы мочи;
 - серологического маркерного спектра у больных вирусными гепатитами А, В, С;
 - исследования иммунного статуса при различных формах инфекционных заболеваний у пациента;
 - исследования на сывороточные маркеры при краснухе, ВИЧ-инфекции, ЦМВ-инфекции, токсоплазмозе, инфекционном мононуклеозе и др.;
 - проб Манту, Пирке.

Определение группы крови по системе АВО и Rh.

Выполнение пробы на:

- индивидуальную совместимость крови донора и больного;
- пригодность крови, кровезаменителей, других растворов для переливания.

Оценка коагулограммы: время свёртывания, длительность кровотечения, толерантность к гепарину, протромбиновый индекс, протромбиновое время, время рекальцификации.

Оценка результатов инструментальных методов исследования:

- ультразвукового сканирования;
- желудочного и дуоденального зондирования;
- рентгенографического исследования;
- электрокардиографического исследования;
- бронхоскопии и бронхографии;
- люмбальной, стеральной, плевральной пункций.

Подготовка пациента к рентгенологическому и ультразвуковому обследованию органов желудочно-кишечного тракта, мочевыводящей системы; к эндоскопическому исследованию желудочно-кишечного тракта и органов дыхания.

Выполнение пальцевого исследования прямой кишки. Проведение постурального дренажа бронхов.

Проведение наружного и внутреннего обследования беременных в ранних и поздних сроках беременности.

Определение реакции зрачков на свет.

Оценка выявленных при обследовании пациента патологических изменений и формулирование предварительного диагноза.

Обоснование этиологической, патогенетической и посиндромной терапии при различных патологических состояниях у пациентов.

Обработка полости рта, ушей, носа. Промывание глаз.

Удаление инородного тела:

- из конъюнктивы;
- из наружного слухового прохода, из полости носа;

- из полости рта.

Обработка глаз при ожогах.

Проведение передней тампонады при носовом кровотечении.

Остановка наружного кровотечения путем:

- пальцевого прижатия сосуда;
- наложения давящей повязки;
- наложения жгута.

Промывание желудка.

Постановка очистительных, сифонных и лекарственных клизм.

Отсасывание содержимого из верхних дыхательных путей (с использованием электро- и механического отсосов).

Наложение калоприемника.

Обработка пролежней.

Выполнение инъекций лекарственных средств (внутримышечно, подкожно, внутрикожно, внутривенно), расчет доз и разведений лекарственных средств.

Подготовка системы для внутривенной инфузии и проведение внутривенного переливания жидкостей.

Установка воздуховода.

Подготовка набора инструментов, материалов, медикаментов и проведение первичной хирургической обработки раны.

Наложение повязки на все области тела.

Перевязка чистой и гнойной раны. Наложение бактерицидных повязок.

Использование индивидуального перевязочного пакета. Наложение эластичного бинта на нижнюю конечность.

Выполнение иммобилизации при вывихах и переломах верхних и нижних конечностей путем использования:

- подручных средств;
- транспортных шин.

Определение правильности наложения гипсовой лангеты.

Выполнение непрямого массажа сердца. Демонстрация техники работы с дефибриллятором.

Выполнение ИВЛ способом «рот-в-рот», «рот-в-нос», мешком Амбу.

Оказание неотложной помощи при:

- ожогах, отморожениях и электротравме;
- острой дыхательной недостаточности на догоспитальном и госпитальном этапах;
- острым отеке легких;
- отравлениях и интоксикациях;
- ожогах пищевода;
- острой дегидратации;
- шоке различного генеза;

- гипертермии;
- остром нарушении мозгового кровообращения;
- гипертоническом кризе;
- отеке мозга;
- судорогах;
- эпилептиформном припадке;
- ДВС-синдроме;
- обмороке, коллапсе;
- солнечном и тепловом ударе;
- утоплении;
- острых аллергических реакциях;
- приступе бронхиальной астмы;
- ангинозном статусе;
- диабетической коме;
- приступе почечной колики;
- острых кишечных и респираторных инфекциях;
- укусах животными, змеями и насекомыми.

Выписка и оформление рецептов, в том числе льготных, на наркотические и приравненные к ним препараты.

Ведение типовой медицинской документации.

Организация работы сестринского поста.

Составление плана и проведение санитарно-просветительной работы.

Проведение противоэпидемических мероприятий в очагах инфекции.

Проведение анализа показателей работы врачей и лечебно-профилактических учреждений.

ПЕРЕЧЕНЬ СПЕЦИАЛЬНЫХ УМЕНИЙ ВРАЧА-ВЫПУСКНИКА ПО ПРОФИЛЮ СПЕЦИАЛЬНОСТИ 060103 «ПЕДИАТРИЯ»

В специальные умения врача-выпускника входят умения, аналогичные общеврачебным, с учетом особенностей здорового и больного ребенка различных возрастных групп, которые должны быть дополнены следующими ниже положениями.

Оформление типовой медицинской документации:

- истории развития и истории болезни ребёнка;
- карты профилактических прививок;
- контрольной карты диспансерного наблюдения;
- экстренного извещения в Роспотребнадзор;
- санаторно-курортной карты для детей и подростков;
- медицинской справки на ребёнка - инвалида детства;
- этапного эпикриза на ребёнка первого года жизни;

- дородового патронажа беременной;
- первичного патронажа к новорожденному;
- передачу подростков, достигших 18 лет в АПУ общей сети;
- документации при оформлении ребёнка в детский сад, школу, пионерский лагерь;
- больничных листов и справок.

Проведение анализа показателей работы врача отделения организации медицинской помощи детям в образовательных учреждениях.

Расчёт и коррекция питания детей первого года жизни.

Расчёт и коррекция питания больных детей различных возрастов и групп здоровья.

Расчёт и коррекция питания здорового ребёнка старше года:

- здоровых детей раннего возраста;
- больных детей различных возрастных групп.

Составление режима дня:

- здоровых детей раннего возраста;
- больных детей различных возрастов и групп здоровья.

Назначение и проведение комплексов массажа и гимнастики у детей раннего возраста.

Определение физкультурных групп для детей дошкольного возраста.

Проведение закаливания детей различных групп здоровья.

Определение степени готовности детей к поступлению в школу.

Оценка степени тяжести адаптации детей к дошкольно-школьным учреждениям.

Составление индивидуального календаря профилактических прививок.

Проведение профилактики Fe-дефицитной анемии у детей первого года жизни.

Проведение профилактики рахита у детей раннего возраста.

Гигиенический уход за новорожденным.

Оформление рецепта для ребёнка различных возрастных групп.

На второй этап государственной итоговой аттестации выпускников педиатрического факультета выносятся следующий список обязательных рецептурных препаратов:

Антибиотики

Аминогликозиды

Амикацин, amikacin; раствор для инъекций по 2 мл в ампуле (1 мл – 50; 250 мг).

Гентамицин, gentamicin; раствор для инъекций по 1 и 2 мл в ампуле (1 мл – 20;40;60 мг).

Пенициллины

Бензилпенициллин, benzylpenicillin; Бензилпенициллина натриевая соль: порошок для приготовления инъекционного раствора 500 000 ЕД и 1000000 ЕД, 5000000 ЕД, 10000000 ЕД во флаконах.

Амоксициллин, amoxicillin; табл. 500 мг; капсулы 250 мг и 500 мг; порошок и гранулы для приготовления суспензии для приема внутрь 250 мг/5 мл во флаконах 60 мл и 100 мл

Амоксициллин/клавуланат, amoxicillin/clavulanic acid, potassium salt; Амоксиклав – таб. 375 мг и 625 мг; суспензия для приема внутрь 156 мг/5 мл и 312 мг/5 мл во флаконах 100 мл; порошок для приготовления капель для приема внутрь 63 мг/мл во флаконах 20 мл;

Ампициллин, ampicillin; таблетки капс. 250 мг и капсулы 500 мг; порошок для приготовления суспензии для приема внутрь 70 г во флаконах (250 мг/5 мл); гранулы для приготовления суспензии для приема внутрь 125 мг/5 мл во флаконах 100 мл. Ампициллина натриевая соль - порошок для приготовления инъекционного (в/м и в/в) раствора 250 мг и 500 мг во флаконах.

Ампициллин/сульбактам, ampicillin/sulbactam; таб. 375 мг; порошок для приготовления суспензии для приема внутрь 250 мг/5 мл во флаконах; порошок для приготовления инъекционного раствора 750 мг, 1,5 г и 3 г во флаконах.

Карбенициллин, carbenicillin; порошок для приготовления инъекционного (в/м, в/в) раствора по 500 мг и 1 г во флаконах.

Феноксиметилпенициллин, phenoxymethylpenicillinum; таб. 100 мг и 250 мг; гранулят для приготовления суспензии для приема внутрь во флаконах 100мл - 5 мл/ 125 мг феноксиметилпенициллина калиевой соли.

Пролонгированные пенициллины

Бициллин-I, bicillinum-I; порошок во флаконах для приготовления суспензии при в/м введении по 300 000; 600 000; 1 200 000; 2 400 000 ЕД.

Бициллин-III, bicillinum-III; порошок во флаконах для приготовления суспензии при в/м введении по 300 000; 600 000; 1 200 000 ЕД.

Бициллин-V, bicillinum-V; порошок во флаконах для приготовления суспензии при в/м введении по 1 500 000.

Макролиды

Азитромицин, azithromycin; сумамед: таб. 125 мг и 500 мг; капсулы 250 мг; порошок для приготовления суспензии для приема внутрь 100 мг/5 мл и 200 мг/5 мл во флаконах 20 мл).

Рокситромицин, roxithromycin; рулид – табл. 50 мг, 100 мг, 150 мг и 300 мг.

Спирамицин, spiramycin; ровамицин: таб. 1 500 000 МЕ и 3 000 000 МЕ; гранулы для приготовления суспензии для приема внутрь 375 000 МЕ, 750 000 МЕ и 1 500 000 МЕ в пакетиках; порошок для приготовления инъекционного раствора 1 500 000 МЕ во флаконах.

Эритромицин, erythromycin; таб. по 125 мг, 250 мг, 500мг; гранулят для суспензии - 100мл (5 мл суспензии = 125 мг, 200 мг эритромицина)

Линкозамиды

Линкомицина гидрохлорид, lincomycin, капс. 250 мг; инъекционный раствор для в/м, в/в введения 300 мг в ампулах 1 мл.

Цефалоспорины

I поколение

Цефазолин, cefazolin; кефзол, сухое вещество для в/м, в/в введения – флаконы по 250 мг, 500 мг, 1 г.

Цефалексин, cefalexin; таб., капс. 250 мг, 500 мг; порошок для суспензии - 40 мл (5 мл суспензии = 250 мг цефалексина).

Цефалотин, cefalotin; сухое вещество для в/м, в/в введения – флаконы по 250 мг, 500 мг.

II поколение

Цефаклор, cefaclor; таб., капс. 250 мг, 500 мг.

Цефуроксим, cefuroxime; зинацеф – порошок для приготовления инъекционного (в/м, в/в) раствора 250 мг, 750 мг и 1,5 г во флаконах.

III поколение

Цефоперазон, cefoperazone; цефобид – порошок для приготовления инъекционного (в/м, в/в) раствора – флаконы по 500 мг, 1 г, 2 г.

Цефотаксим, cefotaxime; клафоран – порошок для приготовления инъекционного (в/м, в/в) раствора – флаконы по 250 мг, 500 мг, 1 г, 2 г.

Цефтазидим, ceftazidime; фортум – порошок для приготовления инъекционного (в/м, в/в) раствора – флаконы по 500 мг, 1 г, 2 г.

Цефтриаксон, ceftriaxone; роцефин – порошок для приготовления инъекционного (в/м, в/в) раствора – флаконы по 250 мг, 500 мг, 1 г, 2 г.

IV поколение

Цефепим, ceferime; максипим – порошок для приготовления инъекционного (в/в) раствора – флаконы по 500 мг, 1г, и 2 г.

Карбапенемы

Меропенем, meropenem; Меронем – порошок для приготовления инъекционного (в/в) раствора 500 мг и 1 г во флаконах.

Антибиотики разных групп

Хлорамфеникол, chloramphenicol; левомецетин сукцинат натрия – таб. капс. 250 мг и 500 мг; сухое вещество для в/в инъекций во флаконах по 500 и 1 г.

Рифампицин, rifampicin; бенемидин: капсулы 150 мг, 300 мг и 450 мг.

Антибиотики противогрибковые

Амфотерицин В, amphotericinum B; фунгизон – порошок для приготовления инъекционного (в/в) раствора 50 мг во флаконах; (фунгилин) - табл. 100 мг; суспензия для приема внутрь 100 мг/мл во флаконах 30 мл и 50 мл.

Итраконазол, itraconazole; Орунгал: капсулы 100 мг.

Кетоконазол, ketoconazole; Низорал – таб. 200 мг.

Флуконазол, fluconazole; Дифлюкан: капс. 50 мг, 100 мг, 150 мг и 200 мг; порошок для приготовления суспензии для приема внутрь 50 мг/5 мл и 200 мг/5 мл во флаконах; инфузионный раствор 2 мг/мл во флаконах 50 мл, 100 мл и 200 мл.

Нистатин, nystatin; таб. 250 000 ЕД и 500 000 ЕД.

Антибиотики противоопухолевые

Даунорубицин, daunorubicin hydrochloride; Рубомицина гидрохлорид – порошок для приготовления инъекционного (в/в) раствора 20 мг во флаконах 10 мл.

Сульфаниламиды

Бактрим, co-trimoxazole, bactrim; бисептол – таб. 120 мг; 480 мг; сироп – флакон 100 мл (5 мл=240мг).

Нитрофурановые

Фуразолидон, furazolidonum; таб. 0,05г.

Нитроксолин, nitrocholium; нитроксолин – драже, таб. 50 мг.

Другие противомикробные средства и антипротозойные

Метронидазол, metronidazolium; таб. 0,25 г.

Налидиксовая кислота, nalidixic acid; неграм – таб. 500мг.

Палин, pflinum; таб.0,4г.; капс.0,2 г.

Тиберал, tiberal; таб. 0,5.

Гормональные средства

Десмопрессин, desmopressin; Адиуретин-СД: инъекционный (в/в, п/к) раствор 4 мкг в ампулах 1 мл; 0,01% капли в нос во флаконах 5 мл.

Гидрокортизон, hydrocortisonum; 125 (5 мл) - инъекц. сусп. 125 мг во флаконах 5 мл.; инъекц. сусп. 50 мг в ампулах 2 мл.

Кортизона ацетат, cortisone acetate; таб. 25 мг и 50 мг; суспензия для в/м введения 2,5% - 10мл.

Метилпреднизолон, methylprednisolone; Метипред - таблетки 4 мг . Медрол – таб. 4 мг, 16 мг и 32 мг. Метилпреднизолон - инъекционная суспензия 40 мг в ампулах 1 мл.

Дексаметазон, dexamethasone; таб. 500 мкг и 1,5 мг; инъекционный (в/м, в/в) раствор 4 мг/мл в ампулах 1 мл и 2 мл и 5 мл.

Преднизолон, prednisolone; таб. 5 мг; инъекционный раствор 25 мг 30 мг в ампулах по 1 мл и 2 мл; инъекционная суспензия 25 мг во флаконах.

Триамцинолон, triamcinolone; Полькортолон: таб. 4 мг. Триамсинолон - инъекционная суспензия 10 мг и 40 мг в ампулах 1 мл. Триамцинолон: таб. 2 мг и 4 мг.

Метиландростендиол, methylandrostendioli; таб. 10 и 25 мг. 1 мл.

Тестостерон, testosterone; Сустанон 250: инъекционный (в/м) раствор в ампулах и шприцах 1 мл).

Хорионический гонадотропин, Gonadotropinum chorionicum; амп. - 1,0 (1000 ED). Профази: порошок для приготовления инъекционного раствора 2000 ед и 5000 ед в ампулах.

Хориогонин, choriogonin; амп. - 1500 ЕД.

Кортикотропин для инъекций, corticotropini pro injectionibus; амп. - 10 ED

Адренокортикотропный гормон, hormoni adrenocorticotropini; 10 ЕД в ампулах.

Метандростенолон, metandrostenolonum; таб. 5 мг.

Нерабол, nerabol; таб. 0,005 г.

Ретаболил, retabolil; амп. 5% - 1,0 мл

Паратиреоидин, parathyreoidinum; амп. –1 мл (20 ЕД).

Соматропин, somatropine; Биосома Хуматроп: порошок для инъекций (в/м, п/к) во флаконах 4 МЕ и 8 МЕ; порошок для приготовления инъекционного раствора 4 МЕ во флаконах 2 мл.

Препараты для лечения болезней щитовидной железы

L – тироксин, L- thyroxinum; таб.- 50(100)мкг

Эутирокс, Euthyrox; таб.- 100 мкг

Йодомарин, Iodomarin –100; - 200; таб. –100; 200 мкг.

Метилтиоурацил, Methylthiouracill; таб.- 0,25.

Мерказолил, Thiamazol, Mercazolil; таб - 0,005.

Инсулины

Хумулин Р, Humulin R; флакон - 40 ед/мл.

Хоморап, Номогар; флакон - 40 ед/мл .

Актрапид человеческий НМ, Actrapid НМ; флакон - 40 ед/мл.

Хумалонг, Humalong; флакон - 40 ед/мл.
Хомофан, Homofan; флакон - 40 ед/мл.
Хумулин Н, Humulin Н; флакон- 40 ед/мл.
Тропафен, Trophenum; амп. 2% - 1,0.

Противоопухолевые средства, иммунодепрессанты

Азатиоприн, azathioprine; Азатиоприн, Имуран: таблетки 50 мг.
Винбластин, vinblastine; порошок для приготовления инъекционного (в/в) раствора 5 мг и 10 мг во флаконах.
Винкристин, vincristine; инъекционный (в/в) раствор 1 мг/мл во флаконах 1 мл, 2 мл, 3 мл и 5 мл; порошок для приготовления инъекционного раствора 500 мкг и 1 мг во флаконах.
Меркаптопурин, Mercaptopurine; таб. 50 мг.
Циклоспорин, ciclosporin; Сандиммун: концентрат для приготовления инфузионного раствора 50 мг/мл в ампулах 1 мл и 5 мл. (Циклоспорин Гексал): капсулы по 25, 50 или 100 мг.
Циклофосфан, cyclophosphamide; таб. 25 мг, 50 мг; порошок для приготовления инъекционного (в/в) раствора 200 мг, 500 мг и 1 г во флаконах.

Бронхолитики

Фенотерол, Fenoterol; Беротек: дозированный аэрозоль 200 мкг/доза во флаконах 10 мл (200 доз) и 15 мл (300 доз); 0,1% раствор для ингаляций во флаконах 20 мл.
Сальбутамол, salbutamol; Вентолин: таб. 2 мг и 4 мг; раствор для ингаляций 2,5 мг в ампулах 2,5 мл; дозированный аэрозоль 100 мкг/доза во флаконах 200 доз.
Ипратропия бромид, ipratropium bromide; Атровент: дозированный аэрозоль 20 мкг/доза во флаконах 15 мл (300 доз); 0,025% раствор для ингаляций во флаконах 20 мл. Беродуал, ipratropium bromide/fenoterol; комбинированный препарат: дозированный аэрозоль (20 мкг + 50 мкг)/доза во флаконах 15 мл (300 доз); раствор для ингаляций 250 мкг/мл + 500 мкг/мл во флаконах 20 мл.
Формотерол, formoterol; Форадил: порошок для ингаляций 12 мкг в капсулах.
Эуфиллин, euphyllini; инъекционный раствор 120 мг в ампулах 5 мл; инъекционный (в/м) раствор 240 мг в ампулах 1 мл.
Теогард, theotard, theophylline; капс. 200 мг, 350 мг и 500 мг.

Средства от кашля

Амброксол, ambroxol; Лазолван: таб. 30 мг; сироп 15 мг/5 мл во флаконах 100 мл; раствор для ингаляций 15 мг во флаконах 2 мл; раствор для приема внутрь 15 мг во флаконах 2 мл; инъекционный раствор 15 мг в ампулах 2 мл.
Бромгексин, bromhexine; Бромгексин: таб. для детей 4 мг; сироп 4 мг/5 мл во

флаконах 100 мл; таб. 8 мг).

Ацетилцистеин, acetylcysteine; Флуимуцил, гранулят, 100 и 200 мг; шипучие таблетки, 100 и 200 мг.

Карбоцистеин: капс. 375 г; сироп 250 мг/5 мл во флаконах 200 мл; сироп для детей 125 мг/5 мл во флаконах 200 мл).

Фенспирид, fenspiride; Эреспал: таб. 80 мг; сироп 10 мг/5 мл во флаконах 150 мл).

Преноксдиазин, prenoxidiazine; Либексин: таб. 100 мг.

Бутамират, butamirate; Синекод, раствор во флаконах по 20 и сироп во флаконах по 200 мл (1 мл капле для приема внутрь для детей содержит 5 мг, 10 мл сиропа — 15 мг).

Топические стероиды

Беклометазон, beclometasone; Беклазон - 50 мкг/доза, 100 мкг/доза и 250 мкг/доза - 200 доз.

Флутиказон, fluticasone; Фликсоназе: дозированный аэрозоль в нос 50 мкг/доза во флаконах 60 доз и 120 доз. Фликсотид: дозированный аэрозоль 50 мкг/доза, 125 мкг/доза и 250 мкг/доза во флаконах 60 доз

Будесонид (budesonide); Пульмикорт (небулы): суспензия для ингаляций 250 и 500 мкг в 1 мл (в небуле 2 мл)

Противосудорожные, снотворные, седативные

Магния сульфат, magnesium sulfate; инъекционный (в/м, в/в) раствор 1 г и 1,25 г в ампулах 5 мл).

Карбамазепин, carbamazepinum; Финлепсин: таб. 200 мг.

Оксазепам, oxazepam; Оксазепам: таб. 10 мг.

Феназепам, phenazepam; Феназепам: таб. 1 мг.

Фенитоин, phenytoin; Дифенин: таб. 117 мг.

Фенобарбитал, phenobarbital; таб. для детей 5 мг; таб. 50 мг и 100 мг.

Оксибат натрия, sodium oxybate; Натрия оксибутират: инъекционный раствор 2 г в ампулах 10 мл; раствор для приема внутрь во флаконе 50 мл (667 мг – 1 мл).

Диазепам, diazepam; Диазепам Сибазон, Реланиум: таблетки 2 мг и 5 мг; инъекционный (в/м, в/в) раствор 10 мг в ампулах 2 мл).

Ноотропные средства

Фенибут, Phenibutum; таб. 0,1; 0,2.

Глутаминовая кислота, acidum glutamicum; Глутаминовая кислота: таб. - 250 мг.

Пирацетам, piracetam; Пирацетам: капс. 400 мг; таб. 200 мг; инъекционный раствор 200 мг/мл в ампулах 5 мл. Ноотропил: таб. 800 мг и 1,2 г; капсулы 400 мг; раствор для приема внутрь 200 мг/мл во флаконах 125 мл; инъекционный раствор 200 мг/мл в ампулах 5 мл и 15 мл; инфузионный

раствор 200 мг/мл во флаконах 60 мл).

Энцефабол, encerphabol; таб. - 100мг; суспензия для приема внутрь – 200мл.

Диуретики

Спиронолактон, spironolactone; Спиринолактон: таб. 25 мг, 50 мг и 100 мг. Альдактон: таб. 25 мг и 100 мг, инъекционный раствор 200 мг в ампулах 10 мл).

Фуросемид, furosemide; Лазикс: таб. 5 мг, 20 мг и 40 мг; инъекционный раствор 20 мг в ампулах 2 мл.

Ацетазоламид, acetazolamide; Диакарб: таблетки 250 мг).

Маннитол, mannitol; Маннитол: 20% инфузионный (в/в) раствор во флаконах 500 мл).

Ингибиторы протеолиза

Апротинин, aprotinin; Гордокс: раствор для в/в введения - 100 000 антикалликреиновых единиц в ампулах 10 мл. Контрикал: порошок для приготовления инъекционного раствора 10 000 ЕД в ампулах 2 мл. Трасилол: инъекционный раствор 100 000 ЕД в ампулах 5 мл, 200 000 ЕД в ампулах 10 мл.)

НПВС

Гидроксихлорохин, hydroxychloroquine sulfate; Плаквенил: таб. 200 мг.

Хлорохин, chloroquine phosphate; Делагил: таб.250 мг.

Пеницилламин, penicillamine; Купренил: таб. 250 мг.

Диклофенак, diclofenac; (Вольтарен): таб. - 25 мг, и 50 мг; 100 мг; инъекционный раствор 75 мг в ампулах 3 мл; ректальные свечи 25 мг, 50 мг и 100 мг.

Аспирин, acetylsalicylic acid; Аспирин: таб. 100 мг и 500 мг.

Ацетилсалициловая кислота: таблетки для детей 100 мг; таб. 250 мг и 500 мг).

Индометацин, indometacin; Индометацин: таб. 25 мг, капсулы 25 мг и 50 мг; ректальные свечи 50 мг и 100 мг. Метиндол: инъекционный раствор 60 мг в ампулах 2 мл.

Жаропонижающие

Ибупрофен, ibuprofen; Нурофен: драже; таб. 200 мг и 400 мг; сироп 100 мг/5 мл во флаконах 100 мл и 200 мл; суспензия для приема внутрь 100 мг/5 мл во флаконах 100 мл.

Парацетамол, paracetamol; Парацетамол таблетки 200 мг и 500 мг; ректальные свечи 250 мг; сироп 120 мг/5 мл во флаконах - 50 мл и 100 мл. сироп 125 мг/5 мл во флаконе 60 мл. Детский Панадол: суспензия для приема внутрь 120 мг/5 мл во флаконах 100 мл и 300 мл; ректальные свечи 125 мг.

Анальгетики

Трамадол, tramadol; Трамадол: капсулы 50 мг; капли для приема внутрь 100 мг/мл во флаконах 10 мл; ректальные свечи 100 мг; инъекционный раствор 50 мг/мл в ампулах 1 мл и 2 мл. Трамал: инъекционный раствор 50 мг/мл в ампулах 1 мл и 2 мл; капсулы 50 мг; капли для приема внутрь 100 мг/мл во флаконах 10 мл; ректальные свечи 100 мг).

Метамизол, metamizole sodium; Анальгин: таб. - 500; инъекционный раствор 250 мг и 500 мг в ампулах 1 мл.

Кеторолак, ketorolac tromethamine; Кеторол: таб.10 мг; инъекционный (в/м, в/в) раствор 30 мг в ампулах 1 мл.

Антигистаминные средства

Дифенгидрамин, diphenhydramine; Димедрол: инъекционный раствор (в/м, в/в) 10 мг в ампулах 1 мл; таб. 30 мг, 50 мг и 100 мг. Свечи ректальные для детей 10 мг.

Клемастин, clemastine; Тавегил: инъекционный раствор 2 мг в ампулах 2 мл; таб. 1 мг; сироп 500 мкг/5 мл во флаконах 60 мл и 100 мл.

Лоратадин, loratadine; Кларитин: сироп 5 мг/5 мл во флаконах 120 мл; таблетки 10 мг. Кларотадин: таб. 10 мг; сироп 5 мг/5 мл во флаконах 100 мл.

Цетиризин, cetirizine; Зиртек: таб.10 мг; капли для приема внутрь 10 мг/мл во флаконах 10 мл).

Фексофенадин, fexofenadine; Телфаст: таб. 30 мг, 120 мг и 180 мг).

Хифенадин, quifenadinum; Фенкарол: таб. 10 мг и 25 мг.

Сердечно-сосудистые средства

Адреналин, epinephrine; Адреналина гидрохлорид: инъекционный (п/к, в/м, в/в) раствор 1 мг в ампулах 1мл).

Норадреналин, norepinephrine; Норадреналина гидротартрат: раствор в ампулах для в/в введения 0,2% - 1 мл).

Дофамин, dopamine; Дофамин: концентрат для приготовления инфузионного раствора 200 мг в ампулах 10 мл и 50 мг в ампулах 5 мл. Дофамин АД: концентрат для приготовления инфузионного раствора 40 мг в ампулах 5 мл. Допамина гидрохлорид: концентрат для приготовления инфузионного раствора 50 мг и 200 мг в ампулах 5мл. Допмин: концентрат для приготовления инфузионного раствора 200 мг в ампулах 5 мл).

Строфантин Г, strofantin G: раствор для в/в введения 0,025 % - 1 мл (0,25 мг).

Дигоксин, digoxinum: таб. 0,00025 (0,25 мг); р-р для в/в введения 0,025% - 1 мл.

Прокаинамид, procainamide; Новокаинамид: таб. 250 мг; инъекционный (в/в, в/м) раствор.

Верапамил, verapamil; Верапамил, Изоптин, Финоптин: таб., драже 40 мг и 80 мг. и 120 мг; инъекционный раствор 5 мг в ампулах 2 мл).

Нифедипин, nifedipine; Кордафен: таб. 10 мг.

Пропранолол, propranolol; Пропранолол, Анаприлин: таблетки 10 мг и 40 мг. Обзидан: таблетки 40 мг; инъекционный (в/в) раствор 5 мг в ампулах 5 мл).

Каптоприл, captopril; Капотен: таб. 12,5 мг; 25 мг и 50 мг.

Винпоцетин, vinpocetine; Кавинтон: таблетки 5 мг; инъекционный раствор 10 мг в ампулах 2 мл.)

Дезагреганты

Дипиридамол, dipyridamole; Дипиридамол, Курантил: драже 25 мг и 75 мг; таб. 25 мг и 75 мг.

Пентоксифиллин, pentoxifylline; Трентал: драже 100 мг и 400 мг; таб. 100 мг; инъекционный раствор 100 мг в ампулах 5 мл.

Спазмолитики

Атропин, atropine; Атропина сульфат: инъекционный раствор 1 мг в ампулах 1 мл).

Гимекромон, gumecromone; Одестон: таб. 200 мг.

Дротаверин, drotaverine; Но-шпа: таб. 40 мг; инъекционный раствор 40 мг в ампулах 2 мл. Но-шпа форте: таб. 80 мг; инъекционный раствор 80 мг в ампулах 4 мл.

Прокинетики

Метоклопрамид, metoclopramide; Метоклопрамид: таб. 10 мг; инъекционный раствор 10 мг в ампулах 2 мл; раствор для приема внутрь 5 мг/5 мл во флаконах 30 мл и 100 мл. Реглан: инъекционный раствор 10 мг в ампулах 2 мл; таб. 10 мг; раствор для приема внутрь 5 мг/5 мл во флаконах 200 мл. Церукал: таб.10 мг; инъекционный раствор 10 мг в ампулах 2 мл.

Домперидон, domperidone; Мотилиум: таб. 10 мг; суспензия для приема внутрь 1 мг/мл во флаконах 200 мл).

Антацидные

Алюминия гидроксид, algedrate; Алмагель: суспензия для приема внутрь 300 мг/5 мл + 100 мг/5 мл во флаконах 170 мл. Маалокс: таб. 400 мг + 400 мг; суспензия для приема внутрь 523,5 мг/15 мл + 598,5 мг/15 мл в пакетиках 15 мл и флаконах 250 мл.

Диосмектит, diosmectite; Смекта: порошок для приготовления суспензии для приема внутрь 3 г в пакетиках).

Антисекреторные

Пирензепин,pirenzepine; Гастроцепин: таб. 25 мг и 50 мг; порошок для приготовления инъекционного раствора 10 мг в ампулах 2 мл).

Омепразол, omeprazole; Лосек: капс. 10 мг и 20 мг; порошок для

приготовления инфузионного раствора 40 мг во флаконах).

Ферменты

Панкреатин, pancreatin; Креон: капсул. 10000 ЕД. по 20, 50 или 100 капсул.
Мезим форте: таб. Панкреатин: драже, таб. Панзинорм форте: драже.
Панцитрат: капсул. 10 000 ЕД. и 25 000 ЕД.

Дорназа альфа, dornase alfa; Пульмозим: раствор для ингаляций 2,5 мг в ампулах 2,5 мл.

Гемостатические средства

Аминокапроновая кислота, aminocaproic acid; Аминокапроновая кислота: инфузионный раствор 50 мг/мл во флаконах 100 мл).

Транексамовая кислота, tranexamic acid; Трансамча: таб. 250 мг; инъекционный (в/в) раствор 250 мг в ампулах 5 мл).

Фактор свертывания крови VIII рекомбинантный, antihemophilic factor, recombinant; (Иммунат: порошок для приготовления инъекционного раствора 250 МЕ, 500 МЕ и 1000 МЕ во флаконах).

Фактор свертывания крови IX человеческий, factor IX complex, human; (Иммунин: порошок для приготовления инъекционного раствора 200 МЕ и 600 МЕ во флаконах 5 мл, 1200 МЕ во флаконах 10 мл).

Антикоагулянты

Гепарин, heparin sodium: инъекционный (п/к, в/в) раствор 5000 ед в ампулах 0,25 мл; 1 мл; 5 мл.

Надропарин, nadroparin calcium; Фраксипарин: инъекционный раствор 2850 анти-Ха единиц в шприцах 0,3 мл, 5700 анти-Ха единиц в шприцах 0,6 мл, 9500 анти-Ха единиц в шприцах 1 мл).

Эноксапарин, enoxaparin; Клексан: инъекционный (п/к) раствор 20 мг в шприцах 0,2 мл, 40 мг в шприцах 0,4 мл, 60 мг в шприцах 0,6 мл, 80 мг в шприцах 0,8 мл и 100 мг в шприцах 1 мл).

Варфарин, warfarin; таб. – 2,5 мг.

Препараты железа

Мальтофер, maltofer; таб. 100 мг железа + 350 мкг фолиевой кислоты; капли (сироп) для приема внутрь во флаконе 30мл (1 мл = 50 мг железа).

Сорбифер дурулес, Sorbifer durules; таб. 320 мг железа сульфата и 60 мг аскорбиновой кислоты.

Феррум лек, Ferrum lek: раствор в ампулах для в/м введения в 1 амп. - 2 мл =100 мг; в/в 1 амп - 5 мл. =1 00мг.

Витамины, минералы

Вит. А; Вит. В₁; Вит. В₆; Вит. В₁₂; Вит. D₃; Вит. Е; Вит.К.

Аспаркам: таб. 175 мг + 175 мг; инъекционный раствор (в/в) в ампулах 10

мл.

Панангин: драже 140 мг + 158 мг; инъекционный раствор 400 мг + 452 мг в ампулах 10 мл.

Калия хлорид, potassium chloride.

Иммуотропные средства

Ацикловир, aciclovir: таблетки 200 мг, 400 мг и 800 мг; порошок для приготовления инъекционного (в/в) раствора 250 мг

Рибавирин, ribavirin; Виразол: порошок для приготовления ингаляционного раствора 6 г во флаконах).

Иммуноглобулин для в/в введения, immune globulin, intravenous; Иммуноглобулин: порошок для приготовления инфузионного раствора 500 мг, 1 г, 3 г и 6 г во флаконах. Интраглобин: инфузионный раствор 50 мг/мл в ампулах 10 мл, 20 мл, во флаконах 50 мл и 100 мл. Пентаглобин: инфузионный раствор 50 мг/мл в ампулах 10 мл, 20 мл, во флаконах 50 мл и 100 мл. Иммуноглобулин человека нормальный: инъекционный раствор в ампулах 1,5 мл.

Интерферон альфа-2а, interferon alfa-2a; (Роферон-А: инъекционный раствор 3 000 000 МЕ, 4 500 000 МЕ, 6 000 000 МЕ, 9 000 000 МЕ и 18 000 000 МЕ во флаконах 1 мл; инъекционный раствор 3 000 000 МЕ, 4 500 000 МЕ, 6 000 000 МЕ и 9 000 000 МЕ в шприц-тюбиках 0,5 мл; инъекционный раствор 18 000 000 МЕ во флаконах 3 мл.

Интерферон альфа-2b, interferon alfa-2b; п/к, в/м, в/в: (Интрон-А: порошок для приготовления инъекционного раствора 3 000 000 МЕ, 5 000 000 МЕ, 10 000 000 МЕ и 30 000 000 МЕ во флаконах. Реальдирон: порошок для приготовления инъекционного раствора 1 000 000 МЕ, 3 000 000 МЕ и 6 000 000 МЕ во флаконах и ампулах).

Интерферон альфа-n3, interferon alfa-n3;

Интерферон бета-1а, interferon beta-1a; (Ребиф: порошок для приготовления инъекционного раствора 3 000 000 МЕ во флаконах).

Интерферон бета-1b, interferon beta-1b.

Интерферон гамма-1b, interferon gamma-1b.

Интерферон лейкоцитарный человеческий сухой; interferon alfa; (Interferonum leucocyticum humanum siccum: сухое вещество для приготовления раствора для интраназального применения – 1000 МЕ – 1мл).

Рибомунил (Ribomunyl): таб. 250 мкг №12; гранулят для приготовления раствора внутрь.

Нейролептики

Хлорпромазин, chlorpromazine; Аминазин: драже 50 мг и 100 мг; инъекционный (в/м, в/в) раствор 25 мг/мл в ампулах 1 мл и 2 мл.

Перечень умений врача-выпускника по дисциплине «Детские инфекционные болезни»

Общеврачебные умения

Сбор и оценка анамнеза:

- социального;
- эпидемиологического
- анамнеза жизни и заболевания
- прививочного анамнеза

Антропометрическое обследование пациента:

1. измерение массы и длины тела, окружности грудной клетки, окружности головы;
2. оценка физического развития пациента на основании использования данных антропометрических стандартов и индексов.

Оценка нервно-психического развития (состояния) пациента.

Измерение и оценка артериального давления, частоты сердечных сокращений и дыханий в минуту у пациента.

Клиническое обследование больного пациента: осмотр, аускультация, перкуссия, пальпация.

Сбор материала для лабораторных исследований при соматической и инфекционной патологии у пациента: крови, мочи, кала, костного мозга, спинномозговой жидкости.

Оценка результатов анализов:

1. общего анализа крови, анализов мочи общего, по Нечипоренко, Аддису-Каковскому, Амбурже, пробы по Зимницкому, копрограммы;
2. биохимических анализов крови: общий белок, белковые фракции, С-реактивный белок;
3. мочевины, остаточный азот, электролиты - калий, кальций, фосфор, натрий; общий билирубин, сулемовая проба, тимоловая проба, АЛТ, АСТ, ЩФ, ГГТП);
4. кислотно-основного состояния крови;
5. сахара крови натощак, амилазы крови, диастазы мочи;
6. исследования иммунного статуса при различных формах инфекционных заболеваний у пациента;
7. исследования на сывороточные маркеры при краснухе, ВИЧ-инфекции, ЦМВ-инфекции, токсоплазмозе, инфекционном мононуклеозе и др.;
8. Оценка коагулограммы: время свёртывания, длительность кровотечения, толерантность к гепарину, протромбиновый индекс, протромбиновое время, время рекальцификации.

Оценка результатов инструментальных методов исследования:

- ультразвукового сканирования;
- рентгенографического исследования;
- электрокардиографического исследования;

- бронхоскопии и бронхографии;
- люмбальной пункции.

Определение реакции зрачков на свет.

Оценка выявленных при обследовании пациента патологических изменений и формулирование предварительного диагноза.

Обоснование этиологической, патогенетической и посиндромной терапии при различных инфекционных заболеваниях.

Обработка полости рта, ушей, носа.

Промывание глаз.

Постановка очистительных, сифонных и лекарственных клизм.

Выполнение инъекций лекарственных средств (внутримышечно, подкожно, внутривенно), расчет доз и разведений лекарственных средств.

Оказание неотложной помощи при:

- острой дыхательной недостаточности на догоспитальном и госпитальном этапах;
- отравлениях и интоксикациях;
- острой дегидратации;
- шоке разного генеза;
- гипертермии;
- отеке мозга;
- судорогах;
- эпилептиформном припадке;
- ДВС-синдроме;
- острых аллергических реакциях;
- острых кишечных и респираторных инфекциях;

Выписка и оформление рецептов, в том числе льготных, на наркотические и приравненные к ним препараты.

Ведение типовой медицинской документации.

Составление плана и проведение санитарно-просветительной работы.

Проведение противоэпидемических мероприятий в очагах инфекции.

Специальные умения врача-выпускника по дисциплине «Детские инфекционные болезни»

На второй этап государственной итоговой аттестации выпускников педиатрического факультета выносятся следующие практические навыки:

1. Правила забора мазков на дифтерию.
2. Правила забора мазков на менингококк.
3. Правила забора материала (испражнений) для посева на кишечную группу.
4. Правила забора крови на гемокультуру при брюшном тифе.
5. Правила введения противодифтерийной сыворотки по методу Безредки.
6. Методика проведения спинномозговой пункции.
7. Методика забора материала при коклюше методом «кашлевых пластинок».
8. Правила забора крови на малярию.
9. Правила забора крови для проведения серологических исследований.
10. Методика проведения ректороманоскопии.
11. Методика проведения очистительной клизмы.
12. Методика проведения промывания желудка.
13. Методика проведения дуоденального зондирования.
14. Методика проведения катетеризации мочевого пузыря.
15. Исследование ликвора.
16. Трактовка бактериологического исследования слизи из носоглотки.
17. Трактовка биохимических анализов крови (печеночные пробы).
18. Маркеры гепатитов.
19. Трактовка общего анализа крови при инфекционном мононуклеозе.
20. Трактовка общего анализа крови при сепсисе.
21. Трактовка общего анализа крови при коклюше.
22. Трактовка бактериологического исследования кала.
23. Копрограмма при инвазивной диарее.

На второй этап государственной итоговой аттестации выпускников педиатрического факультета выносятся слайды по следующим темам:

1. Стрептококковая инфекция.
2. Дифтерия.
3. Коклюш. Паракоклюш.
4. Менингококковая инфекция.
5. Корь.
6. Краснуха.
7. Паротит эпидемический
8. Грипп
9. Аденовирусная инфекция.
10. Инфекционный мононуклеоз.
11. Ветряная оспа.
12. Опоясывающий герпес.
13. Простой герпес.
14. Цитомегаловирусная инфекция.
15. Шигеллез.
16. Сальмонеллез.
17. Холера.
18. Полиомиелит.
19. Энтеровирусная (Коксаки и ЕСНО) инфекция.
20. Вирусные гепатиты.
21. ВИЧ-инфекция.
22. Иерсиниоз. Псевдотуберкулез.
23. Клещевой энцефалит.
24. Геморрагические лихорадки (КГЛ, ГЛПС)
25. Арбовирусные инфекции (ЛЗН, КГЛ и др.).

Перечень умений врача-выпускника по дисциплине «Детские хирургические болезни с ортопедией, реанимацией и анестезиологией и общим уходом за больными»

Выпускник должен знать:

- симптомы, клинические проявления наиболее часто встречающихся хирургических заболеваний и пороков развития;
- методику обследования;
- сроки оперативных вмешательств;
- реабилитацию хирургических больных.

Выпускник должен уметь:

I. Собрать хирургический анамнез.

II. Провести обследование:

- при остром аппендиците;
- при синдроме острого живота;
- при острой кишечной непроходимости;
- при врожденной кишечной непроходимости;
- при кровотечении из верхних и нижних отделов пищеварительного тракта;
- при гнойно – воспалительных заболеваниях мягких тканей;
- при гнойно – воспалительных заболеваниях костей и суставов;
- при пороках развития и заболеваниях легких;
- при деструктивной пневмонии, плевропневмонии;
- при пороках развития пищевода;
- при ожогах пищевода прижигающими веществами;
- при диафрагмальной грыже;
- при пороках развития верхних мочевых путей;
- при пороках развития нижних мочевых путей;
- при паховой грыже, водянке оболочек яичка, крипторхизме, гипоспадии, варикоцеле;
- при врожденном вывихе бедра;
- при врожденной кривошее;
- при переломах и вывихах костей конечностей;
- при черепно – мозговой травме;
- при ожогах и отморожениях;
- при опухолях грудной и брюшной полости, забрюшинного пространства;
- при опухолях костей;
- при гемангиомах, лимфангиомах, пигментных пятнах;

- при синдромальных формах заболеваний у хирургических больных;
- при остановке сердца;
- при остановке дыхания;
- при терминальных состояниях;
- при гипертермии;
- при отеке мозга, судорогах;
- при острых нарушениях гемодинамики;
- при острой дыхательной недостаточности;
- при нарушениях гидроионного равновесия;
- при отравлениях;
- при коматозных состояниях.

III. Интерпретировать результаты исследования (лабораторного, ультразвукового, эндоскопического, рентгенологического):

- показателей периферической крови при различных гнойно – септических состояниях у детей;
- анализов мочи при пороках развития и заболеваниях мочевыделительной системы
- кислотно – основного состояния и газов крови;
- биохимических показателей крови;
- показателей иммунного статуса;
- данные УЗИ при пороках и заболеваниях почек;
- данные УЗИ при синдроме «пальпируемой опухоли брюшной полости»;
- эндоскопического исследования при пороках, заболеваниях, ожогах пищевода;
- рентгенологического исследования при:
 - кишечной непроходимости;
 - перитоните;
 - некротическом энтероколите;
 - остеомиелите;
 - гидронефрозе, уретерогидронефрозе;
 - типичных переломах костей;
 - врожденном вывихе бедра;
 - пневмотораксе, пиопневмотораксе, врожденной долевой эмфиземе, кистах легких;
 - диафрагмальной грыже;
 - бронхоэктатической болезни;
 - атрезии пищевода, ателектазе легкого.

IV. Провести диагностические и лечебные манипуляции:

- ректальное обследование;
- очистительную и сифонную клизмы;
- наложить бактерицидную повязку;
- выполнить плевральную пункцию;
- наложить транспортную шину;
- наложить вытяжение по Шеде;
- наложить мягкую повязку;
- определить правильность наложения гипсовой лонгеты;
- непрямой массаж сердца;
- искусственную вентиляцию легких способами «рот в рот», «рот в нос», мешком Амбу;
- рассчитать инфузионную терапию;
- рассчитать возрастные дозировки лекарственных препаратов;
- зондирование, промывание желудка;
- катетеризацию мочевого пузыря.

V. Оказать неотложную помощь при:

- ожогах и отморожениях;
- обезболивание при болевом шоке;
- гипертермии;
- отеке мозга;
- судорогах;
- острой дыхательной недостаточности на догоспитальном и госпитальном этапах;
- остановке дыхания;
- остановке сердца;
- отравлениях;
- ожоге пищевода;
- геморрагическом шоке;
- анафилактическом шоке;
- острой дегидратации.

VI. Организовать транспортировку:

- новорожденных с хирургической патологией;
- детей с переломами и вывихами конечностей;
- детей в критическом состоянии;

VII. Провести долечивание и реабилитацию детей после хирургических заболеваний.

КОНТРОЛЬНО-ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

для проведения государственной итоговой аттестации

Приложение 1

Образец задания к первому этапу государственной итоговой аттестации:

Вариант 1.

Укажите один правильный ответ.

1. АКУШЕРСКИЙ ПАРЕЗ ТИПА ДЮШЕННА-ЭРБА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) периферическим парезом ног
- 2) центральным монопарезом руки
- 3) периферическим парезом проксимального отдела руки
- 4) периферическим парезом дистального отдела руки

2. АКУШЕРСКИЙ ПАРЕЗ ТИПА ДЕЖЕРИН-КЛЮМПКЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) центральным монопарезом ноги
- 2) центральным монопарезом руки
- 3) периферическим парезом проксимального отдела руки
- 4) периферическим парезом дистального отдела руки

3. ПРИ АКУШЕРСКОМ ПАРЕЗЕ ДЮШЕННА-ЭРБА ПОВРЕЖДАЮТСЯ СПИННОМОЗГОВЫЕ КОРЕШКИ ИЛИ НЕРВЫ ПЛЕЧЕВОГО СПЛЕТЕНИЯ, СООТВЕТСТВУЮЩИЕ СЕГМЕНТАРНОМУ УРОВНЮ

- 1) C1-C4
- 2) C5-C6
- 3) C7-Th1
- 4) Th2-Th6

4. РАЗВИТИЕ СИНДРОМА УОТЕРХАУСА-ФРИДЕРИКСЕНА (ОСТРОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ) ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ТЯЖЕЛОГО ТЕЧЕНИЯ

- 1) стафилококкового менингита
- 2) пневмококкового менингита
- 3) менингита, вызванного вирусом Коксаки
- 4) менингококкцемии

5. РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ В ДИАГНОСТИКЕ МЕНИНГИТА ИМЕЕТ

- 1) острое начало заболевания с повышением температуры
- 2) острое начало с менингеальным синдромом
- 3) изменение спинномозговой жидкости

- 4) присоединение синдрома инфекционно-токсического шока
- 5) признаки застоя на глазном дне

6. КАМПТОДАКТИЛИЯ - ЭТО

- 1) искривление конечностей
- 2) латеральное или медиальное искривление пальцев
- 3) сгибательная контрактура проксимальных межфаланговых суставов
- 4) отсутствие средних фаланг костей пальцев
- 5) проксимальное прикрепление больших пальцев кисти

7. НАСЛЕДСТВЕННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ МОГУТ ПРОЯВИТЬСЯ

- 1) с рождения
- 2) на первом году жизни
- 3) в 5-20 лет
- 4) в 20-45 лет
- 5) в любом возрасте

8. ИНФЕКЦИЯ НОСА И ОКОЛОНОСОВЫХ ПАЗУХ ПРОНИКАЕТ ВО ВНУТРИЧЕРЕПНЫЕ СТРУКТУРЫ

- 1) гематогенным путем
- 2) контактным путем
- 3) периневрально
- 4) через дегисценции (через костные эрозии)
- 5) по фасциям
- 6) верно: 1), 4), 5)
- 7) верно: 2), 3)
- 8) верно: 1), 2), 3), 5)
- 9) верно: 1), 2), 3), 4)

9. РОЛЬ НОСОВЫХ РАКОВИН СОСТОИТ

- 1) в регуляции тока воздуха
- 2) в воздушном кондиционировании вдыхаемого воздуха
- 3) в фильтрации вдыхаемого воздуха
- 4) в слезообразовании
- 5) в слизиобразовании
- 6) верно: 2), 3), 4)
- 7) верно: 1), 3), 5)
- 8) верно: 1), 2), 3), 5)

10. АВИТАМИНОЗ, ВЕДУЩИМИ КЛИНИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ КОТОРОГО ЯВЛЯЮТСЯ КСЕРОЗ, КЕРАТОМАЛЯЦИЯ И ГЕМЕРАЛОПИЯ

- 1) авитаминоз «D»
- 2) авитаминоз «A»
- 3) авитаминоз «C»

11. ЗАБОЛЕВАНИЕМ ГЛАЗ, ВОЗНИКАЮЩИМ У НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ, ДЛИТЕЛЬНО ПРЕБЫВАЮЩИХ В КИСЛОРОДНОМ КЮВЕЗЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дакриоцистит новорожденных
- 2) ретинопатия недоношенных
- 3) помутнение роговицы

12. РАННИЕ ДОПУСТИМЫЕ СРОКИ НАСТУПЛЕНИЯ ПУБЕРТАТА У ДЕВОЧЕК

- 1) 4 лет
- 2) 12 лет
- 3) 8 лет
- 4) 15 лет

13. РАННИЕ ДОПУСТИМЫЕ СРОКИ НАСТУПЛЕНИЯ ПУБЕРТАТА У МАЛЬЧИКОВ

- 1) 6 лет
- 2) 9 лет
- 3) 8 лет
- 4) 11, 5 лет

14. КАРИОТИП ПАЦИЕНТОВ С СИНДРОМОМ ШЕРЕШЕВСКОГО-ТЕРНЕРА

- 1) 45 X/O
- 2) 46XX
- 3) 46XY
- 4) 47XXY

Укажите все правильные ответы.

15. КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ГИПОТАЛАМИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПУБЕРТАТНОГО ПЕРИОДА

- 1) повышенное внутричерепное давление
- 2) ожирение
- 3) отставание костного возраста
- 4) артериальная гипертензия
- 5) задержка физического развития

16. ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ I ТИПА В КРОВИ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ АНТИТЕЛА К

- 1) бета-клеткам
- 2) эндогенному инсулину
- 3) микросомальной фракции
- 4) глутаматдекарбоксилазе
- 5) пероксидазе

Укажите один правильный ответ.

17. КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ НЕ СЛЕДУЕТ ПРИМЕНЯТЬ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БОЛЕВОГО СИНДРОМА ПРИ ЖЕЛЧНОЙ КОЛИКЕ

- 1) атропин
- 2) папаверин
- 3) анальгин
- 4) морфин

Укажите все правильные ответы.

18. КЛИНИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ ЭЗОФАГИТА ЯВЛЯЮТСЯ:

- 1) изжога
- 2) симптом «проскальзывания»
- 3) дисфагия
- 4) голодные боли
- 5) боли при глотании

19. ОСЛОЖНЕНИЯМИ ЭЗОФАГИТА МОГУТ БЫТЬ

- 1) метаплазия эпителия слизистой оболочки пищевода
- 2) грыжа пищеводного отверстия диафрагмы
- 3) кровотечения
- 4) стриктура пищевода
- 5) укорочение пищевода

Укажите один правильный ответ.

20. ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГАСТРИТЕ БОЛИ В ЖИВОТЕ

- 1) ночные
- 2) ночные и поздние
- 3) ранние
- 4) зависят от локализации гастрита
- 5) ранние и поздние

21. ПРИ ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРОДУОДЕНИТА БОЛИ В ЖИВОТЕ

- 1) ранние
- 2) ночные
- 3) поздние и ночные
- 4) ранние и поздние

22. ДЛЯ ИДИОПАТИЧЕСКОЙ ТРОМБОЦИТОПЕНИЧЕСКОЙ ПУРПУРЫ ХАРАКТЕРНО ИЗМЕНЕНИЕ:

- 1) времени кровотечения
- 2) времени свертываемости
- 3) и того, и другого
- 4) ни того, ни другого

23. ПАТОГЕНЕЗ КРОВОТОЧИВОСТИ ПРИ ИДИОПАТИЧЕСКОЙ ТРОМБОЦИТОПЕНИЧЕСКОЙ ПУРПУРЕ ОБУСЛОВЛЕН

- 1) патологией сосудистой стенки
- 2) дефицитом плазменных факторов свертывания
- 3) нарушениями в сосудисто-тромбоцитарном звене гемостаза

24. ПРИ ИДИОПАТИЧЕСКОЙ ТРОМБОЦИТОПЕНИЧЕСКОЙ ПУРПУРЕ ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) недостаточным образованием тромбоцитов
- 2) повышенным разрушением тромбоцитов
- 3) перераспределением тромбоцитов

25. ПРИ ИДИОПАТИЧЕСКОЙ ТРОМБОЦИТОПЕНИЧЕСКОЙ ПУРПУРЕ В МИЕЛОГРАММЕ ХАРАКТЕРНО

- 1) угнетение мегакариоцитарного ростка
- 2) нормальное число мегакариоцитов
- 3) раздражение мегакариоцитарного ростка

Укажите все правильные ответы.

26. ДЛЯ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПРИ ИДИОПАТИЧЕСКОЙ ТРОМБОЦИТОПЕНИЧЕСКОЙ ПУРПУРЕ ХАРАКТЕРНО

- 1) симметричность высыпаний
- 2) полиморфность высыпаний
- 3) полихромность высыпаний
- 4) несимметричность высыпаний
- 5) наличие излюбленной локализации

27. ЛЕЧЕНИЕ ГЕМОМРАГИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПРИ ТРОМБОЦИТОПЕНИЧЕСКОЙ ПУРПУРЕ ПРОВОДЯТ

- 1) переливанием тромбоконцентрата
- 2) переливанием недостающих факторов свертывания
- 3) дициноном
- 4) преднизолоном
- 5) препаратами альфа-интерферона

Укажите один правильный ответ.

28. ПРИ ВРОЖДЕННОМ ПОРОКЕ СЕРДЦА - ПОЛНАЯ ТРАНСПОЗИЦИЯ МАГИСТРАЛЬНЫХ СОСУДОВ, ДЛЯ СОХРАНЕНИЯ ЖИЗНЕСПОСОБНОСТИ НАЛИЧИЕ КОМПЕНСИРУЮЩЕГО ДЕФЕКТА

- 1) обязательный компонент
- 2) необязательный компонент

29. ПРИ ПОЛНОЙ ТРАНСПОЗИЦИИ МАГИСТРАЛЬНЫХ СОСУДОВ В ПЕРИОДЕ НОВОРОЖДЕННОСТИ ОПЕРАЦИЯ

- 1) показана
- 2) не показана

Укажите все правильные ответы.

30. АНАТОМИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ ТЕТРАДЫ ФАЛЛО ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) стеноз аорты
- 2) стеноз легочной артерии
- 3) смещение аорты вправо
- 4) дефект межпредсердной перегородки
- 5) дефект межжелудочковой перегородки

31. КУПИРОВАНИЕ ОДЫШЕЧНО-ЦИАНОТИЧЕСКОГО ПРИСТУПА ПРИ ТЕТРАДЕ ФАЛЛО ПРОВОДЯТ

- 1) промедолом
- 2) кордиамином
- 3) дигоксином
- 4) диуретиками
- 5) препаратами калия

32. НЕОБХОДИМЫЙ ОБЪЕМ ИССЛЕДОВАНИЙ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ВРОЖДЕННЫЙ ПОРОК СЕРДЦА ВКЛЮЧАЕТ

- 1) общий анализ крови
- 2) общий анализ мочи

- 3) электрокардиографию
- 4) эхокардиографию
- 5) холтеровское мониторирование

33. В ПОНЯТИЕ СИНДРОМА ЭЙЗЕНМЕНГЕРА ВХОДИТ

- 1) субаортальная локализация дефекта межжелудочковой перегородки
- 2) мышечная локализация дефекта межжелудочковой перегородки
- 3) дилатация ствола легочной артерии
- 4) понижение давления в малом круге кровообращения
- 5) повышение давления в малом круге кровообращения
- 6) стеноз аорты

Укажите один правильный ответ.

34. ПРИ ДЕФЕКТЕ МЕЖЖЕЛУДОЧКОВОЙ ПЕРЕГОРОДКИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНА ТОПИКА ШУМА

- 1) на верхушке
- 2) во втором межреберье слева
- 3) во втором межреберье справа
- 4) в третьем-четвертом межреберье слева у грудины
- 5) между лопатками

35. ДОНОШЕННЫМ СЧИТАЕТСЯ НОВОРОЖДЕННЫЙ, РОДИВШИЙСЯ НА СРОКЕ ГЕСТАЦИИ

- 1) 22-37 недель
- 2) 28-37 недель
- 3) 36-40 недель
- 4) 38-42 недели
- 5) более 42 недель

36. ТРАНЗИТОРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ МЕТАБОЛИЗМА НОВОРОЖДЕННОГО ВКЛЮЧАЮТ

- 1) катаболическую направленность белкового обмена
- 2) катаболическую направленность белкового обмена метаболический ацидоз и гипогликемию
- 3) метаболический ацидоз, гипогликемию

37. СРАЗУ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ ТЕМПЕРАТУРА ТЕЛА НОВОРОЖДЕННОГО

- 1) не изменяется
- 2) понижается

3) повышается

38. ТРАНЗИТОРНАЯ ПОТЕРЯ ПЕРВОНАЧАЛЬНОЙ МАССЫ ТЕЛА НОВОРОЖДЕННОГО СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 5-8%
- 2) 10-12%
- 3) более 12%

39. ГОРМОНАЛЬНЫЙ КРИЗ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ ОТМЕЧАЕТСЯ У

- 1) мальчиков
- 2) девочек
- 3) мальчиков и девочек

40. ПРОГНОЗ НОВОРОЖДЕННОГО С ЗАДЕРЖКОЙ ВНУТРИУТРОБНОГО РАЗВИТИЯ БОЛЕЕ БЛАГОПРИЯТНЫЙ ПРИ

- 1) гипотрофическом варианте
- 2) гипопластическом варианте

41. I СТЕПЕНЬ ГИПОТРОФИЧЕСКОГО ВАРИАНТА ПРЕНАТАЛЬНОЙ ГИПОТРОФИИ У ДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) отставанием в росте на 2-4 см и более
- 2) массо-ростовым показателем 55-59,9; дефицит массы 1,5-2 сигмы
- 3) уменьшением подкожно-жировой клетчатки на животе и конечностях
- 4) наличием пороков развития
- 5) увеличением размеров паренхиматозных органов

42. ПРОБА ПО ЗИМНИЦКОМУ ПОЗВОЛЯЕТ ОЦЕНИТЬ

- 1) концентрационную функцию почек
- 2) фильтрационную функцию почек

43. ПРИ НАРУШЕНИИ ПАССАЖА МОЧИ ПИЕЛОНЕФРИТ СЧИТАЕТСЯ

- 1) необструктивным
- 2) обструктивным

44. ПРИ ПИЕЛОНЕФРИТЕ ПОРАЖАЕТСЯ

- 1) слизистая оболочка мочевого пузыря
- 2) кровеносная и лимфатическая система почек
- 3) чашечно-лоханочный аппарат, каналы и интерстиций
- 4) клубочек

45. О ХРОНИЗАЦИИ ПРОЦЕССА МОЖНО ГОВОРИТЬ ПРИ АКТИВНОСТИ ПИЕЛОНЕФРИТА

- 1) более 3 мес.
- 2) более 6 мес.
- 3) более 1 года

46. ПРИ ВЫСОКОЙ АКТИВНОСТИ ИНФЕКЦИОННО-ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА В ПОЧКАХ ВОЗМОЖНО ПРОВЕДЕНИЕ ТОЛЬКО

- 1) урографии
- 2) цистографии
- 3) УЗИ почек
- 4) радиоизотопного исследования почек
- 5) ангиографии

47. ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНАЯ АНЕМИЯ ПО СТЕПЕНИ НАСЫЩЕНИЯ ЭРИТРОЦИТОВ ГЕМОГЛОБИНОМ ЯВЛЯЕТСЯ:

- 1) нормохромной
- 2) гиперхромной
- 3) гипохромной

48. КОСТНОМОЗГОВОЕ КРОВЕТВОРЕНИЕ ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:

- 1) гипоплазией
- 2) аплазией
- 3) раздражением эритроидного ростка

Укажите все правильные ответы.

49. ПРИЧИНАМИ РАЗВИТИЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНЫХ АНЕМИЙ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) алиментарная (недостаточное поступление железа с пищей)
- 2) синдром мальабсорбции
- 3) инфекционные заболевания
- 4) аплазия костного мозга
- 5) ювенильные маточные кровотечения у девочек

50. КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ

- 1) нарастающая бледность кожных покровов
- 2) систолический шум с пункту максимум на верхушке
- 3) утомляемость, раздражительность
- 4) трофические нарушения кожи, волос, ногтей
- 5) гектическая лихорадка

Укажите один правильный ответ.

51. ПРИ ЛЕЧЕНИИ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА В ПОСЛЕДНЮЮ ОЧЕРЕДЬ БУДУТ ИСПОЛЬЗОВАНЫ

- 1) антигистаминные препараты
- 2) седативные препараты
- 3) ферменты
- 4) системные глюкокортикоиды

52. ПРИ ТЯЖЕЛОЙ ФОРМЕ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА В ОСТРЫЙ ПЕРИОД МЕСТНО ИСПОЛЬЗУЮТ ПРЕПАРАТЫ

- 1) не содержащие глюкокортикостероидные гормоны
- 2) содержащие глюкокортикостероидные гормоны в негалогенизированной форме, препятствующей системному воздействию
- 3) содержащие глюкокортикостероидные гормоны, антибактериальные и противогрибковые компоненты
- 4) содержащие антибактериальные противовоспалительные средства

53. ОСТРАЯ ПНЕВМОНИЯ - ЭТО ВОСПАЛИТЕЛЬНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ЛЕГКИХ, ПРОДОЛЖАЮЩЕЕСЯ

- 1) до 2-4 недель
- 2) до 4-6 недель
- 3) 6-8 недель
- 4) свыше 8 недель

Укажите все правильные ответы.

54. ПО КЛАССИФИКАЦИИ ОСТРЫЕ ПНЕВМОНИИ ДЕЛЯТСЯ НА

- 1) внебольничные (домашние)
- 2) внутрибольничные
- 3) перинатальные
- 4) у лиц со сниженным иммунитетом
- 5) наследственные

55. ПУТЯМИ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ВОЗБУДИТЕЛЯ ПРИ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) бронхогенный
- 2) гематогенный
- 3) лимфогенный
- 4) восходящий

Укажите один правильный ответ.

56. ДЫХАТЕЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ I СТЕПЕНИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КЛИНИЧЕСКИ НАЛИЧИЕМ

- 1) одышки при физической нагрузке
- 2) одышки в покое
- 3) втяжения межреберных промежутков, эпигастральной области
- 4) раздуванием крыльев носа

Укажите все правильные ответы.

57. ПНЕВМОНИИ ПО МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМЕ ДЕЛЯТСЯ НА

- 1) очаговые
- 2) односторонние
- 3) интерстициальные
- 4) крупозные
- 5) сегментарные

58. ЛЕГОЧНЫМИ ОСЛОЖНЕНИЯМИ ПРИ ПНЕВМОНИИ СЧИТАЮТСЯ

- 1) деструкция
- 2) абсцедирование
- 3) плеврит
- 4) пневмоторакс
- 5) острое легочное сердце

Укажите один правильный ответ.

59. БАКТЕРИОНОСИТЕЛЯМ ТОКСИГЕННЫХ КОРИНЕБАКТЕРИЙ ДИФТЕРИИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧАТЬ

- 1) антитоксическую противодифтерийную сыворотку
- 2) АДС-анатоксин
- 3) антибиотик широкого спектра действия

60. ПРИ РАСЧЕТЕ ДОЗЫ АНТИТОКСИЧЕСКОЙ СЫВОРОТКИ, ВВОДИМОЙ БОЛЬНОМУ ДИФТЕРИЕЙ, УЧИТЫВАЮТ

- 1) массу ребенка
- 2) клиническую форму болезни

Укажите все правильные ответы.

61. ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ДИФТЕРИЮ ВРАЧ ПОЛИКЛИНИКИ ОБЯЗАН

- 1) ввести больному противодифтерийную сыворотку
- 2) осуществить экстренную госпитализацию
- 3) подать экстренное извещение в СЭС

62. ПРИ ЛОКАЛИЗОВАННОЙ ФОРМЕ ДИФТЕРИИ РОТОГЛОТКИ

- 1) температура выше 40°C
- 2) резкая боль при глотании
- 3) гипермия зева
- 4) налеты, не выходящие за пределы миндалин
- 5) отек клетчатки шеи

63. ТИПИЧНЫМИ ОСЛОЖНЕНИЯМИ ТОКСИЧЕСКОЙ ДИФТЕРИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) пневмония
- 2) миокардит
- 3) полирадикулоневрит
- 4) гломерулонефрит
- 5) менингит

64. ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ДИФТЕРИИ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ПРОВОДИТСЯ

- 1) АКДС-вакциной
- 2) АДС-анатоксином
- 3) АДС-М-анатоксином

Укажите один правильный ответ.

65. СЫПЬ ПРИ СКАРЛАТИНЕ

- 1) папулезная
- 2) мелкоточечная
- 3) везикулезная

66. ВОЗБУДИТЕЛЕМ СКАРЛАТИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бета-гемолитический стрептококк группы А
- 2) стрептококк группы В
- 3) зеленящий стрептококк

67. ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД СКАРЛАТИНЫ

- 1) 2-3 часа
- 2) 2-7 дней
- 3) 12-21 день

68. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНОГО СКАРЛАТИНОЙ НАЗНАЧАЮТ

- 1) пенициллин
- 2) линкомицин
- 3) олететрин

Укажите все правильные ответы.

69. СИМПТОМАМИ НЕОСЛОЖНЕННОЙ ПАХОВОЙ ГРЫЖИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) безболезненное невправимое в брюшную полость опухолевидное образование
- 2) расширение пахового кольца
- 3) положительный "кашлевой толчок"
- 4) при диафаноскопии - однородное кистозное образование

70. ПРИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ МЕЖДУ УЩЕМЛЕННОЙ ПАХОВОЙ ГРЫЖЕЙ И ОСТРО ВОЗНИКШЕЙ КИСТОЙ СЕМЕННОГО КАНАТИКА ПОКАЗАНЫ

- 1) диафаноскопия
- 2) бимануальная пальпация внутреннего пахового кольца
- 3) обзорный снимок брюшной полости
- 4) УЗИ
- 5) диагностическая пункция

71. ПРИ УЩЕМЛЕННОЙ ПАХОВОЙ ГРЫЖЕ У ДЕТЕЙ ЭКСТРЕННАЯ ОПЕРАЦИЯ ПОКАЗАНА

- 1) во всех случаях
- 2) у девочек во всех случаях
- 3) у мальчиков, в случае если консервативно не вправляется
- 4) при давности более 12 часов
- 5) если давность не установлена

Укажите один правильный ответ.

72. ПРИ СООБЩАЮЩЕЙСЯ ВОДЯНКЕ ОБОЛОЧЕК ЯИЧКА ОПЕРАЦИЯ ПОКАЗАНА В ВОЗРАСТЕ

- 1) 1 месяца
- 2) 6 месяцев
- 3) 1 года
- 4) 2-3 лет

Укажите все правильные ответы.

73. ПРИ ПУПОЧНОЙ ГРЫЖЕ ПОКАЗАНЫ

- 1) ЛФК, массаж, наблюдение до 4-5 лет
- 2) операция в возрасте 1 месяца
- 3) операция в возрасте 1 года
- 4) операция после 5 лет

Укажите один правильный ответ.

74. ПРИ ОДНОСТОРОННЕМ КРИПТОРХИЗМЕ ПОКАЗАНО

- 1) гормональное лечение до года
- 2) операция в возрасте 1 месяца
- 3) операция в возрасте 2 лет
- 4) операция в возрасте 5 лет

75. ВЕДУЩИМ СИМПТОМОМ ВРОЖДЕННОГО ГИДРОНЕФРОЗА У НОВОРОЖДЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) симптом пальпируемой опухоли
- 2) пиурия
- 3) протеинурия
- 4) почечная недостаточность

Укажите все правильные ответы.

76. ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА ВРОЖДЕННОГО ГИДРОНЕФРОЗА РЕБЕНКУ СЕМИ ДНЕЙ ПОКАЗАНО СЛЕДУЮЩЕЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ

- 1) УЗИ почек и мочевого пузыря
- 2) внутривенная урография
- 3) цистография
- 4) ангиография

Укажите один правильный ответ.

77. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ВЫЯВЛЕНИЯ РАННЕГО ПЕРИОДА ПЕРВИЧНОЙ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) обследование по контакту
- 2) туберкулинодиагностика
- 3) выявление по обращаемости
- 4) бактериологические исследования

78. ВЕДУЩИМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ПЕРВИЧНОГО ИНФИЦИРОВАНИЯ МИКОБАКТЕРИЯМИ ТУБЕРКУЛЕЗА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) параспецифические реакции
- 2) гиперергия к туберкулину

- 3) вираж туберкулиновой чувствительности
- 4) синдром интоксикации и реакция периферических лимфатических узлов

Укажите все правильные ответы.

79. ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ НАПРАВЛЕННОСТЬ ПРИ ПЕРВОМ ПАТРОНАЖЕ К НОВОРОЖДЕННОМУ РЕБЕНКУ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) оценке биологического, генеалогического и социального анамнеза
- 2) оценке физического и нервно-психического развития и групп «риска»
- 3) оценке соматического состояния ребенка и определении группы здоровья
- 4) составление плана наблюдения и рекомендаций
- 5) в назначении витамина D₃

80. НАЗОВИТЕ МЕРЫ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ САХАРНОГО ДИАБЕТА I ТИПА У ДЕТЕЙ

- 1) предупреждение вирусных инфекций
- 2) предупреждение поздних осложнений сахарного диабета
- 3) прием витамина D
- 4) назначение витамина PP

81. АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ УЧАСТКОВОГО ПЕДИАТРА ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ГЕМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ У РЕБЕНКА

- 1) клинический анализ крови:
- 2) коагулограмма
- 3) миелограмма
- 4) консультация гематолога в консультативно-диагностическом центре
- 5) экстренная госпитализация

82. НАЗОВИТЕ ФАКТОРЫ, ПРИВОДЯЩИЕ К ШКОЛЬНОЙ ДЕЗАДАПТАЦИИ

- 1) нарушения мелкой моторики кисти
- 2) нарушения формирования школьных навыков
- 3) неумение читать и писать до школы
- 4) отсутствие социальной мотивации
- 5) несформированность вербального мышления

83. ПРИ ПЕРВОМ ПАТРОНАЖЕ К НОВОРОЖДЕННОМУ РЕБЕНКУ ПЕДИАТР ИЗ ОБМЕННОЙ КАРТЫ РОДИЛЬНОГО ДОМА (Ф-113/У)

ПОЛУЧАЕТ СВЕДЕНИЯ О ПРОВЕДЕНИИ СЛЕДУЮЩИХ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК

- 1) против туберкулеза
- 2) против гепатита В
- 3) против полиомиелита
- 4) против коклюша
- 5) против краснухи

84. КАКИЕ СКРИНИНГ-МЕТОДЫ ПРИМЕНЯЮТСЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ НАРУШЕНИЙ ОСАНКИ И СКОЛИОЗА

- 1) муаровая фотограмметрия
- 2) визуальный скрининг-тест
- 3) рентгенография позвоночника
- 4) осанкометрия
- 5) метод Шриттера

85. У РЕБЕНКА С ГЕМАТУРИЕЙ ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА НАСЛЕДСТВЕННОГО НЕФРИТА ВАЖНО ВЫЯВИТЬ НАЛИЧИЕ У РОДСТВЕННИКОВ

- 1) тугоухости
- 2) гематурии
- 3) патологии зрения
- 4) дисплазии тазобедренного сустава
- 5) гибель от хронической почечной недостаточности в молодом возрасте среди родственников

86. НЕДОНОШЕННЫЙ РЕБЕНОК НУЖДАЕТСЯ В ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКОМ ОБСЛЕДОВАНИИ В СВЯЗИ С ВЫСОКОЙ ЧАСТОТОЙ РАЗВИТИЯ

- 1) ретинопатии
- 2) нарушения рефракции
- 3) страбизма
- 4) нистагма

87. ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО СЕПСИСА НОВОРОЖДЕННЫЙ РЕБЕНОК НУЖДАЕТСЯ В ДИСПАНСЕРНОМ НАБЛЮДЕНИИ

- 1) после выписки из стационара – еженедельно
- 2) до 6 месяцев - 1 раз в месяц
- 3) анализ крови - в 1, 2, 6, 12 мес.
- 4) анализ мочи - в 3, 12 мес.
- 5) длительность наблюдения - до 1 года

Укажите один правильный ответ.

88. ДЕТЯМ С РИСКОМ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ГНОЙНО-ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ И ВНУТРИУТРОБНЫХ ИНФЕКЦИЙ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ПРИВИВКИ ПРИ ОТСУТСТВИИ ПРИЗНАКОВ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) показаны
- 2) не показаны

89. ПЕРИОД ПЕРВОГО ВЫТЯЖЕНИЯ (УСКОРЕНИЯ РОСТА) ПРИХОДИТСЯ НА ВОЗРАСТ

- 1) 4-6 лет у мальчиков и 6-7 лет у девочек
- 2) 4-6 лет у мальчиков и 9-10 лет у девочек
- 3) 6-9 лет у мальчиков и 6-8 лет у девочек
- 4) 6-9 лет у мальчиков и 9-10 лет у девочек

90. ПЕРИОД ВТОРОГО ВЫТЯЖЕНИЯ (УСКОРЕНИЯ РОСТА) ПРИХОДИТСЯ НА ВОЗРАСТ

- 1) 8-10 лет у мальчиков и 10-12 лет у девочек
- 2) 11-12 лет у мальчиков и 8-10 лет у девочек
- 3) 13-16 лет у мальчиков и 8-10 лет у девочек
- 4) 13-16 лет у мальчиков и 10-12 лет у девочек

91. СРЕДНЯЯ ДЛИНА ТЕЛА (В СМ) ДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 45-47
- 2) 48-49
- 3) 50-52
- 4) 53-55

92. СРЕДНЯЯ МАССА ТЕЛА (В Г) ДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 2700-2900
- 2) 3000-3200
- 3) 3300-3400
- 4) 3500-3700

Укажите все правильные ответы.

93. ПОКАЗАТЕЛИ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА В 1 МЕСЯЦ

- 1) вызываются рефлекс новорожденного
- 2) фиксирует взор на ярком предмете или лице взрослого

- 3) хорошо и долго удерживает голову лежа на животе
- 4) появляется прослеживание взором за движущимся предметом
- 5) гулит

94. ПОКАЗАТЕЛИ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА В 6 МЕСЯЦЕВ

- 1) ест с ложки
- 2) произносит отдельные слоги
- 3) ползает
- 4) берет в руки игрушку, размахивает ею
- 5) переворачивается со спины на живот и обратно

95. ПОКАЗАТЕЛИ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА В 1 ГОД

- 1) самостоятельно ест ложкой
- 2) самостоятельно пьет из чашки
- 3) произносит 5-10 слов
- 4) приседает, наклоняется, перешагивает через препятствие
- 5) начинает ходить самостоятельно

96. ПРИЗНАКАМИ ПОДГОТОВИТЕЛЬНОГО ЭТАПА РАЗВИТИЯ АКТИВНОЙ РЕЧИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) поисковая реакция на вопрос "где?"
- 2) произнесение отдельных слогов
- 3) лепет
- 4) гуление
- 5) выполнение поручений "найди", "положи" и т.д.

97. ФУНКЦИОНАЛЬНЫМИ ОСОБЕННОСТЯМИ КОЖИ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) слабо выраженная защитная функция
- 2) сниженная резорбционная функция
- 3) несовершенство регуляции температуры тела через кожу
- 4) высокая интенсивность дыхания через кожу
- 5) отсутствие образования витамина D

98. ПОТООТДЕЛЕНИЕ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА

- 1) начинается на 1-м месяце жизни
- 2) начинается после 3-х лет
- 3) происходит преимущественно на коже головы, груди, спины
- 4) происходит преимущественно в подмышечных впадинах, паховых складках
- 5) осуществляется преимущественно апокринными железами

Укажите один правильный ответ.

99. ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ЭЛЕКТРОФОРЕЗ - ЭТО

- 1) метод введения лекарственных веществ
- 2) метод сочетанного воздействия постоянного тока и лекарственного вещества

100. ОСОБЕННОСТИ ВЛИЯНИЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО ЭЛЕКТРОФОРЕЗА ОБУСЛОВЛЕННЫ

- 1) накоплением лекарственного препарата в области воздействия
- 2) поступлением большого количества лекарственного препарата
- 3) повреждением кожи
- 4) теплообразованием в области воздействия

Эталоны ответов на тестовые задания

Вариант № 1

1. Детская неврология	30.	- 2, 3, 5	67.	- 2
(неврология)	31.	- 1, 2	68.	- 1
1.	32.	- 3, 4		
2.	33.	- 1, 3, 5	14. Детские хирургические	
3.	34.	- 4	болезни с ортопедией,	
4.			реанимацией и	
5.	9. Неонатология		анестезиологией	
	35.	- 4	69.	- 2, 3
2. Медицинская генетика	36.	- 2	70.	- 1, 2, 4
6.	37.	- 2	71.	- 2, 3, 4, 5
7.	38.	- 1	72.	- 4
	39.	- 3	73.	- 1, 4
3. Детская оториноларингология	40.	- 1	74.	- 3
(оториноларингология)	41.	- 2	75.	- 1
8.	10. Нефрология		76.	- 1, 3
9.	42.	- 1	15. Детский туберкулез и	
	43.	- 2	фтизиопульмонология	
4. Детская офтальмология	44.	- 3	77.	- 2
(офтальмология)	45.	- 2	78.	- 3
10.	46.	- 3		
11.			16. Поликлиническая	
			педиатрия	
5. Детская эндокринология	11. Патология детей раннего		79.	- 1, 2, 3, 4
(эндокринология)	возраста		80.	- 2, 4
12.	47.	- 3	81.	- 1, 2, 4
13.	48.	- 3	82.	- 1, 3, 4, 5
14.	49.	- 1, 2, 3, 5	83.	- 1, 2,
15.	50.	- 1, 2, 3, 4	84.	- 1, 2, 4
16.	51.	- 4	85.	- 1, 2, 3, 5
	52.	- 2	86.	- 1, 2, 3
			87.	- 1, 2, 3, 4, 5
6. Гастроэнтерология	12. Пульмонология		88.	- 1
17.	53.	- 2		
18.	54.	- 1, 2, 3, 4	17. Пропедевтика детских	
19.	55.	- 1, 2, 3	болезней	
20.	56.	- 1	89.	- 1
21.	57.	- 1, 3, 4, 5	90.	- 4
	58.	- 1, 2, 3, 4	91.	- 3
			92.	- 3
7. Гематология	13. Детские инфекционные		93.	- 1, 2, 4
22.	болезни		94.	- 1, 2, 4, 5
23.	59.	- 3	95.	- 2, 3, 5
24.	60.	- 2	96.	- 2, 3, 4
25.	61.	- 2, 3	97.	- 1, 3, 4
26.	62.	- 3, 4	98.	- 1, 3
27.	63.	- 2, 3		
	64.	- 1, 2	18. Физиотерапия	
8. Кардиология	65.	- 2	99.	- 2
28.	66.	- 1	100.	- 1
29.				

Образец задания ко второму этапу государственной итоговой аттестации

1. Образец задания ко второму этапу государственной итоговой аттестации по дисциплине «Детские болезни, эндокринология, общая физиотерапия»:

**ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ**

**ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 060103 «ПЕДИАТРИЯ»**

II ЭТАП

**ПРАКТИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ (ДЕТСКИЕ БОЛЕЗНИ, ЭНДОКРИНОЛОГИЯ,
ОБЩАЯ ФИЗИОТЕРАПИЯ)**

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № ...

1. Обследование больного, написание истории болезни, обоснование диагноза, план лечения.
2. Оценка данных лабораторных и инструментальных обследований при заболеваниях органов дыхания.
3. Алгоритм оказания неотложной помощи при почечной эклампсии.
4. Запись и расшифровка ЭКГ.
5. Выписать экстренное извещение на случай скарлатины.

Председатель УМК педиатрического факультета
М.П.

2. Образец задания ко второму этапу государственной итоговой аттестации по дисциплине «Детские инфекционные болезни»:

**ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ
ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 060103 «ПЕДИАТРИЯ»
II ЭТАП
ПРАКТИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ (ДЕТСКИЕ ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ)**

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № ...

1. Курация больного.
2. Ребенок 7 лет (масса 25 кг). В течение 8 дней болен инфекционным мононуклеозом, выражены симптомы интоксикации. Определить состав и рассчитать объём инфузионной терапии.
3. В респираторном отделении палатного типа у ребёнка 1 года на 5-й день госпитализации подъем t° до 38°C , рвота 2 раза, жидкий стул жёлтого цвета 5 раз. При бактериологическом исследовании фекалий выделена *E. coli* O₁₅₁. Определить план противоэпидемических мероприятий в отделении.
4. Прочитать немой слайд.
5. Правила забора мазков на дифтерию.

Председатель УМК педиатрического факультета
М.П.

3. Образец задания ко второму этапу государственной итоговой аттестации по дисциплине «Детские хирургические болезни с ортопедией, реанимацией и анестезиологией и общим уходом за больными»:

**ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ**

**ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 060103 «ПЕДИАТРИЯ»**

II ЭТАП

**ПРАКТИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ (ДЕТСКИЕ ХИРУРГИЧЕСКИЕ БОЛЕЗНИ С
ОРТОПЕДИЕЙ, РЕАНИМАЦИЕЙ И АНЕСТЕЗИОЛОГИЕЙ И ОБЩИМ
УХОДОМ ЗА БОЛЬНЫМИ)**

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № ...

1. Написать историю болезни.
2. Оказать неотложную помощь новорожденному с клиникой острой дыхательной недостаточности, вызванной ложной диафрагмальной грыжей.
3. Описать методику и провести ректальное обследование ребенку болезнью Гиршпрунга.
4. Интерпретировать результаты анализа (бланк анализа прилагается).
5. Прочитать рентгенограмму и определить примерный план лечения.

Председатель УМК педиатрического факультета
М.П.

4. Образец-схема истории болезни ко второму этапу государственной итоговой аттестации:

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ГБОУ ВПО «ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ
ВЫПУСКНИКОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 060103 «ПЕДИАТРИЯ» (ДЕТСКИЕ БОЛЕЗНИ,
ЭНДОКРИНОЛОГИЯ, ОБЩАЯ ФИЗИОТЕРАПИЯ)

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ ЛИСТ

по практической части государственной итоговой аттестации (курация больного)

Экзаменуется студент(ка) _____
группы № ___ 6 курса педиатрического факультета. Дата экзамена «__» июня 2014 года

ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ

Больной (ФИО) _____

Возраст _____ (дата рождения) _____

Диагноз **клинический** (основной):

_____ (сопутствующий):

Жалобы (на день курации):

Анамнез болезни: _____

Анамнез жизни (в т.ч. наследственный, аллергологический):

Эпидемиологический анамнез:

Объективное обследование:

Лабораторные и инструментальные исследования:

Обоснование клинического диагноза (основного):

План дифференциальной диагностики (для основного диагноза):

Лечение:

Диспансеризация:

Прогноз для выздоровления и жизни:

Роспись студента _____

Историю проверил экзаменатор (ФИО) _____ Оценка _____

**Образец ситуационной задачи к третьему этапу
государственной итоговой аттестации:**

Задача №1

Больной 5 лет

Жалобы при поступлении на повышение температуры до 37,5-38°C, влажный кашель с гнойной мокротой преимущественно в утренние часы после сна.

Анамнез болезни:

В возрасте после 1 года при оформлении в детские ясли стал часто болеть простудными заболеваниями, перенес острую левостороннюю пневмонию, по поводу которой лечился в стационаре. В течение последующих лет наблюдения периодически наблюдался длительный (продолжительностью до 6-8 недель и более) влажный кашель, сопровождавшийся субфебрильной температурой, хрипами в легких. Лечение проводилось амбулаторно с диагнозом “острый бронхит” без рентгенологического обследования. Получал лечение антибиотиками, отхаркивающими средствами, отмечалось значительное улучшение, однако кашель иногда продолжался достаточно длительно. Эпизоды длительного кашля в течение года повторялись до 5-6 раз. Последний раз влажный кашель усилился неделю назад с повышением t^0 тела до 37,5 -38⁰, нарушением общего состояния, слабостью.

Анамнез жизни:

от первой нормально протекавшей беременности, срочных родов. Раннее развитие без особенностей. Привит по возрасту. Пробы Манту отрицательные. Знак БЦЖ имеется. Из детских инфекций перенес ветрянку, оспу, эпидемический паротит. Повторные частые ОРВИ, острые и затяжные бронхиты по 2–3 заболевания в год на протяжении последних 4-х лет. Ранее лечился многократно антибиотиками – аллергических реакций не было. Гормоны не получал, кровь, плазму не переливали.

Наследственность: родители здоровы; наследственных, хронических бронхолегочных заболеваний, туберкулеза среди родственников нет.

Эпиданамнез: эпидокружение благополучное.

Объективный статус:

состояние ребенка средней тяжести. Пониженного питания. Масса тела 18 кг, рост 110 см, ЧД-28 в 1 минуту, ЧСС - 100 уд/мин, t^0 - 37,4⁰. Кашель влажный с умеренным количеством гнойной мокроты. Кожные покровы бледные, чистые. В зеве без катаральных явлений. Грудная клетка цилиндрической формы, симметричная. Голосовое дрожание не изменено. Перкуторно над легкими – ясный легочный звук. При аускультации с обеих сторон преимущественно в нижних отделах на фоне умеренно жесткого дыхания выслушиваются рассеянные средне- и мелкопузырчатые незвучные влажные хрипы и единичные сухие хрипы. Границы относительной сердечной тупости

в пределах возрастной нормы. Тоны сердца ясные, ритмичные. Печень по краю реберной дуги справа. Селезенка не пальпируется. Стул и мочеиспускание в норме.

К задаче № 1

Лабораторные и инструментальные исследования

Клинический анализ крови: НЬ - 120 г/л, Эр - $4,2 \times 10^{12}$ /л, Лейк - $10,9 \times 10^9$ /л, п/я - 7%, с - 65%, л - 17%, м - 10%, э - 1%, СОЭ - 20 мм/час, IgE - 50 МЕ/мл, ЦИК - 23.

Общий анализ мочи: реакция - кислая, относительная плотность - 1,018; эпителий - нет, лейкоциты - 2-3 в п/з, эритроциты - нет.

Биохимический анализ крови: общий белок - 70 г/л, альбумины - 60%, альфа₁-глобулины - 4%, альфа₂-глобулины - 10%, бета-глобулины - 10%, гамма-глобулины - 18%. СРБ - ++, глюкоза - 4,5 ммоль/л, холестерин - 4,2 ммоль/л.

Кислотно-основное состояние крови: рН - 7,34; рО₂ - 88 мм рт.ст. (норма - 80-100); рСО₂ - 38 мм рт.ст. (норма - 36-40); ВЕ = - 2,0 ммоль/л (норма = ± 2-2,3).

Рентгенограмма грудной клетки (обзорная - в 2-х проекциях), бронхограмма: прилегают.

ФВД (спирография): ФЖЕЛ - 88 %, ОФВ₁ - 89 %, ПСВ - 86 %, МОС₇₅ - 91 %, МОС₅₀ - 89 %, МОС₂₅ - 90 %.

Трахеобронхоскопия: трахея и видимый просвет бронхов справа не изменены, слизистая нижнедолевых бронхов с обеих сторон гиперемирована, отечна; в просвете бронхов с обеих сторон умеренное количество гнойного секрета. Промывные воды взяты на микроскопию и бак. анализ. Проведена санация ТБД р-ром фурацилина.

Микроскопия мокроты: консистенция слизисто-гнойная, в большом количестве нейтрофильные лейкоциты, клетки десквамированного бронхиального эпителия, макрофаги; Гр.(-) бактериальная флора. Патогенные грибы не обнаружены. Гемосидерофаги, кристаллы Шарко-Лейдена не обнаружены.

Бактериологический посев мокроты: выделена *Nemophylus influenzae* тип b в титре 10^8 мк.т./мл, нечувствительная к пенициллину, ампициллину;

чувствительная к кларитромицину, амикацину, гентамицину, левомицетину, сумамеду, тобрамицину, клафорану, ципрофлоксацину.

Консультация Лор-врача: патологии не выявлено.

Консультация стоматолога: без патологии.

Задание:

1. Поставить клинический диагноз
2. Составить план дифференциальной диагностики
3. Назначить лечение
4. Составить план диспансеризации
5. Определить прогноз для выздоровления и жизни

Эталон ответа к задаче № 1

Хронический бронхит (J41) – хроническое распространённое воспалительное поражение бронхов.

Критерии диагностики:

Клинические: продуктивный кашель, разнокалиберные влажные хрипы в лёгких при наличии не менее 2–3 обострений заболевания в год на протяжении двух и более лет подряд.

Рентгенологические: усиление и деформация бронхолёгочного рисунка без локального пневмосклероза.

Хронический бронхит как отдельная нозологическая форма у детей диагностируется при исключении других заболеваний, протекающих с синдромом хронического бронхита (муковисцидоз, первичная цилиарная дискинезия, пороки развития бронхолёгочной системы, другие хронические заболевания лёгких).

1. Клинический диагноз. Основной: хронический бронхит, среднетяжелое течение, двусторонний катарально-гнойный эндобронхит гемофильной этиологии, период обострения.

2. Дифференциальный диагноз:

1. Острая и затяжная пневмония
2. Рецидивирующий бронхит
3. Бронхоэктатическая болезнь
4. Бронхиальная астма (аллергический бронхит)
5. Бронхолегочный аспергиллез
6. Муковисцидоз
7. Врожденные пороки и аномалии строения бронхов и легких
8. Идиопатический гемосидероз легких

9. Туберкулез

3. Лечение:

- режим щадящий, полупостельный с дренажными положениями
- Стол № А-1, питание полноценное с достаточным количеством фруктов, овощей, молочных продуктов
- Аэрация помещения
- Антибиотики: клафоран в/м по 750 мг - 3 раза в день 7 - 10 дней; ингаляционная терапия (через небулайзер): р-р ацетилцистеина - 100мг + р-р фурациллина 1:5000 – 1 мл, курс лечения – 7-10 дней
- оксигенотерапия
- иммуномодуляторы (полиоксидоний 3 мг в/м № 7 – 10 № 10) ,
- ингаляции УЗ щелочные 3-4 раза в день
- после ликвидации гипертермического синдрома - ФТЛ (УВЧ, электрофорез с Mg^{+2} , Cu^{+2} на грудную клетку); вибрационный массаж, дыхательная гимнастика.

4. Диспансеризация.

Наблюдение по III группе здоровья в соответствии с приказом МЗ РФ № 151 от 1998 до передачи во взрослую поликлинику

Общий анализ крови - 2 раза в год

Общий анализ мочи - 2 раза в год

Биохимический анализ крови - 2 раза в год

Иммуноглобулины крови А, М, G - 1- 2 раза в год

Газы крови - 2 раза в год

Кал на я/глистов - 2 раза в год

ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ:

Спирография, проба с бронхолитиком - 1раз в год

Р-графия грудной клетки - 1раз в год

Бронхоскопия - 1 - 2 раза в год

Р-графия придаточных пазух носа - 1раз в год

УЗИ сердца - 1раз в год

ЭКГ - 1раз в год

Проба Манту - 1раз в год, потовая проба - 1раз в год

Пневмосцинтиграфия - 1раз в год

Ангиопульмонография - 1раз в год

КОНСУЛЬТАЦИИ:

ЛОР-врача 2 раза в год;

Пульмонолога 2 раза в год;

Фтизиатра 1раз в год;

Антибиотикотерапия - в период обострения по чувствительные флоры.

Иммуномодуляторы. Биогенные стимуляторы. Отхаркивающие и муколитики. ЛФК, массаж. Пустуральный дренаж. Санаторное лечение.

5. Прогноз для выздоровления неблагоприятный, для жизни благоприятный при отсутствии прогрессирования и развития осложнений

Задача №2

В поликлинику обратилась мама с ребенком 4-х лет с жалобами на беспричинные подъёмы температуры (до 38-39°С), которая самостоятельно снижалась до нормальных цифр, периодические боли в животе, иногда связанные с актом мочеиспускания. Девочка от первой беременности, которая протекала с токсикозом I и II половин, роды в срок. Росла и развивалась соответственно возрасту. Кожные покровы чистые, влажные, обычной окраски, имеются пастозность век, тёмные круги под глазами. Со стороны костно-мышечной системы – без видимой патологии. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Сердечные тоны ясные, ритмичные, пульс 78 ударов в минуту. Язык чистый, влажный, розового цвета. Живот обычной формы, равномерно участвует в акте дыхания, при пальпации мягкий, безболезненный. Печень – у края рёберной дуги, почки не пальпируются. Симптом 12-го ребра отрицателен с обеих сторон. Диурез достаточен, мочеиспускание учащено, болезненное. **Анализ крови:** Нв – 124 г/л; эр. – $4,1 \times 10^{12}$ /л; л. – $6,4 \times 10^9$ /л; э. – 2%; п/я – 2%; с/я – 58%; лимф. – 35%; мон. – 3%, СОЭ – 15 мм/час. **Биохимический анализ крови:** общий белок – 65 г/л; хлориды – 98 ммоль/л; К – 4,4 Na – 130, билирубин – 16 мкмоль/л, реакция прямая; АсАТ – 0,14 ед., АлАТ – 0,14 ед., мочевины – 4,4. **Анализ мочи:** уд. вес – 1018; белок – нет; эп. пл. – ед. в п/з; лейкоциты – 32-36 в п/з; эр. – ед. в п/з; бактерии ++. **Анализ мочи по Нечипоренко:** лейкоциты – 20000; эритроциты – 500.

Вопросы к задаче:

1. О каком заболевании можно думать?
2. Каковы причины данного заболевания?
3. Классификация данного заболевания.
4. Какие дополнительные методы исследования можно использовать?
5. Консервативное и оперативное лечение данного заболевания и показания к ним.

Эталон ответа к задаче №2

1. О каком заболевании можно думать?

Пузырно-мочеточниковый рефлюкс.

2. Каковы причины данного заболевания?

Причины пузырно-мочеточникового рефлюкса:

- а) Незрелость структур мочевого пузыря, мочеточника, иннервации.
- б) Дистопия устьев мочеточника.
- в) Короткий интрамуральный отдел мочеточника.
- г) Отсутствие мышцы Вальдейера.
- д) Инфравезикулярная обструкция.
- е) Хронические воспалительные заболевания мочевого пузыря.
- г) Послеоперационный пузырно-мочеточниковый рефлюкс.

3. Классификация данного заболевания.

Классификация пузырно-мочеточникового рефлюкса:

- первичный (врожденный),
- вторичный (приобретенный).

Классификация Эйкеля-Паркулайнена:

- I степень - заброс в дистальные отделы мочеточника.
- II степень - заброс в полостную систему почек.
- III степень - заброс в полостную систему почки с ее дилатацией.
- IV степень - дилатация лоханки, чашечек, с поражением паренхимы почки.
- V степень - гидронефротическая трансформация почки с утратой функций.

4. Какие дополнительные методы исследования можно использовать?

Дополнительные методы исследования:

- Экскреторная урография
- Микционная цистография
- Цистоскопия
- Хромоцистоскопия
- Допплерография мочевого пузыря.

5. Консервативное и оперативное лечение данного заболевания и показания к ним.

При I-II степени - консервативное лечение с последующим контролем через 6 месяцев. При III-IV степени - оперативное лечение (удлинение интрамурального отдела мочеточника), или коллагенопластика эндоскопически. При V степени - нефроуретерэктомия. При рефлюксе любой степени с инфравезикулярной обструкцией - оперативное лечение устранение обструкции.