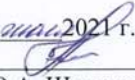


Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Наумова Наталия Александровна
Должность: Ректор
Дата подписания: 24.10.2024 14:21:41
Уникальный программный ключ:
6b5279da4e034bff679172803da5b7b559fc69e2

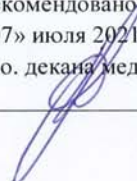
МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ
Государственное образовательное учреждение высшего образования Московской области
МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОБЛАСТНОЙ УНИВЕРСИТЕТ
(МГОУ)
Медицинский факультет

Одобрено учебно-методическим
советом

Протокол «15» июля 2021 г. № 8

Председатель  /О.А. Шестакова /

Рекомендовано медицинским факультетом
«07» июля 2021 г.

И.о. декана медицинского факультета
 / Д.А. Куликов /

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
по дисциплине

Педиатрия

Специальность
31.05.01 Лечебное дело

Мытищи
2021

Содержание

- 1.Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы
- 2.Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания
- 3.Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы
4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Код и наименование компетенции	Этапы формирования
УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий;	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа
ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза;	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности.	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа

2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описания шкал оценивания

Оцениваемые компетенции	Уровень сформированности	Этап формирования	Описание показателей	Критерии оценивания	Шкала оценивания
УК-1	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает методы диагностического поиска, анализа и обобщения информации в области клинической педиатрии; основные принципы системного подхода при решении клинических задач. Умеет находить оптимальный алгоритм обследования и лечения пациента. Владеет методологией установления правильного диагноза на основе анализа данных обследования, а также назначения корректной схемы лечения на основе персонифицированного подхода к пациенту с учетом его индивидуальных и возрастных особенностей.	Устный опрос, ситуационная задача, реферат	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания ситуационной задачи Шкала оценивания реферата
	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает методы диагностического поиска, анализа и обобщения информации в области клинической педиатрии; основные принципы системного подхода при решении клинических задач. Умеет находить оптимальный алгоритм обследования и лечения	Устный опрос, ситуационная задача, реферат	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания ситуационной задачи Шкала оценивания реферата

			пациента. Владеет методологией установления правильного диагноза на основе анализа данных обследования, а также назначения корректной схемы лечения на основе персонифицированного подхода к пациенту с учетом его индивидуальных и возрастных особенностей.		
ОПК-4	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает технические характеристики медицинских изделий и устройств, предназначенных для диагностики в педиатрии. Умеет определять рост и вес ребёнка, производить осмотр, аускультацию и перкуссию.	Устный опрос, ситуационная задача, реферат	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания ситуационной задачи Шкала оценивания реферата
	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает технические характеристики медицинских изделий и устройств, предназначенных для диагностики в педиатрии. Умеет определять рост и вес ребёнка, производить осмотр, аускультацию и перкуссию. Владеет методикой выполнения лечебно-диагностических мероприятий у детей с применением медицинских изделий и устройств.	Устный опрос, ситуационная задача, реферат	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания ситуационной задачи Шкала оценивания реферата
ОПК-7	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает особенности патогенеза основных педиатрических заболеваний и основные закономерности их протекания. Умеет выполнять дифференциальную диагностику детских заболеваний.	Устный опрос, ситуационная задача, реферат	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания ситуационной задачи Шкала оценивания реферата
	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает особенности патогенеза основных педиатрических заболеваний и основные закономерности их протекания. Умеет выполнять дифференциальную диагностику детских заболеваний.	Устный опрос, ситуационная задача, реферат	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания ситуационной задачи Шкала оценивания реферата

			Владеет навыками проведения лечебно-диагностических мероприятий.		реферата
--	--	--	--	--	----------

Шкала оценивания устного опроса

Критерии оценивания	Баллы
высокая активность на практических занятиях, содержание и изложение материала отличается логичностью и смысловой завершенностью, студент показал владение материалом, умение четко, аргументировано и корректно отвечает на поставленные вопросы, отстаивать собственную точку зрения.	10
участие в работе на практических занятиях, изложение материала носит преимущественно описательный характер, студент показал достаточно уверенное владение материалом, однако недостаточное умение четко, аргументировано и корректно отвечает на поставленные вопросы и отстаивать собственную точку зрения.	5
низкая активность на практических занятиях, студент показал неуверенное владение материалом, неумение отстаивать собственную позицию и отвечать на вопросы.	2
отсутствие активности на практических занятиях, студент показал незнание материала по содержанию дисциплины.	0

Шкала оценивания ситуационной задачи

Критерии оценивания	Баллы
комплексная оценка предложенной ситуации, знание теоретического материала, правильный выбор тактики действий; последовательное, уверенное выполнение практических манипуляций; оказание неотложной помощи в соответствии с алгоритмами действий.	20
комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы; логическое обоснование теоретических вопросов с дополнительными комментариями преподавателя; правильный выбор тактики действий; последовательное, уверенное выполнение практических манипуляций; оказание неотложной помощи в соответствии с алгоритмами действий.	10
затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя; выбор тактики действий в соответствии с ситуацией возможен при наводящих вопросах преподавателя, правильное последовательное, но неуверенное выполнение манипуляций; оказание неотложной помощи в соответствии с алгоритмами действий.	5
неверная оценка ситуации; неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента; неправильное выполнение практических манипуляций, неумение оказать неотложную помощь.	0

Шкала оценивания реферата

Критерии оценивания	Баллы
---------------------	-------

Содержание соответствуют поставленным цели и задачам, изложение материала отличается логичностью и смысловой завершенностью, студент показал владение материалом, умение четко, аргументировано и корректно отвечает на поставленные вопросы, отстаивать собственную точку зрения	30
Содержание недостаточно полно соответствует поставленным цели и задачам исследования, работа выполнена на недостаточно широкой источниковой базе и не учитывает новейшие достижения науки, изложение материала носит преимущественно описательный характер, студент показал достаточно уверенное владение материалом, однако недостаточное умение четко, аргументировано и корректно отвечать на поставленные вопросы и отстаивать собственную точку зрения	15
Содержание не отражает особенности проблематики избранной темы; содержание работы не полностью соответствует поставленным задачам, источниковая база является фрагментарной и не позволяет качественно решить все поставленные в работе задачи, работа не учитывает новейшие достижения историографии темы, студент показал неуверенное владение материалом, неумение отстаивать собственную позицию и отвечать на вопросы	5
Работа не имеет логичной структуры, содержание работы в основном не соответствует теме, источниковая база исследования является недостаточной для решения поставленных задач, студент показал неуверенное владение материалом, неумение формулировать собственную позицию.	0

3. Типовые контрольные задания или иные необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

Вопросы для устного опроса

1. История отечественной и педиатрии. Организация охраны материнства и детства в России. Роль врача общей практики в оздоровлении детского населения, в предупреждении заболеваемости и снижении детской смертности. Периоды детского возраста
2. Физическое и нервно-психическое развитие детей. Проблема «акселерации». Становление иммунитета у детей. Значение гигиенических и наследственных факторов в патологии детства. Оценка физического развития детей. Особенности возрастной патологии. Особенности нервной системы у детей
3. Особенности обмена веществ и органов пищеварения у детей. Состав грудного молока. Значение и принципы естественного вскармливания. Правила введения прикорма при естественном вскармливании.
4. Режим питания кормящей женщины
5. Смешанное и искусственное вскармливание. Характеристика молочных смесей, правила назначения докорма. Диагностики и лечение гипогалактии. Правила введения прикорма при смешанном и искусственном вскармливании. Питание детей старше 1 года. Роль питания в профилактике заболеваний детства.
6. Врожденные аномалии конституции и обмена веществ, их влияние на формирование и течение патологических процессов в организме ребенка. Связь аномалий обмена с патологией старшего детского возраста и взрослых. Врачебная тактика
7. Проблемы современной неонатологии. Детская смертность. Перинатальная

- патология, ее социальные аспекты, принципы лечения, и реабилитации
8. Недоношенный ребенок. Причины недоношенности. Особенности ведения, питания, ухода
 9. Асфиксия, гипоксия плода и новорожденного, этиология, клиника, неотложная помощь. Родовая травма новорожденных, причины, особенности клиники, диагностики, лечения
 10. Гемолитическая болезнь новорожденных. Этиология, патогенез, принципы диагностики и лечения
 11. Внутриутробное инфицирование. Гнойно-септические заболевания новорожденных. Сепсис, этиопатогенез, клиника, лечение
 12. Кишечные инфекции у детей. Кишечный токсикоз с эксикозом. Неотложная помощь. Принципы регидратационной терапии
 13. Хронические расстройства питания и гиповитаминозы у детей. Характеристика, удельный вес в патологии детей в современных условиях, принципы коррекции. Влияние на последующее развитие и формирование патологии взрослых
 14. Рахит. Частота и роль в патологии детства. Социальные аспекты проблемы. Роль витамина Д. Этиология, патогенез, диагностика, лечение рахита
 15. Дефицитные анемии. Частота. Значение в патологии и дальнейшем развитии ребенка. Роль вскармливания и социальных факторов в развитии болезни. Особенности обмена железа, влияние меди и других микроэлементов. Этиология, патогенез, клиника, лечение железодефицитной анемии
 16. Острые респираторные вирусные инфекции у детей. Бронхиты у детей. Этиология, патогенез, клиника, лечение
 17. Особенности течения и клинической картины пневмоний у недоношенных и новорожденных детей в связи с анатомо-физиологическими особенностями органов дыхания. Дифференциальный диагноз пневмоний недоношенных и новорожденных с синдромом дыхательных расстройств, ателектазами, гиалиновыми мембранами. Принципы лечения. Неотложная помощь при токсических синдромах
 18. Неревматические кардиты. Этиология, патогенез, особенности клиники, диагностики, лечения врожденных и приобретенных кардитов у детей.
 19. Затяжные рецидивирующие и хронические заболевания органов дыхания у детей. Распространенность и причины формирования хронического бронхолегочного процесса. Принципы этапного лечения (
 20. Респираторные аллергозы. Бронхиальная астма. Особенности патогенеза, клинической картины и течения у детей. Неотложная помощь в приступном периоде. Принципы лечения и профилактики аллергических поражений системы дыхания
 21. Острые пневмонии у детей. Частота, предрасполагающие факторы, роль острых респираторных заболеваний и бактериальной инфекции в развитии пневмоний. Основные токсические синдромы. Дифференциальный диагноз. Классификация, этиология, патогенез, клиника, лечение
 22. Острая ревматическая лихорадка. Современное представление и распространенность ревматизма в детском возрасте. Особенности патогенеза и клинической картины, варианты течения ревматизма у детей. Диагностические критерии. Принципы этапного лечения и профилактики у детей. Роль в формировании приобретенных пороков сердца
 23. Ювенильный ревматоидный и хронический артрит. Современные концепции этиологии и патогенеза, лечения. Дифференциальный диагноз. Прогноз
 24. Современные теории этиологии и патогенеза диффузных заболеваний соединительной ткани. Особенности течения системной красной волчанки, дерматомиозита, системной склеродермии у детей
 25. Особенности строения и функции почек в детском возрасте. Основные заболевания почек у детей.
 26. Классификация и клинико-инструментальная характеристика пиелонефрита и

- гломерулонефрита, этиология, патогенез, принципы лечения
27. Заболевания желудочно-кишечного тракта, роль в патологии детства. Гастрит, гастродуоденит. Язвенная болезнь. Холецистохолангит. Современные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики. И лечения
 28. Лейкозы. Клинические «маски» острого лейкоза в детском возрасте. Диагностика острого лейкоза.
 29. Роль дополнительных методов исследования. Принципы лечения
 30. Стрептококковая инфекция у детей. Скарлатина. Диагностические критерии. Связь скарлатины и ревматизма. Роль режима и условий госпитализации (на дому и в стационаре) в профилактике осложнений скарлатины
 31. Дифтерия. Успехи отечественного здравоохранения в борьбе с дифтерией. Осложнения и причины смерти. Дифференциальный диагноз с инфекционным мононуклеозом и ангинами, принципы диагностики и лечения
 32. Сахарный диабет у детей. Этиопатогенез, особенности диагностики и клинической картины, лечение. Осложнения сахарного диабета у детей. Неотложная помощь при comaх
 33. Полиомиелит и полиомиелитоподобные заболевания. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.
 34. Осложнения и исходы. Активная вакцинация против полиомиелита
 35. Острые и хронические гепатиты у детей. Этиопатогенез, клиника, лечение. Дифференциальная диагностика. Исходы и осложнения

Варианты ситуационных задач

1. Ребенок 4 лет заболел остро, температура 37,20 С, отмечено появление мелкопятнистой сыпи сначала на лице, затем на разгибательных поверхностях конечностей, спине и ягодицах в течение дня, выявлено увеличение заднешейных, затылочных, околоушных лимфатических узлов.

Какой диагноз можно поставить?

С какими заболеваниями следует проводить дифференциальный диагноз?

Необходима ли консультация других специалистов?

Назовите основные способы лечения данного заболевания.

2. Девочка 2 лет поступила в стационар на 3 сутки заболевания с температурой - 39°C, жалобами на многократный разжиженный стул без примесей (до 7-9 раз), многократной рвотой с 1 дня, слабостью, вялостью, отсутствием аппетита.

Поставьте клинический диагноз с указанием синдрома, определяющего тяжесть заболевания

Какими дополнительными исследованиями можно подтвердить этиологию болезни?

Назовите возможный источник заражения и путь инфицирования

Необходима ли консультация других специалистов?

Назовите основные способы лечения данного заболевания.

3. Мальчик, 8 лет болен 3-ие сутки, жалобы на высокую температуру 39°C, общую слабость, озноб, чувство «разбитости», головную боль, сухой кашель, боли в мышцах и суставах. При осмотре состояние средней тяжести. Кожные покровы розовые, без высыпаний, на мягком небе точечные кровоизлияния. Отмечается умеренная гиперемия зева, зернистость задней стенки глотки. ЧД 20 в минуту. Перкуторно: над легкими легочный звук, аускультативно: дыхание жесткое, хрипы не выслушиваются. Тоны сердца несколько приглушены.

Поставьте клинический диагноз

Перечислите типичные симптомы, характерные для данного заболевания

С какими заболеваниями следует проводить дифференциальный диагноз?

Назовите основные способы лечения данного заболевания.

Существует ли специфическая профилактика данного заболевания

4. Ребенок родился в январе с массой тела 4100, длиной 55 см, в 3 месяца вес составляет 5500, беспокоен, отмечается повышенная потливость, облысение затылка. Получает витамин Д в дозе 500 Ед ежедневно в течение 2-х недель.

Какова причина заболевания?

Какому периоду соответствует данная клиническая картина?

Какие факторы способствуют развитию патологического процесса?

Чем определяется тяжесть состояния ребенка?

5. Ребенок 10 лет поступил в стационар с жалобами на появление мочи темного цвета и светлого стула. Из анамнеза известно, что мальчик болен 1 неделю, отмечался субфебрилитет, вялость, сонливость, мышечные боли, снижение аппетита. В школе за последние 3 недели отмечены случаи заболевания с аналогичной симптоматикой.

Где произошло заражение и почему?

Проведите дифференциальный диагноз, необходимо ли проведение наблюдения в катамнезе, предполагаемый прогноз болезни

6. Ребенок 4 лет заболел остро, температура 37,20 С, отмечено появление мелкопятнистой сыпи сначала на лице, затем на разгибательных поверхностях конечностей, спине и ягодицах в течение дня, выявлено увеличение заднешейных, затылочных, околоушных лимфатических узлов.

Какой диагноз можно поставить?

С какими заболеваниями следует проводить дифференциальный диагноз?

Причины заболевания.

Необходима ли консультация других специалистов?

Назовите основные способы лечения данного заболевания.

7. Девочка 2 лет поступила в стационар на 3 сутки заболевания с температурой - 39°C, жалобами на многократный разжиженный стул без примесей (до 7-9 раз), многократной рвотой с 1 дня, слабостью, вялостью, отсутствием аппетита.

Поставьте клинический диагноз с указанием синдрома, определяющего тяжесть заболевания

Какими дополнительными исследованиями можно подтвердить этиологию болезни?

Назовите возможный источник заражения и путь инфицирования

Необходима ли консультация других специалистов?

Назовите основные способы лечения данного заболевания.

8. Мальчик, 8 лет болен 3-ые сутки, жалобы на высокую температуру 39°C, общую слабость, озноб, чувство «разбитости», головную боль, сухой кашель, боли в мышцах и суставах. При осмотре состояние средней тяжести. Кожные покровы розовые, без высыпаний, на мягком небе точечные кровоизлияния. Отмечается умеренная гиперемия зева, зернистость задней стенки глотки. ЧД 20 в минуту. Перкуторно: над легкими легочный звук, аускультативно: дыхание жесткое, хрипы не выслушиваются. Тоны сердца несколько приглушены.

Поставьте клинический диагноз

Перечислите типичные симптомы, характерные для данного заболевания

С какими заболеваниями следует проводить дифференциальный диагноз?

Назовите основные способы лечения данного заболевания.

Существует ли специфическая профилактика данного заболевания

9. Ребенок родился в январе с массой тела 4100, длиной 55 см, в 3 месяца вес составляет 5500, беспокоен, отмечается повышенная потливость, облысение затылка. Получает витамин Д в дозе 500 Ед ежедневно в течение 2-х недель.

Сформулируйте диагноз

Какова причина заболевания?

Какому периоду соответствует данная клиническая картина?

Какие факторы способствуют развитию патологического процесса?

Чем определяется тяжесть состояния ребенка?

10. Ребенок 10 лет поступил в стационар с жалобами на появление мочи темного цвета и светлого стула. Из анамнеза известно, что мальчик болен 1 неделю, отмечался субфебрилитет, вялость, сонливость, мышечные боли, снижение аппетита. В школе за последние 3 недели отмечены случаи заболевания с аналогичной симптоматикой.

Поставьте клинический диагноз

Где произошло заражение и почему?

Проведите дифференциальный диагноз, необходимо ли проведение наблюдения в катамнезет, предполагаемый прогноз болезни.

11. Больной 4 г., заболел остро, температура до 38 град. С, боли в горле, лечился по поводу лакунарной ангины амбулаторно. Через 5 дней самочувствие улучшилось, а через 2 дня вновь повысилась температура до 39 град. С, появились интенсивные боли в горле. Обратился к участковому терапевту. При осмотре - температура 38,5, общее состояние средней тяжести. Лицо гиперемировано, вынужденное положение головы - наклонена в больную сторону. Зев - выраженный отек перитонзиллярной клетчатки с одной стороны, тризм жевательных мышц, отек подкожной клетчатки в области увеличенного и болезненного подчелюстного лимфатического узла на стороне поражения.

Поставьте предварительный диагноз.

Дифтерия ротоглотки, субтоксическая форма

Инфекционный мононуклеоз

Паратонзиллярный абсцесс

12. Ребенок 4,5 мес., находящийся на искусственном вскармливании, осмотрен участковым педиатром. Девочка родилась в январе массой 3300 г, длиной 50 см. В настоящее время ребенок весит 6200 г. Кожные покровы бледные, выражена венозная сеть на голове. Затылок уплощен. Значительно выступают лобные и теменные бугры («квадратная голова»). Большой родничок 3х4 см, края размягчены. Грудная клетка деформирована: развернута нижняя апертура, выражена «гаррисонова борозда». На ребрах «четки», живот увеличен в размерах, распластан. Печень пальпируется на 3,5 см из-под края реберной дуги.

Ваш предварительный диагноз?

Дополнительные исследования, которые необходимо провести для подтверждения диагноза.

Назначьте лечение в амбулаторных условиях.

13. У ребенка 3-х лет на фоне острой респираторной вирусной инфекции появились жалобы на боль в области шеи справа, припухлость, покраснение.

Укажите предварительный диагноз и обоснуйте

Какое из перечисленных заболеваний может вызвать подобные симптомы:

- a) отек Квинке;
- b) лимфогранулематоз;
- c) лимфаденит;
- d) лимфома.

14. У ребенка 3-х лет после перенесенного обструктивного бронхита сохраняется сухой приступообразный кашель в течение 1 месяца на фоне физической нагрузки. При применении беродуала в ингаляциях кашель усиливается. Мать продолжает применять беродуал.

Определите ваши действия.

Какие специалисты помогут вам провести диагностический алгоритм?

15. В клинику поступил ребенок с жалобами на желтуху (лимонного оттенка), которая держалась с момента рождения до 2-х месяцев и сменилась бледностью. При осмотре отмечена широкая переносица и высокое стояние верхнего неба.

Поставьте предварительный диагноз.

План обследования.

План лечения.

Тематика рефератов

1. Кашель у детей. Принципы диагностика и лечения
2. Суставной синдром у детей. Принципы диагностика и лечения
3. Синдром дизурии у детей. Принципы диагностика и лечения
4. Сыпь у детей. Дифференциальная диагностика
5. Современные методы диагностики аномалий развития
6. Лечебное питание при заболеваниях детского возраста
7. Особенности детей раннего возраста с экссудативно-катаральным диатезом, рахитом, анемией
8. Дисбиоз кишечника у детей
9. Паразитарные заболевания у детей
10. Нарушение фосфорно-кальциевого обмена у детей раннего возраста с рахитоподобными заболеваниями
11. История создания педиатрии в России
12. Адаптация детей к условиям внеутробной жизни
13. Особенности роста и развития детей дошкольного возраста
14. Особенности роста и развития детей школьного возраста
15. Особенности роста и развития подросткового периода
16. Анатомо-физиологическое развития органов и систем детей и подростков
17. Анатомо-физиологические особенности органов пищеварения
18. Заболевание органов дыхания и их гигиена
19. Причины и способы возникновения инфекционных заболеваний
20. Профилактика инфекционных заболеваний
21. Воздушно - капельные инфекции
22. Кишечные инфекции
23. Туберкулез у детей и подростков
24. Адаптационные возможности организма ребенка
25. Адаптация детей к условиям дошкольных и школьных учреждений
26. Развитие неврозов у детей
27. Профилактика неврозов
28. Дошкольная и школьная гигиена
29. Организация режима дня детей и подростков
30. Гигиенические требования к питанию детей в дошкольных и школьных учреждениях
31. Структура и гигиенические требования к дошкольному и школьному учреждению
32. Профилактики инфекционных заболеваний
33. Адаптация ребенка к ДОО
34. Факторы, влияющие на успешность адаптации
35. Энтеробиоз. Этиология, клиника, диагностика. Противоэпидемические мероприятия в очаге энтеробиоза
36. Болезнь Крона у детей
37. Муковисцидоз у детей, легочная форма
38. Муковисцидоз у детей, кишечная форма
39. Менингиты у детей первых месяцев жизни
40. Фенилкетонурия
41. Влияние лекарственных веществ на развитие плода
42. Инфекц. и неинфекционные диареи новорожденных
43. Цитомегаловирусная инфекция у детей
44. Гипотиреоз
45. Гипогалактия, профилактика, лечение
46. Врожденный сифилис
47. Патофизиология и воздействие вредных веществ на плод
48. Скэнar и скэнepотepaпия
49. Синдром рвот и срыгиваний у новорожденных

Вопросы к зачету

1. Преимущества грудного вскармливания.
2. Принципы искусственного вскармливания.
3. Принцип организации питания детей ясельного возраста.
4. Смешанное вскармливание. Время и порядок введения прикорма
5. и дополнительных факторов питания.
6. Адаптированные смеси для питания детей раннего возраста. Преимущества кормления грудным молоком.
7. Принципы организации питания детей школьного возраста.
8. Молозиво и его роль в питании новорожденного ребенка. Преимущества раннего прикладывания к груди.
9. Показания и сроки для введения прикормов у детей грудного возраста.
10. Роль витаминов и микроэлементов в питании детей раннего возраста и в развитии зубочелюстной системы.
11. Принципы организации питания детей от года до 3-х лет.
12. Особенности грудного возраста. Время и порядок прорезывания зубов.
13. Особенности пубертатного возраста. Вегето-сосудистая дистония, особенности клиники. Режим и методы наблюдения.
14. Особенности и характер патологии дошкольного периода.
15. Период ясельного возраста. Особенности патологии. Развитие зубочелюстной системы.
16. Профилактика внутрибольничных гнойно-воспалительных заболеваний у новорожденных
17. Искусственное вскармливание. Причины и профилактика. Классификация молочных смесей. Задачи врача эпидемиолога в организации работы молочной кухни
18. Противоэпидемические мероприятия для профилактики респираторной патологии
19. Современные инструментальные методы диагностики гастроэнтерологических заболеваний. Показания, характеристика, подготовка к исследованиям
20. Хеликобактерная инфекция. Распространенность у детей в возрастном аспекте, роль в формировании заболеваний верхнего отдела пищеварительного тракта, диагностика, принципы эрадикационной терапии (Маастрихт)
21. Дифтерия. Этиология. Эпидемиология. Возрастное распределение заболевания. Современные представления о патогенезе дифтерии. Классификация.
22. Основы диагностики дифтерии (анамнестические, клинико-лабораторные). Дифференциальная диагностика локализованной, распространенной и токсической форм дифтерии (ангины, инфекционный мононуклеоз, лимфадениты, ВИЧ-инфекция и др.). Выявление решающих симптомов и синдромов заболевания. Формулировка диагноза по классификации.
23. Основные принципы терапии дифтерии на догоспитальном этапе и в стационаре. Диагностика и лечение осложнений дифтерии. Неотложная терапия. Приказы, инструктивные письма по диагностике, лечению и профилактике дифтерии. Противоэпидемические мероприятия в очаге. Роль активной иммунизации в снижении заболеваемости дифтерией.
24. Понятие «нейроинфекции». Менингококковая инфекция. Этиология, эпидемиология, основные звенья патогенеза. Значение преморбидного фона, реактивности детского организма в патогенезе менингококковой инфекции. Основные клинические симптомы различных форм менингококковой инфекции: локализованная, генерализованная. Выявление ранних клинических симптомов на догоспитальном этапе.

25. Критерии диагностики менингококкового менингита. Дифференциальная диагностика с другими гнойными менингитами. Лабораторное подтверждение. Характеристика ликвора, значение его оценки в диагностике заболевания.
26. Ранние признаки диагностики СШ, отека головного мозга. Клиника СШ по стадиям. Ведение больных менингококковой инфекцией и СШ на догоспитальном и стационарном этапах. Критерии выписки из стационара.
27. Корь, краснуха. Этиопатогенез. Патоморфология. Классификация. Клиническая симптоматика. Описание сыпи (морфология, сроки появления и исчезновения, этапность, наличие пигментации, изменение фона кожи). Стандартное определение случая заболевания корью, краснухой. Синдром врожденной краснухи. Осложнения. Диагностическая значимость лабораторных методов исследования. Лечение. Санитарные правила. Мероприятия в очаге инфекции. Профилактика. Роль активной иммунизации в снижении заболеваемости корью и краснухой.
28. Грипп. Высокопатогенный грипп. Заболеваемость. Характеристика возбудителя. Эпидемиология. Патогенез. Патоморфологические изменения в органах. Классификация клинических форм. Клиника и течение гриппа. Критерии тяжести. Клинические синдромы. Осложнения. Диагностика. Профилактические и противоэпидемические мероприятия.
29. Этиология ОРВИ. Эпидемиологические особенности. Фазы патогенеза. Классификация. Клинические формы. Диагностика. Дифференциальный диагноз гриппа и ОРВИ. Этиотропная, патогенетическая, симптоматическая терапия ОРВИ. Лечение осложнений ОРВИ. Роль активной иммунизации в снижении заболеваемости гриппом и ОРВИ.
30. Эпидемиологические особенности паротитной инфекции в условиях массовой иммунизации. Клинические формы заболевания. Особенности клиники у привитых. Особенности у взрослых. Терапия различных форм заболевания. Противоэпидемические мероприятия в очаге. Роль активной иммунизации в снижении заболеваемости паротитом.
31. Эпидемиологические особенности коклюша в условиях массовой иммунизации. Значение данной инфекции в заболеваемости детей раннего возраста. Клиника и диагностика в различные периоды заболевания. Осложнения коклюша. Особенности клиники у привитых. Особенности у детей раннего возраста. Лечение, особенности терапии у детей первого года жизни. Противоэпидемические мероприятия в очаге. Роль активной иммунизации в снижении заболеваемости коклюшем.
32. Скарлатина. Определение. История изучения. Эпидемиология. Основные линии патогенеза: токсическая, аллергическая, септическая. Патоморфология. Клиническая классификация. Клиника. Описание сыпи (морфология, сроки появления и исчезновения, наличие пигментации, изменение фона кожи). Характеристика поражения ротоглотки. Осложнения. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. Противоэпидемические мероприятия в очаге.
33. Ветряная оспа: клинико-эпидемические особенности. Классификация. Клиника. Лечение. Санитарные правила. Мероприятия в очаге инфекции. Профилактика.
34. Основные виды диарей у детей. Клиническая классификация ОКИ. Лечение. Токсикоз с эксикозом. Оральная и парентеральная регидратация, принципы неотложной терапии.
35. Вирусные гепатиты. Особенности клиники в зависимости от возраста, тяжести заболевания, преморбидного фона. Роль парентеральных гепатитов в формировании хронических форм заболевания. Лабораторная диагностика (бактериологическая, серологическая, биохимическая). Тактика лечения.
36. Понятие о вакцинопрофилактике. Программы ВОЗ о ликвидации ряда детских инфекций. Цели и задачи иммунизации.
37. Национальный календарь профилактических прививок РФ. Календарь по эпидемическим показаниям.

- 38.Классификация вакцинных препаратов. Поствакцинальные осложнения. Сроки возникновения. Классификация. Понятие о местных и общих осложнениях. Диагностика. Принципы терапии.
- 39.Неотложная терапия анафилактического шока, судорожного и гипертермического синдромов.
40. Основные принципы и способы закаливания детского организма.

Вопросы к экзамену

1. Периоды детского возраста. Особенности патологии в эти периоды.
2. Роль факторов риска в формировании заболеваний плода и новорожденного. Диагностика и коррекция патологии плода.
3. Проблемы современной неонатологии. Структура перинатальной заболеваемости и смертности. Причины антенатальной, интранатальной и ранней неонатальной смертности. Современные методы объективной оценки состояния плода и новорожденного.
4. Причины смертности детей в различные периоды детства. Показатели уровня детской смертности, пути ее снижения.
5. Недоношенные дети; причины невынашивания. Морфо-функциональные признаки недоношенности.
6. Недоношенные дети. Причины преждевременного прерывания беременности, роль социально-биологических факторов в невынашивании беременности.
7. Доношенный новорожденный ребенок, определение понятия, основные признаки доношенности. Уход за доношенным новорожденным ребенком.
8. Перинатальные поражения нервной системы у детей. Этиология, основные клинические проявления неврологических расстройств у детей раннего возраста.
9. Основные неврологические синдромы, характерные для детей раннего возраста с поражением нервной системы, течение и исходы.
10. Характеристика основных форм перинатальных инфекционных заболеваний. Диагностика и адекватная коррекция инфекционной патологии у новорожденных.
11. Септический процесс у новорожденных, причина, клинические проявления. Основные направления адекватной терапии сепсиса у новорожденных детей.
12. Гемолитическая болезнь плода и новорожденного. Этиопатогенез. Клиника. Современные методы профилактики, диагностики и терапии различных форм гемолитической болезни новорожденного.
13. Неонатальный и грудной периоды, их характеристика, особенности патологии.
14. Преддошкольный и дошкольный периоды детского возраста, их характеристика, особенности патологии.
15. Младший и старший школьный возраст, характеристика, особенности возрастной патологии. Физиологическая характеристика и особенности патологии периода полового созревания.
- 16.Периоды новорожденности и грудного возраста ребенка. Их характеристика
- 17.Периоды преддошкольного и дошкольного возраста. Их характеристика
- 18.Период школьного возраста, его характеристика. Половое развитие подростка
- 19.Новорожденный ребенок. Признаки доношенности и функциональной зрелости. Организация ухода и питания
- 20.Оценка состояния новорожденного ребенка по шкале Апгар. Группы риска
- 21.Пограничные состояния в периоде новорожденности
- 22.Гнойно-септические заболевания новорожденных. Этиология, клинические проявления, лечение, профилактика
- 23.Недоношенный ребенок. Критерии, причины невынашивания плода. Особенности развития, ухода
- 24.Анатомо-физиологическое развитие кожи, подкожно-жировой клетчатки лимфатической системы у детей

- 25.Анатомо-физиологическое развитие костно-мышечной системы у детей
- 26.Анатомо-физиологическое развитие органов дыхания у детей
- 27.Анатомо-физиологическое развитие органов кровообращения у детей
- 28.Анатомо-физиологическое развитие системы пищеварения у детей
- 29.Анатомо-физиологическое развитие мочевыводящей системы у детей
- 30.Железодефицитной анемии у детей старшего возраста

4.Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

В рамках освоения дисциплины предусмотрены: устный опрос, реферат, ситуационная задача.

Реферат – продукт самостоятельной работы, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемого вопроса, приводит различные точки зрения, а также собственное понимание проблемы.

Реферат состоит из:

- ✓ введения;
- ✓ основной части – обобщенное и систематизированное изложение темы на основе литературных источников;
- ✓ заключения или выводов;
- ✓ перечня использованных литературных источников (отечественных и иностранных).

Объем реферата – 10-15 страниц машинописного текста или 18-20 страниц рукописи. Текст должен быть напечатан или написан только на одной стороне листа с полями: слева – 3 см, справа – 1 см, сверху и снизу – 2,5 см. Каждый лист, таблица и рисунок должны иметь сквозную нумерацию арабскими цифрами. Работа должна быть сброшюрована.

Указатель литературы должен содержать не менее 10 источников: пособия, справочники, монографии, периодические издания, страницы в Интернете и т.д. И использованные источники располагаются в алфавитном порядке. В тексте обязательны ссылки на использованные источники, представляющие собой номер источника в списке литературы в квадратных скобках.

Максимальное количество баллов, которое может набрать обучающийся в течение 8 семестра за различные виды работ – 80 баллов, в течение 9 семестра – 70 баллов.

Формами промежуточной аттестации являются зачет и экзамен. Зачет проходит в форме устного собеседования по вопросам, экзамен проходит в форме устного собеседования по вопросам экзаменационного билета.

Шкала оценивания ответов на зачете

Критерии оценивания	Баллы
Полно раскрыто содержание материала в объеме программы; четко и правильно даны определения и раскрыто содержание понятий; установлены причинно-следственные связи; верно использованы научные термины; для доказательства использованы различные умения, выводы из наблюдений и опытов; ответ самостоятельный, использованы ранее приобретенные знания.	20
Раскрыто основное содержание материала; в основном правильно даны определения понятий и использованы научные термины; определения понятий неполные, допущены незначительные нарушения последовательности изложения, небольшие неточности при	10

использовании научных терминов или в выводах и обобщениях из наблюдений и опытов, исправленные с помощью преподавателя.	
Усвоено основное содержание учебного материала, но изложено фрагментарно, не всегда последовательно; определения понятий недостаточно четкие; не использованы в качестве доказательства выводы и обобщения из наблюдений и опытов или допущены ошибки при их изложении; допущены ошибки и неточности в использовании научной терминологии, определении понятий, определении понятий, исправленные с помощью преподавателя.	5
Основное содержание вопроса не раскрыто; допущены грубые ошибки в определении понятий, при использовании терминологии; дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа.	0

Шкала оценивания экзамена

Критерии оценивания	Баллы
Полно раскрыто содержание материала в объеме программы; четко и правильно даны определения и раскрыто содержание понятий; установлены причинно-следственные связи; верно использованы научные термины; для доказательства использованы различные умения, выводы из наблюдений и опытов; ответ самостоятельный, использованы ранее приобретенные знания.	30
Раскрыто основное содержание материала; в основном правильно даны определения понятий и использованы научные термины; определения понятий неполные, допущены незначительные нарушения последовательности изложения, небольшие неточности при использовании научных терминов или в выводах и обобщениях из наблюдений и опытов, исправленные с помощью преподавателя.	20
Усвоено основное содержание учебного материала, но изложено фрагментарно, не всегда последовательно; определения понятий недостаточно четкие; не использованы в качестве доказательства выводы и обобщения из наблюдений и опытов или допущены ошибки при их изложении; допущены ошибки и неточности в использовании научной терминологии, определении понятий, определении понятий, исправленные с помощью преподавателя.	10
Основное содержание вопроса не раскрыто; допущены грубые ошибки в определении понятий, при использовании терминологии; дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа.	0

Итоговая шкала выставления оценки по дисциплине

Итоговая оценка по дисциплине выставляется по приведенной ниже шкале. При выставлении итоговой оценки преподавателем учитывается работа студента в течение всего срока освоения дисциплины, а также баллы, полученные на промежуточной аттестации.

Баллы, полученные обучающимся в течение освоения дисциплины	Оценка по дисциплине
41-100	Зачтено
0-40	Не зачтено

Баллы, полученные обучающимся в течение освоения дисциплины	Оценка по дисциплине
81-100	Отлично
61-80	Хорошо
41-60	Удовлетворительно
0-40	Неудовлетворительно