

**Оценочные средства для проведения аттестации по дисциплине «Педиатрия»  
для обучающихся 2020 года поступления  
по образовательной программе 31.05.01. Лечебное дело,  
профиль Лечебное дело (специалитет), форма обучения очная  
2024- 2025 учебный год**

1.1. Оценочные средства для проведения текущей аттестации по дисциплине

Текущая аттестация включает следующие типы заданий: тестирование, решение ситуационных задач, оценка освоения практических навыков (умений), контрольная работа, собеседование по контрольным вопросам.

1.1.1. Примеры тестовых заданий

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-4.1.1, ОПК-4.1.2, ОПК-7.1.2.

1. При хроническом гастродуодените боли в животе, как правило, бывают...

- а) ранние
- б) ночные
- в) поздние
- г) поздние и ночные
- д) ранние и поздние

2. Для болевого синдрома при гипертонической дискинезии желчевыводящих путей характерно:

- а) постоянные распирающие боли в правом подреберье
- б) тупые распирающие боли в околопупочной области
- в) приступообразные кратковременные боли в правом подреберье
- г) поздние боли в верхней половине живота

3. При лечении язвенной болезни 12-перстной кишки целесообразно применять сочетание препаратов:

- а) антациды + цитопротекторы
- б) антибиотики + цитопротекторы
- в) М-холинолитики + антибиотики
- г) блокаторы Н - рецепторов гистамина + М- холинолитики

4. При язвенной болезни двенадцатиперстной кишки боли в животе, как правило, бывают...

- а) ранние
- б) ранние и поздние
- в) ранние и ночные
- г) поздние и ночные

5. Для болевого синдрома при гипотонической дискинезии желчевыводящих путей характерно:

- а) постоянные распирающие боли в правом подреберье
- б) тупые распирающие боли в околопупочной области
- в) приступообразные кратковременные боли в правом подреберье
- г) поздние боли в верхней половине живота

6. При тетраде Фалло II тон на легочной артерии

- а) усилен
- б) ослаблен
- в) не изменен

7. Не назначается во время гипоксического приступа при врожденных пороках сердца

- а) горизонтальное положение
- б) β-адреноблокаторы
- в) кордиамин

г) промедол

д) аскорбиновая кислота

8. Цианоз при тетраде Фалло чаще выявляется

а) при рождении ребенка

б) в первые 3 месяца жизни

в) в 6 месяцев

г) с 6 до 12 месяцев

д) после года

9. При болезни Толочинова-Роже оперативная коррекция порока

а) показана

б) не показана

10. Основанием для предположения диагноза коарктация аорты является...

а) снижение систолического артериального давления на руках

б) расширение сердца вправо

в) отсутствие или ослабление пульса на стопах

г) нарушение ритма

д) кратковременная потеря сознания

### 1.1.2. Пример ситуационной задачи

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1.

#### Задача №\_\_

В детскую клинику поступает девочка 4 лет с жалобами на частое болезненное мочеиспускание, повышение температуры тела до 38,4°C, боли в животе и поясничной области, больше справа, плохой аппетит, иногда рвоту. Больна 3-й день. Накануне была выписана в детский сад после перенесенного ОРЗ в течение недели, по поводу которого получала симптоматическое лечение.

При осмотре в приемном покое состояние средней тяжести, температура 38,3°C, девочка вялая, выражена бледность кожных покровов с сероватым колоритом, под глазами пастозность, густые "тени". Зев чист. В легких везикулярное дыхание, ЧД 28 в минуту. Границы сердца не расширены, тоны слегка приглушены, на верхушке короткий, музыкального тембра систолический шум, пульс 122 уд/мин., АД 105/55 мм.рт.ст. Живот мягкий, печень и селезенка не пальпируются. При глубокой пальпации живота определяется болезненность нижнего края правой почки. Симптом поколачивания по пояснице положительный с обеих сторон, больше справа. Мочевой пузырь не пальпируется, мочеточниковые зоны безболезненные. Вульва чистая. Менингеальные симптомы отрицательные. Стул оформлен.

Из анамнеза жизни: родилась доношенной, от первой беременности, протекавшей с токсикозом I половины. В возрасте 1 месяца переведена на искусственное вскармливание, отмечена аллергическая реакция на смесь "Малыш", мед, клубнику. В развитии не отставала. В 2 года перенесла кишечную инфекцию, болеет ОРЗ 5-6 раз в год, из детских инфекций перенесла корь в 3 года. Родители здоровы, наследственность не отягощена. В общем анализе крови: эр. -  $3,9 \times 10^{12}/л.$ , Нв - 100 г/л, ЦП - 0,76, лейкоцитов  $17,2 \times 10^9/л.$ , э - 5%, п - 12%, с - 7%, л - 12%, м - 4%, СОЭ 35 мм/час. В общем анализе мочи: отн. плотность - 1012, реакция кислая, белок - 0,066 г/л, лейкоциты до 100 в поле зрения, бактерии +++.

ВОПРОСЫ:

1. Ваш предполагаемый диагноз?

2. Перечислите имеющиеся основные патологические синдромы.

### 1.1.3. Примеры заданий по оценке освоения практических навыков

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.3.1, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1.

1. Провести антропометрию, оценить полученные результаты, сделать заключение о физическом развитии ребенка.
2. Определение границ сердца ребенка при помощи перкуссии, оценить полученные результаты.
3. Измерение артериальное давление у ребенка, оценить полученные данные в соответствии с индивидуальной возрастной нормой.

#### 1.1.4. Пример варианта контрольной работы

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-4.1.1, ОПК-4.1.2, ОПК-4.1.3, ОПК-7.1.2.

Пример билета для письменного контроля с использованием контрольных вопросов по теме «Сердечно-сосудистая система»:

Билет №4.

1. Симптоматика диффузного миокардита у ребенка.
2. С какого возраста I тон преобладает над верхушкой при аускультации, в каком возрасте и где выслушивается его расщепление?

Эталон ответа:

1. Учащенное дыхание, беспокойный крик, кожа бледная, холодные конечности, может быть цианотический оттенок кожи. Пастозность на животе и пояснице, у мальчиков – на мошонке. В легких мелкопузырчатые хрипы. Значительное расширение границ сердца. Приглушение тонов сердца, особенно 1-го, учащение сердечных сокращений. Может быть повышение температуры. Систолический шум над верхушкой и (или) в точке Боткина. Шум локальный, непродолжительный. Он низко- или среднечастотный, отделен от 1-го тона. ЭКГ: снижение вольтажа Т и S-T (нарушение реполяризации), возможно блокады (синаурикулярная, атриовентрикулярная, внутрижелудочковая), может быть экстрасистолия.

2. С 2-3 месяцев. В раннем возрасте и старшем школьном на верхушке сердца.

#### 1.1.5. Примеры контрольных вопросов для собеседования

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-4.1.1, ОПК-4.1.2, ОПК-4.1.3, ОПК-5.1.1, ОПК-7.1.2.

Тема: Нервно-психическое развитие.

1. Анатомо-физиологические особенности нервной системы и органов чувств у детей
2. Развитие моторных и психических функций у детей первого года жизни.
3. Оценка нервно-психического развития детей.
4. Безусловные рефлексы новорожденных
5. Синдромы поражения нервной системы у детей первого года жизни.

#### 1.2. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

Промежуточная аттестация проводится в форме экзамена.

Промежуточная аттестация включает следующие типы заданий: решение ситуационной задачи, собеседование по вопросам билета.

##### 1.2.1. Пример ситуационной задачи

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3, ОПК-5.2.1, ОПК-5.3.1, ОПК-7.2.1, ОПК-7.3.1.

Задача \_\_\_\_\_

Мальчик 10 лет поступил в детское отделение с жалобами на общую слабость, головную боль, общие отеки. Две недели назад появились признаки респираторной инфекции, по поводу которой проводилась симптоматическая терапия с хорошим

эффектом, но спустя 8 дней появились отеки в области лица, туловища, конечностей, в анализе мочи накануне поступления в стационар: отн. плотность 1030, белок 4,95 г/л, лейкоциты 1-2 в п/зрения, эритроциты выщелоченные 5-8 в п/зрения, цилиндры гиалиновые, зернистые 2-3 в п/зрения.

Из анамнеза жизни: перенес скарлатину в возрасте 4 лет, эпидемический паротит в 5 лет, фолликулярную ангину в 5, 6, 8 лет. Наследственный анамнез не отягощен.

При осмотре кожа бледная, определяются отеки на лице, туловище, конечностях. Зев чистый, миндалины увеличены, рыхлые. Дыхание везикулярное. Границы сердца не изменены. Тоны сердца ясные, чистые, АД 110/70 мм.рт.ст. Живот мягкий, безболезненный при пальпации, свободная жидкость в брюшной полости не определяется. Печень выступает из подреберья на 2-2, 5 см. Селезенка не пальпируется. Менингеальных симптомов нет.

Общий анализ крови: эритроциты  $4,2 \times 10^{12}/л$ , Нб - 130 г/л, ЦП - 0,9 лейкоциты  $11,7 \times 10^9/л$ , э - %1, п - 5%, с - 61%, л - 28%, м - 5%, СОЭ - 45 мм/час. Проба по Зимницкому: выпил за сутки 1200 мл, выделил 515 мл, дневной диурез 260 мл, ночной - 255 мл, отн. плотность мочи 1032 - 1020. Биохимические показатели крови: остаточный азот - 14,99 ммоль/л, мочевины - 3,66 ммоль/л, общие липиды - 9,0 ммоль/л, холестерин - 16,0 ммоль/л,  $\beta$ -липопротеиды - 68 ед., общий белок - 56,8 г/л, альбуминов - 42%, глобулинов - 58%.

ВОПРОСЫ;

- 1.Поставьте диагноз согласно классификации.
- 2.Составьте план лечения.

#### 1.2.2. Перечень вопросов для собеседования

№	Вопросы для промежуточной аттестации	Проверяемые индикаторы достижения компетенций
1.	Периоды детского возраста. Особенности патологии в различные периоды детства.	ОПК-5.1.1
2.	Проблемы современной неонатологии в России и Волгоградской области. Роль факторов риска в формировании заболеваний плода и новорожденного. Структура перинатальной заболеваемости и смертности. Причины смертности детей в различные периоды детства. Показатели уровня детской смертности в России и Волгоградской области, пути ее снижения.	ОПК-4.1.1 ОПК-5.1.1
3.	Недоношенные дети; причины невынашивания. Роль социально-биологических факторов в невынашивании беременности. Морфофункциональные признаки недоношенности. Современные методы объективной оценки состояния плода и новорожденного.	ОПК-4.1.1 ОПК-5.1.1
4.	Доношенный новорожденный ребенок, определение понятия, морфофункциональные признаки доношенности. Уход за доношенным новорожденным ребенком.	ОПК-4.1.1 ОПК-5.1.1
5.	Перинатальные поражения нервной системы у детей. Этиология, основные клинические проявления неврологических расстройств у детей раннего возраста.	ОПК-4.1.1 ОПК-4.1.2
6.	Основные неврологические синдромы, характерные для детей раннего возраста с поражением нервной системы, течение и исходы.	ОПК-4.1.1 ОПК-4.1.2 ОПК-5.1.1
7.	Характеристика основных форм перинатальных инфекционных заболеваний. Диагностика и коррекция инфекционной патологии у новорожденных.	ОПК-4.1.1 ОПК-4.1.2 ОПК-4.1.3 ОПК-7.1.2

8.	Септический процесс у новорожденных, причина, клинические проявления. Основные направления терапии сепсиса у новорожденных детей.	ОПК-4.1.1 ОПК-4.1.2 ОПК-5.1.1 ОПК-7.1.2 ОПК-7.2.1
9.	Гемолитическая болезнь плода и новорожденного. Этиопатогенез. Клиника. Современные методы профилактики, диагностики и терапии различных форм гемолитической болезни новорожденного.	ОПК-4.1.1 ОПК-4.1.2 ОПК-4.1.3 ОПК-7.1.2
10.	Неонатальный и грудной периоды, их характеристика, особенности патологии.	ОПК-5.1.1
11.	Преддошкольный и дошкольный периоды детского возраста, их характеристика, особенности патологии.	ОПК-5.1.1
12.	Младший и старший школьный возраст, характеристика, особенности возрастной патологии. Физиологическая характеристика и особенности патологии периода полового созревания.	ОПК-5.1.1
13.	Возрастные особенности нарастания массы и роста ребенка. Понятие о ростовых скачках. Пропорции телосложения, их изменение с возрастом ребенка.	ОПК-5.1.1
14.	Физическое развитие детей. Факторы, влияющие на физическое развитие. Основные законы роста. Понятие об акселерации.	ОПК-4.1.1 ОПК-5.1.1
15.	Физическое развитие детей. Оценка физического развития детей первого года жизни и после 1 года.	ОПК-5.1.1
16.	Психомоторное развитие ребенка на первом году жизни.	ОПК-5.1.1
17.	Психомоторное развитие ребенка после 1 года.	ОПК-5.1.1
18.	Анатомо-физиологические особенности нервной системы и органов чувств ребенка раннего возраста.	ОПК-5.1.1
19.	Развитие речи у детей. Влияние среды, режима и воспитания на нервно-психическое развитие детей.	ОПК-5.1.1
20.	Современные подходы к естественному (грудному) вскармливанию.	ОПК-5.1.1
21.	Естественное (грудное) вскармливание. Преимущества, проблемы.	ОПК-5.1.1
22.	Режим питания детей первого года жизни. Потребность в пищевых ингредиентах и калориях.	ОПК-5.1.1
23.	Сравнительный химический состав женского и коровьего молока. Иммунобиологическая характеристика женского молока. Состав и калорийность молозива и зрелого грудного молока.	ОПК-5.1.1
24.	Противопоказания к грудному вскармливанию. Проблемы грудного вскармливания.	ОПК-5.1.1
25.	Смешанное вскармливание. Определение понятия, показания к назначению. Понятие о докорме. Методика проведения, потребность в пищевых ингредиентах и калориях.	ОПК-5.1.1
26.	Гипогалактия. Причины гипогалактии. Способы стимуляции лактации.	ОПК-5.1.1
27.	Искусственное вскармливание. Определение понятия. Характеристика продуктов для искусственного вскармливания. Классификация заменителей грудного молока, принципы выбора.	ОПК-5.1.1
28.	Искусственное вскармливание. Техника проведения кормлений при этом виде вскармливания. Основные ошибки при искусственном вскармливании. Введение прикорма при искусственном вскармливании.	ОПК-5.1.1
29.	Прикорм, его значение для развития ребенка. Продукты прикорма, сроки и правила введения при естественном и искусственном	ОПК-5.1.1

	вскармливании.	
30.	Питание детей старше 1 года (используемые продукты, допустимые объемы, частота кормлений). Потребность в пищевых ингредиентах. Соотношение основных нутриентов в рационе.	ОПК-5.1.1
31.	Анатомо-физиологические особенности кожи у детей. Физиологические изменения кожи в период новорожденности.	ОПК-5.1.1
32.	Семиотика поражения кожи у детей при соматических и инфекционных заболеваниях.	ОПК-4.1.1 ОПК-5.1.1
33.	Анатомо-физиологические особенности костной системы у детей. Особенности химического состава и структуры костей у детей различного возраста. Сроки и порядок прорезывания зубов. Сроки закрытия родничков.	ОПК-4.1.1 ОПК-5.1.1
34.	Формирование физиологических изгибов позвоночника. Семиотика поражения опорно-двигательного аппарата у детей.	ОПК-4.1.1 ОПК-5.1.1
35.	Анатомо-физиологические особенности мышечной системы у детей и семиотика ее поражения.	ОПК-4.1.1 ОПК-5.1.1
36.	Анатомо-физиологические особенности системы дыхания у детей.	ОПК-5.1.1
37.	Семиотика поражения дыхательной системы у детей.	ОПК-4.1.1 ОПК-5.1.1
38.	Анатомо-физиологические особенности органов кровообращения у детей. Особенности кровообращения плода и новорожденного.	ОПК-5.1.1
39.	Семиотика поражения органов кровообращения у детей. Измерение и оценка артериального давления у детей в различные возрастные периоды.	ОПК-4.1.1 ОПК-5.1.1
40.	Анатомо-физиологические особенности органов кроветворения у детей. Гемограмма у детей различного возраста.	ОПК-5.1.1
41.	Основные синдромы и семиотика поражения кроветворной системы у детей и подростков. Анемический синдром.	ОПК-4.1.1 ОПК-5.1.1
42.	Типы кровоточивости. Характеристика, дифференциальная диагностика геморрагического синдрома.	ОПК-4.1.1 ОПК-5.1.1
43.	Анатомо-физиологические особенности органов пищеварения у детей.	ОПК-4.1.1 ОПК-5.1.1
44.	Семиотика поражения органов пищеварения у детей.	ОПК-4.1.1 ОПК-5.1.1
45.	Анатомо-физиологические особенности органов мочеобразования и мочевыделения у детей.	ОПК-5.1.1
46.	Семиотика поражения почек и мочевыводящих путей у детей.	ОПК-4.1.1 ОПК-5.1.1
47.	Анатомо-физиологические особенности кожи и подкожно-жировой клетчатки и семиотика поражения.	ОПК-4.1.1 ОПК-5.1.1
48.	Анатомо-физиологические особенности и семиотика поражения лимфатических узлов у детей.	ОПК-4.1.1 ОПК-5.1.1
49.	Хронические расстройства питания у детей раннего возраста. Причины развития. Классификация. Клинические проявления, диагностика, лечение, профилактика.	ОПК-4.1.1 ОПК-4.1.2 ОПК-4.1.3 ОПК-5.1.1 ОПК-7.1.2
50.	Белково-энергетическая недостаточность. Клиника, диагностика и лечение.	ОПК-4.1.1 ОПК-4.1.2 ОПК-4.1.3 ОПК-5.1.1 ОПК-7.1.2
51.	Рахит. Этиопатогенез, классификация. Клинические симптомы начального периода и периода разгара.	ОПК-4.1.1 ОПК-4.1.2 ОПК-4.1.3

		ОПК-5.1.1
52.	Рахит. Диагностика, лечение и профилактика. Остаточные явления рахита.	ОПК-4.1.3 ОПК-7.1.2
53.	Рахит. Неспецифическое и специфическое лечение. Профилактика.	ОПК-7.1.2
54.	Спазмофилия. Этиопатогенез, клиника. Неотложная терапия судорожного синдрома.	ОПК-4.1.1 ОПК-4.1.2 ОПК-5.1.1 ОПК-7.1.2
55.	Дефицитные анемии у детей. Основные причины развития в зависимости от возраста. Клинико-гематологические проявления железодефицитной анемии. Диагностика, лечение, профилактика железодефицитной анемии у детей в соответствии с Федеральными клиническими рекомендациями.	ОПК-4.1.1 ОПК-4.1.2 ОПК-4.1.3 ОПК-5.1.1 ОПК-7.1.2
56.	Хронический гастрит и гастродуоденит у детей. Причины развития. Клиника, современные методы диагностики. Лечение. Профилактика.	ОПК-4.1.1 ОПК-4.1.2 ОПК-4.1.3 ОПК-5.1.1 ОПК-7.1.2
57.	Язвенная болезнь у детей. Этиология, клиника, современные методы диагностики, лечение с позиций современных клинических рекомендаций. Профилактика.	ОПК-4.1.1 ОПК-4.1.2 ОПК-4.1.3 ОПК-5.1.1 ОПК-7.1.2
58.	Дискинезии желчевыводящих путей у детей. Формы, клиника, диагностика, лечение, профилактика.	ОПК-4.1.1 ОПК-4.1.2 ОПК-4.1.3 ОПК-5.1.1 ОПК-7.1.2
59.	Диагностика, лечение, профилактика железодефицитной анемии у детей в соответствии с Федеральными клиническими рекомендациями.	ОПК-4.1.2 ОПК-4.1.3 ОПК-5.1.1 ОПК-7.1.2
60.	Лямблиоз. Клиническая и лабораторная диагностика, лечение.	ОПК-4.1.2 ОПК-4.1.3 ОПК-5.1.1 ОПК-7.1.2
61.	Миокардиты у детей. Этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение в соответствии с клиническими рекомендациями.	ОПК-4.1.1 ОПК-4.1.2 ОПК-4.1.3 ОПК-5.1.1 ОПК-7.1.2
62.	Нарушения сердечного ритма у детей. Суправентрикулярные и желудочковые экстрасистолы, тахикардии. Этиология, клинические проявления, диагностика, принципы терапии.	ОПК-4.1.1 ОПК-4.1.2 ОПК-4.1.3 ОПК-5.1.1 ОПК-7.1.2
63.	Нарушения сердечного ритма у детей. Атриовентрикулярная блокада. Этиология, варианты атриовентрикулярных блокад, клинические проявления, диагностика, принципы терапии.	ОПК-4.1.1 ОПК-4.1.2 ОПК-4.1.3 ОПК-5.1.1 ОПК-7.1.2
64.	Артериальная гипертензия у детей и подростков. Факторы риска. Эссенциальная и симптоматическая артериальная гипертензия. Диагностика, лечение, профилактика в соответствии с современными клиническими рекомендациями.	ОПК-4.1.1 ОПК-4.1.2 ОПК-4.1.3 ОПК-5.1.1 ОПК-7.1.2
65.	Артериальная гипертензия у детей и подростков. Современные методы диагностики в соответствии с клиническими рекомендациями. СМАД. Возможности метода в условиях поликлиник г. Волгограда.	ОПК-4.1.2 ОПК-4.1.3 ОПК-5.1.1

66.	Врожденные пороки сердца у детей. Причины и факторы риска возникновения врожденных пороков сердца у детей. Классификация врожденных пороков сердца в соответствии с Федеральными клиническими рекомендациями по оказанию медицинской помощи детям с врожденными пороками сердца. Система оказания медицинской помощи детям с врожденными пороками сердца в Волгограде и Волгоградской области.	ОПК-4.1.1 ОПК-4.1.2 ОПК-4.1.3 ОПК-5.1.1
67.	Семиотика и общие принципы диагностики врожденных пороков сердца у детей с позиций Федеральных клинических рекомендаций по оказанию медицинской помощи детям с врожденными пороками сердца.	ОПК-4.1.2 ОПК-4.1.3 ОПК-5.1.1
68.	Тетрада Фалло. Особенности гемодинамики. Клинические проявления. Диагностика с позиций Федеральных клинических рекомендаций по оказанию медицинской помощи детям с врожденными пороками сердца. Неотложная терапия одышно-цианотических приступов.	ОПК-4.1.1 ОПК-4.1.2 ОПК-4.1.3 ОПК-5.1.1 ОПК-7.1.2
69.	Дефект межжелудочковой перегородки. Особенности гемодинамики. Клинические проявления, показания к хирургической коррекции с позиций Федеральных клинических рекомендаций по оказанию медицинской помощи детям с врожденными пороками сердца.	ОПК-4.1.1 ОПК-4.1.2 ОПК-4.1.3 ОПК-5.1.1 ОПК-7.1.2
70.	Открытый артериальный проток. Особенности гемодинамики, клинические проявления, диагностика, принципы терапии с позиций Федеральных клинических рекомендаций по оказанию медицинской помощи детям с врожденными пороками сердца.	ОПК-4.1.1 ОПК-4.1.2 ОПК-4.1.3 ОПК-5.1.1 ОПК-7.1.2
71.	Коарктация аорты. Анатомия и гемодинамика, клинические особенности у детей раннего возраста и в последующие возрастные периоды, диагностика, лечение с позиций Федеральных клинических рекомендаций по оказанию медицинской помощи детям с врожденными пороками сердца.	ОПК-4.1.1 ОПК-4.1.2 ОПК-4.1.3 ОПК-5.1.1 ОПК-7.1.2
72.	Хроническая сердечная недостаточность у детей и подростков. Клиническая картина, диагностика, принципы терапии в соответствии с национальными клиническими рекомендациями.	ОПК-4.1.1 ОПК-4.1.2 ОПК-4.1.3 ОПК-5.1.1 ОПК-7.1.2
73.	Бронхиты у детей. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение острого бронхита с позиций современных клинических рекомендаций.	ОПК-4.1.1 ОПК-4.1.2 ОПК-4.1.3 ОПК-5.1.1 ОПК-7.1.2
74.	Обструктивный бронхит у детей. Клиника, диагностика, лечение.	ОПК-4.1.1 ОПК-4.1.2 ОПК-4.1.3 ОПК-5.1.1 ОПК-7.1.2
75.	Пневмонии у детей. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Классификация.	ОПК-4.1.1 ОПК-4.1.2 ОПК-4.1.3 ОПК-5.1.1
76.	Внебольничная пневмония у детей. Клиника. Диагностика. Лечение в соответствии с клиническими рекомендациями.	ОПК-4.1.1 ОПК-4.1.2 ОПК-4.1.3 ОПК-5.1.1 ОПК-7.1.2
77.	Острая пневмония у детей. Характеристика пневмоний, вызванных атипичными возбудителями (хламидийных, микоплазменных):	ОПК-4.1.1 ОПК-4.1.2 ОПК-4.1.3

	клиническая, параклиническая. Принципы лечения.	ОПК-5.1.1 ОПК-7.1.2
78.	Осложненная пневмония. Гнойно-деструктивные осложнения пневмонии у детей. Особенности клиники и лечения.	ОПК-4.1.1 ОПК-4.1.3 ОПК-5.1.1 ОПК-7.1.2
79.	Атопический дерматит. Классификация, клиника, диагностика, лечение с позиций современных клинических рекомендаций.	ОПК-4.1.1 ОПК-4.1.2 ОПК-4.1.3 ОПК-5.1.1 ОПК-7.1.2
80.	Атопический дерматит. Клиника, диагностика, лечение в соответствии с Федеральными клиническими рекомендациями.	ОПК-4.1.1 ОПК-4.1.2 ОПК-4.1.3 ОПК-5.1.1 ОПК-7.1.2
81.	Респираторные аллергозы. Этиопатогенез. Клинические проявления аллергических ринитов у детей. Лечение в соответствии с клиническими рекомендациями, профилактика. Неотложная терапия острых аллергических реакций.	ОПК-4.1.1 ОПК-4.1.2 ОПК-4.1.3 ОПК-5.1.1 ОПК-7.1.2
82.	Бронхиальная астма у детей: особенности патогенеза, клинической картины, течения. Классификация. Подходы к лечению в соответствии с современными клиническими рекомендациями. Неотложная терапия при приступе бронхиальной астмы.	ОПК-4.1.1 ОПК-4.1.2 ОПК-4.1.3 ОПК-5.1.1 ОПК-7.1.2
83.	Бронхиальная астма. Клиника, диагностика, лечение в соответствии с Федеральными клиническими рекомендациями.	ОПК-4.1.1 ОПК-4.1.2 ОПК-4.1.3 ОПК-5.1.1 ОПК-7.1.2
84.	Ревматическая лихорадка у детей. Эпидемиология в России и Волгоградской области, этиопатогенез, классификация, диагностические критерии.	ОПК-4.1.1 ОПК-4.1.2 ОПК-4.1.3 ОПК-5.1.1
85.	Диффузные заболевания соединительной ткани у детей. Современные теории этиологии и патогенеза. Общие клинико-лабораторные проявления.	ОПК-4.1.1 ОПК-4.1.2 ОПК-4.1.3 ОПК-5.1.1
86.	Диффузные заболевания соединительной ткани у детей. Дифференциальная диагностика системной красной волчанки, дерматомиозита, склеродермии, узелкового периартериита у детей. Современные принципы лечения в соответствии с клиническими рекомендациями.	ОПК-4.1.3 ОПК-5.1.1 ОПК-7.1.2
87.	Ювенильный идиопатический артрит. Классификация. Характеристика основных форм и вариантов течения. Критерии активности заболевания. Современные принципы терапии в соответствии с клиническими рекомендациями.	ОПК-4.1.1 ОПК-4.1.2 ОПК-4.1.3 ОПК-5.1.1 ОПК-7.1.2
88.	Ювенильный идиопатический артрит. Современные концепции этиологии и патогенеза. Варианты клинического течения у детей. Современные принципы терапии в соответствии с клиническими рекомендациями.	ОПК-4.1.1 ОПК-4.1.2 ОПК-4.1.3 ОПК-5.1.1 ОПК-7.1.2
89.	Иммунная тромбоцитопеническая пурпура у детей. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, принципы лечения в соответствии с Федеральными клиническими рекомендациями.	ОПК-4.1.1 ОПК-4.1.2 ОПК-4.1.3 ОПК-5.1.1 ОПК-7.1.2

90.	Иммунная тромбоцитопеническая пурпура у детей. Клинические проявления, особенности геморрагического синдрома, дифференциальная диагностика с другими геморрагическими диатезами.	ОПК-4.1.1 ОПК-4.1.2 ОПК-4.1.3 ОПК-5.1.1 ОПК-7.1.2
91.	Гемофилия у детей. Клиника, особенности геморрагического синдрома, диагностика в соответствии с Федеральными клиническими рекомендациями.	ОПК-4.1.1 ОПК-4.1.2 ОПК-4.1.3 ОПК-5.1.1
92.	Гемофилия у детей. Диагностика. Лечение в соответствии с Федеральными клиническими рекомендациями. Профилактика обострений. Социально-профессиональная ориентация подростков, больных гемофилией.	ОПК-4.1.1 ОПК-4.1.2 ОПК-4.1.3 ОПК-5.1.1 ОПК-7.1.2
93.	Геморрагический васкулит у детей. Этиопатогенез, основные клинические проявления заболевания, лабораторная диагностика в соответствии с клиническими рекомендациями.	ОПК-4.1.1 ОПК-4.1.2 ОПК-4.1.3 ОПК-5.1.1
94.	Геморрагический васкулит у детей. Характеристика геморрагического синдрома, дифференциальная диагностика. Принципы терапии в соответствии с клиническими рекомендациями.	ОПК-4.1.1 ОПК-4.1.2 ОПК-4.1.3 ОПК-5.1.1 ОПК-7.1.2
95.	Дифференциальная диагностика заболеваний с повышенной кровоточивостью по ведущим клинико-лабораторным синдромам.	ОПК-4.1.3
96.	Гломерулонефрит у детей. Этиология и патогенез острого и хронического гломерулонефрита. Классификация. Основные клинико-лабораторные проявления.	ОПК-4.1.1 ОПК-4.1.2 ОПК-4.1.3 ОПК-5.1.1
97.	Острый гломерулонефрит у детей. Этиопатогенез, клинические формы, их характеристика, диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация.	ОПК-4.1.1 ОПК-4.1.2 ОПК-4.1.3 ОПК-5.1.1 ОПК-7.1.2
98.	Хронический гломерулонефрит у детей. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика обострений.	ОПК-4.1.1 ОПК-4.1.2 ОПК-4.1.3 ОПК-5.1.1 ОПК-7.1.2
99.	Пиелонефрит у детей. Этиология, патогенез, классификация, клинико-лабораторная диагностика.	ОПК-4.1.1 ОПК-4.1.2 ОПК-4.1.3 ОПК-5.1.1
100.	Острый пиелонефрит у детей. Особенности клиники детей раннего и старшего возраста. Лечение в соответствии с клиническими рекомендациями. Профилактика. Диспансеризация.	ОПК-4.1.1 ОПК-4.1.2 ОПК-5.1.1 ОПК-7.1.2
101.	Хронический пиелонефрит у детей. Причины развития, клинико-лабораторная диагностика. Принципы лечения.	ОПК-4.1.1 ОПК-4.1.2 ОПК-4.1.3 ОПК-5.1.1 ОПК-7.1.2
102.	Острая почечная недостаточность у детей. Причины развития. Основные клинико-лабораторные симптомы. Критерии диагностики. Принципы терапии. Показания к гемодиализу.	ОПК-4.1.1 ОПК-4.1.2 ОПК-4.1.3 ОПК-5.1.1 ОПК-7.1.2
103.	Хроническая почечная недостаточность у детей. Причины развития. Основные клинико-лабораторные синдромы. Принципы терапии. Прогноз.	ОПК-4.1.1 ОПК-4.1.2 ОПК-4.1.3 ОПК-5.1.1 ОПК-7.1.2

104.	Дифференциальная диагностика пиелонефритов и гломерулонефритов у детей.	ОПК-4.1.3
105.	Острый лейкоз у детей. Клинико-морфологическая и иммунологическая характеристика различных вариантов лейкозов. Определение индивидуального прогноза. Современные протоколы лечения в соответствии с клиническими рекомендациями.	ОПК-4.1.1 ОПК-4.1.2 ОПК-4.1.3 ОПК-5.1.1 ОПК-7.1.2
106.	Сахарный диабет у детей и подростков. Этиология, патогенез. Клиническая картина. Основные принципы лечения в соответствии с Федеральными клиническими рекомендациями.	ОПК-4.1.1 ОПК-4.1.2 ОПК-4.1.3 ОПК-5.1.1 ОПК-7.1.2
107.	Диабетические комы. Дифференциальная диагностика, неотложная терапия в соответствии с Федеральными клиническими рекомендациями.	ОПК-4.1.1 ОПК-4.1.2 ОПК-4.1.3 ОПК-5.1.1 ОПК-7.1.2
108.	Заболевания щитовидной железы у детей и подростков. Врожденный гипотиреоз. Причины, клиника, диагностика. Лечение в соответствии с Федеральными клиническими рекомендациями.	ОПК-4.1.1 ОПК-4.1.2 ОПК-4.1.3 ОПК-5.1.1 ОПК-7.1.2
109.	Заболевания щитовидной железы у детей и подростков. Диффузный токсический зоб. Диагностика (клиническая, лабораторная, инструментальная). Принципы лечения в соответствии с клиническими рекомендациями.	ОПК-4.1.2 ОПК-4.1.3 ОПК-5.1.1 ОПК-7.1.2
110.	Заболевания щитовидной железы у детей и подростков. Эндемический зоб. Распространенность в Волгоградской области. Клиника, диагностика.	ОПК-4.1.1 ОПК-4.1.2 ОПК-4.1.3 ОПК-5.1.1
111.	Принципы диспансеризации детей первого года жизни. Оценка состояния здоровья ребенка. Техника ухода и вскармливания новорожденных. Диспансерное наблюдение за детьми при различной патологии.	ОПК-4.1.2 ОПК-4.1.3 ОПК-5.1.1
112.	Оценка состояния здоровья детей и подростков. Критерии оценки. Группы здоровья.	ОПК-4.1.2 ОПК-5.1.1

### 1.2.3. Пример экзаменационного билета и экзаменационной задачи

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра: Детских болезней

Дисциплина: Педиатрия

специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело, направленность (профиль)

Лечебное дело

Учебный год: 20\_\_-20\_\_

Экзаменационный билет № \_\_

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

Распространенность в Волгоградской области. Клиника, диагностика.

М.П. Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_ М.Я.Ледяев

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра: Детских болезней

Дисциплина: Педиатрия

специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело, направленность (профиль)

Лечебное дело

Учебный год: 20\_\_-20\_\_

Экзаменационная задача № \_\_

Ребенок 2,5 лет осмотрен на дому. Заболел остро: повысилась температура тела до 38,5°C, появилась папулезная, розовая сыпь на внутренней поверхности верхних и нижних конечностей, боли в руках и ногах. За неделю до появления сыпи перенес ОРВИ. В течение недели продолжает лихорадить до 39°C, появилась отечность сначала в одном, а затем в другом коленном суставах.

Объективно: состояние тяжелое, температура тела 39,2°C, кожные покровы бледные, на верхних и нижних конечностях, а также на туловище, мелкопапулезная розовая сыпь. Отмечается увеличение всех групп лимфоузлов. Коленные суставы отечны, болезненные при пальпации, движения в них ограничены. Границы сердца не расширены. Тоны сердца приглушены, частота сердечных сокращений 130 в мин. Живот мягкий, печень выступает на 3 см из-под края реберной дуги, селезенка - на 2 см.

Анализ крови: эритроциты  $3,5 \times 10^{12}/л$ , Нв - 88 г/л, лейкоциты  $15,0 \times 10^9$ , нейтрофилы: палочкоядерные - 10 %, сегментоядерные - 72 %, лимфоциты - 14 %, моноциты - 4 %, СОЭ 47 мм/час.

ВОПРОСЫ:

1. Какова Ваша тактика?
2. Поставьте предварительный диагноз.
3. Какие исследования необходимо провести для уточнения диагноза?

М.П. Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_ М.Я.Ледяев

Рассмотрено на заседании кафедры детских болезней «28» мая 2024 г., протокол №10

Заведующий кафедрой  
детских болезней, профессор

М.Я.Ледяев