Оценочные средства для проведения аттестации по дисциплине «Педиатрия» для обучающихся 2020 года поступления по образовательной программе 30.05.01. Медицинская биохимия, (специалитет),

форма обучения очная

2024- 2025 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, написание доклада с презентацией.

1.1.1. Примеры тестовых заданий

Проверяемые компетенции: ОПК-1, ОПК-5, ОПК-7, ПК-4, ПК-5

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:
- a) I
- б) II
- B) 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: ОК- 1, ОК-5, ОПК-1, ОПК-2, ПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-1, ПК-4, ПК-5

- 1. Этиология острого бронхита и острой пневмонии у детей.
- 2. Классификация бронхитов и острых пневмоний у детей.
- 3. Клиника острой пневмонии у ребенка раннего и старшего возраста.
- 4. Критерии диагностики и дифференциальной диагностики острого бронхита и острой пневмонии.
- 5. Методы лабораторной и инструментальной диагностики при острой пневмонии и остром бронхите у детей.

1.1.3. Пример варианта контрольной работы:

Проверяемые компетенции: ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-4, ПК-5

Вариант 1

- 1. Этиология и патогенез дефицитных анемий у детей раннего возраста.
- 2. Классификация дефицитных анемий.

1.1.4. Пример ситуационной задачи:

Проверяемые компетенции: ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-1, ПК-4, ПК-5

ЗАДАЧА№ 36

Ребенок 2-х месяцев, поступил в стационар на 5-й день заболевания с жалобами, со слов мамы, на затрудненное дыхание, кашель и отказ от груди, выделение пенистой мокроты, повышение температуры до 39 градусов. Состояние ребенка было средней тяжести. Отмечалась вялость выраженная бледность кожных покровов, цианоз носогубного треугольника, одышка ЧДД 60 в минуту. Перкуторно над легкими коробочный звук. Дыхание жесткое. Слева у угла лопатки выслушиваются, влажные мелкопузырчатые хрипы.

Границы относительной сердечной тупости соответствуют возрасту. Отмечается глухость тонов, пульс 160/уд/мин. Живот мягкий безболезненный. Печень выступает из под реберной дуги на 2,5 см. Селезенка не увеличена. Менингиальные симптомы отрицательные.

В общем анализе крови: эритроциты-450000 HB-120 г/л ЦП-0,9 лейкоциты 13*10*9/л п/я-4% с/я-50% л-36% м-10% СОЭ-20мм/час. На рентгенограмме легких эмфизематозность легочных полей, слева в нижнемедиальном отделе очаговая инфильтрация. /С-7,8/

ВОПРОСЫ:

- 1.Оценить анализ крови.
- 2.Поставить рентгенологический диагноз.
- 3. Поставить клинический диагноз.

Эталон ответа:

1.В общем анализе крови лейкоцитоз, нейтрофилез, повышение СОЭ, что подтверждает

воспалительный характер заболевания.

- 2. Очаговая пневмония слева (С-7,8).
- 3. Внебольничная очаговая левосторонняя пневмония (С-7,8), нетяжелая, ДН2.
- 1.1.5. Примеры заданий по оценке освоения практических навыков Проверяемые компетенции: ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-5
- 1. Оценить показатели биохимического анализа крови у больного с патологией мочевой системы.
- 2. Оценить показатели биохимического анализа крови у больного с патологией эндокринной системы.
- 3. Оценить функциональные пробы у больного с патологией сердечно-сосудистой системы.
- 1.1.6. Темы докладов с презентаций для СРО.

Проверяемые компетенции: ОК-1, ОК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-1, ПК-4, ПК-5

- 1. Диффузные болезни соединительной ткани у детей и подростков. Ювенильный ревматоидный артрит, современные представления об этиопатогенезе, клинических вариантах, методах клинико-лабораторной и инструментальной диагностики, основных принципах терапии в соответствии с клиническим рекомендациями. Системная красная волчанка у детей, этиопатогенез, особенности течения у детей и подростков, современные клинико-лабораторной и инструментальной диагностики, основные принципы методы терапии в соответствии с клиническим рекомендациями. Склеродермия у детей, этиопатогенез, особенности течения у детей, современная клинико-лабораторная диагностика, основные принципы терапии в соответствии с клиническим рекомендациями. Дерматомиозит у детей, этиопатогенез, особенности течения у детей, современная клиниколабораторная диагностика, принципы терапии в соответствии с клиническим рекомендациями. 2
- 2 Острая почечная недостаточность (ОПН), хроническая почечная недостаточность (ХПН) у детей. ¹ Функциональные тесты для оценки МВС у детей. Этиологические факторы ОПН у детей в возрастном аспекте, клинико-лабораторная диагностика стадий и принципы терапии в соответствии с клиническими рекомендациями. ХПН у детей, причины, основные клинические синдромы, лабораторная и инструментальная диагностика стадий и синдромов ХПН, принципы терапии в соответствии с клиническими рекомендациями. ²
- 1.2.1. Оценочные средства для проведения контроля теоретических знаний

Контроль теоретических знаний проводится в виде собеседования по контрольным вопросам.

Проверяемые компетенции: ОК- 1, ОК-5, ОПК-1, ОПК-2, ПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-1, ПК-4, ПК-5

Примеры вопросов для контроля теоретических знаний:

- 1. Основные показатели физического развития детей до года и старше года, современные методы оценки показателей физического развития детей и подростков.
- 2. Вскармливание детей первого года жизни, основные виды вскармливания. Преимущества грудного вскармливания детей первого года жизни. Принципы успешного грудного вскармливания и методы оценки его эффективности. Динамика заболеваемости детей, находящихся на грудном вскармливании, по материалам Волгоградской области.
- 3. Ревматическая лихорадка у детей, определение, этиопатогенез, классификация, клиниколабораторная и инструментальная диагностика, принципы терапии и профилактики.

- 4. Лабораторные и инструментальные методы исследования сердечно-сосудистой системы у детей для оценки функциональных нарушений при врожденной и приобретенной патологии сердца.
- 5. Ювенильный идиопатический артрит у детей, современные представления об этиопатогенезе, клинических вариантах, методах клинико-лабораторной и инструментальной диагностики, основных принципах терапии в соответствии с клиническим рекомендациями.
- 1.2.2. Оценочные средства для проведения контроля практических навыков. Проверяемые компетенции: ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-1, ПК-4,ПК-5 Контроль практических навыков проводится при решении ситуационной задачи.

ЗАДАЧА N 5

Ребенок 5 лет поступил в клинику детских болезней с жалобами на боли в животе, поясничной области, частое и болезненное мочеиспускание. Болен 3-й день. Заболевание началось с подъема температуры тела до 38,5, однократной рвоты. Стул нормальный. Моча мутная. При поступлении в клинику состояние средней тяжести. Ребенок бледный, под глазами "тени". Со стороны легких, сердца отклонений от нормы не наблюдается. Печень, селезенка не увеличены. Живот при пальпации мягкий, определяется болезненность около пупка. Симптом поколачивания по пояснице положительный с обеих сторон. Менингеальных симптомов нет. Зев чистый.

Из анамнеза жизни: до одного года перенес OP3, в возрасте 1,5 лет - пневмонию, в 5 лет - корь. Болеет OP3 4-5 раз в году. Аллергических реакций на медикаменты, продукты питания не отмечено. Родители здоровы, наследственные заболевания отрицаются.

ВОПРОСЫ:

- 1.Поставьте предварительный диагноз и укажите основные его критерии.
- 2.Составьте план обследования больного.
- 3. Укажите основные принципы лечения.

ЭТАЛОН ОТВЕТА:

- 1. Предварительный диагноз: Инфекция мочевыводящих путей. Острый пиелонефрит?
- 2. План обследования:
- общий анализ крови
- общий анализ мочи
- анализ мочи по Нечипоренко

скрининг- тесты на бактериурию или бактериологическое исследование мочи с определением чувствительности флоры

- УЗИ органов мочевой системы
- исследование почечных функций (уровня мочевины в крови, мочевой кислоты, креатинина в крови), электролитов сыворотки крови (натрия, калия в крови,), расчет скорости клубочковой фильтрации (СКФ)- исследование функции нефронов по клиренсу креатинина (проба Реберга)
- проба Зимницкого

3. Режим- постельный в период лихорадки, затем палатный режим. Диета — гипоаллергенная, с исключением острой, жареной, копченой пищи; усиленный питьевой режим.

Антибактериальная терапия цефотаксим (в/м или в/в) 100мг/кг вес курсом 7-10 дней, далее уросептики не менее 2 недель (с учетом результатов повторных бак. посевов мочи).

1.3. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине Промежуточная аттестация проводится в форме зачета. Зачет проводится в виде собеседования.

1.3.1. Перечень вопросов для собеседования

No	Вопросы для промежуточной аттестации	Проверяемые
		компетенции
1.	Основные показатели физического развития детей до года	ОПК-3, ОПК-4,
	и старше года, современные методы оценки показателей	ОПК-5, ОПК-7,
	физического развития детей и подростков.	ПК-4, ПК-5
2.	Вскармливание детей первого года жизни, основные виды	ОК-1, ОК-5, ОПК-
	вскармливания. Преимущества грудного вскармливания	1, ОПК-2, ОПК-
	детей первого года жизни. Принципы успешного грудного	4,ОПК-5, ОПК-7,
	вскармливания и методы оценки его эффективности.	ПК-1
	Динамика заболеваемости детей, находящихся на грудном	
	вскармливании, по материалам Волгоградской области.	
3.	Смешанное и искусственное вскармливание детей первого	ОК-1, ОК-5, ОПК-
	года жизни, понятие о докорме и правилах его введения.	1, ОПК-5, ОПК-7,
	Классификация современных заменителей грудного	ПК-1
	молока, методика рационального применения.	
4.	Дополнительные факторы питания, понятие о прикорме,	ОПК-3, ОПК-5,
	сроки, правила введения. Потребность в основных	ОПК-7, ПК-1, ПК-
	пищевых ингредиентах у детей при разных видах	4, ΠK-5
	вскармливания. Особенности введения прикорма при	
	смешанном и искусственном вскармливании.	
5.	Острые пневмонии у детей, клинико-лабораторная	ОПК-3, ОПК-4,
	диагностика и принципы лечения в соответствии с	ОПК-5, ОПК-7,
	клиническими рекомендациями Особенности течения и	ПК-1, ПК-4, ПК-5
	диагностики новой коронавирусной инфекции у детей и	
	подростков, принципы лечения и профилактики.	
6.	Клинико-лабораторная и инструментальная диагностика	ОПК-3, ОПК-4,
	бронхиальной астмы у детей, основные принципы	ОПК-5, ОПК-7,
	терапии и профилактики. Особенности этиопатогенеза	ПК-1, ПК-4, ПК-5
	бронхиальной астмы у детей Волгоградской области.	
7.	Ревматическая лихорадка у детей, определение,	ОПК-3, ОПК-4,
	этиопатогенез, классификация, клинико-лабораторная и	ОПК-5, ОПК-7,
	инструментальная диагностика, принципы терапии и	ПК-1,ПК-4, ПК-5
	профилактики.	
8.	Неревматические кардиты у детей, классификация,	ОПК-3, ОПК-4,
	особенности у детей и подростков, клинико-лабораторная	ОПК-5, ОПК-7,
	и инструментальная диагностика и принципы терапии в	ПК-1, ПК-4, ПК-5
	соответствии с клиническими рекомендациями.	
9.	Врожденные пороки сердца у детей, причины,	ОПК-3, ОПК-4,

	классификация, методы оценки функционального состояния сердечно-сосудистой системы у детей.	ОПК-5, ОПК-7, ПК-1, ПК-4, ПК-5
10.	Лабораторные и инструментальные методы исследования сердечно-сосудистой системы у детей для оценки функциональных нарушений при врожденной и приобретенной патологии сердца.	ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-1, ПК-4, ПК-5
11.	Ювенильный идиопатический артрит у детей, современные представления об этиопатогенезе, клинических вариантах, методах клинико-лабораторной и инструментальной диагностики, основных принципах терапии в соответствии с клиническим рекомендациями.	ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-1, ПК-4, ПК-5
12.	Дифффузные заболевания соединителной ткани (системная красная волчанка, склеродермия и дерматомиозит) у детей, современные представления об этиопатогенезе, современные методы клиниколабораторной и инструментальной диагностики, основные принципы терапии в соответствии с клиническим рекомендациями.	ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-1, ПК-4, ПК-5
13.	Орфанная патология сердечно-сосудистой системы у детей. Идиопатическая легочная артериальная гипертензия, клинико-лабораторная и инструментальная диагностика, принципы терапии.	ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-1, ПК-4, ПК-5
14.	Артериальная гипертензия у детей и подростков. Классификация, методы и алгоритм диагностики, принципы терапии. Современные принципы организации медицинской помощи детям и подросткам с АГ на территории Волгоградской области.	ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7,ПК- 1, ПК-4, ПК-5
15.	Дефицитные анемии у детей. Этиология в возрастном аспекте, патогенез, классификация, клинико-лабораторная диагностика, профилактика, принципы терапии.	ОПК-1, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-1, ПК- 5
16.	Иммунная тромбоцитопеническая пурпура у детей. Этиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, принципы терапии.	ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-1, ПК-4, ПК-5
17.	Гемофилия у детей. Этиология, патогенез, классификация, клинико-лабораторная диагностика, принципы терапии. Организация медицинской помощи больным гемофилией (регистр и школа гемофилии) на территории Волгоградской области.	ОПК-1,ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-1, ПК- 4, ПК-5
18.	Геморрагический васкулит у детей. Этиология, патогенез, классификация, клинико-лабораторная диагностика, принципы терапии.	ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-1, ПК-4, ПК-5
19.	Лейкозы у детей. Классификация. Современная клинико- лабораторная диагностика острого лимфобластного лейкоза у детей, принципы терапии.	ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7,ПК- 1, ПК-4, ПК-5
20.	Орфанные заболевания крови у детей. Апластическая анемия неуточненная; наследственный дефицит факторов П, VП, X; синдром Эванса.	ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7,ПК- 1, ПК-4, ПК-5
21.	Врожденные гемолитические анемии у детей, этиопатогенез, классификация, клинико-лабораторная	ОПК-3, ОПК-5, ОПК-7,ПК-1, ПК-

	характеристика.	5
22.	Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Этиология, патогенез, клинико-лабораторная и инструментальная диагностика, принципы терапии.	ОПК-3, ОПК-5, ОПК-7,ПК-1, ПК-5
23.	Пиелонефриты у детей. Этиология, патогенез, классификация, клинико-лабораторная и инструментальная диагностика, принципы терапии.	ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7,ПК- 1, ПК-4, ПК-5
24.	Гломерулонефриты у детей. Этиология, патогенез, классификация, клинико-лабораторная диагностика, принципы терапии.	ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7,ПК- 1, ПК-4, ПК-5
25.	Орфанная патология почек у детей. Гемолитико- уремический синдром, причины, клинико-лабораторная диагностика, принципы терапии.	ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7,ПК- 1, ПК-4, ПК-5
26.	Клинико-лабораторная диагностика острой почечной недостаточности у детей. Показания к гемодиализу.	ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7,ПК- 1, ПК-4, ПК-5
27.	Основные синдромы хронической почечной недостаточности у детей, клинико-лабораторные и инструментальные методы оценки почечных функций у детей.	ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-1, ПК-4, ПК-5
28.	Диффузный токсический зоб. Этиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, прогноз, принципы терапии.	ОПК-1,ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7,ПК-1, ПК- 4, ПК-5
29.	Врожденный гипотиреоз у детей. Этиология, патогенез, клинико-лабораторная диагностика, неонатальный скриниг, прогноз, принципы терапии. Роль эндемического дефицита йода в Волгоградской области в генезе заболеваний щитовидной железы.	ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-1, ПК-4, ПК-5
30.	Сахарный диабет у детей. Клинико-лабораторная диагностика, принципы терапии.	ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-1, ПК-4, ПК-5

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

MB3.

М.Я.Ледяев