

**Оценочные средства для проведения аттестации
по дисциплине «Педиатрия»
для обучающихся 2022 года поступления
по образовательной программе
30.05.03 Стоматология,
направленность (профиль) Стоматология
(специалитет),
форма обучения очная
на 2025-2026 учебный год**

1.1. Оценочные средства для проведения текущей аттестации по дисциплине

Текущая аттестация включает следующие типы заданий: тестовые задания, собеседование, контрольная работа, решение ситуационных задач; оценка практических умений.

1.1.1. Примеры тестовых заданий

Проверяемые компетенции: ОПК-6.1.1, ОПК-6.2.1, ОПК- 6.3.1, ПК-6.1.1., ПК-6.2.1

Выбрать один правильный ответ:

1. При идиопатической тромбоцитопенической пурпуре изменяется
 - а) время свертывания
 - б) время кровотечения
 - в) и то, и другое
 - г) ни то, ни другое
2. Тип кровоточивости при идиопатической тромбоцитопенической пурпуре
 - а) петехиально-пятнистый
 - б) гематомный
 - в) смешанный
 - г) васкулитно-пурпурный
 - д) ангиоматозный
3. При геморрагическом васкулите тип кровоточивости
 - а) петехиально-пятнистый
 - б) васкулитно-пурпурный
 - в) гематомный
 - г) смешанный
 - д) ангиоматозный
4. Патогенез геморрагического синдрома при геморрагическом васкулите обусловлен
 - а) тромбоцитопенией
 - б) дефицитом факторов свертывания
 - в) патологией сосудистой стенки
5. Тип аллергических реакций, к которому относится иммунокомплексная патология:
 - а) I
 - б) II
 - в) III
 - г) IV
6. Время кровотечения при гемофилии
 - а) укорачивается
 - б) не меняется
 - в) удлиняется
7. Кровоточивость при гемофилии обусловлена
 - а) нарушениями сосудисто-тромбоцитарного звена гемостаза
 - б) дефицитом плазменных факторов свертывания
 - в) патологией сосудистой стенки

8. Кровоточивость при идиопатической тромбоцитопенической пурпуре связана
- а) с нарушением в сосудисто-тромбоцитарном звене гемостаза
 - б) с дефицитом плазменных факторов свертывания
 - в) с патологией сосудистой стенки
9. Свертывающая способность крови при геморрагическом васкулите меняется в сторону
- а) гипокоагуляции
 - б) гиперкоагуляции
 - в) не меняется
10. Свежезамороженную плазму при геморрагическом васкулите переливают с целью
- а) поставки плазменных факторов свертывания
 - б) восполнения ОЦК
 - в) поставки антитромбина 3

1.1.2. Примеры вопросов для собеседования:

Проверяемые компетенции: ОПК-1.1.1, ОПК-1.2.1, ОПК-1.3.1 ОПК-6.1.1, ОПК-6.2.1, ОПК-6.3.1, ПК-6.1.1., ПК-6.2.1

1. Особенности сбора анамнеза у детей грудного возраста и их законных представителей с позиций этики и деонтологии.
2. Основные принципы лечения витамин-Д-дефицитного рахита в аспекте патогенеза и вариантов течения.
3. Основные принципы лечения внебольничной пневмонии в аспекте этиопатогенеза и особенностей течения у детей.
4. Неотложная помощь в работе стоматолога при кровотечении у ребенка с гемофилией.
5. Характерные изменения слизистой оболочки полости рта при кори у детей.

1.1.3. Пример варианта контрольной работы.

Проверяемые компетенции: ОПК-1.1.1, ОПК-1.2.1, ОПК-1.3.1, ОПК-6.1.1, ОПК-6.2.1, ОПК-6.3.1, ПК-6.1.1., ПК-6.2.1

Вариант 1

1. Основные принципы лечения неревматического миокардита в аспекте этиопатогенеза и особенностей течения у детей.
2. Роль врача-стоматолога в первичной профилактике острой ревматической лихорадки.

1.1.4. Пример ситуационной задачи:

Проверяемые компетенции: ОПК-6.1.1, ОПК-6.2.1, ОПК- 6.3.1

ЗАДАЧА № 5

Ребенок 1 год 6 месяцев, заболел 3 дня назад, когда выявилась субфебрильная температура, насморк, затем кашель.

Вчера вечером появилось шумное дыхание, частый кашель, дистантные хрипы. При осмотре на дому активен, но беспокоен. Температура тела 37,4. Кожа бледная, цианоз носогубного треугольника в покое. Дыхание с участием вспомогательной мускулатуры на выдохе «дистантными» хрипами. Кашель влажный. Число дыханий 30-35 в минуту. Слизистая оболочка глотки гиперемирована, носовое дыхание затруднено, из носа слизистое отделяемое. Над легкими перкуторный звук коробочный, аускультативно - дыхание жесткое, выдох удлинён, выслушиваются рассеянные сухие свистящие и влажные хрипы всех калибров, больше на выдохе. Тоны сердца ритмичные, приглушены, ЧСС — 120 в минуту. Живот мягкий, печень + 3 см из-под края реберной дуги, селезенка не пальпируется.

Вопросы:

1. Поставить предварительный диагноз.
2. Указать тактику ведения больного и составить план неотложной терапии.
3. Составить план дальнейшего лечения.

Эталон ответа:

1. Острый обструктивный бронхит, ДН 2.
2. Госпитализация. Обеспечить доступ свежего воздуха, по показаниям проводить кислородотерапию. Небулайзерная терапия: бронхолитики - сальбутамол по 2,5 мг, не более 5 мг, в 0,9% растворе натрия хлорида или фенотерол до 6 лет - 0,1 мл (2 капли) на кг массы тела, но не более 0,5 мл (10 капель) в 0,9% растворе натрия хлорида, при недостаточном эффекте повторить ингаляции через небулайзер до 3 раз с интервалом в 20 минут.
3. Диета — гипоаллергенная, по аппетиту, теплое питье (вода) в промежутках между кормлениями, режим — палатный, проветривание.
Продолжить небулайзерную терапию с введением бронхолитиков курсом до 7-10 дней. — сальбутамол по 2, 5 мг в 0,9% растворе натрия хлорида или фенотерол до 6 лет - 0,1 мл (2 капли) на кг массы тела, но не более 0,5 мл (10 капель) в 0,9% растворе натрия хлорида 2- 3 раза в день.
При недостаточном эффекте назначить ИКС - будесонид (Пульмикорт) 0,25 мл 2 раза в день — курсом до 7-10 дней.
При вязкой, трудноотделяемой мокроте назначить муколитик - Амброксол гидрохлорид per os 1,0 мл 2 раза в день.
Симптоматическая терапия — Назол Бэби по 1-2 кап в носовые ходы 2- 3 раза в день (перед кормлением и сном), санация полости носа.

1.1.5. Примеры заданий по оценке освоения практических навыков.

Проверяемые компетенции: ОПК- 1.3.1, ОПК- 6.2.1, ОПК- 6.3.1, ПК-6.2.1

1. Провести сбор анамнеза у ребенка подросткового возраста с соблюдением правил этики и деонтологии.
2. Составить план неотложной помощи при гипертермии и дыхательной недостаточности у ребенка с острой пневмонией.
3. Составить план противоэпидемических мероприятий при выявлении ветряной оспы у ребенка в условиях кабинета стоматологической поликлиники.

1.2. Оценочные средства для самостоятельной работы.

Оценка самостоятельной работы включает в себя тестирование.

1.2.1. Примеры тестовых заданий с множественным выбором и/или на сопоставление, и/или на установление последовательности.

Проверяемые компетенции: ОПК-6.1.1, ОПК-6.2.1, ОПК- 6.3.1

Выберите правильные ответы:

Основные принципы лечения atopического дерматита включают:

- а) элиминацию аллергенов
- б) наружную противовоспалительную терапию
- в) системные антибиотики
- г) коррекцию микробиома кожи

Выберите правильные ответы:

Какие препараты являются базисными в лечении atopического дерматита?

- а) топические глюкокортикостероиды
- б) антигистаминные препараты 1 поколения

- в) топоческие ингибиторы кальциневрина
- г) системные ретиноиды

Сопоставьте заболевание с его патогенетическим механизмом:

1. Хронический холецистит
 2. Гипомоторная дискинезия ЖВП
 3. Гипермоторная дискинезия ЖВП
 4. Желчнокаменная болезнь
- а) Повышенный тонус сфинктеров
 - б) Воспаление стенки желчного пузыря
 - в) Застой желчи из-за слабой сократимости
 - г) Нарушение коллоидного равновесия желчи

Сопоставьте клинический симптом с типом дискинезии:

1. Тупые боли в правом подреберье
 2. Коликообразные боли после еды
 3. Тошнота, горечь во рту
 4. Усиление боли при физической нагрузке
- а) Гипермоторная дискинезия
 - б) Гипомоторная дискинезия

Укажите последовательность развития диабетического кетоацидоза:

- а) Абсолютный дефицит инсулина
- б) Активация липолиза
- в) Накопление кетоновых тел
- г) Метаболический ацидоз

Укажите последовательность этапов неотложной помощи при кетоацидозе:

- а) Инфузия инсулина 0.1 Ед/кг/час
- б) Регидратация 0.9% NaCl
- в) Коррекция гипокалиемии
- г) Введение 10% глюкозы при снижении гликемии до 14-17 ммоль/л

1.3. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине.

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета.

Зачет проводится в виде собеседования.

1.3.1 Вопросы для промежуточной аттестации.

Проверяемые компетенции: ОПК-1.1.1., ОПК-1.2.1, ОПК-1.3.1, ОПК-6.1.1, ОПК-6.2.1, ОПК-6.3.1, ПК-6.1.1, ПК-6.2.1

№	Вопросы для промежуточной аттестации	Проверяемые компетенции
1.	Особенности сбора анамнеза ребенка грудного возраста в аспекте этики и деонтологии.	ОПК-1.1.1., ОПК-1.2.1, ОПК-1.3.1
2.	Особенности сбора анамнеза ребенка в раннем, дошкольном возрасте в аспекте этики и деонтологии.	ОПК-1.1.1., ОПК-1.2.1, ОПК-1.3.1
3.	Особенности сбора анамнеза ребенка в младшем школьном возрасте в аспекте этики и деонтологии.	ОПК-1.1.1., ОПК-1.2.1, ОПК-1.3.1

4.	Особенности сбора анамнеза в подростковом возрасте в аспекте этики и деонтологии.	ОПК-1.1.1., ОПК-1.2.1, ОПК-1.3.1
5.	Острые (внебольничные) пневмонии у детей, диагностика, принципы лечения пневмонии и неотложная помощь при дыхательной недостаточности в соответствии с клиническими рекомендациями.	ОПК-6.1.1, ОПК-6.2.1, ОПК- 6.3.1
6.	Острые бронхиты у детей, диагностика, принципы терапии острых бронхитов и неотложная помощь при синдроме бронхиальной обструкции в соответствии с клиническими рекомендациями.	ОПК-6.1.1, ОПК-6.2.1, ОПК- 6.3.1
7.	Аллергический ринит у детей, диагностика, принципы терапии на основании этиопатогенеза в соответствии с клиническими рекомендациями. Роль нарушения носового дыхания в формировании патологии зубочелюстной системы у детей.	ОПК-6.1.1, ОПК-6.2.1, ОПК- 6.3.1
8.	Атопический дерматит у детей, диагностика, принципы терапии в соответствии с клиническими рекомендациями.	ОПК-6.1.1, ОПК-6.2.1, ОПК- 6.3.1
9.	Бронхиальная астма у детей, диагностика, принципы неотложной и базисной терапии на основании этиопатогенеза в соответствии с клиническими рекомендациями.	ОПК-6.1.1, ОПК-6.2.1, ОПК- 6.3.1
10.	Ревматическая лихорадка у детей, диагностика, принципы терапии и профилактики на основании этиопатогенеза в соответствии с клиническими рекомендациями, роль врача-стоматолога в профилактике и лечении.	ОПК-6.1.1, ОПК-6.2.1, ОПК- 6.3.1
11.	Неревматические кардиты у детей, диагностика, принципы терапии и профилактики на основании этиопатогенеза в соответствии с клиническими рекомендациями.	ОПК-6.1.1, ОПК-6.2.1, ОПК- 6.3.1
12.	Врожденные пороки сердца у детей, диагностика, принципы терапии и профилактики на основании этиопатогенеза в соответствии с клиническими рекомендациями.	ОПК-6.1.1, ОПК-6.2.1, ОПК- 6.3.1
13.	Артериальная гипертензия у детей, диагностика, принципы терапии и профилактики на основании этиопатогенеза в соответствии с клиническими рекомендациями.	ОПК-6.1.1, ОПК-6.2.1, ОПК- 6.3.1
14.	Гипертермический и судорожный синдром у детей, причины, диагностика и неотложная помощь в соответствии с клиническими рекомендациями.	ОПК-6.1.1, ОПК-6.2.1, ОПК- 6.3.1
15.	Анафилактический шок у детей, диагностика и неотложная помощь в соответствии с клиническими рекомендациями.	ОПК-6.1.1, ОПК-6.2.1, ОПК- 6.3.1
16.	Дефицитные анемии у детей, диагностика, принципы терапии и профилактики в возрастном аспекте на основании этиопатогенеза в соответствии с клиническими рекомендациями.	ОПК-6.1.1, ОПК-6.2.1, ОПК- 6.3.1
17.	Иммунная тромбоцитопеническая пурпура (ИТП) у детей, диагностика, принципы терапии и профилактики на основании этиопатогенеза в соответствии с	ОПК-6.1.1, ОПК-6.2.1, ОПК- 6.3.1

	клиническими рекомендациями. Тактика врача-стоматолога при лечении больного с ИТП, неотложная помощь при кровотечении.	
18.	Гемофилия у детей, диагностика, принципы терапии и профилактики на основании этиопатогенеза в соответствии с клиническими рекомендациями. Тактика врача-стоматолога при лечении больного с гемофилией, неотложная помощь при кровотечении.	ОПК-6.1.1, ОПК-6.2.1, ОПК- 6.3.1
19.	Геморрагический васкулит (ГВ) у детей, диагностика, принципы терапии и профилактики на основании этиопатогенеза в соответствии с клиническими рекомендациями. Тактика врача-стоматолога при лечении больного с ГВ, неотложная помощь при кровотечении.	ОПК-6.1.1, ОПК-6.2.1, ОПК- 6.3.1
20.	Лейкозы у детей, понятие. Острый лимфобластный лейкоз у детей, диагностика, принципы терапии на основании этиопатогенеза в соответствии с клиническими рекомендациями. Изменения слизистой оболочки полости рта при лейкозах.	ОПК-6.1.1, ОПК-6.2.1, ОПК- 6.3.1
21.	Хронический гастрит, гастродуоденит у детей, диагностика, принципы терапии и профилактики на основании этиопатогенеза в соответствии с клиническими рекомендациями. Изменения зубочелюстной системы при хронических заболеваниях желудочно-кишечного тракта.	ОПК-6.1.1, ОПК-6.2.1, ОПК- 6.3.1
22.	Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки у детей, диагностика, принципы терапии и профилактики на основании этиопатогенеза в соответствии с клиническими рекомендациями. Изменения зубочелюстной системы при хронических заболеваниях желудочно-кишечного тракта.	ОПК-6.1.1, ОПК-6.2.1, ОПК- 6.3.1
23.	Заболевания гепатобилиарной системы у детей, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы терапии и профилактики на основании этиопатогенеза в соответствии с клиническими рекомендациями. Изменения зубочелюстной системы при хронических заболеваниях гепатобилиарной системы.	ОПК-6.1.1, ОПК-6.2.1, ОПК- 6.3.1
24.	Пиелонефриты у детей, диагностика, принципы терапии и профилактики на основании этиопатогенеза в соответствии с клиническими рекомендациями.	ОПК-6.1.1, ОПК-6.2.1, ОПК- 6.3.1
25.	Острый гломерулонефрит у детей, диагностика, принципы терапии и профилактики на основании этиопатогенеза в соответствии с клиническими рекомендациями, роль врача-стоматолога в профилактике и лечении.	ОПК-6.1.1, ОПК-6.2.1, ОПК- 6.3.1
26.	Хронический гломерулонефрит у детей, диагностика, принципы терапии и профилактики на основании этиопатогенеза в соответствии с клиническими рекомендациями, роль врача-стоматолога в профилактике и лечении.	ОПК-6.1.1, ОПК-6.2.1, ОПК- 6.3.1

27.	Диффузный токсический зоб у детей, диагностика, принципы терапии и профилактики на основании этиопатогенеза в соответствии с клиническими рекомендациями.	ОПК-6.1.1, ОПК-6.2.1, ОПК- 6.3.1
28.	Врожденный гипотиреоз у детей, диагностика, принципы терапии и профилактики на основании этиопатогенеза в соответствии с клиническими рекомендациями.	ОПК-6.1.1, ОПК-6.2.1, ОПК- 6.3.1
29.	Сахарный диабет у детей, диагностика, принципы терапии и профилактики в возникновении заболевания и его осложнений на основании этиопатогенеза в соответствии с клиническими рекомендациями. Изменения слизистой оболочки полости рта при сахарном диабете.	ОПК-6.1.1, ОПК-6.2.1, ОПК- 6.3.1
30.	Скарлатина у детей, диагностика, принципы терапии и профилактики скарлатины на основании этиопатогенеза в соответствии с клиническими рекомендациями. Противоэпидемические мероприятия. Изменения слизистой оболочки полости рта и зева при скарлатине у детей.	ОПК-6.1.1, ОПК-6.2.1, ОПК- 6.3.1, ПК-6.1.1, ПК-6.2.1
31.	Ветряная оспа у детей, диагностика, принципы терапии и профилактики ветряной оспы на основании этиопатогенеза в соответствии с клиническими рекомендациями. Противоэпидемические мероприятия. Изменения слизистой оболочки полости рта и зева при ветряной оспе у детей.	ОПК-6.1.1, ОПК-6.2.1, ОПК- 6.3.1, ПК-6.1.1, ПК-6.2.1
32.	Корь у детей, диагностика, принципы терапии и профилактики кори на основании этиопатогенеза в соответствии с клиническими рекомендациями. Противоэпидемические мероприятия. Изменения слизистой оболочки полости рта и зева при кори у детей.	ОПК-6.1.1, ОПК-6.2.1, ОПК- 6.3.1, ПК-6.1.1, ПК-6.2.1
33.	Коревая краснуха у детей, диагностика, принципы терапии и профилактики краснухи на основании этиопатогенеза в соответствии с клиническими рекомендациями. Противоэпидемические мероприятия. Изменения слизистой оболочки полости рта и зева при краснухе у детей.	ОПК-6.1.1, ОПК-6.2.1, ОПК- 6.3.1, ПК-6.1.1, ПК-6.2.1
34.	Дифтерия у детей, диагностика, принципы терапии и профилактики дифтерии на основании этиопатогенеза в соответствии с клиническими рекомендациями. Противоэпидемические мероприятия. Изменения слизистой оболочки полости рта и зева при дифтерии у детей.	ОПК-6.1.1, ОПК-6.2.1, ОПК- 6.3.1, ПК-6.1.1, ПК-6.2.1

Рассмотрено на заседании кафедры детских болезней,
протокол от «26» мая 2025г. № 16.

Заведующий кафедрой



М.Я.Ледяев