

Государственное образовательное учреждение
«Приднестровский государственный университет им. Т.Г. Шевченко»
Медицинский факультет
Кафедра «Педиатрии, акушерства и гинекологии»

Утверждаю
И.о. зав. кафедрой, доц.
Чебан О.С. *О.С.*
«30» *08* 2024 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
по дисциплине
Б1.О.43 «Факультетская педиатрия, эндокринология»

на 2024/2025 учебный год
2025/2026 учебный год

Специальность:
31.05.02 «Педиатрия»

Специализация
«Педиатрия»

Квалификация выпускника
«Врач-педиатр»

Форма обучения:
Очная

год набора 2021

Разработал:
А.Г. Кравцова
доц. Кравцова А.Г.

Тирасполь, 2024 г.

**Паспорт фонда оценочных средств
по «Факультетской педиатрии, эндокринологии».**

1. В результате прохождения практики у обучающихся должны быть сформированы следующие компетенции:

Категория (группа) компетенций	Код и наименование	Код и наименование индикатора достижения общепрофессиональной компетенции
Общепрофессиональные компетенции и индикаторы их достижения		
Диагностические инструментальные методы обследования	ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза.	ИД ОПК-4.1 Знать: - основные медицинские изделия, применяемые в общеклинической практике, правила их использования; понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, нозологии, принципы классификации болезней, основные понятия общей нозологии - функциональные системы организма человека, их регуляция и саморегуляция при воздействии с внешней средой в норме и патологии - структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем - основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм - принципы формулировки диагнозов на основе Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра. ИД ОПК-4.2 Уметь: - применять медицинские изделия при решении про-

		фессиональных задач - проводить первичный осмотр пациентов, интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики заболеваний внутренних органов для выявления патологии - применять Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра в своей профессиональной деятельности ИД ОПК-4.3 Владеть: -навыками использования медицинских изделий, предусмотренных стандартами оказания медицинской помощи при решении конкретных профессиональных задач в рамках изучаемой дисциплины - навыками анализа жалоб, анамнеза, данных осмотра и дополнительных методов исследования для диагностики заболеваний в рамках изучаемой дисциплины - навыками формулировки диагнозов у пациентов с различной нозологией на основе Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра в рамках изучаемой дисциплины
Категория (группа) компетенций	Код и наименование	Код и наименование индикатора достижения профессиональной компетенции
Профессиональные компетенции выпускников и индикаторы их достижения		
Диагностика заболеваний и патологических состояний	ПК-1 - способностью и готовностью к осуществле-	ИД ПК-1.1 - методику сбора и оценки

у детей	нию комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье детей факторов среды их обитания	данных о состоянии здоровья ближайших родственников и лиц, осуществляющих уход за ребенком (наследственные и хронические заболевания) - особенности диагностики и клинического течения заболеваний у детей раннего возраста - методику получения и оценки информации о возрасте родителей в момент рождения ребенка, вредных привычках, работа с вредными и (или) опасными условиями труда, жилищных условиях и неблагоприятных социально-гигиенических факторах - методику сбора и оценки анамнеза жизни ребенка - от какой беременности и какой по счету ребенок, исходы предыдущих беременностей, течение настоящей беременности и родов, состояние ребенка в динамике, начиная с момента рождения, продолжительность естественного, смешанного и искусственного вскармливания, определения массы тела и роста, индекса массы тела ребенка различного возраста, оценки физического и психомоторного развития детей по возрастно-половым группам - методика получения и оценки информации о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте) - методику получения и оценки информации о профилактических прививках (перечень и в каком возрасте) и поствакцинальных осложнениях (перечень и в
---------	---	---

		каком возрасте), о результатах, Манту и дискин-теста - методику сбора и оценки анамнеза болезни (жалобы, сроки начала заболевания, сроки первого и повторного обращения, проведенная терапия) - методику оценки состояния и самочувствия ребенка, осмотра и оценки кожных покровов, выраженности подкожно-жировой клетчатки, ногтей, волос, видимых слизистых, лимфатических узлов, органов и систем организма ребенка с учетом анатомо-физиологических и возраст-но-половых особенностей детей, определения и оцен-ки массы тела и роста, ин-декса массы тела детей раз-личных возраст-но-половых групп, определения и оцен-ки показателей физическо-го развития и психомотор-ного развития детей раз-личных возрастных групп - анатомо-физиологические и возраст-но-половые осо-бенности детей - показатели гомеостаза и водно- электролитного об-мена детей по возраст-но-половым группам - особенности регуляции и саморегуляции функцио-нальных систем организма детей по возраст-но-половым группам в норме и при патологических про-цессах - этиологию и патогенез болезней и состояний у детей, клиническая сим-птоматика болезней и со-стояний с учетом возраста ребенка и исходного со-стояния здоровья - клиническую картину
--	--	--

		болезней и состояний, требующих направления детей на лабораторное и инструментальное обследование, с учетом действующих клинических рекомендаций (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи - клиническую картину болезней и состояний, требующих направления детей к врачам-специалистам с учетом обследования и действующих клинических рекомендаций (протоколов лечения), порядков оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи - международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем ИД ПК-1.2 - устанавливать контакт с ребенком, родителями (законными представителями) и лицами, осуществляющими уход за ребенком - составлять генеалогическое дерево в пределах трех поколений родственников начиная с больного ребенка - получать информацию о наличии наследственных и хронических заболеваний у ближайших родственников и лиц, осуществляющих уход за ребенком - получать информацию о возрасте родителей и их вредных привычках (табакокурение, прием алкоголя, психоактивных веществ) в момент рождения ребенка, о профессиональных вредностях, жилищных условиях, неблагоприятных соци-
--	--	---

		ально-гигиенических факторах, воздействующих на ребенка - получать информацию об анамнезе жизни ребенка, в том числе от какой беременности и какой по счету ребенок, об исходах предыдущих беременностей, о течении настоящей беременности и родов, состоянии ребенка при рождении и в период новорожденности, о продолжительности естественного, смешанного и искусственного вскармливания - получать информацию о поствакцинальных осложнениях, результатах реакции Манту и диаскин-теста - получать информацию о жалобах, сроках начала заболевания, сроках первого и повторного обращения, проведенной терапии - оценивать состояние и самочувствие ребенка, осматривать и оценивать кожные покровы, выраженность подкожно-жировой клетчатки, ногти, волосы, видимые слизистые, лимфатические узлы, органы и системы организма ребенка, оценивать соответствие паспортному возрасту физического и психомоторного развития детей; определять массу тела и рост, индекс массы тела ребенка различного возраста, оценивать физическое и психомоторное развитие детей - обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей - интерпретировать результаты лабораторного обследования детей по возрастно-половым группам
--	--	---

		- обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей - интерпретировать результаты инструментального обследования детей по возрастно-половым группам - обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам - обосновывать необходимость направления детей на госпитализацию ИД ПК-1.3 - получением данных о родителях, ближайших родственниках и лицах, осуществляющих уход за ребенком - сбором анамнеза жизни ребенка - получением информации о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте) - получением информации о профилактических прививках - сбором анамнеза заболевания - оцениванием состояния и самочувствия ребенка - направлением детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; при необходимости информирование родителей детей (их законных представителей) и детей старше 15 лет о подготовке к лабораторному и инструментальному обследованию - направлением детей на
--	--	--

		инструментальное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи - направлением детей на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи - направлением детей на госпитализацию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи - проведением дифференциального диагноза с другими болезнями, и постановка диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.
Оказание первичной врачебной и медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	ПК-8 - способностью и готовностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	ИД ПК-8.1 Знать: - особенности течения и возможные осложнения при различной патологии у детей ИД ПК-8.2 Уметь: - исходя из особенностей течения заболевания выбирать оптимальную тактику ведения пациентов ИД ПК-8.3

		Владеть: - навыками составления индивидуальной тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами в рамках изучаемой дисциплины
--	--	---

Программа оценивания контролируемой компетенции:

Текущая аттестация	Контролируемые модули, разделы (темы) дисциплины и их наименование	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства
1	Патология периода новорождённости.	ОПК 4, ПК 1, ПК 8	Контрольная работа № 1 в виде собеседования.
2		ОПК 4, ПК 1, ПК 8	Контрольная работа № 2 в виде собеседования.
3	Патология детей раннего возраста.	ОПК 4, ПК 1, ПК 8	Контрольная работа № 3 в виде собеседования.
4		ОПК 4, ПК 1, ПК 8	Контрольная работа № 4 в виде собеседования.
5	Патология детей старшего возраста.	ОПК 4, ПК 1, ПК 8	Контрольная работа № 5 в виде собеседования..
6		ОПК 4, ПК 1, ПК 8	Контрольная работа № 6 в виде собеседования.
7	Эндокринная патология детей и подростков: болезни щитовидной и паращитовидных желёз, заболевания гипоталамо – гипофизарной системы.	ОПК 4, ПК 1, ПК 8	Контрольная работа № 7 в виде собеседования.
8	Эндокринная патология детей и подростков: сахарный диабет, заболевания надпочечников, нарушение энергетического баланса, нарушение полового развития.	ОПК 4, ПК 1, ПК 8	Контрольная работа № 8 - собеседование
9		ОПК 4, ПК 1, ПК 8	Контрольная работа № 9 - собеседование,
10		ОПК 4, ПК 1, ПК 8	Контрольная работа № 10 - собеседование,
Промежуточная аттестация		Код контролируемой компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства
1- зачет		ОПК 4, ПК 1, ПК 8	Комплект КИМ № 1
2- экзамен		ОПК 4, ПК 1, ПК 8	Комплект КИМ № 2

Примерный перечень оценочных средств

№ п/п	Наименование оценочного средства	Критерии оценки	Вид и форма представления оценочного
-------	----------------------------------	-----------------	--------------------------------------

			средства в фон- де
1	Контрольная работа	2 балла – соответствует оценке «неудовлетворительно», студент не ответил на учебно-профессиональные вопросы. 3 балла - соответствует оценке «удовлетворительно», студент в основном ответил на учебно-профессиональные вопросы, но допустил несущественные ошибки, слабо аргументировал свои ответы, используя в основном медицинские термины. 4 балла – оценке «хорошо», студент самостоятельно и в основном правильно ответил на учебно-профессиональные вопросы, логично, последовательно и аргументировано излагал свой ответ, используя медицинские термины. 5 баллов – оценке «отлично», студент самостоятельно и правильно ответил на учебно-профессиональные вопросы, логично, последовательно и аргументировано излагал ответы на контрольные вопросы, используя медицинскую терминологию.	Стр. 12-16
2	Реферат	1 балл – соответствует оценке «удовлетворительно», выполненный реферат соответствует требованиям оформления самостоятельной работы, содержанию выбранной темы, в неполной мере проработан и представлен материал, используются устаревшие источники литературы. 2 балла – оценке «хорошо», выполненный реферат соответствует требованиям оформления самостоятельной работы, содержанию выбранной темы, в неполной мере проработан и представлен материал, используются современные источники литературы. 3 балла – оценке «отлично», выполненный реферат соответствует требованиям оформления самостоятельной работы, содержанию выбранной темы, в полной мере проработан и представлен материал, используются современные источники литературы.	Стр. 24-23
4	Презентация	1 балл – соответствует оценке «удовлетворительно», выполненный вид СР соответствует требованиям оформления, содержанию выбранной темы, в неполной мере раскрыта тема, используются устаревшие источники ин-	Стр. 25-26

		формации. 2 балла – оценке «хорошо», выполненный вид СР соответствует требованиям оформления, содержанию выбранной темы, в неполной мере раскрыта тема, используются современные источники информации. 3 балла – оценке «отлично», выполненный вид СР соответствует требованиям оформления, содержанию выбранной темы, в полной мере раскрыта тема, используются современные источники информации.	
5	Тест	90-100% - соответствует оценке «отлично» 80-70% - соответствует оценке «хорошо» 70-60% - соответствует оценке «удовлетворительно» Менее 60% - соответствует оценке «неудовлетворительно»	Стр. 27-37
	Зачет	<i>оценка «зачтено» (в случае устного или письменного опроса)</i> выставляется студенту при условии, если он показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает, и полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт. <i>оценка «не зачтено»</i> выставляется при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопросы. Если зачет проводится <i>в форме компь-</i>	Стр. 17-18

		ютерного тестирования, то оценка «зачтено» выставляется при 60% и более правильных ответов, при результате правильных ответов менее 60% выставляется оценка «не зачтено».	
	Экзамен	5 баллов – оценка «отлично» выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач. 4 балла – оценка «хорошо» выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения. 3 балла – оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ. 2 балла – оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, который не	Стр. 19-23

		знает значительной части программно-го материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы.	
--	--	--	--

Государственное образовательное учреждение высшего образования
«ПРИДНЕСТРОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
им. Т.Г. Шевченко»
Медицинский факультет
кафедра педиатрии, акушерства и гинекологии

Контрольная работа студентом осуществляется в виде собеседования. Студент может выразить желание ответить письменно. Каждый студент получает 1 вопрос. При письменной форме ответа, студент отвечает в тетради для контрольных работ. На контрольную работу студенту отводится 50 минут письменно. На собеседование со студентом отводится 20 минут.

Комплект заданий для контрольной работы.

Вопросы к контрольной работе № 1:

1. Неонатология как раздел педиатрии.
2. Терминология определений: рождаемость, смертность, доношенный, недоношенный, переносенный, плод.
3. Современные принципы ухода за здоровым новорождённым.
4. Факторы риска и критические периоды развития плода.
5. «Пограничные» состояний неонатального периода.
6. Физиология недоношенного ребёнка. Признаки морфофункциональной незрелости.
7. Особенности адаптации и выхаживания недоношенных детей.
8. Принципы ухода за здоровым новорожденным.
9. Вскармливание новорожденных детей. Виды вскармливания.
10. Методы и способы вскармливания.
11. Особенности вскармливания доношенных детей.
12. Особенности вскармливания недоношенных детей.

Вопросы к контрольной работе № 2:

1. Асфиксия новорожденных. Понятие родовой травма новорожденного
2. Понятия: гипоксия, асфиксия. Клиника. Лечение.
3. Шкала Апгар. ABC – реанимация в родзале.
4. Особенности обмена билирубина у новорожденных.
5. Физиологическая желтуха новорождённого.
6. Диф. диагностика желтух у новорожденных.
7. Патологические желтухи новорождённых.
8. Классификация. ГБН. Методы лечения.
9. Неонатология как раздел педиатрии.
10. Терминология определений.

11. Особенности адаптации и выхаживания недоношенных детей.
12. Принципы ухода за здоровым новорожденным.
13. Вскармливание новорожденных детей. Методы. Способы вскармливания.
14. Особенности вскармливания доношенных и недоношенных детей.
15. Задержка внутриутробного развития (ЗВУР). Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
16. Инфекционно-воспалительные заболевания у новорожденных детей. Классификация. Этиология, патогенез. Типичные клинические проявления. Диагностика. Лечение.
17. Неинфекционные заболевания кожи и подкожной клетчатки. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
18. Факторы риска и критические периоды развития плода.
19. «Пограничные» состояний неонатального периода.
20. Физиология недоношенного ребёнка. Признаки морфофункциональной незрелости.
21. Геморрагическая болезнь новорожденного. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.

Вопросы к контрольной работе № 3:

1. История педиатрии как науки. Основные задачи педиатрии Периоды детского возраста Особенности возрастной патологии.
2. Физическое развитие детей. Закономерности и оценка физического развития. Половое и биологическое созревание.
3. Физиология системы пищеварения у детей.
4. Значение естественного вскармливания. Принципы и цели прикорма. Гипогалактия.
5. Нервно-психическое развитие детей.
6. Становление статических и психических функций, критерии оценки.
7. Значение естественного вскармливания. Принципы, виды и цели прикорма.
8. Гипогалактия у мамы. Клиника, методы коррекции.
9. Смешанное вскармливание. Адаптированные смеси.
10. Искусственное вскармливание. Принципы докорма.
11. Питание детей старше года.

Вопросы к контрольной работе № 4:

1. Острые расстройства пищеварения. Кишечный токсикоз и эксикоз. Этиопатогенез. Клиническая картина. Принципы лечения.
2. Рахит и рахитоподобные заболевания. Особенности метаболизма кальция, фосфора и витамина-Д. Патогенез рахита. Клинические проявления. Лечение и профилактика рахита. Гипервитаминоз Д, диагностика, лечение.
3. Дефицитные анемии. Особенности кроветворения у детей. Этиологические факторы. Патогенез, клинические проявления. Лечение и «Д» наблюдение.

4. Аномалии конституции. Особенности иммунологической реактивности у детей. Варианты диатезов. Этиопатогенез, клинические проявления. Лечение и профилактика.
5. Гельминтозы у детей. Этиология, клиника, диагностика, лечение.

Вопросы к контрольной работе № 5:

1. Судорожный синдром у детей. Классификация. Неотложная терапия.
2. Гипертермический синдром. Этиология. Клиника. Принципы лечения
3. Гипертермический синдром неотложная помощь.
4. Бронхообструктивный синдром в педиатрии. Диф. диагностика. Неотложные мероприятия.
5. Острые пневмонии у детей. Классификация. Этиология. Клиника. Патогенез.
6. Острые пневмонии у детей. Лечение. Профилактика.
9. Ревматизм у детей. Классификация. Особенности патогенеза, клиники, варианты течения.
10. Ревматизм у детей. Диагностические критерии. Принципы лечения и профилактики.

Вопросы к контрольной работе № 6:

1. Пороки сердца у детей: врожденные и приобретённые. Диагностические критерии, принципы лечения и профилактика.
2. Диффузные болезни соединительной ткани: классификация.
3. Ювенильный ревматоидный артрит. Этиология и патогенез. Классификация. Диагностика. Особенности клиники, течения, принципы лечения.
4. Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура. Этиопатогенез. Клиника. Лечение.
5. Гемофилии у детей. Этиопатогенез, особенности клинической картины. Принципы лечения.

Вопросы к контрольной работе № 7:

1. Инфекции мочевыводящих путей. Пиелонефрит у детей. Особенности клиники, алгоритм диагностики и лечения. «Д» учет.
2. Гломерулонефриты у детей. Классификация. Этиология. Клинические проявления. Алгоритм диагностики.
3. Гломерулонефриты у детей. Лечебные мероприятия.
4. Заболевания желудочно-кишечного тракта у детей. Хронический гастрит. Дуоденит. Особенности клиники. Современные методы диагностики и лечения. «Д» учет и реабилитация.
5. Язвенная болезнь желудка и 12 перстной кишки. Особенности клиники. Современные методы диагностики и лечения. Диф.диагностика.

Вопросы к контрольной работе № 8:

1. История отечественной эндокринологии. Практическое значение эндокринологии. Актуальные вопросы эндокринологии.
2. Терминология определений в эндокринологии. Функции гормонов. Классификация гормонов. Механизм действия гормонов.

3. Болезни щитовидной железы. Гипотиреоз. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
4. Болезни щитовидной железы. Гипертиреоз. Спорадический зоб. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика.
5. Гипертиреоз. Дифференциальный диагноз. Лечение.
6. Болезни щитовидной железы. Синдром тиреомегалии. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика.
7. Гипотиреоз. Дифференциальный диагноз. Лечение.
8. Болезни паращитовидных желез. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
9. Заболевания надпочечников. Врожденная дисплазия надпочечников.
10. Несахарный диабет. Этиология, патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика.
11. Несахарный диабет. Лечение.

Вопросы к контрольной работе № 9:

1. Сахарный диабет у детей. Этиология, патогенез сахарного диабета у детей.
2. Сахарный диабет у детей. Классификация.
3. Сахарный диабет у детей. Типичные клинические проявления.
4. Сахарный диабет у детей. Диагностика. Дифференциальный диагноз.
5. Лечение сахарного диабета 1 типа у детей.
6. Диетотерапия при сахарном диабете 1 типа.
7. Поздние осложнения сахарного диабета у детей. Диагностика, лечение.
8. Сахароснижающие препараты при лечении сахарного диабета.
9. Нарушения функции гипофиза. Нарушения роста. Задержка роста. Высокорослость. Гипопитуитаризм.
10. Коматозные состояния при сахарном диабете у детей. Ранние осложнения сахарного диабета у детей.
11. Коматозные состояния при сахарном диабете: неотложная помощь.
12. Поздние осложнения сахарного диабета у детей: диагностика.
13. Поздние осложнения сахарного диабета у детей: лечение.
14. Гиперосмолярная и лактацидотическая кома у детей при сахарном диабете.
15. Нарушение энергетического баланса. Ожирение. Низкая масса тела. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
16. Врожденная дисплазия надпочечников. Клиника. Этиология, патогенез.
17. Острая надпочечниковая недостаточность. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
18. Хроническая надпочечниковая недостаточность. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
19. Гиперкортицизм, болезнь и синдром Иценко-Кушинга. Этиология, патогенез.

нез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.

20. Нарушения функции гипофиза. Нарушения роста. Задержка роста. Этиология, патогенез. Типичные клинические проявления. Диагностика.

21. Нарушения функции гипофиза. Высокорослость. Гипопитуитаризм. Этиология, патогенез. Типичные клинические проявления. Диагностика.

22. Нарушения полового созревания. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.

23. Ожирение. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.

Вопросы к контрольной работе № 10:

1. Нарушение полового развития у мальчиков.
2. Гормональная регуляция.
3. Гипофункция половых желёз.
4. Заболевания с повышенной секрецией половых гормонов. Этиология, диагностика, лечение.
5. Нарушения полового созревания у девочек.
6. Физиология женской репродуктивной системы.
7. Нарушения функции женской репродуктивной системы.
8. Нарушения менструального цикла. Этиология, диагностика, лечение.

**Государственное образовательное учреждение высшего образования
«ПРИДНЕСТРОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
им. Т.Г. Шевченко»**

**Медицинский факультет
кафедра педиатрии, акушерства и гинекологии**

Комплект заданий для зачёта.

Вопросы для зачёта:

Зачёт по данной дисциплине проводится в виде собеседования. Студенту задаётся 2 вопроса. Студент получает вопросы от преподавателя, записывает их на выданный студенту листок бумаги и готовится к ответу. На ответ преподавателю студенту отводится до 20 минут.

1. Неонатология как раздел педиатрии. Терминология определений.
2. Периоды детского возраста Особенности возрастной патологии.
3. Факторы риска и критические периоды развития плода.
4. Особенности адаптации и выхаживания недоношенных детей.
5. Физиология недоношенного ребёнка. Признаки морфофункциональной незрелости.
6. Физиология недоношенного ребёнка. Особенности и принципы ухода и вскармливания.
7. Принципы ухода за здоровым новорожденным.
8. «Пограничные» состояния неонатального периода.
9. Вскармливание новорожденных детей. Методы. Способы вскармливания.
10. Особенности вскармливания доношенных и недоношенных детей.
11. Значение естественного вскармливания. Принципы и цели прикорма. Гипогалактия.
12. Смешанное и искусственное вскармливание. Адаптированные смеси. Принципы докорма.
13. Питание детей старше года.
14. Особенности обмена билирубина у новорожденных.
15. Физиологическая желтуха новорождённого.
16. Патологические желтухи новорождённых.
17. Дифференциальная диагностика желтух у новорожденных.
18. ГБН. Классификация. Методы лечения.
19. Задержка внутриутробного развития (ЗВУР). Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
20. Инфекционно-воспалительные заболевания у новорожденных детей. Классификация. Этиология, патогенез. Типичные клинические проявления. Диагностика. Лечение.
21. Неинфекционные заболевания кожи и подкожной клетчатки. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.

22. Геморрагическая болезнь новорожденного. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
23. Д-дефицитный рахит. Патогенез рахита. Клинические проявления.
24. Д-дефицитный рахит. Лечение и профилактика рахита.
25. Гипервитаминоз Д, диагностика, лечение.
26. Дефицитные анемии. Особенности кроветворения у детей. Этиологические факторы. Патогенез, клинические проявления. Лечение и «Д» наблюдение.
27. Аномалии конституции. Особенности иммунологической реактивности у детей. Варианты диатезов. Этиопатогенез, клинические проявления. Лечение и профилактика.
28. В12 - и фолиево-дефицитные анемии. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
29. Физическое развитие детей. Закономерности и оценка физического развития. Половое и биологическое созревание.
30. Закономерности и оценка физического развития. Половое и биологическое созревание.
31. Нервно-психическое развитие детей. Становление статических и психических функций, критерии оценки.
32. Острые расстройства пищеварения. Кишечный токсикоз и эксикоз. Этиопатогенез. Клиническая картина.
33. Острые расстройства пищеварения. Кишечный токсикоз и эксикоз. Принципы лечения.
34. Неотложные состояния детей раннего возраста. Острый обструктивный ларинготрахеит. Принципы лечения и неотложная помощь.
35. Гемофилии. Коагулопатии. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
36. Вакцинация. Значение в предупреждении управляемых инфекций. Календарь прививок. Поствакцинальные реакции и осложнения.

Государственное образовательное учреждение высшего образования
«ПРИДНЕСТРОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
им. Т.Г. Шевченко»
Медицинский факультет
кафедра педиатрии, акушерства и гинекологии

Перечень вопросов для экзамена

Экзамен по данной дисциплине проводится в виде собеседования. Студент выбирает билет, где указано 3 вопроса. На подготовку по билету студенту отводится до 30 минут. На ответ преподавателю студенту отводится 20-25 минут.

1. Особенности обмена билирубина у новорожденных.
2. Физиологическая желтуха новорождённого.
3. Диф. диагностика желтух у новорожденных.
4. Патологические желтухи новорождённых.
5. Классификация. ГБН. Методы лечения.
6. Неонатология как раздел педиатрии.
7. Терминология определений.
8. Особенности адаптации и выхаживания недоношенных детей.
9. Принципы ухода за здоровым новорожденным.
10. Вскармливание новорожденных детей. Методы. Способы вскармливания.
11. Особенности вскармливания доношенных и недоношенных детей.
12. Задержка внутриутробного развития (ЗВУР). Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
13. Инфекционно-воспалительные заболевания у новорожденных детей. Классификация. Этиология, патогенез. Типичные клинические проявления. Диагностика. Лечение.
14. Неинфекционные заболевания кожи и подкожной клетчатки. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
15. Факторы риска и критические периоды развития плода.
16. «Пограничные» состояния неонатального периода.
17. Физиология недоношенного ребёнка. Признаки морфофункциональной незрелости.
18. Физиология недоношенного ребёнка. Особенности и принципы ухода и вскармливания.
19. Геморрагическая болезнь новорожденного. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
20. Д-дефицитный рахит. Особенности метаболизма кальция, фосфора и витамина-Д. Патогенез рахита. Клинические проявления.
21. Д-дефицитный рахит. Лечение и профилактика рахита. Гипервитаминоз Д,

диагностика, лечение.

20. Дефицитные анемии. Особенности кроветворения у детей. Этиологические факторы. Патогенез, клинические проявления. Лечение и «Д» наблюдение.

21. Аномалии конституции. Особенности иммунологической реактивности у детей. Варианты диатезов. Этиопатогенез, клинические проявления. Лечение и профилактика.

22. История педиатрии как науки. Основные задачи педиатрии Периоды детского возраста Особенности возрастной патологии.

23. Физическое развитие детей. Закономерности и оценка физического развития. Половое и биологическое созревание.

24. Закономерности и оценка физического развития. Половое и биологическое созревание.

25. Нервно-психическое развитие детей. Становление статических и психических функций, критерии оценки.

26. Физиология системы пищеварения у детей.

27. Значение естественного вскармливания. Принципы и цели прикорма. Гипо-галактия.

28. Смешанное и искусственное вскармливание. Адаптированные смеси. Принципы докорма.

29. Питание детей старше года.

30. Неотложные состояния детей раннего возраста. Острый стенозирующий ларинготрахеит. Принципы лечения и неотложная помощь.

31. Вакцинация. Значение в предупреждении управляемых инфекций. Календарь прививок. Поствакцинальные реакции и осложнения.

32. В12- и фолиево-дефицитные анемии. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.

33. Гемофилии. Коагулопатии. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.

34. Острые расстройства пищеварения. Кишечный токсикоз и эксикоз. Этиопатогенез. Клиническая картина.

35. Острые расстройства пищеварения. Кишечный токсикоз и эксикоз. Принципы лечения.

36. Судорожный синдром у детей. Классификация. Неотложная терапия.

37. Гипертермический синдром. Этиология. Клиника. Принципы лечения

38. Гипертермический синдром неотложная помощь.

39. Бронхообструктивный синдром в педиатрии. Диф. диагностика. Неотложные мероприятия.

40. Бронхиты. Классификация. Клиника. Этиология. Патогенез.

41. Бронхиты Лечение. Профилактика.

42. Острые пневмонии у детей. Классификация. Этиология. Клиника. Патогенез.

43. Острые пневмонии у детей. Лечение. Профилактика.

44. Ревматизм у детей. Классификация. Особенности патогенеза, клиники, варианты течения.

45. Ревматизм у детей. Диагностические критерии. Принципы лечения и профилактики.

46. Диффузные болезни соединительной ткани: классификация.

47. Ювенильный ревматоидный артрит. Этиология и патогенез. Классификация. Диагностика. Особенности клиники, течения, принципы лечения.
48. Системная красная волчанка. Этиопатогенез. Клиника. Лечение.
49. Дерматомиозит. Этиопатогенез. Клиника. Лечение.
50. Системная склеродермия у детей. Этиопатогенез. Особенности течения. Клинические формы. Принципы лечения.
51. Системные васкулиты. Геморрагический васкулит у детей. Этиопатогенез. Клиника. Лечение.
52. Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура. Этиопатогенез. Клиника. Лечение.
53. Гемофилии у детей. Этиопатогенез, особенности клинической картины. Принципы лечения.
54. Инфекции мочевыводящих путей. Пиелонефрит у детей. Особенности клиники, алгоритм диагностики и лечения. «Д» учет.
55. Гломерулонефриты у детей. Классификация. Этиология. Клинические проявления. Алгоритм диагностики.
56. Гломерулонефриты у детей. Лечебные мероприятия.
57. Заболевания желудочно-кишечного тракта у детей. Хронический гастрит. Дуоденит. Особенности клиники. Современные методы диагностики и лечения. «Д» учет и реабилитация.
58. Язвенная болезнь желудка и 12 перстной кишки. Особенности клиники. Современные методы диагностики и лечения. Диф. диагностика.
59. Заболевания гепато-биллиарной системы у детей. Хронические гепатиты у детей. Этиология. Клинико-лабораторная диагностика. Лечение.
60. Судорожный синдром у детей. Классификация. Клиника. Неотложная терапия.
61. Гипертермия. Этиология. Клиника. Принципы лечения и неотложная помощь.
62. Бронхообструктивный синдром в педиатрии. Диф. диагностика. Неотложные мероприятия.
63. Ревматизм у детей. Особенности патогенеза, клиники, варианты течения.
64. Ревматизм у детей. Диагностические критерии. Принципы лечения и профилактики.
65. Тромбоцитопении. Тромбоцитопатии. Иммунная тромбоцитопеническая пурпура. Этиология, патогенез. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
66. Острые аллергические реакции у детей. Причинные факторы и классификация. Диагностические критерии и неотложная помощь и лечение при: - анафилактический шок, - болезнь Лайелла и Стивенса-Джонсона, - отек Квинке.
67. Инфекционные болезни у детей вирусной этиологии. Корь. Этиопатогенез. Клиника. Лечение.
68. Инфекционные болезни у детей вирусной этиологии. Краснуха. Этиопатогенез. Клиника. Лечение. профилактика. Противоэпидемические мероприятия.
69. Инфекционные болезни у детей вирусной этиологии. Ветряная оспа. Этиопатогенез. Клиника. Лечение. Профилактика. Противоэпидемические мероприятия.

70. Инфекционные болезни у детей вирусной этиологии. Эпидемический паротит. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, лечение, профилактика. Противоэпидемические мероприятия.
71. Инфекционные болезни у детей бактериальной этиологии. Менингококковая инфекция. Этиопатогенез. Клиника, диагностика. Лечение. Профилактика. Противоэпидемические мероприятия.
72. Инфекционные болезни у детей бактериальной этиологии. Скарлатина. Этиопатогенез. Клиника, диагностика. Лечение. Профилактика. Противоэпидемические мероприятия.
73. Инфекционные болезни у детей бактериальной этиологии. Инфекционный мононуклеоз. Этиопатогенез. Клиника, диагностика. Лечение. Профилактика. Противоэпидемические мероприятия.
74. Инфекционные болезни у детей бактериальной этиологии. Дифтерия. Этиопатогенез. Клиника, диагностика. Лечение. Профилактика. Противоэпидемические мероприятия.
75. Ювенильный ревматоидный артрит. Этиология и патогенез. Классификация. Диагностика. Особенности клиники, течения, принципы лечения.
76. Системная красная волчанка. Этиопатогенез. Клиника. Лечение.
77. Дерматомиозит. Этиопатогенез. Клиника. Лечение.
78. Системная склеродермия у детей. Этиопатогенез. Особенности течения. Клинические формы. Принципы лечения.
79. Системные васкулиты. Геморрагический васкулит у детей. Этиопатогенез. Клиника. Лечение.
80. Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура. Этиопатогенез. Клиника. Лечение.
81. Гемофилии у детей. Этиопатогенез, особенности клинической картины. Принципы лечения.
82. Инфекции мочевыводящих путей. Пиелонефрит у детей. Особенности клиники, алгоритм диагностики и лечения. «Д» учет.
83. История отечественной эндокринологии. Практическое значение эндокринологии. Актуальные вопросы эндокринологии.
84. Терминология определений в эндокринологии. Функции гормонов. Классификация гормонов. Механизм действия гормонов.
85. Болезни щитовидной железы. Гипотиреоз. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
86. Болезни щитовидной железы. Гипертиреоз. Спорадический зоб. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика.
87. Гипертиреоз. Дифференциальный диагноз. Лечение.
88. Болезни щитовидной железы. Синдром тиреомегалии. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика.
89. Гипотиреоз. Дифференциальный диагноз. Лечение.
90. Болезни паращитовидных желез. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
91. Заболевания надпочечников. Врожденная дисплазия надпочечников.

92. Несахарный диабет. Этиология, патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагностика.
93. Несахарный диабет. Лечение.
94. Сахарный диабет у детей. Этиология, патогенез сахарного диабета у детей. Классификация.
95. Сахарный диабет у детей. Типичные клинические проявления.
96. Сахарный диабет у детей. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение сахарного диабета 1 типа у детей.
97. Диетотерапия при сахарном диабете 1 типа.
98. Поздние осложнения сахарного диабета у детей. Диагностика, лечение.
99. Нарушения функции гипофиза. Нарушения роста. Задержка роста. Высокорослость. Гипопитуитризм.
100. Коматозные состояния при сахарном диабете у детей. Ранние осложнения сахарного диабета у детей.
101. Коматозные состояния при сахарном диабете: неотложная помощь.
102. Нарушение энергетического баланса. Ожирение. Низкая масса тела. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
103. Врожденная дисплазия надпочечников. Клиника. Этиология, патогенез.
104. Острая надпочечниковая недостаточность. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
105. Хроническая надпочечниковая недостаточность. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
106. Гиперкортицизм, болезнь и синдром Иценко-Кушинга. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
107. Нарушения функции гипофиза. Нарушения роста. Задержка роста. Этиология, патогенез. Типичные клинические проявления. Диагностика.
108. Нарушения функции гипофиза. Высокорослость. Гипопитуитризм. Этиология, патогенез. Типичные клинические проявления. Диагностика.
109. Нарушения полового созревания. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
110. Ожирение. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
111. Нарушение полового развития у мальчиков. Гормональная регуляция.
112. Гипофункция половых желёз.
113. Заболевания с повышенной секрецией половых гормонов. Этиология, диагностика, лечение.
114. Нарушения полового созревания у девочек.
115. Физиология женской репродуктивной системы. Нарушения функции женской репродуктивной системы. Нарушения менструального цикла. Лечение.

**Государственное образовательное учреждение высшего образования
«ПРИДНЕСТРОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
им. Т.Г. Шевченко»**

**Медицинский факультет
кафедра педиатрии, акушерства и гинекологии**

Самостоятельная работа студента по данной дисциплине оформляется в виде реферата и/или презентации.

Темы для рефератов:

1. «Пограничные» состояния новорождённого.
2. Геморрагическая болезнь новорожденного. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
3. Врожденные инфекции. Этиология, патогенез. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
4. Неинфекционные заболевания кожи и подкожной клетчатки. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
5. В12- и фолиево-дефицитные анемии. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
6. Врожденные и приобретенные гемолитические анемии. Микросфероцитоз. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
7. Гемофилии. Коагулопатии. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
8. Тромбоцитопении. Тромбоцитопатии. Иммунная тромбоцитопеническая пурпура. Этиология, патогенез. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
9. Острые аллергические реакции у детей. Причинные факторы и классификация. Диагностические критерии и неотложная помощь и лечение и лечение при: - анафилактический шок, - болезнь Лайелла и Стивенса-Джонсона, - отек Квинке.
10. Инфекционные болезни у детей вирусной этиологии. Корь. Краснуха. Ветряная оспа. Эпидемический паротит. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, лечение, профилактика. Противоэпидемические мероприятия.
11. Инфекционные болезни у детей бактериальной этиологии. Менингококковая инфекция. Скарлатина. Инфекционный мононуклеоз. Дифтерия. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. Противоэпидемические мероприятия.
12. Анатомо – физиологические особенности органов эндокринной системы.
13. Лабораторная и инструментальная диагностика нарушений роста.
14. Нейроэндокринные опухоли.
15. Тиреотоксический криз. Гипотиреоидная кома.
16. Сахароснижающие препараты.
17. Гиперосмолярная и лактацидотическая кома у детей при сахарном диабете.

18. Диетотерапия при сахарном диабете 1 типа.
19. Аутоиммунные полигландулярные синдромы.
20. Диагностика нарушений функции надпочечников.
21. Синдромы Клайнфелтера и Шерешевского Тернера.
22. Физиология женской и мужской репродуктивной системы. Оценка стадии полового развития.
23. Синдром гиперальдостеронизма.
24. Нарушение секреции пролактина.
25. Нарушение половой дифференцировки: гермафродитизм.

Темы для презентаций:

1. «Пограничные» состояния новорождённого.
2. Геморрагическая болезнь новорожденного. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
3. Врожденные инфекции. Этиология, патогенез. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
4. Неинфекционные заболевания кожи и подкожной клетчатки. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
5. В12- и фолиево-дефицитные анемии. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
6. Врожденные и приобретенные гемолитические анемии. Микросфероцитоз. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
7. Гемофилии. Коагулопатии. Этиология, патогенез. Классификация. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
8. Тромбоцитопении. Тромбоцитопатии. Иммунная тромбоцитопеническая пурпура. Этиология, патогенез. Типичные клинические проявления. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
9. Острые аллергические реакции у детей. Причинные факторы и классификация. Диагностические критерии и неотложная помощь и лечение и лечение при: - анафилактический шок, - болезнь Лайелла и Стивенса-Джонсона, - отек Квинке.
10. Инфекционные болезни у детей вирусной этиологии. Корь. Краснуха. Ветряная оспа. Эпидемический паротит. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, лечение, профилактика. Противоэпидемические мероприятия.
11. Инфекционные болезни у детей бактериальной этиологии. Менингококковая инфекция. Скарлатина. Инфекционный мононуклеоз. Дифтерия. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. Противоэпидемические мероприятия.
12. Анатомо – физиологические особенности органов эндокринной системы.
13. Лабораторная и инструментальная диагностика нарушений роста.
14. Нейроэндокринные опухоли.
15. Тиреотоксический криз. Гипотиреоидная кома.
16. Сахароснижающие препараты.

17. Гиперосмолярная и лактацидотическая кома у детей при сахарном диабете.
18. Диетотерапия при сахарном диабете 1 типа.
19. Аутоиммунные полигландулярные синдромы.
20. Диагностика нарушений функции надпочечников.
21. Синдромы Клайнфелтера и Шерешевского Тернера.
22. Физиология женской и мужской репродуктивной системы. Оценка стадии полового развития.
23. Синдром гиперальдостеронизма.
24. Нарушение секреции пролактина.
25. Нарушение половой дифференцировки: гермафродитизм.

Государственное образовательное учреждение высшего образования
«ПРИДНЕСТРОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
им. Т.Г. Шевченко»
Медицинский факультет
кафедра педиатрии, акушерства и гинекологии

Тестовые задания выдаются студенту для оценки его знаний по результатам проведенного занятия.

Тестовый контроль

Примерные тесты входящего контроля:

Укажите один правильный ответ

1. Период раннего возраста охватывает промежуток:

- 1) от рождения до 5-ти лет
- 2) от рождения до 3-х лет
- 3) от 3-х месяцев до 5-ти лет
- 4) от 3-х месяцев до 3-х лет

Ответ: 2

2. Ранний возраст подразделяется на:

- а) два периода: 1) первый год жизни (младенческий возраст) и 2) период раннего детства (от 1 года до 3-х лет)
- б) три периода: 1) период новорожденности (от рождения по 28 день жизни), 2) грудной возраст (1-12 месяцев), 3) ранний возраст (13-36 месяцев жизни)
- в) четыре периода: 1) период новорожденности (от рождения по 28 день жизни), 2) младенческий период (1-12 месяцев), 3) период раннего детства (13-36 месяцев жизни), 4) ранний дошкольный период (от 3-х до 5-ти лет)
- г) никак не подразделяется

Ответ: а

3. Морфофункциональными особенностями кожи детей раннего возраста, predisposing к развитию аллергического кожного воспаления, являются:

- а) тонкий слой эпидермиса и рыхлый слой подкожно-жировой клетчатки;
 - б) богатая васкуляризация и большое количество эластических волокон в дерме;
 - в) отсутствие образования витамина D в коже;
 - г) повышенное количество дендритных (антиген-презентирующих) клеток эпидермиса;
 - д) быстрая трансэпидермальная потеря воды
- 1. а, б, в
 - 2. б, в, г
 - 3. а, в, г

4. а, б, г, д

5. а, в, д

Ответ: 4

Примерные тесты текущего контроля

Укажите один правильный ответ

1. Причинами развития железодефицитной анемии у детей являются: а) интенсивный рост в период раннего детства и пубертатного спурта; б) недоношенность; в) потребление цельного молока на первом году жизни; г) частые инфекционные заболевания; д) алиментарный недостаток железа вследствие низкого материального достатка семьи; е) повышенные менструальные потери у девочек-подростков; ж) гиперфункция щитовидной железы; з) интенсивные занятия спортом

1. а, в, д, ж

2. а, д, е, з

3. а, б, в, д, е, з

4. а, б, д, е

5. а, б, д, ж

Ответ: 3

2. При тяжелой форме атопического дерматита/экземы в острый период назначают: а) системные глюкокортикоидные средства (ГКС); б) антигистаминные препараты; в) топические ГКС; г) комбинированные препараты местного действия, содержащие ГКС, антибактериальные и антимикотические компоненты; д) мази и кремы, не содержащие ГКС

1) а, б, в

2) а, б, г

3) б, в

4) а, г

5) а, д

Ответ: 3

Государственное образовательное учреждение высшего образования
«ПРИДНЕСТРОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
им. Т.Г. Шевченко»
Медицинский факультет
кафедра педиатрии, акушерства и гинекологии

Тестовый контроль обучающихся:

- 1. СРОКИ ГЕСТАЦИИ ДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ:**
 - а) 22 неделя-32 неделя
 - б) 32 неделя -37 неделя
 - в) 37 недель – 42 неделя
- 2. ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ ТЕМПЕРАТУРА ТЕЛА РЕБЕНКА:**
 - а) снижается
 - б) повышается
 - в) нормальная
- 3. ТЕМПЕРАТУРА ТЕЛА ЗДОРОВОГО ДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО:**
 - а) 36,4 – 36,6
 - б) 36,6 – 36,9
 - в) 36,6 – 37,5
- 4. ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТЕРЯ МАССЫ ТЕЛА У ДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО СОСТАВЛЯЕТ:**
 - а) 5 – 8%
 - б) 10 – 12%
 - в) > 12%
- 5. НА ПЕРВОЙ НЕДЕЛИ ЖИЗНИ ОБЪЕМ ПИТАНИЯ ЗДОРОВОГО ДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО РАСЧИТЫВАЕТСЯ:**
 - а) по методу Зайцевой
 - б) объемным методом
 - в) калорийным методом
- 6. Выберите один правильный ответ. У недоношенного новорожденного ребенка на третьи сутки после рождения появились кровоизлияния на коже и слизистых оболочках, кровавая рвота (hematomesis), мелена, гематурия, наличие крови в мокроте. Эти изменения являются проявлением:**
 - а) гемолитической болезни новорожденных;
 - б) геморрагической болезни новорожденных;
 - в) внутриутробной асфиксии;
 - г) родовой травмы;
 - д) истинного полнокротия.
- 7. При аутопсии плода выявлена эпидуральная (между костями свода и твердой мозговой оболочкой) гематома, возникшая в результате разрыва серповидного отростка и намета мозжечка. Эти изменения являются проявлением патологии:**
 - а) пренатального периода;

- б) антенатального периода;
- в) интранатального периода;**
- г) постнатального периода;
- д) период прогенеза.

8. ПРИ КОНЬЮГАЦИОННОЙ ГИПЕРБИЛИРУБИНЕМИИ ПОВЫШЕНИЕ АКТИВНОСТИ ТРАНСАМИНАЗ:

- а) характерно
- б) не характерно**

9. КОНЬЮГАЦИОННАЯ ЖЕЛТУХА ПОЯВЛЯЕТСЯ У НОВОРОЖДЕННОГО НА:

- а) первые сутки жизни
- б) 3 сутки жизни**
- в) 5 сутки жизни

10. ЕСЛИ МАТЬ РЕЗУС-ОТРИЦАТЕЛЬНАЯ, А РЕБЕНОК РЕЗУС ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ, ТО ГЕМОЛИТИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ НОВОРОЖДЕННЫХ РАЗВИВАЕТСЯ:

- а) во всех случаях
- б) не во всех случаях**

11. Период раннего возраста охватывает промежуток:

- а) от рождения до 5-ти лет
- б) от рождения до 3-х лет**
- в) от 3-х месяцев до 5-ти лет
- г) от 3-х месяцев до 3-х лет

12. Ранний возраст подразделяется на:

- а) два периода: 1) первый год жизни (младенческий возраст) и 2) период раннего детства (от 1 года до 3-х лет)**
- б) три периода: 1) период новорожденности (от рождения по 28 день жизни), 2) грудной возраст (1-12 месяцев), 3) ранний возраст (13-36 месяцев жизни)
- в) четыре периода: 1) период новорожденности (от рождения по 28 день жизни), 2) младенческий период (1-12 месяцев), 3) период раннего детства (13-36 месяцев жизни), 4) ранний дошкольный период (от 3-х до 5-ти лет)
- г) никак не подразделяется

13. Морфофункциональными особенностями кожи детей раннего возраста, предрасполагающими к развитию аллергического кожного воспаления, являются:

- а) тонкий слой эпидермиса и рыхлый слой подкожно-жировой клетчатки; б) богатая васкуляризация и большое количество эластических волокон в дерме; в) отсутствие образования витамина D в коже; г) повышенное количество дендритных (антиген-презентирующих) клеток эпидермиса; д) быстрая трансэпидермальная потеря воды
- а). а, б, в
- б). б, в, г
- в). а, в, г
- г). а, б, г, д**

д). а, в, д

14. Причинами развития железодефицитной анемии у детей являются: а) интенсивный рост в период раннего детства и пубертатного спурта; б) недоношенность; в) потребление цельного молока на первом году жизни; г) частые инфекционные заболевания; д) алиментарный недостаток железа вследствие низкого материального достатка семьи; е) повышенные менструальные потери у девочек-подростков; ж) гиперфункция щитовидной железы; з) интенсивные занятия спортом

а) а, в, д, ж

б) а, д, е, з

в) а, б, в, д, е, з

г) а, б, д, е

д) а а, б, д, ж

15. При тяжелой форме атопического дерматита/экземы в острый период назначают: а) системные глюкокортикоидные средства (ГКС); б) антигистаминные препараты; в) топические ГКС; г) комбинированные препараты местного действия, содержащие ГКС, антибактериальные и антимикотические компоненты; д) мази и кремы, не содержащие ГКС

а) а, б, в

б) а, б, г

в) б, в

г) а, г

д) а, д

16. Рассчитать объем питания ребенку на 1 кормление по формуле Зайцевой, если известно, что ребенку 4 день жизни, вес при рождении 3500гр, фактическая масса 3600гр.

а) 35

б) 36

в) 280

г) 46

Д) 320

17. Для детей первого года жизни самое качественное, рациональное и наиболее безопасное питание:

а) грудное вскармливание

б) искусственное

в) смешанное

г) вскармливание кормилицей

18. Свободным вскармливаем ребенка называется режим питания

а) каждые 3 часа

б) каждые 3 часа с ночным перерывом

в) когда ребенок определяет часы и объем кормления по требованию

Г) кормление в определенные часы, но объем пищи определяется ребенком

19. Суточный объем питания ребенка от 2 до 4 месяцев жизни составляет

- а) $\frac{1}{3}$ от массы тела
- б) $\frac{1}{4}$ от массы тела
- в) $\frac{1}{5}$ от массы тела
- г) $\frac{1}{6}$ от массы тела

20. Продолжительность кормления ребенка грудью не должна превышать (мин.)

- а) 10
- б) 20**
- в) 30
- г) 40

21. Первый перекрест в лейкоцитарной формуле крови у детей отмечается в возрасте

- а) 10-11 дней
- б) 2-3 месяцев
- в) 5-6 месяцев
- г) 4-5 дней

22. Медикаментозная терапия при артериальной гипертензии детям и подросткам назначается при

- а) неэффективности немедикаментозного лечения АГ I степени низкого риска в течение 6-12 месяцев**
- б) неэффективности немедикаментозного лечения АГ I степени низкого риска в течение 1-3 месяцев
- в) выявлении артериальной гипертензии I степени низкого риска
- г) выявлении высокого нормального давления

23. Железодефицитная анемия по степени насыщения эритроцитов гемоглобином является

- а) нормохромной
- б) гиперхромной
- в) дисхромной
- г) **гипохромной**

34. Диагностическим тестом первой линии для идентификации ВГС-инфекции является определение

- а) анти-НСV**
- б) РНК-НСV методом ПЦР
- в) уровня вирусной репликации
- г) печеночных трансаминаз

35. При легкой анемии уровень гемоглобина у детей старше 6 месяцев составляет (г/л)

- а) 88-60
- б) 40-59
- в) 89-80

г) **110-90**

26. Основным средством лечения пиелонефрита у детей является

- а) диуретическая терапия
- б) спазмолитическая терапия
- в) диетотерапия
- г) **антибактериальная терапия**

27. Показанием к госпитализации при острой респираторной вирусной инфекции (орви) является

- а) цефалгия
- б) анемия легкой степени
- в) **наличие осложнений**
- г) фарингит

28. Строение клубочка нефрона становится идентичным строению последнего у взрослого после (год)

- а) **5**
- б) 8-10
- в) 1
- г) 13-15

29. При хеликобактерной инфекции эффективен

- а) **Амоксициллин**
- б) Ко-тримоксазол
- в) Налидиксовая кислота
- г) Пенициллин

21. Острая сосудистая недостаточность проявляется

- а) сухими хрипами в лёгких
- б) **падением артериального давления**
- в) влажными хрипами в лёгких
- г) влажным кашлем

22. Наиболее частой причиной артериальной гипертензии у детей 7-12 лет является

- а) стеноз почечных артерий
- б) эссенциальная артериальная гипертензия
- в) коарктация аорты
- г) **паренхиматозное заболевание почек**

23. Ребенку 1 год 7 мес. Жалобы на внезапный кашель, одышку, которая исчезла через 15 мин. При осмотре: температура тела нормальная, ребенок активен, при аускультации легких слева в верхней доле свистящие хрипы на выдохе, перкуторно коробочный звук.

Предположительный диагноз:

- а) инородное тело бронха**
- б) приступ бронхиальной астмы
- в) острый обструктивный ларингит
- г) острый обструктивный бронхит

24. Ученица 10 класса жалуется на резкий озноб, мучительную головную боль, жажду. Болеет первый день. Температура тела 40,0° С. Сознание спутанное. Кожные покровы цианотичные, на ягодицах, бедрах геморрагические высыпания от мелко-точечных петехий до кровоизлияний размером 3-4 см. Единичные розеолезные и розеолезно-папулезные элементы на коже живота, спины, верхних конечностей. Ригидность мышц затылка, симптом Кернига сомнительный, пульс 120 ударов в 1 мин, слабого наполнения, тоны сердца глухие, АД 85/55 мм рт. ст., ЧД 28 в 1 мин. В крови: лейкоцитоз 22х10⁹ /л со сдвигом влево, СОЭ 26 мм/ч. Прежде всего следует думать о:

- а) корь
- б) скарлатина
- в) менингококкцемия**
- г) гемофилия А

25. Ребенок 7 месяцев, весит 9350г. Объективно: кожные покровы чистые, повышен тургор тканей. Со стороны внутренних органов отклонений не выявлено.

Ваше мнение о состоянии ребенка:

- а) паратрофия II степени
- б) паратрофия III степени
- в) паратрофия I степени**
- г) ожирение I степени

26. Сурфактант продуцируется следующим:

- а) тучными клетками
- б) альвеоцитами 2 типа**
- в) бокаловидными клетками
- г) макрофагами

27. Определите, что из перечисленного не используется при обмороке:

- а) уложить и опустить головной конец кровати
- б) обеспечить приток свежего воздуха
- в) опрыскать лицо холодной водой.
- г) мочегонные средства**

28. Мальчик 8 лет, находится в бессознательном состоянии в течение 1 часа, дыхание Куссмауля, гиперемия щек, сухость кожи, глазные яблоки мягкие, запах ацетона изо рта. В течение 3 недель беспокоила жажда, частые мочеиспускания, похудел на 1 кг.

Выберите Ваш предварительный диагноз:

- а) сахарный диабет**

- б) несахарный диабет
- в) диабетическая кетоацидотическая кома**
- г) менингит

29. Ребенок в состоянии диабетической кетоацидотической комы поступил в реанимационное отделение. Определите стартовый раствор для инфузионной терапии?

- а) 5% раствор глюкозы
- б) 20% раствор глюкозы
- в) 7,5% раствор хлорида калия.
- г) 0,9% раствор натрия хлорид**

30. Больная 14 лет обратилась в связи с отсутствием менструаций. Рост 105 см., широкая грудная клетка, крыловидные складки на шее, вторичные половые признаки отсутствуют. Ваш предположительный диагноз?

- а) синдром Шерешевского -Тернера**
- б) Церебрально- гипофизарный нанизм
- в) Хондродистрофия
- г) Первичный врожденный гипотериоз

31. Марина 15 лет. С рождения пенисообразный клитор. Оволосение по мужскому типу. Лапароскопически в брюшной полости - яички. Кариотип 46ху. Диагноз?

- а) Ложный мужской гермафродитизм**
- б) Врожденная дистрофия коры надпочечников
- в) Истинный гермафродитизм
- г) Синдром Клайн-Фельтера

32. Когда у больного гипогликемия, он должен сразу:

- а) принять горизонтальное положение
- б) съесть сахар в любом виде**
- в) выпить стакан воды
- г) ввести инсулин

33. Какой из следующих методов лечения должен использоваться у всех больных диабетом?

- а) сазароснижающие препараты
- б) диета**
- в) инсулин
- г) ангиопротекторы

34. Лабораторными проявлениями диффузного токсического зоба являются: 1. увеличение концентрации в крови ТЗ и Т4, 2. снижение в крови концентрации ТТГ, 3. снижение поглощения J-131, 4. положительная проба с

нагрузкой ТЗ, 5. повышение в крови концентрации антител к тироидстимулирующего иммуноглобулина.

- а) 1,2
- б) 2,4
- в) 3,5
- г) 1,2,5

35. Какие лекарственные средства рекомендует для индивидуальной профилактики йододефицита:

- а) калия йодид
- б) териоидные препараты
- в) пищевые добавки
- г) витамины группы В

36. Лечение крипторхизма должно быть завершено:

- а) к 7 годам
- б) к начала пубертата
- в) к 2 годам**
- г) к 5 годам

37. При вирильной форме врожденной дисфункции коры надпочечников костный возраст:

- а) соответствует «паспортному»
- б) опережает «паспортный»**
- в) отстаёт от «паспортного»
- г) не меняется

38. При простой вирильной форме врожденной дисфункции коры надпочечников показана постоянная заместительная терапия:

- а) андрогенами
- б) преднизолоном**
- в) эстрогенами
- г) бромкриптином

39. Внезапно развившаяся кома с предшествовавшим коротким периодом возбуждения у больного сахарным диабетом 1 типа скорее всего является:

- а) печеночной
- б) кетоацидотической
- в) гиперосмолярной
- г) гипогликемической**

40. Мозговой слой надпочечников является местом выработки:

- а) андрогенов
- б) эстрогенов
- в) катехоламинов**
- г) глюкокортикостероидов

Составитель



доц. А.Г. Кравцова

« 16 » 09 2024 г.