

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ковтун Ольга Петровна
Должность: ректор
Дата подписания: 25.08.2023 13:39:07
Уникальный программный ключ:
f590ada38fac7f9d3be3160b34c218b72d19757c

Приложение к РПД

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра инфекционных болезней и клинической иммунологии



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной
деятельности и молодежной политике,
доктор медицинских наук, доцент Т.В.
Бородулина Т.В.

Бородулина Т.В.
«26» мая 2023 г.

Фонд оценочных средств по дисциплине
Б1.В.ДВ. 01.02. Педиатрия

Уровень высшего образования: *подготовка кадров высшей квалификации*

Специальность: *31.08.35 Инфекционные болезни*

Квалификация: *Врач-инфекционист*

г. Екатеринбург,
2023

Фонд оценочных средств по дисциплине «Педиатрия» составлен в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) 31.08.35 Инфекционные болезни, утвержденного приказом Минобрнауки России от 30.06.2021 № 562, и с учетом требований профессионального стандарта «Врач-инфекционист», утвержденного приказом Минтруда России от 14.03.2018 г. №135н.

Составители:

№	ФИО	должность	уч. звание	уч. степень
1	Сабитов А.У.	Зав. кафедрой инфекционных болезней и клинической иммунологии, гл. внештатный специалист по инфекционным болезням у детей по УрФО и МЗ СО	Профессор	Д.м.н.
2	Хаманова Ю. Б.	Доцент кафедры инфекционных болезней и клинической иммунологии	Доцент	Д.м.н.
3	Шарова А. А.	Доцент кафедры инфекционных болезней и клинической иммунологии		К.м.н.
4	Ольховиков А.И.	профессор кафедры инфекционных болезней и клинической иммунологии ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России	Профессор	д.м.н
5	Краснова Е. И.	доцент кафедры инфекционных болезней и клинической иммунологии ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России	Доцент	к.м.н.
6	Чеснакова О.А.	ассистент кафедры инфекционных болезней и клинической иммунологии ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России		к.м.н.
7	Жуков В. В	Ассистент кафедры инфекционных болезней и клинической иммунологии, зам. главного по лечебной работе ГАУЗ СО «Свердловский областной центр профилактики и борьбы со СПИД»		К.м.н.

ФОС по дисциплине «Педиатрия» обсужден и одобрен:

- на заседании кафедры инфекционных болезней и клинической иммунологии (протокол № 4 от «25» апреля 2023 г.);
- методической комиссией специальностей ординатуры (протокол № 3 от «11» января 2023 г.);

ФОС по дисциплине «Педиатрия» согласован с представителями работодателя.: Главным врачом Городской инфекционной больницы г. Нижний Тагил, главным нештатным инфекционистом Свердловской области Холманских М.В., (рецензия прилагается).

Заведующей кафедрой инфекционных болезней, аллергологии и иммунологии ФГБОУ ВО ТюмГМА Минздрава России, д.м.н., доцентом Рычковой О.А. (рецензия прилагается).

1. Кодификатор

Структурированный перечень объектов оценивания – знаний, умений, навыков, учитывающий требования ФГОС и ПС

Дидактическая единица (ДЕ)	Контролируемые ЗУН, направленные на формирование ОПК и ПК			ОПК, ПК (ФГОС) ТФ
	Знать	Уметь	Владеть	
ДЕ-1 Физиология и патология детей раннего возраста ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ПК-1, 2	Знать физиологию новорожденных, пограничные состояния, особенности новорожденных с экстремально низкой массой. Знать основные заболевания детей раннего возраста: этиологию, патогенез, клинические проявления. Знать принципы вскармливания детей. Знать особенности лечения детей раннего возраста	Собрать анамнез, выявить ведущие признаки болезни, поставить и обосновать предварительный диагноз, назначить лабораторные исследования, провести дифференциальный диагноз, сформулировать окончательный диагноз, оказать неотложную помощь на догоспитальном, госпитальном, этапах; определять скрининговые мероприятия с учетом возраста, пола и состояния здоровья пациента	Методикой обследования больного; -методикой забора материала от больного; Методикой выхаживания новорожденных; Методикой расчета питания; Методикой светотерапии; техникой в/м, в/в инъекций, установкой капельниц, определять группу крови; -методикой анализа заболеваемости детей раннего возраста	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ПК-1, 2 ТФ – А/01.8, А/05.8
ДЕ-2 Болезни сердечно-сосудистой системы ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ПК-1, 2	симптомы, синдромы, нозологические формы болезней сердечно-сосудистой системы, методы диагностики, средства немедикаментозного лечения и лекарственной терапии, способы профилактики, реабилитации ССЗ, особенности диспансерного наблюдения	проводить диагностику сердечно-сосудистых заболеваний, интерпретировать результаты клинических, лабораторных, инструментальных (ЭКГ, ЭхоКГ) методов обследования, определять показания и противопоказания к различным методам лечения	методами постановки клинического диагноза заболевания сердечно-сосудистой системы, индивидуализированного подбора лечебных и реабилитационных мероприятий	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ПК-1, 2 ТФ – А/01.8, А/02.8, А/03.8, А/05.8

		ССЗ		
ДЕ-3 Болезни органов дыхания ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ПК-1, 2	симптомы, синдромы, нозологические формы болезней органов дыхания, методы диагностики, средства немедикаментозного лечения и лекарственной терапии, способы профилактики, реабилитации, особенности диспансерного наблюдения больных с заболеваниями органов дыхания	проводить диагностику болезней органов дыхания, интерпретировать результаты клинических, лабораторных, инструментальных (спирография, рентгенография) методов обследования, определять показания и противопоказания к различным методам лечения заболеваний органов дыхания	методами постановки клинического диагноза заболевания бронхолегочной системы, индивидуализированного подбора лечебных и реабилитационных мероприятий	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ПК-1, 2 ТФ – А/01.8, А/02.8, А/03.8, А/05.8
ДЕ-4 Болезни органов пищеварения ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ПК-1, 2	симптомы, синдромы, нозологические формы болезней органов пищеварения, методы диагностики, средства немедикаментозного лечения и лекарственной терапии, способы профилактики, реабилитации, особенности диспансерного наблюдения пациентов с ревматическими заболеваниями	проводить диагностику ревматических, интерпретировать результаты клинических, лабораторных, инструментальных методов обследования, определять показания и противопоказания к различным методам лечения ревматических болезней	методами постановки клинического диагноза заболевания пищеварительного тракта, индивидуализированного подбора лечебных и реабилитационных мероприятий	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ПК-1, 2 ТФ – А/01.8, А/02.8, А/03.8, А/05.8
ДЕ-5 Болезни почек ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ПК-1, 2	симптомы, синдромы, нозологические формы болезней почек, методы диагностики, средства немедикаментозного лечения и лекарственной	проводить диагностику болезней почек, интерпретировать результаты клинических, лабораторных, инструментальных методов обследования,	методами постановки клинического диагноза заболевания почек, индивидуализированного подбора лечебных и реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях почек	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ПК-1, 2 ТФ – А/01.8, А/02.8, А/03.8, А/05.8

	терапии, способы профилактики, реабилитации, особенности диспансерного наблюдения пациентов с заболеваниями почек	определять показания и противопоказания к различным методам лечения заболеваний почек		
ДЕ-6 Болезни органов кроветворения ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ПК-1, 2	симптомы, синдромы, нозологические формы болезней органов кроветворения, методы диагностики, принципы лекарственной терапии, способы профилактики, средства реабилитации при заболеваниях крови	проводить диагностику болезней органов кроветворения, интерпретировать результаты клинических, лабораторных методов обследования, определять показания к лекарственной терапии анемий	методами постановки клинического диагноза заболевания крови, индивидуализированного подбора лечебных и реабилитационных мероприятий при анемиях	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ПК-1, 2 ТФ – А/01.8, А/02.8, А/03.8, А/05.8
ДЕ-7 Эндокринные заболевания ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ПК-1, 2	симптомы, синдромы, нозологические формы эндокринных заболеваний, методы диагностики, средства немедикаментозного лечения и лекарственной терапии, способы профилактики, реабилитации, особенности диспансерного наблюдения пациентов с сахарным диабетом, ожирением, заболеваниями щитовидной железы	проводить диагностику эндокринных заболеваний, интерпретировать результаты клинических, лабораторных, инструментальных методов обследования, определять показания и противопоказания к различным методам лечения сахарного диабета и ожирения	методами постановки клинического диагноза заболевания эндокринной системы, индивидуализированного подбора лечебных и реабилитационных мероприятий при сахарном диабете и ожирении	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8, ПК-1, 2 ТФ – А/01.8, А/02.8, А/03.8, А/05.8

2. Аттестационные материалы

2.1. Тестовые задания

Тестовые задания разработаны для каждой ДЕ и содержат от 10 до 20 вопросов. В тестовом задании ординатору задаются 10 вопросов с возможностью выбора одного или нескольких правильных ответов из 4-5 предложенных. На зачете ординатору предлагается ответить на 15 вопросов

Примеры тестовых заданий

Для каждого теста выберите один или несколько правильных ответов.

1. У ребенка 7 лет отсутствует рубчик после вакцинации БЦЖ . Ваша тактика:
 - А. Провести обязательную ревакцинацию.
 - Б. Провести ревакцинацию только в случае отрицательной реакции Манту.
 - В. Ребенок ревакцинации не подлежит.
 - Г. Провести ревакцинацию только в случае положительной реакции Манту.
 - Д. Ревакцинировать в случае сомнительной реакции Манту.
2. Какие осложнения поствакцинального периода могут встречаться при введении живой коревой вакцины?
 - А. Энцефалит.
 - Б. Серозный менингит.
 - В. Высокая лихорадка после 5-дня от момента введения.
 - Г. Орхит.
 - Д. Шейный лимфаденит.
3. Какие заболевания являются противопоказанием для вакцинации живыми вакцинами ?
 - А. Муковисцидоз.
 - Б. Эпилепсия.
 - В. Атопический дерматит.
 - Г. Рахит.
 - Д. Иммунодефицитное состояние.
4. Какие клинические симптомы могут быть отнесены к проявлениям менингита у новорожденных?
 - А. Симптом угнетения ЦНС (вялость, гипотония, гипорефлексия).
 - Б. Возбуждение, двигательное беспокойство
 - В. Судороги.
 - Г. Гиперестезия.
 - Д. Нарастающая клиника инфекционного токсикоза (бледность, мраморность кожи, отказ от еды, срыгивания и тд.).
5. Какие мероприятия необходимо проводить при наличии у больного менингококкового менингита, начинающегося отека мозга?
 - А. Гормональную терапию.
 - Б. Антибактериальную терапию.
 - В. Дегидратационную терапию.
 - Г. Инфузионную терапию.
 - Д. Назначение жаропонижающих средств.

6. Какие из ниже перечисленных гельминтов относятся к биогельминтам?

- А. Печеночный сосальщик.
- Б. Лентец широкий.
- В. Аскарида.
- Г. Острица.
- Д. Власоглав.

7. Какие из ниже перечисленных гельминтов относятся к ленточным (цестодам)?

- А. Эхинококк.
- Б. Аскарида.
- В. Острица.
- Г. Карликовый цепень.
- Д. Лентец широкий.

8. Какие препараты используются для лечения аскаридоза?

- А. Пирвиний памоат.
- Б. Экстракт мужского папоротника.
- В. Нафтамон.
- Г. Вермокс.
- Д. Комбантрин.

9. Какие симптомы относятся к проявлениям незрелости ЦНС в первые две недели жизни у детей с морфо-функциональной незрелостью?

- А. Непостоянное косоглазие.
- Б. Горизонтальный нистагм (при перемене положения).
- В. Мышечная гипотония.
- Г. Мелкоамплитудный тремор подбородка и рук.
- Д. Вертикальный нистагм.

10. Какие симптомы характерны для менингококковой инфекции?

- А. Лихорадка.
- Б. Назофарингит.
- В. Гнойный менингит.
- Г. Геморрагическая сыпь.
- Д. Артериальная гипертензия.

11. При каких заболеваниях может наблюдаться стенозирующий ларингит?

- А. Дифтерия.
- Б. Грипп.
- В. Корь.
- Г. Эпидемический паротит.
- Д. Парагрипп.

12. Какие особенности течения возможны при генерализованных формах менингококковой инфекции?

- А. Инфекционно-токсический шок.
- Б. Отек мозга.
- В. Эпиндиматит.
- Г. Гидроцефалия.
- Д. Деструктивная пневмония.

13. Какие симптомы могут отмечаться при наличии менингококкового менингита у ребенка первых месяцев жизни?

- А. Диспепсические явления.
- Б. Выбухание большого родничка.
- В. Положительный симптом Лессажа.
- Г. Ригидность затылочных мышц.
- Д. Судороги.

14. Выберите тактику лечения при гнойном омфалите у новорожденного ребенка:

- А. Антибактериальная терапия.
- Б. Местно мазевые повязки (м. Вишневского, левомиколь, бактробан).
- В. Обработка пупочной ранки спиртовыми растворами.
- Г. Консультация хирурга.
- Д. Введение препаратов иммуноглобулина.

15. Перечислите наиболее часто встречающиеся формы локальной гнойной инфекции у новорожденных:

- А. Везикулопустулез.
- Б. Псевдофурункулез.
- В. Гнойный конъюнктивит.
- Г. Контагиозный моллюск.
- Д. Эритродермия.

2.2. Примеры ситуационных задач

Решение ситуационных задач предусмотрено на 2,3,4,5,6,7 практических занятиях. Оно предполагает работу в учебном классе. Каждый из ординаторов получает индивидуальное задание (возможна работа в «малых группах» - одна задача для 2-3 ординатора) с последующим выступлением и групповым обсуждением результатов решения

Ситуационная задача №1

Ребенок в возрасте 1 мес. 10 дней на приеме у участкового педиатра с жалобами на неустойчивый стул, срыгивания, плохую прибавку в весе. После выписки из роддома мама отмечала частый скудный стул, с большим количеством слизи, зелени, белых комочков. Иногда стул состоял только из слизи и водянистого пятна желтого цвета. С 3-х-недельного возраста присоединились срыгивания. Во время первичного осмотра ребенка участковый врач порекомендовал бифидоформ-бэби и саб-симплекс. Последнюю неделю стул участился до 10 раз, стал пенистым, появились единичные прожилки крови, ребенок стал беспокойным, особенно в ночные часы. Периодически повышалась T° тела – 37,4 – 37,6.

При осмотре: мальчик пониженного питания, $M=3800$ гр. Кожа слегка желтушная, склеры голубые, снижен тургор тканей, саливация не изменена. Язык обложен желтоватым налетом. Патологии со стороны легких и сердечно-сосудистой системы не выявлено. Живот вздут, но доступен пальпации, кишечник урчащий, печень - +1,5 см, селезенка не пальпируется. Стул накануне 3 раза с примесью воды и слизи, мочеиспускание, со слов мамы, не нарушено. Температура тела на момент приема - 37,2. Врач предложил маме госпитализацию ребенка в стационар, но она отказалась.

Из анамнеза жизни известно, что ребенок от 2 беременности, протекавшей с гестозом и фето-плацентарной недостаточностью. Роды первые, срочные, самостоятельные. Оценка по шкале Апгар - 7/8 баллов. Масса тела при рождении - 3400 г. Выписан из роддома на 6 сутки, вакцинирован БЦЖ в роддоме. После выписки из роддома в течение 1 недели наблюдалось гнойное отделяемое из пупка. Вскармливание грудное, по требованию.

1. Поставьте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Какие исследования можно рекомендовать в амбулаторно-поликлинических условиях?
3. Какие санитарно-эпидемиологические мероприятия должен осуществить участковый врач?
4. Назначьте (с обоснованием) необходимое лечение.
5. Какие возможные осложнения можно предвидеть и прогноз заболевания?

6. Диспансеризация больного после перенесенного заболевания.

Ситуационная задача № 2

Участковому врачу поступил вызов к ребенку 3-х лет, у которого вечером накануне 2 раза была рвота и 2 раза жидкий стул. Ночью еще 2 раза был жидкий стул, спал ребенок беспокойно. Из анамнеза доктор выяснил, что из группы детского сада, который посещает ребенок, в течение последних 5 дней трое детей были госпитализированы в инфекционный стационар с подозрением на острую кишечную инфекцию. При объективном осмотре врач обратил внимание, что ребенок капризный, вяловат. Из носа необильные серозные выделения. Кожа обычной окраски, влажная. Губы суховаты. Саливация удовлетворительная. Слизистая зева умеренно гиперемирована. Миндалины не увеличены. Язык обложен белесоватым налетом. Cor et pulm без особенностей. Живот умеренно вздут, при пальпации болезненный, урчащий. Печень не увеличена. Во время пальпации отошли газы с обильным водянистым стулом, с примесью белесоватых хлопьев. Мочится как обычно.

Температура тела во время осмотра – 37,5°C, ЧСС – 96 в', ЧД – 28 в'

1. Поставьте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Обоснуйте степень тяжести заболевания
3. Какие исследования можно рекомендовать в амбулаторно-поликлинических условиях?
4. Какие санитарно-эпидемиологические мероприятия должен осуществить участковый врач?
5. Назначьте (с обоснованием) необходимое лечение.
6. Какие возможные осложнения можно предвидеть и прогноз заболевания?
7. Диспансеризация больного после перенесенного заболевания.

2.3. Вопросы для подготовки к зачету

1. Каковы морфофункциональные признаки зрелости новорожденного ребенка?
2. Какие основные дифференциальные отличия недоношенности и физиологической незрелости новорожденного?
3. В чем заключаются соматические и обменные нарушения у новорожденных, перенесших асфиксию?
4. Как проявляется синдром респираторных расстройств у новорожденных?
5. В чем заключается диагностика раннего неонатального сепсиса?
6. О чем свидетельствует развитие геморрагического синдрома у новорожденного?
7. Каковы основные клинические признаки врожденного гипотериоза?
8. Какова этиология пневмоний у новорожденных?
9. В чем заключается профилактика и лечение гипербилирубиновой энцефалопатии?
10. Как проводится оценка индивидуального физического развития ребенка?
11. Как происходит распределение суточного обмена энергии у детей различного возраста?
12. В чем заключаются особенности белкового, углеводного и жирового обмена у детей?
13. Какие патологические состояния свидетельствуют о нарушении углеводного обмена?
14. Какие патологические состояния свидетельствуют о нарушении белкового обмена?
15. Какие патологические состояния свидетельствуют о нарушении жирового обмена?
16. Какие патологические состояния свидетельствуют о нарушении водно-солевого обмена?
17. Какова современная этиологическая структура пневмоний?
18. Чем отличается клиника атипичных пневмоний?
19. Какие антибактериальные препараты используются в лечении пневмоний?
20. Какие методы лечения обструктивных состояний Вы знаете?
21. Каково значение вирусных инфекций в этиологии пневмоний?
22. В чем проявляются особенности поражения легких при муковисцидозе?
23. В чем проявляются особенности поражения легких при первичной селективной иммуноглобулинемии?
24. Какие основные причины формирования врожденных пороков сердца?
25. С помощью каких методов можно диагностировать пороки сердца на ранних этапах?

26. Какие Вы знаете особенности ревматизма у детей?
27. Какие основные причины сердечных аритмий у детей раннего возраста?
28. Каковы показания и методики назначения сердечных гликозидов?
29. Какие анемии могут развиваться у детей?
30. Какова роль микро-и макроэлементов в патогенезе анемий?
31. Какие современные противоанемические препараты Вы знаете?
32. Какие продукты следует рекомендовать для профилактики анемии?
33. В чем особенности течения иммунных и неиммунных форм тромбоцитопении, гемофилии?
34. Какие факторы защиты пищеварительного тракта Вы знаете?
35. Какие основные причины хронических расстройств питания?
36. Как проводится питание у детей с гипотрофией, паратрофией?
37. Какие факторы предрасполагают к развитию гастрита, язвенной болезни, желчнокаменной болезни у детей?
38. В чем проявляется синдром нарушенного кишечного всасывания?
39. Какова роль нормальной микрофлоры кишечника в гомеостазе организма человека?
40. Какие глистные инвазии чаще наблюдаются у детей?
41. Какие антигельминтные препараты Вы знаете?
42. Какие врожденные тубулопатии Вы знаете?
43. Какие основные синдромы характерны для гломерулонефрита, пиелонефрита?
44. Что входит в понятие – синдром дисплазии соединительной ткани?
45. Какие антибиотики используют при почечной патологии?
46. Какие особенности диеты при почечной патологии?
47. Что подразумевается под понятием бета-лактамы антибиотики?
48. Какие антибиотики относятся к антибиотикам широкого спектра действия?
49. Какова классификация пенициллинов?
50. Какова классификация цефалоспоринов?

3. Критерии оценивания и способы интерпретации результатов оценивания результатов промежуточной аттестации

Критерии оценки при тестировании:

Количество правильных ответов Оценка по общепринятой шкале

90 – 100%	Отлично
80 – 89%	Хорошо
70 – 79%	Удовлетворительно
0 – 69	Неудовлетворительно

Содержание реферативной/ учебно-исследовательской работы/ учебного проекта

- определение проблемы и постановка цели и задач;
- предварительный анализ имеющейся информации и формулировку исходных гипотез;
- теоретический анализ гипотез;
- планирование, организации и проведение эксперимента;
- анализ и обобщение полученных результатов;
- проверку исходных гипотез на основе полученных фактов;
- окончательную формулировку новых фактов;
- получение объяснений или научных предсказаний.

Критерии оценки реферативной/учебно-исследовательской работы/ учебного проекта:

Кол-во баллов	3 балла	4 балла	5 баллов
Критерии оценки	Содержание реферативной работы отражено не полностью, докладчик	Содержание реферативной работы отражено не полностью. Материал сообщения зачитывается с использованием доп.	Содержание реферативной работы отражено полностью. Материал сообщения зачитывается без использования

ориентируется в материале с затруднениями, ответы на вопросы студентов и преподавателя не полные.	источников или с использованием тезисов, работа с аудиторией (вопрос-ответ) – активна, ответы на вопросы преподавателя не полные, в материале темы ориентируется с небольшими затруднениями.	дополнительных источников или редкое использование тезисов, работа с аудиторией (вопрос-ответ) – активна, ответы на вопросы преподавателя полные, в материале темы ориентируется хорошо, быстро.
---	--	--

Критерии оценивания итогового собеседования:

**Количество
баллов**

Критерии оценки

Неудовлетворительно (0 баллов)

Отсутствие ответа либо абсолютно неверное изложение материала по поставленному вопросу билета и/или абсолютно неверное решение ситуационной задачи.

Удовлетворительно

3 балла Ординатор демонстрирует знание и понимание основных положений изучаемой темы, однако материал изложен неполно, допущены существенные ошибки, недостаточно доказательно обоснованы суждения, не может привести примеры из учебного материала. Ответ сформулирован с помощью наводящих вопросов преподавателя.

Хорошо

4 балла Изученный материал изложен полно, даны правильные определения понятий, но допущены несущественные ошибки или неточности, которые обучающийся исправляет самостоятельно при коррекции со стороны преподавателя, при этом имеется понимание материала, даются обоснованные суждения, приводятся примеры из учебного материала и/или самостоятельно составленные.

Отлично

5 баллов Изученный материал изложен полно, в логической последовательности, даны правильные определения понятий, ординатор демонстрирует понимание материала, обосновывает свои суждения, приводя примеры из учебного материала и/или самостоятельно составленные.

Критерии оценивания «Итоговая оценка» является производной из нескольких оценок, полученных ординатором за разные виды деятельности.

По итогам положительной аттестации ординатору выставляется зачёт.