

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ**

Фонд оценочных средств

по дисциплине **ПРОПЕДЕВТИКА ДЕТСКИХ БОЛЕЗНЕЙ**

Специальность **31.05.02 Педиатрия**

## 1. Форма промежуточной аттестации: зачет, экзамен.

### 2. Вид промежуточной аттестации:

1) зачет по результатам текущего контроля и контрольным точкам (рубежный контроль): тестовый контроль, решение ситуационных задач, сдача практических навыков в соответствии с рабочей программой.

**Технология выставления зачета:** зачет по дисциплине «Пропедевтика детских болезней» за 5 семестр получают студенты, успешно прошедшие все обязательные контрольные мероприятия.

2) экзамен: тестовый контроль (текстовый), показ методики объективного исследования ребенка, собеседование, решение ситуационных задач в соответствии с рабочей программой.

**Технология выставления оценки по экзамену:** экзаменационный рейтинг получается путем суммирования баллов, полученных студентом по аттестационным мероприятиям. Величина итоговой оценки по дисциплине определяется как средняя арифметическая величина рейтинговых баллов, полученных студентом за два семестра обучения и экзаменационную процедуру с переводом в 5-ти балльную оценку с использованием шкалы перевода: 85-100 баллов – отлично, 71-84 – хорошо, 60-70 – удовлетворительно.

## 3. Перечень компетенций, формируемых дисциплиной или в формировании которых участвует дисциплина.

Код компетенции	Содержание компетенций (результаты освоения ООП)	Содержание элементов компетенций, в реализации которых участвует дисциплина
ОПК 5	Способен анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	Способен анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок
ОПК 6	готов к ведению медицинской документации	Готов в части ознакомления с ведением истории болезни детского стационара
ОПК 9	способен к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	Способен в части оценки морфофункциональных, физиологических состояний в организме человека для решения профессиональных задач
ПК 5	готов к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	Готов в части сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания

ПК 6	способен к определению у пациентов основных, патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.	Способен в части определения у пациентов симптомов, синдромов заболеваний
------	---	---

#### **4. Этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы**

Компетенция	Дисциплины	Семестр
ОПК-5	Общий уход за больными детьми	1
	Факультетская педиатрия, эндокринология	7, 8, 9, А
	Госпитальная педиатрия	В, С
	Инфекционные болезни у детей	В, С
	Поликлиническая и неотложная педиатрия	9, А, В, С
	Медицинская реабилитация	А
ОПК-6	Общий уход за больными детьми	1
	Факультетская педиатрия, эндокринология	7, 8, 9, А
	Госпитальная педиатрия	В, С
	Инфекционные болезни у детей	В, С
	Поликлиническая и неотложная педиатрия	9, А, В, С
	Медицинская реабилитация	А
	Общественное здоровье и здравоохранение	9
Производственная практика «Помощник врача детской поликлиники»	А, С	
ОПК-9	Анатомия	1, 2, 3
	Нормальная физиология	3, 4
	Гистологии, эмбриология, цитология	2, 3
	Микробиология, вирусология, иммунология	2, 3
	Топографическая анатомия и оперативная хирургия	5, 6
	Патофизиология	5, 6
	Пропедевтика внутренних болезней	5, 6
	Факультетская педиатрия, эндокринология	7, 8, 9, А
	Госпитальная педиатрия	В, С

	Инфекционные болезни у детей	В, С
	Поликлиническая и неотложная педиатрия	9, А, В, С
	Неврология, детская неврология	7
	Дерматовенерология	8
ПК-5	Факультетская педиатрия, эндокринология	7, 8, 9, А
	Госпитальная педиатрия	В, С
	Инфекционные болезни у детей	В, С
	Поликлиническая и неотложная педиатрия	9, А, В, С
	Детская хирургия	9, А, В, С
	Производственная практика «Помощник врача детской поликлиники»	А, С
ПК-6	Факультетская педиатрия, эндокринология	7, 8, 9, А
	Госпитальная педиатрия	В, С
	Инфекционные болезни у детей	В, С
	Поликлиническая и неотложная педиатрия	9, А, В, С
	Медицинская реабилитация	А
	Детская хирургия	9, А, В, С
	Производственная практика «Помощник врача детской поликлиники»	А, С

### 5. Этапы формирования компетенций в процессе освоения дисциплины

Разделы дисциплины	Коды формируемых компетенций				
	ОПК-5	ОПК-6	ОПК-9	ПК-5	ПК-6
Семестр 5					
Раздел 1		+		+	
Раздел 2	+		+	+	+
Раздел 3	+		+	+	+
Раздел 4	+	+	+	+	+
Раздел 5	+		+		
Семестр 6					
Раздел 4	+	+	+	+	+

### 6. Формы оценочных средств в соответствии с формируемыми компетенциями

Код компетенции	Формы оценочных средств	
	Текущая аттестация	Промежуточная аттестация
ОПК 5	Ситуационные задачи	Ситуационные задачи
ОПК 6	Практические навыки Устный опрос, собеседование	Практические навыки Собеседование
ОПК 9	Тесты Ситуационные задачи	Тесты Ситуационные задачи

	Практические навыки Устный опрос, собеседование	Практические навыки Устный опрос, собеседование
ПК 5	Тесты Ситуационные задачи Практические навыки Устный опрос, собеседование	Тесты Ситуационные задачи Практические навыки Собеседование
ПК 6	Тесты Ситуационные задачи Практические навыки Устный опрос, собеседование	Тесты Ситуационные задачи Практические навыки Собеседование

## 7. Текущий контроль

### Собеседование

#### Перечень вопросов

1. Основные принципы организации лечебно-профилактической помощи детям и подросткам в России. Формы медицинского обслуживания детского населения.
2. Анамнез. Значение анамнеза для диагноза. Особенности сбора анамнеза в педиатрии. Схема анамнеза жизни и анамнеза болезни ребенка. Оценка анамнеза жизни. Факторы риска нарушения развития и здоровья ребенка.
3. Физическое развитие детей, определение, Факторы, определяющие рост и развитие детей. Понятие об акселерации и ретардации развития детей.
4. Законы роста и развития детей.
5. Биологический возраст, определение, показатели, клиническое значение.
6. Принципы и методы оценки физического развития детей. Группы физического развития. Семиотика наиболее частых отклонений физического развития детей.
7. Комплексная оценка физического развития детей.
8. Пропорции тела ребенка и изменение пропорций в возрастном аспекте, клиническое значение. Индексы соматической зрелости.
9. Морфологические и функциональные особенности нервной системы у детей, клиническое значение.
10. Физиологические рефлексы новорожденного, клиническое значение.
11. Особенности нервно-психического развития детей 1-го года жизни: период новорожденности, 1-3 месяца, 3-6 месяцев, 6-9 месяцев, 9-12 месяцев жизни.
12. Показатели нервно-психического развития детей 2-3 года жизни.
13. Показатели нервно-психического развития детей 4, 5, 6 лет жизни.
14. Развитие эмоций, форм общения, этапы формирования речи. Роль импринтинга и воспитания в нервно-психическом развитии ребенка.
15. Особенности нервно-психического развития подростков.
16. Морфологические особенности кожи у детей, клиническое значение.
17. Функциональные особенности кожи у детей, клиническое значение.
18. Особенности строения подкожно-жирового слоя у детей, химический состав подкожного жира у детей, клиническое значение.
19. Нормотрофия (эйтрофия), определение, показатели.

20. Анатомо-физиологические особенности мышечной системы у детей. Клинические методики исследования мышечной системы у детей.
21. Эмбриогенез костной ткани. Факторы, влияющие на образование костной ткани у детей, клиническое значение.
22. Рост и формирование скелета. Время появления основных ядер окостенения, клиническое значение. Порядок и сроки прорезывания молочных и постоянных зубов.
23. Характеристика и сроки закрытия родничков, клиническое значение.
24. Морфологические особенности органов пищеварения у детей: полости рта, пищевода, желудка, кишечника, печени, поджелудочной железы, клиническое значение.
25. Особенности пищеварения у детей. Возрастные особенности мембранного и полостного пищеварения, особенности процессов усвоения (всасывания) питательных веществ в зависимости от вида вскармливания.
26. Состояние эвакуаторной функции желудочно-кишечного тракта у детей, ее зависимость от характера вскармливания и питания. Характеристика стула у здоровых детей в зависимости от вида вскармливания. Бактериологическая флора кишечника, ее трансформация после рождения, зависимость от вида вскармливания.
27. Методика исследования секрето-, кислото- и ферментообразующей функции желудка. Методика дуоденального зондирования.
28. Естественное вскармливание, определение, его виды. Преимущества грудного вскармливания. Потребность детей в основных пищевых ингредиентах и калориях при естественном вскармливании.
29. Факторы становления и поддержки лактации. Принципы сохранения грудного вскармливания.
30. Вскармливание новорожденных. Техника и правила естественного вскармливания. Признаки достаточности молока у матери, способы проверки. Режим и диета кормящей женщины.
31. Прикорм, сроки введения, техника введения прикорма. Сроки и правила отнятия от груди.
32. Абсолютные и относительные противопоказания к кормлению грудью со стороны ребенка.
33. Абсолютные и относительные противопоказания к кормлению грудью со стороны матери.
34. Гипогалактия, определение, ее причины. Формы и степени гипогалактии. Клинические признаки недостаточности питания ребенка. Меры профилактики гипогалактии, методы повышения лактации.
35. Смешанное вскармливание, определение, показания к назначению. Техника и правила смешанного вскармливания. Молочные смеси, применяемые в качестве докорма. Методы определения количества докорма.
36. Искусственное вскармливание, определение, показание к применению.

37. Количественные, качественные и биологические отличия состава женского и коровьего молока. Принципы адаптации искусственных молочных смесей.
38. Современная классификация молочных смесей для искусственного вскармливания. Принципы выбора искусственных молочных смесей, особенности их назначения детям на искусственном вскармливании.
39. Правила и техника искусственного вскармливания. Наиболее частые ошибки при проведении искусственного вскармливания, критерии оценки его эффективности. Сроки. Коррекция искусственного вскармливания. Потребность в основных пищевых ингредиентах и калориях при искусственном вскармливании.
40. Общий осмотр здорового и больного ребенка (общий вид, состояние сознания, поведение, реакция на окружающее, положение, выражение лица). Стигмы дисморфогенеза.
41. Критерии оценки тяжести состояния больного ребенка (удовлетворительное, средней тяжести, тяжелое), Клинические признаки токсикоза.
42. Методика исследования кожи. Семиотика изменения кожных покровов, эластичности кожи, тургора тканей. Семиотика сыпи.
43. Методика исследования подкожно-жировой клетчатки. Семиотика поражения.
44. Семиотика гипотрофии, паратрофии.
45. Методика исследования мышечной системы, семиотика поражения.
46. Семиотика важнейших нарушений костной ткани (остеомалация, остеопороз, разрастание остеоидной ткани, деформация и т.д.). Семиотика изменений со стороны черепа ребенка.
47. Семиотика нарушений костной ткани (остеомалация, остеопороз, разрастание остеоидной ткани, деформация и т.д.). Семиотика изменений со стороны грудной клетки, позвоночника, конечностей у детей.

## **Тестовый контроль**

Перечень тестовых заданий для текущего контроля с эталонами ответов.

1. В женском молоке по сравнению с коровьим молоком:
  - 1) количество белков ниже
  - 2) количество жиров такое же
  - 3) преобладают ненасыщенные жирные кислоты
  - 4) преобладают мелкодисперсные белки
  - 5) количество углеводов выше
  - 6) преобладают насыщенные жирные кислоты
2. При введении прикорма в последние годы наблюдается:
  - 1) тенденция к более поздним срокам введения прикорма
  - 2) тенденция к более ранним срокам введения прикорма
  - 3) преимущество традиционных прикормов домашнего приготовления
  - 4) преимущество продуктов прикорма промышленного производства

- 5) применение цельного коровьего молока
- б) применение молочных смесей - «последующих формул»**
3. Средняя прибавка в длине тела за третий месяц жизни:
- 1) 1,5 см    2) 2,0 см    **3) 3,0см**    4) 2,5см    5) 3,5 см
4. Ребенок 2 месяцев:
- 1) утрачивает рефлекс Кернига
- 2) утрачивает феномен ползания
- 3) лежа на животе, поднимает и 1-2 минуты удерживает голову**
- 4) улыбается в ответ на обращение**
- 5) гулит**
5. Функциональные особенности нервной системы у детей характеризуются:
- 1) подкорковой возбудимостью**
- 2) инертностью процессов возбуждения
- 3) повышенными эмоциональными реакциями**
- 4) сниженными эмоциональными реакциями
- 5) слабостью ориентированных реакций**
- 6) малой подвижностью нервных процессов**
- 7) более поздним формированием эфферентных связей**
- 8) ранним развитием эфферентных связей
- 9) преобладанием процессов внешнего торможения**
6. Морфологические особенности потовых желез у детей раннего возраста:
- 1) завершено формирование
- 2) недоразвиты выводящие протоки**
- 3) не завершено формирование**
- 4) открытие выводящих протоков отмечается с середины первого месяца жизни**
- 5) формирование потовых желез полностью заканчивается после 7 лет**
- 6) формирование потовых желез полностью заканчивается к 1 году
7. Лимфатические узлы у детей характеризуются:
- 1) окончательным формированием во внутриутробном периоде
- 2) окончательным формированием в постнатальном периоде**
- 3) недостаточным развитием капсулы и трабекул на 1-м году жизни**
- 4) максимальным количеством к 10 годам**
- 5) трудностью пальпации в грудном периоде жизни**
8. Костная ткань у детей характеризуется:
- 1) интенсивным ростом**
- 2) интенсивным гистологическим перемоделированием**
- 3) высокой чувствительностью к неблагоприятным воздействиям внешней среды**
- 4) низкой чувствительностью к нарушению двигательного режима
- 5) высокой чувствительностью к состоянию мышечного тонуса**
9. Под склеремой понимается:
- 1) общий отек подкожной жировой клетчатки

**2) диффузное уплотнение подкожного жирового слоя**

3) отек подкожного жирового слоя, сопровождающийся выраженным его уплотнением

4) уменьшение подкожного жирового слоя

5) очаговое изменение окраски кожи

10. Общая гипотония мышц наблюдается при:

**1) рахите**

2) менингите

**3) прогрессивной мышечной дистрофии**

4) миозите

**5) гипотрофии**

**Ситуационные задачи**

**Задача 1**

Оцените состояние физического развития мальчика 9 месяцев эмпирическим методом и центильным методом. Обоснуйте заключение.

Показатели	Масса тела, г	Длина тела, см	Окружность груди, см	Окружность головы, см
При рождении	3100	50	33	35
Фактические	8200	73	46	46

**Эталон ответа**

Эмпирический метод

$$M_d = 3100 \text{ г} + 2200 \text{ г} + 2100 \text{ г} + 1650 \text{ г} = 9050 \text{ г}$$

$$L_d = 50 + 9 + 7,5 + 4,5 = 71 \text{ см}$$

$$\text{Окружность груди} = 45 \text{ см} + 0,5 \text{ см} \times 3 = 46,5 \text{ см}$$

$$\text{Окружность головы} = 43 \text{ см} + 0,5 \text{ см} \times 3 = 44,5 \text{ см}$$

$$M_d \text{ по } L = 8200 \text{ г} + 250 \text{ г} \times 6 = 9700 \text{ г}$$

ДМТ по возрасту

$$9050 \text{ г} - 100\%$$

$$850 \text{ г} - X \quad X = 9 \%$$

ДМТ по длине

$$9700 \text{ г} - 100\%$$

$$1500 \text{ г} - X \quad X = 15 \%$$

Заключение: Гипотрофия I степени, т.к. масса фактическая отличается от массы должествующей для данной длины на - 15%.

Центильный метод: длина тела – 4 коридор; масса тела - 2 коридор;

окружность груди - 4 коридор; окружность головы - 4 коридор; масса по длине – 3 коридор.

Заключение: Гипотрофия I степени, т.к. масса по длине – 3 коридор.

**Задача 2**

Определить уровень развития ребенка 2-х лет по каждой линии развития:

- 1) Перешагивает через препятствия приставным шагом.
- 2) Отвечает на простейшие вопросы («кто», «что», «что делает»).
- 3) Обобщает предметы по существенным признакам. В момент сильной заинтересованности словами обозначенными «ба-ба» и произносимыми правильно (машина, котятка) называет предметы.
- 4) Ориентируется в 3-4 контрастных формах предметов (шар, кирпичик, куб, конус и пр.).
- 5) Отображает в игре отдельные наблюдаемые действия.
- 6) Самостоятельно ест жидкую пищу ложкой.

Определите группу развития. Обоснуйте заключение.

**Эталон ответа**

- 1) движения общие – 1 год 6 месяцев.
- 2) понимание речи – 1 год 6 месяцев.
- 3) понимание речи и речь активная – 1 год 6 месяцев.
- 4) сенсорное развитие – 1 год 6 месяцев.
- 5) игра - 1 год 6 месяцев.
- 6) навыки - 1 год 6 месяцев.

Заключение: 3 группа нервно-психического развития, 3 степень.

**Задача 3**

Ребенку 3 месяца, родился с массой 3100г, находится на искусственном вскармливании. Рассчитать: должную массу, потребности в белках, жирах, углеводах и калориях. Составить диету. Произвести расчет питания с коррекцией.

**Эталон ответа**

1)  $M_d = 3100 \text{ г} + 2200 \text{ г} = 5400 \text{ г}$

2) Расчет суточного объема питания

$E = 115 \text{ ккал/кг} \times 5,4 \text{ кг} = 621 \text{ ккал}$

1000 мл смеси «Фрисолак Gold-1» - 660 ккал

$X - 621 \text{ ккал}$

$X = 941 \text{ мл}, V_{\text{сут}} = 941 \text{ мл}.$

3) Диета: Число кормлений – 6 раз через 3,5 часа, ночной перерыв – 6,5 часов,  $V_{\text{раз}} = 160 \text{ мл}.$

7.0 – 160 мл смеси «Фрисолак Gold-1»

9.30 – 160 мл смеси «Фрисолак Gold-1»

13.00 – 160 мл смеси «Фрисолак Gold-1»

16.30 – 160 мл смеси «Фрисолак Gold-1»

20.00 – 160 мл смеси «Фрисолак Gold-1»

23.30 – 160 мл смеси «Фрисолак Gold-1»

4) Расчет питания

Диета	Суточный объем, (мл)	Белки (г)	Жиры (г)	Углеводы (г)	Энергетическая ценность (ккал)

«Фрисолак Gold-1»	941	1,4*/13,17**	3,5* / 32,94**	7,3* / 68,7**	66,0* / 621,1**
Итого	941	13,17	32,94	68,7	621,1
Должен получать на 1 кг массы/сут		2,2±0,22-0,44	6,5±0,65-1,3	13,0±1,3-2,6	115,0±11,5-23
Фактически получает на 1 кг массы/сут		13,17 г:5,4 кг = 2,44	32,94 г:5,4 кг = 6,1	68,7 г:5,4 кг = 12,72	621,1 ккал:5,4 кг = 115
Дефицит/избыток		+ 0,24	- 0,4	-0,28	0

\* - содержание ингредиентов в 100 мл продуктов

\*\* - содержание ингредиентов в получаемом суточном объеме продуктов

**Заключение:** диета в коррекции не нуждается, т.к. индивидуальный уровень потребления ребенком белков, жиров, углеводов и калорий может отличаться от рекомендуемой нормы на ± 10-20%.

### Практические навыки и умения

1. Пальпация и характеристика истинношейных лимфоузлов.
2. Определение толщины подкожно-жирового слоя (в т.ч. оценка по центильным таблицам).
3. Взвешивание детей первого года жизни.
4. Осмотр, пальпация и характеристика грудной клетки.
5. Пальпация и характеристика подмышечных лимфоузлов.

## 8. Промежуточная аттестация

### Собеседование

Перечень вопросов к промежуточной аттестации (экзамен)

1. Основные принципы организации лечебно-профилактической помощи детям и подросткам в России. Формы медицинского обслуживания детского населения.
2. Основные этапы развития и становления отечественной педиатрии. Роль С.Ф. Хотовицкого, Н.А. Тольского, Н.Ф.Филатова, Н.П. Гундобина, К.А. Раухфуса и др. в развитии педиатрии.
3. Роль А.А. Киселя, В.И. Молчанова, М.М. Маслова, А.А. Колтыпина, Г.Н. Сперанского, Ю.Ф. Домбровской, А.А. Тура и др. в развитии отечественной педиатрии.
4. Комплексная оценка состояния здоровья детей. Критерии здоровья, методы их определения и оценка. Группы здоровья.

5. Анамнез. Значение анамнеза для диагноза. Особенности сбора анамнеза в педиатрии. Схема анамнеза жизни и анамнеза болезни ребенка. Оценка анамнеза жизни. Факторы риска нарушения развития и здоровья ребенка.
6. Физическое развитие детей, определение, Факторы, определяющие рост и развитие детей. Понятие об акселерации и ретардации развития детей.
7. Законы роста и развития детей.
8. Биологический возраст, определение, показатели, клиническое значение.
9. Принципы и методы оценки физического развития детей. Группы физического развития. Семиотика наиболее частых отклонений физического развития детей.
10. Комплексная оценка физического развития детей.
11. Пропорции тела ребенка и изменение пропорций в возрастном аспекте, клиническое значение. Индексы соматической зрелости.
12. Периоды детского возраста. Период новорожденности, характеристика.
13. Периоды детского возраста. Подготовительный этап развития, характеристика.
14. Периоды детства. Период грудного возраста, характеристика. Преддошкольный, дошкольный период детства, характеристика.
15. Периоды детства. Характеристика младшего и старшего школьного возраста.
16. Морфологические и функциональные особенности нервной системы у детей, клиническое значение.
17. Физиологические рефлексы новорожденного, клиническое значение.
18. Особенности нервно-психического развития детей 1-го года жизни: период новорожденности, 1-3 месяца, 3-6 месяцев, 6-9 месяцев, 9-12 месяцев жизни.
19. Показатели нервно-психического развития детей 2-3 года жизни.
20. Показатели нервно-психического развития детей 4, 5, 6 лет жизни.
21. Развитие эмоций, форм общения, этапы формирования речи. Роль импринтинга и воспитания в нервно-психическом развитии ребенка.
22. Особенности нервно-психического развития подростков.
23. Морфологические особенности кожи у детей, клиническое значение.
24. Функциональные особенности кожи у детей, клиническое значение.
25. Особенности строения подкожно-жирового слоя у детей, химический состав подкожного жира у детей, клиническое значение.
26. Нормотрофия (эйтрофия), определение, показатели.
27. Анатомо-физиологические особенности мышечной системы у детей. Клинические методики исследования мышечной системы у детей.
28. Эмбриогенез костной ткани. Факторы, влияющие на образование костной ткани у детей, клиническое значение.
29. Рост и формирование скелета. Время появления основных ядер окостенения, клиническое значение. Порядок и сроки прорезывания молочных и постоянных зубов.
30. Характеристика и сроки закрытия родничков, клиническое значение.

31. Морфологические особенности органов пищеварения у детей: полости рта, пищевода, желудка, кишечника, печени, поджелудочной железы, клиническое значение.
32. Особенности пищеварения у детей. Возрастные особенности мембранного и полостного пищеварения, особенности процессов усвоения (всасывания) питательных веществ в зависимости от вида вскармливания.
33. Состояние эвакуаторной функции желудочно-кишечного тракта у детей, ее зависимость от характера вскармливания и питания. Характеристика стула у здоровых детей в зависимости от вида вскармливания. Бактериологическая флора кишечника, ее трансформация после рождения, зависимость от вида вскармливания.
34. Методика исследования секрето-, кислото- и ферментообразующей функции желудка. Методика дуоденального зондирования.
35. Естественное вскармливание, определение, его виды. Преимущества грудного вскармливания. Потребность детей в основных пищевых ингредиентах и калориях при естественном вскармливании.
36. Факторы становления и поддержки лактации. Принципы сохранения грудного вскармливания.
37. Вскармливание новорожденных. Техника и правила естественного вскармливания. Признаки достаточности молока у матери, способы проверки. Режим и диета кормящей женщины.
38. Прикорм, сроки введения, техника введения прикорма. Сроки и правила отнятия от груди.
39. Абсолютные и относительные противопоказания к кормлению грудью со стороны ребенка.
40. Абсолютные и относительные противопоказания к кормлению грудью со стороны матери.
41. Гипогалактия, определение, ее причины. Формы и степени гипогалактии. Клинические признаки недостаточности питания ребенка. Меры профилактики гипогалактии, методы повышения лактации.
42. Смешанное вскармливание, определение, показания к назначению. Техника и правила смешанного вскармливания. Молочные смеси, применяемые в качестве докорма. Методы определения количества докорма.
43. Искусственное вскармливание, определение, показание к применению.
44. Количественные, качественные и биологические отличия состава женского и коровьего молока. Принципы адаптации искусственных молочных смесей.
45. Современная классификация молочных смесей для искусственного вскармливания. Принципы выбора искусственных молочных смесей, особенности их назначения детям на искусственном вскармливании.
46. Правила и техника искусственного вскармливания. Наиболее частые ошибки при проведении искусственного вскармливания, критерии оценки

- его эффективности. Сроки. Коррекция искусственного вскармливания. Потребность в основных пищевых ингредиентах и калориях при искусственном вскармливании.
47. Органогенез бронхиального дерева и легких. Морфологические особенности органов дыхания у детей, клиническое значение.
  48. Физиологические особенности органов дыхания у детей, клиническое значение. Защитные механизмы органов дыхания у детей.
  49. Особенности дыхательного шума у детей различного возраста. Механизм пуэрильного дыхания.
  50. Возрастные особенности этапов дыхания у детей. Внешнее дыхание, показатели функции внешнего дыхания у детей и подростков, клиническое значение.
  51. Органогенез сердечно-сосудистой системы у детей, клиническое значение.
  52. Особенности эмбрионального и постнатального кровообращения, клиническое значение.
  53. Морфологические особенности сердца и сосудов у детей и подростков.
  54. Возрастные особенности функциональных показателей сердечно-сосудистой системы у детей и подростков.
  55. Границы относительной сердечной тупости у здоровых детей различного возраста.
  56. Особенности аускультации сердца и сосудов у детей, соотношение частоты дыхания и пульса, функциональные шумы, их происхождение.
  57. Особенности ЭКГ у здоровых детей.
  58. Эмбриогенез органов мочеотделения и мочеобразования. Анатомо-физиологические особенности органов мочевыделения и мочеобразования у детей, клиническое значение.
  59. Количество и состав мочи у детей различного возраста. Оценка общего анализа мочи, анализов мочи по Каковскому-Аддису, Нечипоренко, Амбурже.
  60. Этапы эмбрионального кроветворения. Кроветворение плода. Особенности кроветворения после рождения ребенка, особенности миелограммы у детей.
  61. Особенности красной крови у детей в возрастном аспекте. Возрастные особенности гемостаза у детей.
  62. Закономерности изменения количества лейкоцитов и лейкоцитарной формулы с возрастом ребенка.
  63. Анатомо-физиологические особенности эндокринных желез у детей (гипофиза, щитовидной железы, надпочечников, поджелудочной и половых желез). Роль и значение функций отдельных желез внутренней секреции и их роль в росте и развитии ребенка в различные возрастные периоды. Гормоны отдельных эндокринных желез, их роль в росте и развитии детей.

64. Половое развитие детей. Формирование пола и созревание. Сроки полового созревания.
65. Особенности белкового обмена у детей, его значение для растущего организма.
66. Особенности жирового обмена у детей.
67. Особенности обмена веществ у детей. Факторы, определяющие особенности обмена веществ у детей. Регуляция обмена веществ у детей. Особенности энергетического обмена у детей. Потребность в энергии детей различного возраста.
68. Особенности водно-солевого обмена у детей.
69. Особенности теплопродукции, теплоотдачи и терморегуляции у детей различного возраста, клиническое значение. Температурный режим окружающего воздуха для детей различного возраста, требования к одежде, закаливание детей.
70. Особенности иммунитета у детей. Становление и особенности функционирования специфического иммунитета: клеточного (Т-лимфоциты) и гуморального (В-лимфоциты) у детей, клиническое значение. Особенности неспецифических факторов резистентности у детей, клиническое значение.
71. Особенности углеводного обмена у детей.
72. Общий осмотр здорового и больного ребенка (общий вид, состояние сознания, поведение, реакция на окружающее, положение, выражение лица). Стигмы дисморфогенеза.
73. Критерии оценки тяжести состояния больного ребенка (удовлетворительное, средней тяжести, тяжелое), Клинические признаки токсикоза.
74. Методика исследования кожи. Семиотика изменения кожных покровов, эластичности кожи, тургора тканей. Семиотика сыпи.
75. Методика исследования подкожно-жировой клетчатки. Семиотика поражения.
76. Семиотика гипотрофии, паратрофии.
77. Методика исследования мышечной системы, семиотика поражения.
78. Семиотика важнейших нарушений костной ткани (остеомалация, остеопороз, разрастание остеοидной ткани, деформация и т.д.). Семиотика изменений со стороны черепа ребенка.
79. Семиотика нарушений костной ткани (остеомалация, остеопороз, разрастание остеοидной ткани, деформация и т.д.). Семиотика изменений со стороны грудной клетки, позвоночника, конечностей у детей.
80. Семиотика данных осмотра при поражении органов дыхания у детей.
81. Семиотика кашля.
82. Семиотика изменений перкуторного звука и дыхательных шумов при поражении органов дыхания у детей.
83. Синдром крупа у детей.
84. Синдром дыхательной недостаточности.

85. Синдром сегментарной инфильтрации легких у детей (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).
86. Синдром полисегментарной инфильтрации легких у детей (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).
87. Синдром бронхиальной обструкции у детей (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).
88. Синдром скопления жидкости в полости плевры у детей (плеврит) (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).
89. Синдром скопления воздуха в полости плевры. Синдром ателектаза (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).
90. Семиотика данных осмотра при поражении сердечно-сосудистой системы у детей.
91. Семиотика изменений пульса у детей.
92. Семиотика изменений со стороны верхушечного толчка.
93. Семиотика расширения границ относительной сердечной тупости у детей.
94. Семиотика изменения звучности тонов, семиотика сердечных шумов.
95. Семиотика врожденных пороков сердца: открытого артериального протока, дефекта межжелудочковой перегородки, дефекта межпредсердной перегородки, стеноза легочной артерии, коарктации аорты, тетрады Фалло.
96. Семиотика миокардита у детей.
97. Семиотика перикардита у детей.
98. Семиотика недостаточности митрального клапана.
99. Синдром сердечной недостаточности.
100. Функциональные пробы сердечно-сосудистой системы у детей, их оценка (проба Шалкова Н.А. и др.).
101. Семиотика срыгиваний и рвоты у детей.
102. Синдром болей в животе у детей.
103. Диспептический синдром (желудочная и кишечная формы) у детей.
104. Синдром желтухи у детей.
105. Синдром печеночной недостаточности у детей.
106. Семиотика изменений анализа мочи (протеинурия, гематурия, лейкоцитурия, цилиндрурия и др.) у детей.
107. Синдромы поражения мочевыделительной системы: нефротический, нефритический, пиурический.
108. Экстраренальные синдромы при поражении мочевыделительной системы. Синдром расстройства мочеиспускания.
109. Функциональные методы исследования мочевыделительной системы (проба Зимницкого, клиренс по эндогенному креатинину, биохимические показатели).
110. Синдром почечной недостаточности.
111. Семиотика изменений со стороны красной крови.

112. Семиотика изменений со стороны белой крови (увеличение и уменьшение общего числа лейкоцитов и отдельных клеток в лейкоцитарной формуле).
113. Синдром увеличения лимфатических узлов.
114. Анемический синдром.
115. Геморрагический синдром.
116. Синдром расстройства роста у детей и подростков (эндокринного и неэндокринного происхождения).
117. Синдром гипофункции щитовидной железы.
118. Семиотика изменений температуры тела у детей (гипо- и гипертермия).
119. Синдром гипо- и гиперфункции гипофиза.
120. Семиотика нарушений полового развития.
121. Семиотика нарушений белкового, жирового и углеводного обмена у детей.

### **Тестовый контроль**

Перечень тестовых заданий для промежуточной аттестации с эталонами ответов.

1. Принципы сохранения успешного грудного вскармливания:

- 1) раннее первое прикладывание к груди**
- 2) совместное пребывание матери и ребенка в роддоме**
- 3) антенатальная подготовка беременной женщины к грудному вскармливанию**

**вскармливанию**

4) регламентация грудного вскармливания (кормление по часам, отказ от ночного кормления)

5) раннее введение докорма при беспокойстве ребенка

2. Показатели, характеризующие биологический возраст ребенка старшего возраста:

- 1) годовые прибавки в длине**
- 2) пропорции тела**
- 3) количество постоянных зубов**
- 4) нервно-психическое развитие
- 5) число ядер окостенения**
- 6) вторичные половые признаки**

3. Симметричное охватывающее движение руками при похлопывании по столику, на котором лежит ребенок, называется:

- 1) тонический рефлекс рук
- 2) симптом Кернига
- 3) рефлекс Переса
- 4) рефлекс Моро**
- 5) рефлекс Робинсона

4. Выбухание большого родничка может наблюдаться при:

- 1) гидроцефалии**
- 2) крике**

- 3) эксикозе
  - 4) микроцефалии
  - 5) менингите
5. Морфологические особенности кожи детей раннего возраста:
- 1) роговой слой хорошо развит
  - 2) клетки рогового слоя слабо связаны между собой
  - 3) зернистый слой недостаточно развит
  - 4) базальная мембрана очень тонкая
  - 5) граница между эпидермисом и дермой ровная
6. Гортань у ребенка раннего возраста:
- 1) имеет воронкообразную форму
  - 2) голосовая щель узкая
  - 3) голосовая щель широкая
  - 4) просвет гортани узкий
  - 5) просвет гортани широкий
  - 6) слизистая бедна кровеносными и лимфатическими сосудами
  - 7) эластическая ткань развита хорошо
  - 8) хрящи податливые
7. Левая граница относительной сердечной тупости у детей 2-7 лет:
- 1) 3 см кнаружи от левой среднеключичной линии
  - 2) 2 см кнаружи от левой среднеключичной линии
  - 3) 1-2 см кнаружи от левой среднеключичной линии
  - 4) по левой среднеключичной линии
  - 5) на 1-2 см кнутри от среднеключичной линии
8. Особенности строения нефрона у детей раннего возраста:
- 1) малый диаметр клубочка
  - 2) большой диаметр клубочка
  - 3) короткие и узкие канальцы
  - 4) длинные и широкие канальцы
  - 5) короткая петля Генле
  - 6) капсула Шумлянско-Боумана окутывает клубочек, не внедряясь между петлями капилляров
9. Кровь детей грудного возраста характеризуется:
- 1) высоким содержанием гемоглобина и эритроцитов
  - 2) низким содержанием гемоглобина и эритроцитов
  - 3) преобладанием нейтрофилов
  - 4) преобладанием лимфоцитов
  - 5) не имеет существенных отличий от других возрастов
10. Особенности системы пищеварения, способствующие адаптации ребенка раннего возраста к изменяющимся условиям питания в постнатальном периоде:
- 1) относительно большая длина кишечника
  - 2) преобладание пристеночного пищеварения
  - 3) преобладание полостного пищеварения

4) обилие сосудов в слизистой оболочке кишечника

5) избирательное повышение активности соответствующих ферментов

### Ситуационные задачи

#### Задача 1

Оцените состояние физического развития девочки 7 месяцев эмпирическим методом и центильным методом. Обоснуйте заключение.

Показатели	Масса тела, г	Длина тела, см	Окружность груди, см	Окружность головы, см
При рождении	3400	50	34	35
Фактические	8100	67	45	43

#### Эталон ответа

Эмпирический метод

$$M_d = 3400 \text{ г} + 2200 \text{ г} + 2100 \text{ г} + 600 \text{ г} = 8300 \text{ г}$$

$$L_d = 50 \text{ см} + 9 \text{ см} + 7,5 \text{ см} + 1,5 \text{ см} = 68 \text{ см}$$

$$\text{Окружность груди} = 45 \text{ см} + 0,5 \text{ см} = 45,5 \text{ см}$$

$$\text{Окружность головы} = 43 \text{ см} + 0,5 \text{ см} = 43,5 \text{ см}$$

$$M_d \text{ по } L = 8200 \text{ г} + 250 \text{ г} = 8450 \text{ г}$$

Заключение: Нормотрофия, т.к. масса фактическая отличается от массы должествующей для данного возраста и для данной длины в пределах – 5%.

Центильный метод: длина тела – 4 коридор; масса тела - 4 коридор; окружность груди - 4 коридор; окружность головы - 3 коридор; масса по длине – 5 коридор.

Заключение: Паратрофия I степени, т.к. масса по длине – 5 коридор.

#### Задача 2

Определите уровень развития ребенка, укажите, какому возрасту соответствует он по каждой линии развития; ребенку 3 месяца:

1) Слабое зрительное сосредоточение в вертикальном положении на лице говорящего с ним взрослого, на игрушке.

2) Улыбается в ответ на разговор взрослого.

3) Лежа на животе, поднимает и 1-2 минуты удерживает голову

4) Не гулит.

Определите группу развития. Обоснуйте заключение.

#### Эталон ответа

7) зрительные ориентировочные реакции – 2 месяца.

8) эмоции – 2 месяца.

9) движения общие – 2 месяца.

10) речь активная – 1 месяц.

Заключение: 3 группа нервно-психического развития, 3 степень, нижегармоничное развитие.

#### Задача 3

Ребенку 5 месяцев, масса при рождении 3 400 г, находится на естественном вскармливании. Рассчитайте должную массу ребенка. Составьте диету. Потребность в белках, жирах, углеводах и калориях на 1 кг массы тела в сутки.

**Эталон ответа**

1)  $M_d = 3400 \text{ г} + 2200 \text{ г} + 1450 \text{ г} = 7050 \text{ г}$

2) Расчет суточного объема питания

$E = 115 \text{ ккал/кг} \times 7,05 \text{ кг} = 811 \text{ ккал}$

1000 мл грудного молока - 700 ккал

X - 811 ккал

$X > 1000 \text{ мл}, V_{\text{сутки}} = 1000 \text{ мл.}$

3) Диета: Число кормлений - 5 раз через 4 часа,  $V_{\text{раз}} = 200 \text{ мл.}$

1 кормление 6.00	Грудное молоко	200
2 кормление 10.00	<i>Рисовая или гречневая каша</i> (ввести постепенно с 1-2 ч.л. за 5-7 дней) Грудное молоко	150 50
3 кормление 14.00	Грудное молоко	200
4 кормление 18.00	Грудное молоко	200
5 кормление 22.00	Грудное молоко	200

**Задача 4**

**Реб. Козлов Ю., 5 лет**

Эритроциты -  $3,5 \times 10^{12}/\text{л}$

Гемоглобин - 102 г/л

Цветной показатель - 0,87

Ретикулоциты - 8 ‰

Тромбоциты -  $300 \times 10^9/\text{л}$

Лейко- циты	Базо- филы	Эозино- филы	Нейтрофилы				Лимфо- циты	Моно- циты
			Миело- циты	Мета- миело- циты.	Палочко- ядерные.	Сегмен- тоядерные		
14 х $10^9/\text{л}$	-	2	-	-	10	45	35	8

Длительность кровотечения 3 мин.

Анизоцитоз +

Пойкилоцитоз -

Нормобласты -

Свертываемость крови: начало - 24 мин, конец - 35 мин

Оседание эритроцитов (СОЭ) 26 мм/ч

**Вопросы:**

- 1) Оцените показатели красной крови.
- 2) Оцените показатели белой крови.
- 3) Оцените показатели гемостаза.

**Эталон ответа**

**Заключение:** 1. Анемический синдром: анемия нормохромная, норморегенераторная, легкой степени тяжести.

1. Синдром лейкоцитоза: абсолютный нейтрофилез со сдвигом влево до палочкоядерных, СОЭ повышена.
2. Геморрагический синдром гематомного типа.

**Задача 5**

Дайте комплексную оценку состояния физического развития девочки 14 лет, имеющей следующие *фактические показатели*:

масса тела – 54 кг  
 длина тела – 166 см  
 окружность груди - 82 см  
 окружность головы – 54 см

Погодовые прибавки в длине 7- 8 см.

Число постоянных зубов -28.

ЖЕЛ – 110 %Д

Индекс: длина тела / длине ноги - 75 центиль

Индекс Эрисмана - 50 – 75 центили

Формула полового созревания -  $M_3 P_3 A_3 M_3$

*Вопросы:*

1. Оцените уровень биологического развития
2. Оцените антропометрические показатели
3. Оцените функциональное состояние.

**Эталон ответа**

Эмпирический метод

$$M_d = 14 \times 5 - 20 = 50 \text{ кг}$$

$$L_d = 130 \text{ см} + 6 \times 5 \text{ см} = 160 \text{ см}$$

$$\text{Окружность груди} = 63 \text{ см} + 3 \text{ см} \times 3 = 72 \text{ см}$$

$$\text{Окружность головы} = 50 \text{ см} + 0,6 \text{ см} \times 8 = 55 \text{ см}$$

$$M_d \text{ по } L = 25 \text{ кг} + 8 \times 3,5 \text{ кг} = 53 \text{ кг}$$

**Заключение:** Рост выше среднего, гармоничное развитие.

Центильный метод: длина тела – 4 коридор; масса тела - 4 коридор; окружность груди - 4 коридор; окружность головы - 4 коридор; масса по длине – 4 коридор, окружность груди по длине - 4 коридор.

**Заключение:** 1. Уровень биологического развития соответствует паспортному возрасту.

2. Уровень физического развития – средний, т.к. длина – 4 коридор.

Развитие гармоничное, т.к. масса по длине 4 коридор и окружность груди по длине – 4 коридор.

Мезосоматический соматотип, т.к. длина – 4 коридор.

### 3. Функциональное состояние в пределах возрастной нормы

#### Практические навыки и умения

1. Измерение длины тела ребенка первого года жизни.
2. Исследование отеков.
3. Пальпация и характеристика родничков.
4. Исследование тонуса мышц.
5. Пальпация и характеристика подчелюстных лимфатических узлов.
6. Сравнительная перкуссия легких.
7. Определение границ относительной сердечной тупости.
8. Определение границ печени.
9. Определение мочеточниковых точек.
10. Исследование менингеальных симптомов (ригидность затылочных мышц, симптом Кернига, симптом Брудзинского (верхний, средний, нижний)).

### 9. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на этапах их формирования, описание шкал оценивания

Критерии	Уровни сформированности компетенций		
	<i>Пороговый</i>	<i>Достаточный</i>	<i>Высокий</i>
	Компетенция сформирована. Демонстрируется пороговый, удовлетворительный уровень устойчивого практического навыка	Компетенция сформирована. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности, устойчивого практического навыка	Компетенция сформирована. Демонстрируется высокий уровень самостоятельности, высокая адаптивность практического навыка

### Показатели оценивания компетенций и шкалы оценки

Оценка «неудовлетворительно» (не зачтено) или отсутствие сформированности компетенции	Оценка «удовлетворительно» (зачтено) или удовлетворительный (пороговый) уровень освоения компетенции	Оценка «хорошо» (зачтено) или достаточный уровень освоения компетенции	Оценка «отлично» (зачтено) или высокий уровень освоения компетенции
Неспособность обучающегося самостоятельно продемонстрировать знания при решении заданий, отсутствие самостоятельности в применении умений.	Обучающийся демонстрирует самостоятельность в применении знаний, умений и навыков к решению учебных заданий в полном соответствии с	Обучающийся демонстрирует самостоятельное применение знаний, умений и навыков при решении заданий, аналогичных	Обучающийся демонстрирует способность к полной самостоятельности в выборе способа решения нестандартных

Отсутствие подтверждения наличия сформированности компетенции свидетельствует об отрицательных результатах освоения учебной дисциплины	образцом, данным преподавателем, по заданиям, решение которых было показано преподавателем, следует считать, что компетенция сформирована на удовлетворительном уровне.	образцам, что подтверждает наличие сформированной компетенции на более высоком уровне. Наличие такой компетенции на достаточном уровне свидетельствует об устойчиво закреплённом практическом навыке	заданий в рамках дисциплины с использованием знаний, умений и навыков, полученных как в ходе освоения данной дисциплины, так и смежных дисциплин, следует считать компетенцию сформированной на высоком уровне.
--	---	--	---

### Критерии оценивания при зачёте

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность ответа
зачтено	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	логичность и последовательность ответа
не зачтено	недостаточное знание изучаемой предметной области, неудовлетворительное раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	слабые навыки анализа явлений, процессов, событий, неумение давать аргументированные ответы, приводимые примеры ошибочны	отсутствие логичности и последовательности ответа

### Критерии оценивания форм контроля:

#### Собеседования:

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность ответа
отлично	прочность знаний, знание основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы;	высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные	высокая логичность и последовательность ответа

	владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа	ответы, приводить примеры	
хорошо	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе	логичность и последовательность ответа
удовлетворительно	удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительная логичность и последовательность ответа
неудовлетворительно	слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	неумение давать аргументированные ответы	отсутствие логичности и последовательности ответа

### ***Шкала оценивания тестового контроля:***

процент правильных ответов	Отметки
91-100	отлично
81-90	хорошо
71-80	удовлетворительно
Менее 71	неудовлетворительно

### ***Ситуационных задач:***

Отметка	Дескрипторы			
	понимание проблемы	анализ ситуации	навыки решения ситуации	профессиональное мышление
отлично	полное понимание проблемы. Все	высокая способность анализировать	высокая способность выбрать метод	высокий уровень профессионального мышления

	требования, предъявляемые к заданию, выполнены	ситуацию, делать выводы	решения проблемы уверенные навыки решения ситуации	
хорошо	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	способность анализировать ситуацию, делать выводы	способность выбрать метод решения проблемы уверенные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается одна-две неточности в ответе
удовлетворительно	частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены	Удовлетворительная способность анализировать ситуацию, делать выводы	Удовлетворительные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается более двух неточностей в ответе
неудовлетворительно	непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу	Низкая способность анализировать ситуацию	Недостаточные навыки решения ситуации	Отсутствует

**Навыков:**

Отметка	Дескрипторы		
	системность теоретических знаний	знания методики выполнения практических навыков	выполнение практических умений
отлично	системные устойчивые теоретические знания о показаниях и противопоказаниях, возможных осложнениях, нормативах и т.д.	устойчивые знания методики выполнения практических навыков	самостоятельность и правильность выполнения практических навыков и умений
хорошо	системные устойчивые теоретические знания о показаниях и противопоказаниях, возможных осложнениях, нормативах и т.д., допускаются некоторые неточности, которые самостоятельно обнаруживаются и быстро исправляются	устойчивые знания методики выполнения практических навыков; допускаются некоторые неточности, которые самостоятельно обнаруживаются и быстро исправляются	самостоятельность и правильность выполнения практических навыков и умений
удовлетворительно	удовлетворительные	знания основных положений	самостоятельность

льно	теоретические знания о показаниях и противопоказаниях, возможных осложнениях, нормативах и т.д.	методики выполнения практических навыков	выполнения практических навыков и умений, но допускаются некоторые ошибки, которые исправляются с помощью преподавателя
неудовлетворительно	низкий уровень знаний о показаниях и противопоказаниях, возможных осложнениях, нормативах и т.д. и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки	низкий уровень знаний и методики выполнения практических навыков	невозможность самостоятельного выполнения навыка или умения

### *Истории болезни*

Отметка	Дескрипторы		
	Полнота представления разделов	Обоснованность диагноза, выбора лечения	Грамотность, логика написания истории болезни
зачтено	все разделы полностью представлены и содержат требуемую верную информацию	обоснование предварительного заключения согласуется со знаниями пропедевтики детских болезней (динамики жалоб, полного анамнеза, физикального статуса), служит основой для верификации окончательного синдром-диагноза, который грамотно сформулирован, допускаются небольшие погрешности в изложении материала (неполная детализация жалоб, кратко изложен статус)	Высокий уровень грамотности, присутствует логика интерпретации данных дополнительного обследования, обоснования синдром-диагноза
не зачтено	разделы не раскрыты по требованиям, нет обоснованной базы основных разделов, либо она противоречит знаниям пропедевтики детских болезней	имеются заблуждения или недоработки в трактовке параметров основного синдром-диагноза, есть ошибки в предварительном заключении, слабо раскрыт раздел объективного исследования больного	Средний или низкий уровень грамотности, не найдена, либо в изложении и на защите отсутствует причинно-следственная связь жалоб, анамнеза, физикального

		ребенка.	статуса.
--	--	----------	----------

**Ответов на вопросы при защите истории болезни:**

Отметка	Дескрипторы		
	Логика, полнота ответов	Систематичность знаний	Самостоятельность и профессиональность мышления
зачтено	обучающийся дал исчерпывающие, развернутые ответы на вопросы по истории болезни	обнаружил всесторонние, систематические и глубокие знания по синдроматологии, представленной в истории болезни; логически выражает мысли, обосновал синдром-диагноз, составил правильный и полный план обследования, полно и правильно интерпретировал результаты дополнительных исследований. Допускаются неточности или незначительные нарушения логики ответа.	проявил самостоятельность и профессионализм в интерпретации данных обследования, обосновании синдром-диагноза.
не зачтено	обучающийся на вопросы ответил однозначно, ответы не полные, отсутствует логика их построения, либо не смог ответить на вопросы.	обучающийся не раскрыл глубины знаний всех разделов истории болезни, не отмечена уверенность в обосновании диагностических версий.	проявил низкую степень самостоятельности в интерпретации данных обследования, обосновании синдром-диагноза курируемого пациента.

**ЧЕК-ЛИСТ ЭКЗАМЕНАЦИОННОЙ ПРОЦЕДУРЫ**

(в случае, если изучение дисциплины завершается экзаменом)

№	Экзаменационное мероприятие*	Баллы
1	Тестовый контроль	10
2	Показ методики объективного исследования на ребенке	20
3	Теоретический вопрос по разделу «Здоровый ребенок»	20
4	Вскармливание детей первого года жизни	20
5	Гематология, физическое и нервно-психическое развитие (2 задания)	10 баллов за одно задание - 20
6	Семиотика и синдромы поражения органов и систем детского организма	10

Итого за экзаменационную процедуру максимальное кол-во баллов:	100
--	-----

\* Указываются конкретные виды, этапы проведения экзаменационной процедуры, баллы за каждый из этапов, из расчета max 100 баллов в целом за экзаменационную процедуру.

### ЧЕК-ЛИСТ ЭКЗАМЕНАЦИОННОЙ ПРОЦЕДУРЫ

(чек-лист для второй (комиссионной) пересдачи в случае, если изучение дисциплины завершается **зачётом**, дифференцированным зачётом, экзаменом)

№	Экзаменационное мероприятие*	Баллы
1	Методика объективного исследования ребенка (3 практических навыка)	30
2	Вскармливание детей первого года жизни (3 задачи)	30
3	Физическое развитие детей (2 задания)	20
4	Нервно-психическое развитие детей (2 задачи)	20
Итого за экзаменационную процедуру максимальное кол-во баллов:		100

\* Указываются конкретные виды, этапы проведения экзаменационной процедуры, баллы за каждый из этапов, из расчета max 100 баллов в целом за экзаменационную процедуру.