

**Оценочные средства для проведения аттестации
по дисциплине «Педиатрия»
для обучающихся 2021 года поступления
по образовательной программе
31.05.01 Лечебное дело,
направленность (профиль) Лечебное дело
(специалитет),
форма обучения очная
на 2025-2026 учебный год**

1. Оценочные средства для проведения текущей аттестации по дисциплине

1.1. Оценочные средства для проведения аттестации на занятиях семинарского типа

Аттестация на занятиях семинарского типа включает следующие типы заданий: тестирование, контрольная работа, собеседование по контрольным вопросам, решение ситуационных задач, оценка освоения практических навыков (умений).

1.1.1. Примеры тестовых заданий

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-4.1.1., ОПК 7.2.1

1. При идиопатической тромбоцитопенической пурпуре изменяется...

- а) время свертывания
- б) время кровотечения
- в) и то, и другое
- г) ни то, ни другое

2. Тип кровотечения при идиопатической тромбоцитопенической пурпуре...

- а) петехиально-пятнистый
- б) гематомный
- в) смешанный
- г) васкулитно-пурпурный
- д) ангиоматозный

3. Патогенез геморрагического синдрома при геморрагическом васкулите обусловлен...

- а) тромбоцитопенией
- б) дефицитом факторов свертывания
- в) патологией сосудистой стенки

4. Время кровотечения при гемофилии...

- а) укорачивается
- б) не меняется
- в) удлиняется

5. Свертывающая способность крови при геморрагическом васкулите меняется в сторону...

- а) гипокоагуляции
- б) гиперкоагуляции
- в) не меняется

6. Геморрагический синдром при гемофилии характеризуется наличием...

- а) петехий
- б) экхимозов
- в) гематом

7. Среди этиологических факторов острой идиопатической тромбоцитопенической пурпуры на первом месте стоят...

- а) аутоиммунные заболевания

- б) применение вакцин, сывороток
- в) вирусные инфекции
- г) применение антикоагулянтов
- д) укусы насекомых

8. Тип наследования гемофилии...

- а) аутосомно-рецессивный
- б) аутосомно-доминантный
- в) сцепленный с X-хромосомой

9. В миелограмме при идиопатической тромбоцитопенической пурпуре характерно...

- а) угнетение мегакариоцитарного роста
- б) нормальное число мегакариоцитов
- в) раздражение мегакариоцитарного роста

10. Препарат, который не используется в лечении идиопатической тромбоцитопенической пурпуры – это...

- а) аскорбиновая кислота
- б) гепарин
- в) преднизолон
- г) дицинон

1.1.2. Примеры вариантов контрольной работы

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-4.1.1.

Вариант 1

1. Опишите характер высыпаний на коже при идиопатической тромбоцитопенической пурпуре.
2. Перечислите лабораторные тесты, необходимые для диагностики гемофилии, укажите характерные изменения в них.

Вариант 2

1. Опишите характер высыпаний на коже при геморрагическом васкулите.
2. Перечислите лабораторные тесты, необходимые для диагностики тромбоцитопенической пурпуры, укажите характерные изменения в них.

1.1.3. Примеры контрольных вопросов для собеседования

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-4.1.1, ОПК-4.2.1, ОПК-7.2.1.

Тема: Заболевания сердечно-сосудистой системы у детей.

1. Алгоритм оценки уровня артериального давления у детей.
2. Алгоритм диагностики артериальной гипертензии у детей и подростков.
3. Подходы к лечению артериальной гипертензии у детей и подростков.
4. Нарушения сердечного ритма у детей и подростков. Этиопатогенез. Классификация.
5. Диагностика и принципы лечения нарушений сердечного ритма в детском возрасте.

1.1.4. Примеры ситуационных задач

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-4.2.1., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2.

Задача №__

В детскую клинику поступает девочка 3 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, по поводу которого в течение недели 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. 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. Перечислите имеющиеся основные патологические синдромы.
2. Поставьте предварительный диагноз.
3. Составьте план дальнейшего обследования.

Задача №__

У мальчика 9 лет на 12 день от начала заболевания острым гломерулонефритом уменьшилось количество мочи до 100 мл/сутки, а еще через 3 дня мочеотделение прекратилось полностью. В последующие двое суток на фоне сохраняющейся анурии стали нарастать отеки, появились вялость, анорексия, рвота. Уровень креатинина крови составил 440 мкмоль/л, мочевины - 29,9 ммоль/л.

ВОПРОСЫ:

1. Чем осложнилось течение острого гломерулонефрита?
2. Составьте план лечения с учетом развившегося осложнения.

1.1.5. Примеры заданий по оценке освоения практических навыков (умений)

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-4.2.1

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

1.2. Оценочные средства для самостоятельной работы обучающихся

Оценка самостоятельной работы включает в себя тестирование.

1.2.1. Примеры тестовых заданий с одиночным ответом

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-4.1.1., ОПК-4.2.1., ОПК-7.2.1.

1. Выберите один верный ответ. У детей раннего возраста в коже слабее всего развит...
- а) Эпидермис
 - б) Дерма
 - в) Подкожно-жировая клетчатка
 - г) Базальная мембрана
2. Выберите один верный ответ. У новорождённых опрелости легко возникают...
- а) Из-за высокой активности сальных желез
 - б) Из-за незрелости потовых желез
 - в) Из-за тонкого рогового слоя
 - г) Из-за избыточной секреции меланина
3. Выберите один верный ответ. Быстрой теплоотдаче у грудных детей способствует...
- а) Большое количество бурого жира
 - б) Высокое содержание насыщенных жирных кислот
 - в) Недостаточное развитие жировой ткани
 - г) Плотное расположение адипоцитов
4. Выберите один верный ответ. У детей раннего возраста чаще возникают гнойничковые заболевания кожи...
- а) Из-за низкого pH кожи
 - б) Из-за незрелости местного иммунитета
 - в) Из-за избыточной секреции кожного сала
 - г) Из-за высокой плотности волосяных фолликулов
5. Выберите один верный ответ. У новорождённых кожа часто шелушится...
- а) Из-за высокой активности сальных желез
 - б) Из-за недостатка меланина
 - в) Из-за адаптации к внеутробной жизни
 - г) Из-за дефицита витамина D
6. Выберите один верный ответ. Для снижения кислотности при хроническом гастродуодените используется...
- а) Омепразол
 - б) Домперидон
 - в) Лактулоза
 - г) Активированный уголь
7. Выберите один верный ответ. В диете при обострении хронического гастродуоденита рекомендуется...
- а) Стол №1
 - б) Стол №5
 - в) Стол №9
 - г) Стол №15
8. Выберите один верный ответ. Какой вид язвенной болезни чаще встречается у детей старшего возраста и подростков?
- а) Язва желудка
 - б) Язва двенадцатиперстной кишки
 - в) Эрозивный гастрит
 - г) Пептическая язва пищевода
9. Выберите один верный ответ. «Золотым стандартом» диагностики для выявления *Helicobacter pylori* у детей является...
- а) Общий анализ крови
 - б) Уреазный дыхательный тест
 - в) Фиброгастродуоденоскопия (ФГДС) с биопсией

г) УЗИ брюшной полости

10. Выберите один верный ответ. Признак, характерный для язвенной болезни у детей, но редко встречается при хроническом гастродуодените - это...

- а) Ночные боли в эпигастрии
- б) Тошнота после еды
- в) Метеоризм
- г) Снижение аппетита

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

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-4.1.1., ОПК-4.2.1., ОПК-7.2.1.

1. Какие симптомы наиболее характерны для обострения хронического гастродуоденита у подростка? (Выберите 3 верных ответа)

- а) Острые, кинжальные боли в эпигастрии
- б) Ноющие или схваткообразные боли в эпигастрии/пилородуоденальной зоне
- в) Боли, возникающие натощак или через 1.5-2 часа после еды
- г) Выраженная тошнота и рвота "кофейной гущей"
- д) Снижение аппетита
- е) Высокая лихорадка (38.5°C и выше)

2. Какие препараты входят в стандартную первую линию эрадикационной терапии *H. pylori* у детей старшего возраста согласно современным рекомендациям? (Выберите 3 верных ответа)

- а) Амоксициллин
- б) Метронидазол
- с) Кларитромицин
- д) Омепразол (или другой ИПП)
- е) Де-Нол (Висмута трикалия дицитрат)
- ф) Фуразолидон
- г) Тетрациклин

3. Какие клинические особенности чаще указывают на язвенную болезнь двенадцатиперстной кишки, а не на хронический гастродуоденит? (Выберите 2 верных ответа)

- а) Преимущественно ночные и "голодные" боли
- б) Боли, уменьшающиеся после приема пищи
- с) Сезонность обострений (весна, осень)
- д) Снижение массы тела
- е) Преимущественная локализация боли в левом подреберье
- ф) Отрыжка кислым, изжога

4. Какие признаки при проведении ЭГДС являются эндоскопическими критериями обострения хронического гастродуоденита? (Выберите 3 верных ответа)

- а) Глубокий дефект слизистой (язва) в луковице ДПК
- б) Диффузная или очаговая гиперемия (покраснение) слизистой желудка/ДПК
- с) Контактная кровоточивость слизистой оболочки
- д) Стриктура (сужение) просвета ДПК
- е) Отек слизистой оболочки желудка/ДПК
- ф) Наличие множественных эрозий на слизистой
- г) Рефлюкс желчи в желудок

5. Сопоставьте клинические признаки с заболеванием, подобрав к каждой позиции, данной в первом столбце, соответствующую позицию из второго столбца:

Признаки	Заболевание
----------	-------------

1. Боли через 1–2 часа после еды, изжога, отрыжка кислым	А. Язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки
2. Ночные и «голодные» боли, возможна рвота с кровью	Б. Функциональная диспепсия
3. Дискомфорт в эпигастрии, неустойчивый стул	В. Хронический гастродуоденит

6. Сопоставьте методы диагностики с их назначением, подобрав к каждой позиции, данной в первом столбце, соответствующую позицию из второго столбца:

Метод диагностики	Назначение
1. ФГДС с биопсией	А. Выявление *H. pylori* без инвазивного вмешательства
2. Уреазный дыхательный тест	Б. Визуализация язвенного дефекта и забор материала
3. УЗИ брюшной полости	В. Исключение патологии печени и поджелудочной железы

7. Соотнесите препарат и его роль в лечении язвенной болезни, подобрав к каждой позиции, данной в первом столбце, соответствующую позицию из второго столбца:

Препарат	Механизм действия
1. Омепразол	А. Блокирует H ₂ -рецептор
2. Амоксициллин	Б. Ингибирует протонную помпу
3. Де-Нол	В. Антибиотик против H. pylori
4. Фамотидин	Г. Образует защитную пленку на язве

8. Установите последовательность этапов эрадикационной терапии H. pylori . Запишите соответствующую последовательность цифр:

- 1) Ингибитор протонной помпы (ИПП)
- 2) Антибиотик (кларитромицин/амоксициллин)
- 3) Препарат висмута
- 4) Контроль эффективности через 4–6 недель

9. Установите правильную последовательность диагностического алгоритма при подозрении на язвенную болезнь у подростка. Запишите соответствующую последовательность цифр:

- 1) Общий анализ крови, биохимия (АЛТ, АСТ, амилаза)
- 2) Эзофагогастродуоденоскопия (ЭГДС) с биопсией
- 3) Дыхательный уреазный тест на H. pylori
- 4) УЗИ брюшной полости (исключение сопутствующей патологии)
- 5) Оценка эффективности эрадикационной терапии через 4-6 недель

10. Установите последовательность осложнений язвенной болезни по нарастанию тяжести. Запишите соответствующую последовательность цифр:

- 1) Пенетрация язвы
- 2) Хроническая кровопотеря (анемия)
- 3) Перфорация
- 4) Стеноз привратника
- 5) Острое кровотечение

1.2.3. Примеры заданий открытого типа (вопрос с открытым ответом)

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-4.1.1., ОПК-4.2.1.

1. Мама новорождённого заметила, что у ребенка на носу и щеках появились очень мелкие (1 мм) белые плотные узелки, не воспаленные. Что это, вероятнее всего? В ответе дайте только название из одного слова на русском языке.

2. У ребенка 1 месяца жизни появились обильные пятнисто-папулезные высыпания на лице и волосистой части головы, покрытые жирными желтыми чешуйками и корочками. Зуда нет. В ответе дайте только название из двух слов на русском языке.

3. Мама ребенка 1 месяца обратилась к педиатру с жалобами на изменение кожи малыша в ягодичной области. При осмотре кожи ягодиц младенца: ярко-красная воспаленная кожа с мацерацией, эрозиями в глубине складок. Назовите состояние, развившееся у младенца. В ответе дайте только название из двух слов на русском языке.

4. У новорожденного на 3-й день жизни на коже появились красные пятна с желтоватыми папулами в центре, преимущественно на груди и спине. Общее состояние не нарушено. Аппетит хороший. Какой диагноз наиболее вероятен? В ответе дайте только название состояния из трех слов на русском языке.

5. На 5-й день жизни у доношенного ребенка кожа на животе и стопах начала активно шелушиться. Мама переживает, что это признак аллергии или обезвоживания. Дайте ответ на вопрос матери. В ответе дайте только название состояния из двух слов на русском языке.

2. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

Промежуточная аттестация проводится в форме экзамена.

Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации:

№	Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации	Проверяемые индикаторы достижения компетенций
1.	Периоды детского возраста. Особенности патологии в различные периоды детства.	ОПК-4.1.1.
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-4.2.1.
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-4.2.1.
4.	Доношенный новорожденный ребенок, определение понятия, морфофункциональные признаки доношенности. Уход за доношенным новорожденным ребенком.	ОПК-4.1.1.
5.	Перинатальные поражения нервной системы у детей. Этиология, основные клинические проявления неврологических расстройств у детей раннего возраста.	ОПК-4.1.1. ОПК-4.2.1.
6.	Основные неврологические синдромы, характерные для детей раннего возраста с поражением нервной системы, течение и исходы.	ОПК-4.1.1.

7.	Септический процесс у новорожденных, причина, клинические проявления. Основные направления терапии сепсиса у новорожденных детей.	ОПК-4.1.1. ОПК-4.2.1. ОПК-7.2.1.
8.	Гемолитическая болезнь плода и новорожденного. Этиопатогенез. Клиника. Современные методы профилактики, диагностики и терапии различных форм гемолитической болезни новорожденного.	ОПК-4.1.1. ОПК-4.2.1. ОПК-7.2.1.
9.	Неонатальный и грудной периоды, их характеристика, особенности патологии.	ОПК-4.1.1.
10.	Преддошкольный и дошкольный периоды детского возраста, их характеристика, особенности патологии.	ОПК-4.1.1.
11.	Младший и старший школьный возраст, характеристика, особенности возрастной патологии. Физиологическая характеристика и особенности патологии периода полового созревания.	ОПК-4.1.1.
12.	Возрастные особенности нарастания массы и роста ребенка. Понятие о ростовых скачках. Пропорции телосложения, их изменение с возрастом ребенка.	ОПК-4.1.1.
13.	Физическое развитие детей. Факторы, влияющие на физическое развитие. Основные законы роста. Понятие об акселерации.	ОПК-4.1.1.
14.	Физическое развитие детей. Оценка физического развития детей первого года жизни и после 1 года.	ОПК-4.1.1.
15.	Психомоторное развитие ребенка на первом году жизни.	ОПК-4.1.1.
16.	Психомоторное развитие ребенка после 1 года.	ОПК-4.1.1.
17.	Анатомо-физиологические особенности нервной системы и органов чувств ребенка раннего возраста.	ОПК-4.1.1.
18.	Развитие речи у детей. Влияние среды, режима и воспитания на нервно-психическое развитие детей.	ОПК-4.1.1.
19.	Современные подходы к естественному (грудному) вскармливанию.	ОПК-4.1.1.
20.	Естественное (грудное) вскармливание. Преимущества, проблемы.	ОПК-4.1.1.
21.	Режим питания детей первого года жизни. Потребность в пищевых ингредиентах и калориях.	ОПК-4.1.1.
22.	Сравнительный химический состав женского и коровьего молока. Иммунобиологическая характеристика женского молока. Состав и калорийность молозива и зрелого грудного молока.	ОПК-4.1.1.
23.	Противопоказания к грудному вскармливанию. Проблемы грудного вскармливания.	ОПК-4.1.1.
24.	Смешанное вскармливание. Определение понятия, показания к назначению. Понятие о докорме. Методика проведения, потребность в пищевых ингредиентах и калориях.	ОПК-4.1.1.
25.	Гипогалактия. Причины гипогалактии. Способы стимуляции лактации.	ОПК-4.1.1.
26.	Искусственное вскармливание. Определение понятия. Характеристика продуктов для искусственного вскармливания. Классификация заменителей грудного молока, принципы выбора.	ОПК-4.1.1.
27.	Искусственное вскармливание. Техника проведения кормлений при этом виде вскармливания. Основные ошибки при	ОПК-4.1.1.

	искусственном вскармливании. Введение прикорма при искусственном вскармливании.	
28.	Прикорм, его значение для развития ребенка. Продукты прикорма, сроки и правила введения при естественном и искусственном вскармливании.	ОПК-4.1.1.
29.	Питание детей старше 1 года (используемые продукты, допустимые объемы, частота кормлений). Потребность в пищевых ингредиентах. Соотношение основных нутриентов в рационе.	ОПК-4.1.1.
30.	Анатомо-физиологические особенности кожи у детей. Физиологические изменения кожи в период новорожденности.	ОПК-4.1.1.
31.	Семиотика поражения кожи у детей при соматических и инфекционных заболеваниях.	ОПК-4.1.1.
32.	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.
33.	Формирование физиологических изгибов позвоночника. Семиотика поражения опорно-двигательного аппарата у детей.	ОПК-4.1.1.
34.	Анатомо-физиологические особенности мышечной системы у детей и семиотика ее поражения.	ОПК-4.1.1.
35.	Анатомо-физиологические особенности системы дыхания у детей.	ОПК-4.1.1.
36.	Семиотика поражения дыхательной системы у детей.	ОПК-4.1.1.
37.	Анатомо-физиологические особенности органов кровообращения у детей. Особенности кровообращения плода и новорожденного.	ОПК-4.1.1.
38.	Семиотика поражения органов кровообращения у детей. Измерение и оценка артериального давления у детей в различные возрастные периоды.	ОПК-4.1.1.
39.	Анатомо-физиологические особенности органов кроветворения у детей. Гемограмма у детей различного возраста.	ОПК-4.1.1.
40.	Основные синдромы и семиотика поражения кроветворной системы у детей и подростков. Анемический синдром.	ОПК-4.1.1.
41.	Типы кровоточивости. Характеристика, дифференциальная диагностика геморрагического синдрома.	ОПК-4.1.1.
42.	Анатомо-физиологические особенности органов пищеварения у детей.	ОПК-4.1.1.
43.	Семиотика поражения органов пищеварения у детей.	ОПК-4.1.1.
44.	Анатомо-физиологические особенности органов мочеобразования и мочевыделения у детей.	ОПК-4.1.1.
45.	Семиотика поражения почек и мочевыводящих путей у детей.	ОПК-4.1.1.
46.	Анатомо-физиологические особенности кожи и подкожно-жировой клетчатки и семиотика поражения.	ОПК-4.1.1.
47.	Анатомо-физиологические особенности и семиотика поражения лимфатических узлов у детей.	ОПК-4.1.1.
48.	Хронические расстройства питания у детей раннего возраста. Причины развития. Классификация. Клинические проявления, диагностика, лечение, профилактика.	ОПК-4.1.1. ОПК-4.2.1. ОПК-7.2.1.
49.	Белково-энергетическая недостаточность. Клиника, диагностика и лечение.	ОПК-4.1.1. ОПК-4.2.1. ОПК-7.2.1.

50.	Рахит. Этиопатогенез, классификация. Клинические симптомы начального периода и периода разгара.	ОПК-4.1.1. ОПК-4.2.1.
51.	Рахит. Диагностика, лечение и профилактика. Остаточные явления рахита.	ОПК-4.1.1. ОПК-4.2.1. ОПК-7.2.1.
52.	Рахит. Неспецифическое и специфическое лечение. Профилактика.	ОПК-7.2.1.
53.	Спазмофилия. Этиопатогенез, клиника. Неотложная терапия судорожного синдрома.	ОПК-4.1.1. ОПК-4.2.1. ОПК-7.2.1.
54.	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-4.2.1. ОПК-7.2.1.
55.	Хронический гастрит и гастродуоденит у детей. Причины развития. Клиника, современные методы диагностики. Лечение. Профилактика.	ОПК-4.1.1. ОПК-4.2.1. ОПК-7.2.1.
56.	Язвенная болезнь у детей. Этиология, клиника, современные методы диагностики, лечение с позиций современных клинических рекомендаций. Профилактика.	ОПК-4.1.1. ОПК-4.2.1. ОПК-7.2.1.
57.	Дискинезии желчевыводящих путей у детей. Формы, клиника, диагностика, лечение, профилактика.	ОПК-4.1.1. ОПК-4.2.1. ОПК-7.2.1.
58.	Диагностика, лечение, профилактика железодефицитной анемии у детей в соответствии с Федеральными клиническими рекомендациями.	ОПК-4.1.1. ОПК-4.2.1. ОПК-7.2.1.
59.	Лямблиоз. Клиническая и лабораторная диагностика, лечение.	ОПК-4.1.1. ОПК-4.2.1. ОПК-7.2.1.
60.	Миокардиты у детей. Этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение в соответствии с клиническими рекомендациями.	ОПК-4.1.1. ОПК-4.2.1. ОПК-7.2.1.
61.	Нарушения сердечного ритма у детей. Суправентрикулярные и желудочковые экстрасистолы, тахикардии. Этиология, клинические проявления, диагностика, принципы терапии.	ОПК-4.1.1. ОПК-4.2.1. ОПК-7.2.1.
62.	Нарушения сердечного ритма у детей. Атриовентрикулярная блокада. Этиология, варианты атриовентрикулярных блокад, клинические проявления, диагностика, принципы терапии.	ОПК-4.1.1. ОПК-4.2.1. ОПК-7.2.1.
63.	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-4.2.1. ОПК-7.2.1.
64.	Артериальная гипертензия у детей и подростков. Современные методы диагностики в соответствии с клиническими рекомендациями. СМАД. Возможности метода в условиях поликлиник г. Волгограда.	ОПК-4.1.1. ОПК-4.2.1.
65.	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-4.2.1.

66.	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-4.1.1. ОПК-4.2.1.
67.	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-4.2.1. ОПК-7.2.1.
68.	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-4.2.1. ОПК-7.2.1.
69.	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-4.2.1. ОПК-7.2.1.
70.	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-4.2.1. ОПК-7.2.1.
71.	Хроническая сердечная недостаточность у детей и подростков. Клиническая картина, диагностика, принципы терапии в соответствии с национальными клиническими рекомендациями.	ОПК-4.1.1. ОПК-4.2.1. ОПК-7.2.1.
72.	Бронхиты у детей. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение острого бронхита с позиций современных клинических рекомендаций.	ОПК-4.1.1. ОПК-4.2.1. ОПК-7.2.1.
73.	Обструктивный бронхит у детей. Клиника, диагностика, лечение.	ОПК-4.1.1. ОПК-4.2.1. ОПК-7.2.1.
74.	Пневмонии у детей. Этиология. Эпидемиология. Патогенез. Классификация.	ОПК-4.1.1. ОПК-4.2.1.
75.	Внебольничная пневмония у детей. Клиника. Диагностика. Лечение в соответствии с клиническими рекомендациями.	ОПК-4.1.1. ОПК-4.2.1. ОПК-7.2.1.
76.	Острая пневмония у детей. Характеристика пневмоний, вызванных атипичными возбудителями (хламидийных, микоплазменных): клиническая, параклиническая. Принципы лечения.	ОПК-4.1.1. ОПК-4.2.1. ОПК-7.2.1.
77.	Осложненная пневмония. Гнойно-деструктивные осложнения пневмонии у детей. Особенности клиники и лечения.	ОПК-4.1.1. ОПК-4.2.1. ОПК-7.2.1.
78.	Атопический дерматит. Классификация, клиника, диагностика, лечение с позиций современных клинических рекомендаций.	ОПК-4.1.1. ОПК-4.2.1. ОПК-7.2.1.
79.	Атопический дерматит. Клиника, диагностика, лечение в соответствии с Федеральными клиническими рекомендациями.	ОПК-4.1.1. ОПК-4.2.1. ОПК-7.2.1.
80.	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-4.2.1. ОПК-7.2.1.

81.	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-4.2.1. ОПК-7.2.1.
82.	Бронхиальная астма. Клиника, диагностика, лечение в соответствии с Федеральными клиническими рекомендациями.	ОПК-4.1.1. ОПК-4.2.1. ОПК-7.2.1.
83.	Ревматическая лихорадка у детей. Эпидемиология в России и Волгоградской области, этиопатогенез, классификация, диагностические критерии.	ОПК-4.1.1. ОПК-4.2.1.
84.	Диффузные заболевания соединительной ткани у детей. Современные теории этиологии и патогенеза. Общие клинико-лабораторные проявления.	ОПК-4.1.1.
85.	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-4.1.1. ОПК-4.2.1. ОПК-7.2.1.
86.	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-4.2.1. ОПК-7.2.1.
87.	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-4.2.1. ОПК-7.2.1.
88.	Имунная тромбоцитопеническая пурпура у детей. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, принципы лечения в соответствии с Федеральными клиническими рекомендациями.	ОПК-4.1.1. ОПК-4.2.1. ОПК-7.2.1.
89.	Имунная тромбоцитопеническая пурпура у детей. Клинические проявления, особенности геморрагического синдрома, дифференциальная диагностика с другими геморрагическими диатезами.	ОПК-4.1.1. ОПК-4.2.1.
90.	Гемофилия у детей. Клиника, особенности геморрагического синдрома, диагностика в соответствии с Федеральными клиническими рекомендациями.	ОПК-4.1.1. ОПК-4.2.1.
91.	Гемофилия у детей. Диагностика. Лечение в соответствии с Федеральными клиническими рекомендациями. Профилактика обострений. Социально-профессиональная ориентация подростков, больных гемофилией.	ОПК-4.1.1. ОПК-4.2.1. ОПК-7.2.1.
92.	Геморрагический васкулит у детей. Этиопатогенез, основные клинические проявления заболевания, лабораторная диагностика в соответствии с клиническими рекомендациями.	ОПК-4.1.1. ОПК-4.2.1.
93.	Геморрагический васкулит у детей. Характеристика геморрагического синдрома, дифференциальная диагностика. Принципы терапии в соответствии с клиническими рекомендациями.	ОПК-4.1.1. ОПК-4.2.1. ОПК-7.2.1.
94.	Дифференциальная диагностика заболеваний с повышенной кровоточивостью по ведущим клинико-лабораторным синдромам.	ОПК-4.2.1.

95.	Гломерулонефрит у детей. Этиология и патогенез острого и хронического гломерулонефрита. Классификация. Основные клинико-лабораторные проявления.	ОПК-4.1.1. ОПК-4.2.1..
96.	Острый гломерулонефрит у детей. Этиопатогенез, клинические формы, их характеристика, диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация.	ОПК-4.1.1. ОПК-4.2.1. ОПК-7.2.1.
97.	Хронический гломерулонефрит у детей. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика обострений.	ОПК-4.1.1. ОПК-4.2.1. ОПК-7.2.1.
98.	Пиелонефрит у детей. Этиология, патогенез, классификация, клинико-лабораторная диагностика.	ОПК-4.1.1. ОПК-4.2.1.
99.	Острый пиелонефрит у детей. Особенности клиники детей раннего и старшего возраста. Лечение в соответствии с клиническими рекомендациями. Профилактика. Диспансеризация.	ОПК-4.1.1. ОПК-4.2.1. ОПК-7.2.1.
100.	Хронический пиелонефрит у детей. Причины развития, клинико-лабораторная диагностика. Принципы лечения.	ОПК-4.1.1. ОПК-4.2.1. ОПК-7.2.1.
101.	Острая почечная недостаточность у детей. Причины развития. Основные клинико-лабораторные симптомы. Критерии диагностики. Принципы терапии. Показания к гемодиализу.	ОПК-4.1.1. ОПК-4.2.1. ОПК-7.2.1.
102.	Хроническая почечная недостаточность у детей. Причины развития. Основные клинико-лабораторные синдромы. Принципы терапии. Прогноз.	ОПК-4.1.1. ОПК-4.2.1. ОПК-7.2.1.
103.	Дифференциальная диагностика пиелонефритов и гломерулонефритов у детей.	ОПК-4.2.1.
104.	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-4.2.1. ОПК-7.2.1.
105.	Сахарный диабет у детей и подростков. Этиология, патогенез. Клиническая картина. Основные принципы лечения в соответствии с Федеральными клиническими рекомендациями.	ОПК-4.1.1. ОПК-4.2.1. ОПК-7.2.1.
106.	Диабетические комы. Дифференциальная диагностика, неотложная терапия в соответствии с Федеральными клиническими рекомендациями.	ОПК-4.2.1. ОПК-7.2.1.
107.	Заболевания щитовидной железы у детей и подростков. Врожденный гипотиреоз. Причины, клиника, диагностика. Лечение в соответствии с Федеральными клиническими рекомендациями.	ОПК-4.1.1. ОПК-4.2.1. ОПК-7.2.1.
108.	Заболевания щитовидной железы у детей и подростков. Диффузный токсический зоб. Диагностика (клиническая, лабораторная, инструментальная). Принципы лечения в соответствии с клиническими рекомендациями.	ОПК-4.1.1. ОПК-4.2.1. ОПК-7.2.1.
109.	Заболевания щитовидной железы у детей и подростков. Эндемический зоб. Распространенность в Волгоградской области. Клиника, диагностика.	ОПК-4.1.1. ОПК-4.2.1.
110.	Диспансерное наблюдение за детьми первого года жизни. Оценка состояния здоровья ребенка первого года жизни. Диспансерное наблюдение за детьми при различной патологии.	ОПК-4.1.1.
111.	Оценка состояния здоровья детей и подростков. Критерии оценки. Группы здоровья.	ОПК-4.1.1.

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

2.1. Пример экзаменационного билета

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-4.1.1., ОПК-4.2.1., ОПК-7.2.1.

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

2.2. Пример экзаменационной задачи

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-4.2.1., ОПК-7.2.1., ОПК-7.3.1, ПК-1.2.1, ПК-1.2.2.

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

В полном объеме фонд оценочных средств по дисциплине доступен в ЭИОС ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России по ссылке(ам):

<https://elearning.volgmed.ru/course/view.php?id=11569>

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

Заведующий кафедрой



М.Я.Ледяев