

**ЧАСТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«МЕЖДУНАРОДНЫЙ ИНСТИТУТ БИЗНЕСА»**

УТВЕРЖДАЮ:

Ректор ЧОУ ВО «МИБ»

\_\_\_\_\_ В.С.Крюков

Приказ № 01-ОД от 10.02.2025г.

**Фонд оценочных средств**

**Б1.О.36 Педиатрия**

**Обязательная часть**

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

Уровень высшего образования: специалитет;

квалификация: врач-лечебник

Форма обучения: очная

**Срок обучения: 6 лет**

Нормативно-правовые основы разработки и реализации оценочных средств по дисциплине:

- 1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.05.01, Лечебное дело (уровень специалитета), утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12 августа 2020 г. № 988
- 2) Общая характеристика образовательной программы.
- 3) Учебный план образовательной программы.
- 4) Устав и локальные акты Институт

# **1 Организация контроля планируемых результатов обучения по дисциплине Педиатрия**

| <b>Код</b>                          | <b>Планируемые результаты обучения по дисциплине:</b>               | <b>Наименование индикатора достижения компетенции</b>                                                                                                                                                                        |
|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Профессиональные компетенции</b> |                                                                     |                                                                                                                                                                                                                              |
| ПК-2                                | Способен к участию в оказании медицинской помощи в экстренной форме | ИПК-2.1 Умеет распознавать состояния, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме |

## **2. Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации**

### **Введение в предмет педиатрии. Общие вопросы педиатрии. Периоды детского возраста.**

1. Предмет педиатрии, цель и задачи.
2. Основные этапы развития и становления отечественной педиатрии.
3. Понятия о здоровье и болезни.
4. Классификация факторов, влияющих на состояние здоровья ребенка.
5. Понятие онтогенеза, антенатального, интранатального периода.
6. Периоды внутриутробного развития ребенка (собственно зародышевый период, период имплантации, эмбриональный, ранний фетальный, поздний фетальный), основные характеристики, продолжительность.
7. Эндогенные и экзогенные факторы, способные вызывать врожденные пороки. Понятие эмбриопатий и фетопатий.
8. Стигмы дисэмбриогенеза, определение, классификация, клиническая значимость.
9. Классификация факторов риска развития заболеваний у детей.
10. Периоды детского возраста в постнатальном периоде (ранний, поздний неонатальный, грудной, дошкольный, младший, старший школьный, пубертат). Основные характеристики, продолжительность. Связь периодов детства и возрастной патологии
11. Показатели детской и младенческой смертности. Определения.

### **Осмотр здорового и больного ребенка.**

1. Особенности сбора анамнеза в педиатрии. Схема сбора анамнеза у детей раннего возраста.
2. Схема целенаправленного опроса детей и их родителей с целью выявления жалоб по системам.
3. Этика и деонтология в педиатрической практике.
4. Критерии оценки тяжести состояния больного при острых и хронических заболеваниях (удовлетворительное, средней тяжести, тяжелое, крайне тяжелое)
5. Положение больного (активное, пассивное, вынужденное) – характеристика. Оценка походки, причины нарушений походки.
6. Сознание ребенка (ясное, сомнолентное-оглушенность, ступор, сопор, кома) – клинические признаки в разном возрасте. Шкала комы Глазго, особенности у детей до 4-х лет.
7. Тип телосложения и типы конституции ребенка – определения, клинические признаки различных типов.
8. Осмотр тела по частям: пропорции, малые аномалии развития, стигмы дизэмбриогенеза.
9. Методика обследования кожи ребенка: цвет, чистота, влажность, эластичность, дермографизм (белый, розовый, красный, стойкий, не стойкий), температура в норме и при патологии; дериватов кожи (волосы, ногти); видимых слизистых (цвет, степень кровенаполнения и др.) – признаки нормы и патологии.
10. Методика обследования подкожного жирового слоя: определение степени выраженности, равномерность распределения, толщина (места и способ определения) – возрастные признаки нормы, консистенция, отеки, уплотнения, образования.
11. Тургор мягких тканей- способ определения, характеристика.
12. Методика обследования периферических лимфатических узлов: последовательность определения групп лимфоузлов, число, размеры в норме, другие характеристики (болезненность, спаянность, форма) в норме и при патологии.
13. Методика обследования мышечной системы: степень развития, рельеф,

симметричность, тонус, пассивные и активные движения, сила -способы оценки. Признаки гипер- и гипотонуса мышц, мышечной дистонии у новорожденных и детей раннего возраста.

14. Методика обследования костно-суставной системы: форма и размеры головы, размеры родничка, зубная формула для молочных и постоянных зубов, оценка формы, размеров, симметричности, деформаций грудной клетки, физиологические изгибы позвоночника, форма и пропорции конечностей, своды стопы у детей в разном возрасте. Определение подвижности суставов. Методика определения дисплазии тазобедренных суставов у детей раннего возраста.
15. Методика обследования органов дыхания: частота дыханий в норме у детей в зависимости от возраста, перкуторные границы легких у детей до 2 лет и старше 2-х лет. Понятие тахипное, брадипное, диспноэ. Характеристика дыхания по ритму, типу (брюшной, грудной, смешанный), Таи одышки по соотношению вдоха и выдоха: экспираторная, инспираторная, смешанная. Определение пуэрильного и везикулярного дыхания.
16. Методика обследования сердечно-сосудистой системы: Границы относительной тупости сердца в зависимости от возраста. Нормативы соотношения частоты пульса и дыхания у новорожденных детей, у детей в 1 год, в 5 лет, в 15 лет. Формула для подсчета нормы систолического и диастолического давления у детей на первом году жизни, у детей старше 1 года, в зависимости от пола ребенка.
17. Методика обследования пищеварительной системы: зоны кожной гиперестезии: холедоходуоденальная, эпигастральная, Шоффара, панкреатическая, аппендикулярная, сигмальная. Перкуторные границы печени у детей по Курлову М.Г., в зависимости от возраста. Пальпаторные границы края печени в различном возрасте. Возрастные размеры селезенки у детей, определяемые перкуссией по Сали.
18. Методика обследования мочевыделительной системы. Пальпация почек у детей по методу Образцова В. П., пальпация мочеточников, определение верхней границы мочевого пузыря. Симптом Пастернацкого – определение и интерпретация у детей.
19. Методика обследования эндокринной системы: степени зоба, виды аномалии развития половой системы у мальчиков. Формула полового развития у мальчиков и девочек.

### **Закономерности роста и физического развития ребенка.**

1. Основные законы роста детей.
2. Факторы, определяющие рост детей (генетические, средовые, роль эндокринной и нервной системы и др.).
3. Особенности физического развития подростков, возникающие под влиянием перестройки эндокринной системы.
4. Семиотика наиболее частых отклонений физического развития детей: нарушения роста (нанизм, гигантизм), недостаточная или избыточная масса, непропорциональное развитие отдельных частей тела и их причины.
5. Методы антропометрических измерений у детей различного возраста (длина тела, масса, окружность головы, окружность груди)
6. Основные формулы масса-ростовых показателей, окружностей головы, груди
7. Оценка физического развития центильным таблицам, международным шкалам (для доношенных и недоношенных детей).
8. Понятие «морфо-функциональный статус».
9. Понятия: календарный возраст, постконцептуальный, скорректированный возраст – как они применяются.
10. Понятие биологической зрелости у детей до 3-х лет, в дошкольном и младшем школьном возрасте, с 10-ти летнего возраста.
11. Оценка темпов полового созревания. Оценка темпов полового созревания. Группы

детей в зависимости от степени биологического созревания.

### **Нервно-психическое и моторное развитие детей.**

1. Основные законы роста детей.
2. Анатомические, морфологические и функциональные особенности головного и спинного мозга у детей.
3. Рост и дифференцировка структур центральной и периферической нервной системы после рождения ребенка.
4. Особенности кровоснабжения мозга и гематоэнцефалический барьер у детей, биохимический состав нервной ткани, связь с патологией. Возрастные особенности его состава ликвора у детей.
5. Эпикризные сроки развития, понятие отставание и задержка нервно- психического развития.
6. Безусловные рефлексy и формирование условно-рефлекторной деятельности ребенка.
7. Значение анализаторов в формировании движений, развитие координации движений. Закономерности формирования двигательной активности. Средние сроки появления моторных и статических навыков у ребенка первого года жизни.
8. Особенности развития органов чувств у детей.
9. Факторы, влияющие на нервно-психическое развитие ребенка: генетические, патология беременности и родов, заболевания, питание, условия внешней среды, воспитание.
10. Основные клинические проявления поражения ЦНС в неонатальном периоде и их влияние на дальнейшее развитие ребенка. Семиотика поражения ЦНС в другие возрастные периоды.

### **Особенности воспитания детей различного возраста**

1. Влияние среды, воспитания и режима на развитие и состояние здоровья детей. Общие понятия.
2. Значение игры в познании детьми окружающего мира. Характеристика основных видов игровой деятельности.
3. Роль игрушки в развитии ребенка. Подбор игрушек для детей различного возраста.
4. Сон и режим дня детей в зависимости от возраста.
5. Принципы физического воспитания.
6. Способы закаливания.
7. Формирование гигиенических навыков (опрятности) у детей разных возрастов (умывание, принятие ванны, душа, чистка зубов и прочее);
8. Подготовка к дошкольным и школьным учебным заведениям. Профилактика возрастной патологии.

### **Грудное вскармливание**

1. Концепция программирования питания в первые 1000 дней — от момента зачатия до 2-летнего возраста ребенка
2. Типы вскармливания детей первого года жизни. Грудное вскармливание: определение, его подвиды (кормление грудью матери, сцеженным молоком матери, донорским молоком исключительно грудное вскармливание, преимущественно грудное вскармливание.).
3. Десять шагов успешного грудного вскармливания (ВОЗ, обновление 2018).
4. Лактация. Фазы развития молочной железы. Регуляция лактогенеза и галактопоза.
5. Состав и биологически активные компоненты женского молока. Отличия молозива, переходного и зрелого женского молока.
6. Значение и преимущества грудного вскармливания. Периоды грудного

вскармливания: подготовительный, взаимной адаптации, основной, прикормов и отлучения от груди.

7. Режим и диета кормящей матери. Факторы становления и поддержки лактации. Совместное пребывание матери и ребенка в палате.

8. Сроки первого прикладывания ребенка к груди матери, техника кормления ребенка грудью. Противопоказания и затруднения при кормлении грудью со стороны матери и ребенка. Режим свободного вскармливания при наличии достаточного количества молока у матери, ночное кормление грудью матери.

9. Прикорм: определение, цели назначения. Характеристика продуктов и блюд прикорма, сроки и правила введения. Техника отлучения от груди.

### **Искусственное вскармливание**

1. Смешанное и искусственное вскармливание. Понятие докорма. Показания для перевода ребенка первого года жизни
2. Признаки недостаточности питания ребенка. Клинические и антропометрические методы в оценке адекватности питания. Для перевода на искусственное вскармливание.
3. Методы определения количества докорма. Способы расчета разового и суточного объема для детей первых 10 дней жизни. Объемный и калорийный методы расчета питания.
4. Классификация молочных смесей для смешанного и искусственного вскармливания здоровых детей. Понятие о «начальных» и «последующих» формулах, их отличия.
5. Лечебные смеси, принципы подбора.
6. Лечебные смеси при лактазной недостаточности. Виды, показания к назначению.
7. Лечебные смеси при аллергии к белкам коровьего молока, Виды, показания к применению.
8. Гиперкалорийные смеси, показания к применению.
9. Антирефлюксные смеси, показания к применению.
10. Принципы составления меню для детей первого года жизни, основные режимы кормления.
11. Сроки введения прикормов у детей с различным соматическим статусом на искусственном вскармливании. Коридор пищевой толерантности к пище.
12. Обеспечение детей первого года жизни смесями за счет средств бюджета.

### **Основы питания детей раннего, дошкольного и школьного возраста**

1. Особенности развития пищеварительной системы и навыков приема пищи у детей.
2. Концепция сбалансированного питания. Распределение суточного калоража пищи, возрастных режимах питания
3. Требования, предъявляемых к пище детей старше 1 года (объем, консистенция, группы продуктов, способы кулинарной обработки, вкусовые качества и внешний вид пищи, сервировка стола)
4. Возрастные потребности детей старше года в основных пищевых ингредиентах: белках, жирах, углеводах, минеральных элементах, витаминах и витаминоподобных веществах
5. Молочные смеси (третьи и четвертые формулы).
6. Специализированные продукты промышленного выпуска для детей 1-3 лет жизни.
7. Физиологические столы, примерное меню и набор продуктов, используемых в разные возрастные периоды.
8. Основы организации питания детей в детских учреждениях.
9. Варианты стандартных диет в лечебных организациях. Возрастные коридоры при составлении меню в детских медицинских организациях.
10. Диетические столы и показания к их назначению в зависимости от профиля патологии, основные характеристики лечебных столов.

### **Аномалии конституции**

1. Анатомо-физиологические особенности кожи и дериватов у детей.
2. Анатомо-физиологические особенности лимфатической системы у детей. Строение и функции лимфатических узлов, семиотика поражения лимфатических узлов.
3. Морфологические элементы поражения кожи — первичные и вторичные. Семиотика сыпей у детей.
4. Изменения кожи при дефектах ухода (потница, опрелости, гнойничковые поражения кожи).
5. Определение конституции в медицине. Понятие аномалии конституции, диатеза. Значение для практического врача.
6. Понятие, распространенность, этиопатогенез нейро-артритического диатеза. Клиника, диагностика, возможные пути коррекции, исходы. Эквиваленты нейро-артритического диатеза в кодах международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.
7. Понятие, распространенность, этиопатогенез аллергического диатеза. Клиника, диагностика, возможные пути коррекции, исходы. Эквиваленты аллергического диатеза в кодах международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.
8. Понятие, распространенность, этиопатогенез экссудативно-катарального диатеза. Клиника, диагностика, возможные пути коррекции, исходы. Эквиваленты экссудативно-катарального диатеза в кодах международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.
9. Понятие, распространенность, этиопатогенез лимфатико-гипопластического диатеза. Клиника, диагностика, возможные пути коррекции, исходы. Эквиваленты лимфатико-гипопластического диатеза в кодах международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.

### **Хронические расстройства питания у детей**

1. Особенности строения и функции жировой ткани и подкожного жирового слоя у детей. Возрастные и половые особенности развития и распределения жировой ткани.
2. Методика исследования подкожного жирового слоя. Международные нормативы толщины подкожно-жирового слоя у детей в возрастном и половом аспекте.
3. Семиотика поражения подкожно-жировой клетчатки.
3. Нарушения нутритивного статуса у детей: белково-энергетическая недостаточность (БЭН): этиопатогенез, классификация, клинико-лабораторная характеристика.
4. Задержка внутриутробного развития плода: этиопатогенез, классификация, клинико-лабораторная характеристика.
5. Паратрофия, ожирение: этиопатогенез, классификация, клинико-лабораторная характеристика.
4. Диетотерапия и медикаментозное лечение белково-энергетической недостаточности в зависимости от степени тяжести.
5. Диетотерапия и медикаментозное лечение паратрофии.
6. Методы профилактики дистрофий. Возможные пути коррекции, исходы хронических расстройств питания

### **Анемии у детей**

1. Особенности кроветворения у плода: смена мест, этапов, типов кроветворения, критические периоды.
2. Кроветворение после рождения ребенка.
3. Возрастные особенности периферической крови у детей.

4. Обмен железа в организме на разных этапах онтогенеза.
5. Клиническая классификация дефицитных анемий
6. Железодефицитные состояния у детей: латентный дефицит железа и железодефицитная анемия. Этиопатогенез. Клиническая классификация.
7. Клинические синдромы железодефицитной анемии и латентного дефицита железа: анемический, сидеропенический, характеристика. Декомпенсация сердечной деятельности при тяжелой форме железодефицитной анемии.
8. Диагностика железодефицитных состояний. Лабораторные маркеры железодефицитной анемии: возрастные нормативы уровня гемоглобина, цветового показателя, эритроцитов, из показателей в зависимости от степени тяжести анемии, изменения морфологии эритроцитов, биохимических показателей обмена железа при железодефицитной анемии.
9. Анемия хронических болезней. Причины возникновения, различия лабораторных маркеров, отличия тактики лечения.
10. Организация диеты при железодефицитных состояниях у детей в различном возрасте. Продукты, обогащенные железом.
11. Терапевтические алгоритмы лечения железодефицитных состояний.
12. Препараты для ферротерапии, правила расчетов разовой и курсовой дозы, побочные эффекты.
13. Группы риска, профилактика и диспансерное наблюдение детей с железодефицитными состояниями.

#### **Рахит**

1. Анатомо-физиологические особенности костно-мышечной системы и методика ее исследования
2. Порядок и сроки прорезывания молочных и постоянных зубов.
3. Определения «костного» возраста как показателя биологической зрелости.
4. Семиотика поражений опорно-двигательного аппарата. Характеристика синдрома остеомалации, остеопороза и остеонидной гиперплазии.
5. Обмен витамина Д в норме, регуляция фосфорно-кальциевого обмена.
6. Нарушения фосфорно-кальциевого обмена у детей. Классификация рахита.
7. Витамин-Д-дефицитный рахит: этиопатогенез, клиника, клиническая классификация.
8. Клинико-лабораторные и рентгенологические признаки при различных степенях тяжести витамин Д- дефицитного рахита.
9. Лабораторная диагностика витамин Д-дефицитного рахита.
10. Лечение витамин Д- дефицитного рахита. Характеристика препаратов витамина Д. Дозы препаратов и продолжительность курса при лечении витамин Д- дефицитного рахита различной степени тяжести.
11. Немедикаментозные методы лечения рахита: диета, особенности прикорма, режим прогулок, массаж. Бальнеотерапия.
12. Специфическая и неспецифическая профилактика витамин Д- дефицитного рахита. Профилактические дозы витамина Д в группах риска. неспецифическая профилактика в группах риска.
13. Спазмофилия. Этиопатогенез. Клиническая классификация. Группы риска.

#### **Рахитоподобные заболевания у детей**

1. Наследственные формы рахита. Классификация наследственных форм рахита (тубулопатий).
2. Клинические особенности, патогенез, дифференциальная диагностика, лечение, гипофосфатемического рахита (фосфат-диабет). Прогноз заболевания.
3. Клинические особенности, патогенез, дифференциальная диагностика, лечение

почечного тубулярного ацидоза,

4. Клинические особенности, патогенез, дифференциальная диагностика, лечение синдрома Фанкони, диагностика, лечение и прогноз. Прогноз заболевания.
3. Гипервитаминоз Д. Причины развития гипервитаминоза Д. Основные звенья патогенеза острого и хронического вариантов течения гипервитаминоза Д. Объем диагностических и терапевтических мероприятий при гипервитаминозе Д. Профилактика и исходы гипервитаминоза Д.

#### **Организация амбулаторно-поликлинической помощи детям.**

1. Структура детской поликлиники.
2. Взаимосвязь с другими медицинскими учреждениями.
3. Режим работы поликлиники.
4. Роль фильтра.
5. Организация работы регистратуры.
6. Участковый принцип медицинской помощи детям и подросткам; структура участка, численность и возраст детей.
7. Основные разделы работы участкового педиатра.
8. Схема диспансерного наблюдения за здоровыми детьми на педиатрическом участке.
9. Амбулаторно-поликлиническое наблюдение детей раннего возраста (аспекты профилактики дефицитных состояний).
10. Функции кабинета здорового ребенка.

#### **Детские инфекции с воздушно-капельным механизмом передачи.**

1. Эпидемиология инфекционных заболеваний.
2. Этиологическая структура инфекций в детской популяции.
3. Корь. Этиопатогенез. Клиническая классификация, клинические проявления, особенности экзантемы, диагностика.
4. Ранние и поздние осложнения кори. Подострый склерозирующий панэнцефалит.
5. Лечение, специфическая и неспецифическая профилактика кори. Противоэпидемическая работа в очаге инфекции.
6. Ветряная оспа. Этиопатогенез. Клиническая классификация, клинические проявления, особенности экзантемы, диагностика.
7. Лечение, специфическая и неспецифическая профилактика ветряной оспы. Противоэпидемическая работа в очаге инфекции.
8. Скарлатина. Этиопатогенез. Клиническая классификация, клинические проявления, особенности экзантемы, осложнения, диагностика.
9. Лечение, неспецифическая профилактика скарлатины. Противоэпидемическая работа в очаге инфекции.
10. Эпидемический паротит. Этиопатогенез. Клиническая классификация, клинические проявления, осложнения, диагностика.
11. Лечение, специфическая и неспецифическая профилактика паротита. Противоэпидемическая работа в очаге инфекции.
12. Коклюш. Этиопатогенез. Клиническая классификация, клинические проявления, осложнения, диагностика.
13. Причины и профилактика коклюша в детей старшего возраста и у взрослых.
14. Лечение, специфическая и неспецифическая профилактика коклюша. Противоэпидемическая работа в очаге инфекции.
15. Менингококковая инфекция. Этиопатогенез локальных и генерализованных форм. Клиническая классификация, клинические проявления, особенности экзантемы, диагностика. Изменения ликвора при менингококковом менингите.
16. Ранние и поздние осложнения менингококковой инфекции. Инфекционно - токсический шок при менингококковой инфекции, клинические проявления 1,2, 3

- степени шока. Противошоковая терапия на различных этапах оказания медицинской помощи. Исходы менингококковой инфекции.
17. Лечение, специфическая и неспецифическая профилактика менингококковой инфекции. Противоэпидемическая работа в очаге инфекции.
  18. Национальный, региональный календари прививок.

### **Кишечные инфекции у детей.**

1. Клинико-эпидемиологические особенности, этиологическая структура и классификация острых кишечных инфекций у детей.
2. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение эшерихиоза. Длительность карантина, противоэпидемическая работа в очаге инфекции. Неспецифическая профилактика.
2. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение шигеллеза. Длительность карантина, противоэпидемическая работа в очаге инфекции. Неспецифическая и неспецифическая профилактика шигеллеза.
3. Особенности острых кишечных инфекций у детей, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение сальмонеллеза. Длительность карантина, противоэпидемическая работа в очаге инфекции. Неспецифическая профилактика.
4. Особенности острых кишечных инфекций у детей, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение энтероколитов, вызванные условно-патогенной флорой. Группы риска. Длительность карантина, противоэпидемическая работа в очаге инфекции. Неспецифическая профилактика.
5. Особенности острых вирусных диарей у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение ротавирусной инфекции. Длительность карантина, противоэпидемическая работа в очаге инфекции. Неспецифическая и специфическая профилактика ротавирусного гастроэнтерита.
6. Осложнения кишечных инфекций у детей: нейротоксикоз, эксикоз, степени тяжести, дополнительная диагностика алгоритмы лечения. Расчет объема и состав растворов для оральной и парентеральной регидратации.
7. Группы этиотропных препаратов для лечения кишечных инфекций, расчет дозы, пути введения, продолжительность курса, показания к назначению антибактериальной терапии.
8. Коррекция микробиоты при кишечных инфекциях у детей: группы препаратов.
9. Диета при кишечных инфекциях у детей раннего и старшего возраста. Специализированные продукты лечебного питания. Режимы и объемы разового и суточного кормления. Водно-чайная пауза, продолжительность и возрастные ограничения. Принципы расширения диеты при кишечных инфекциях.

### **Знакомство с санэпидрежимом отделения новорожденных акушерского/педиатрического стационара.**

1. Принципу совместного пребывания матери и ребенка.
2. Требования к персоналу отделений новорожденных.
3. Организация поступления и выписки ребенка из родильного дома.
4. Правила проведения неонатального скрининга.

### **Методика осмотра новорожденного. Неонатальный скрининг.**

1. Особенности сбора жалоб, перинатального анамнеза, методики клинического обследования новорожденного ребенка
2. Виды неонатального скрининга - массового обследования новорожденных детей на наследственные заболевания в РФ.
3. Аудиологический скрининг: исследование слуха с помощью отоакустической эмиссии, порядок проведения.

## **Анатомо-физиологические особенности доношенного новорожденного ребенка. Синдромы адаптации новорожденного ребенка.**

1. Анатомо-физиологические особенности доношенного новорожденного ребенка.
2. Факторы, предрасполагающие к нарушениям адаптации в неонатальном периоде.
3. Основные процессы, происходящие в раннем неонатальном периоде (механизмы развития, клинические проявления, методы коррекции).
4. Синдромы адаптации новорожденного ребенка.

## **Особенности адаптации недоношенных детей.**

1. Дети рожденные с экстремально низкой, очень низкой и низкой массой тела: критерии по массе тела при рождении, частота.
2. Пренатальные факторы риска преждевременного прерывания беременности.
3. Структура заболеваемости и смертности в первые дни, месяцы и годы жизни у недоношенных детей.
4. Анатомо-физиологические особенности недоношенного новорожденного.
5. Основные клинико-лабораторные проявления патологических синдромов, типичных для недоношенных детей: синдром дыхательных расстройств, задержка перестроек кровообращения, перинатальное поражение нервной системы, дисфункция ЖКТ и мочевыделительной системы, незрелость иммунной системы. Принципы организации этапного лечения данных пациентов.
6. Профилактики невынашивания беременности.
7. Принципы выхаживания и вскармливания недоношенных детей.
8. Исходы и прогноз относительно состояния здоровья у детей, родившихся раньше срока.

## **Неонатальные желтухи**

1. Факторы, предрасполагающие к неонатальным желтухам.
2. Сроки появления, механизмы развития физиологической желтухи новорожденных, клинико-лабораторные критерии диагноза. Тактика наблюдения.
3. Сроки появления, механизмы развития, клинико-лабораторные критерии диагноза конъюгационной гипербилирубинемии. Лечение.
4. Сроки появления, механизмы развития, клинико-лабораторные критерии диагноза гемолитической болезни новорожденных. Лечение.
5. Прогноз неонатальных желтух в зависимости от вида и тяжести проявлений.
6. Профилактические мероприятия, направленные на снижения риска развития неонатальных желтух.

## **Гнойно-воспалительные заболевания у новорожденных**

1. Инфекционно-воспалительные заболевания в структуре заболеваемости новорожденных. Современная этиология. Источники, пути и факторы передачи инфекции в организм новорожденного.
2. Особенности иммунитета, обуславливающие высокую чувствительность новорожденных к гнойно-воспалительным заболеваниям.
3. Клинические варианты малой гнойной инфекции у новорожденных.
4. Предрасполагающие факторы развития сепсиса у новорожденных.
5. Принципы лечения гнойно-воспалительных заболеваний у новорожденных.
6. Профилактика гнойно-септических заболеваний у новорожденных.

## **Асфиксия новорожденных.**

1. Частота, причины и факторы риска рождения детей с асфиксией.
2. Шкала Апгар для оценки состояния новорожденного. Показания к реанимации.

3. Принципы проведения и объем реанимации в родовом зале в зависимости от тяжести асфиксии.
4. Организация оказания помощи в ОРИТН акушерского и педиатрического стационара.
5. Основные направления профилактики асфиксии.

#### **Острые бронхиты у детей.**

1. АФО системы дыхания у детей, связь с патологией.
2. Анатомические особенности строения легочной ткани. Сегментарное строение легких и его влияние на локализацию легочного воспалительного процесса у детей.
3. Механизм первого вдоха.
4. Особенности слизистого и подслизистого слоя, бронхиального секрета, мукоцилиарного транспорта у детей раннего возраста, связь с патологией.
5. Возрастные характеристики дыхания у детей.
6. Физикальные методы исследования органов дыхания у детей (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).
7. Инструментальные и лабораторные методы исследования органов дыхания (рентгенологические, бронхография, бронхоскопия, исследование функции внешнего дыхания, пульсоксиметрия, газы крови и др.)
8. Семиотика поражения органов дыхания у детей: семиотика кашля, семиотика изменений перкуторного звука, семиотика изменений дыхательных шумов у детей.
9. Основные синдромы поражения органов дыхания: синдромы поражения разных уровней дыхательной системы (назофарингит, ларингит, трахеит, бронхит, бронхиолит).
10. Синдром дыхательной обструкции и его причины. Синдром крупа. Синдром дыхательной недостаточности, степени тяжести.
11. Острые бронхиты и острые бронхиолиты у детей: распространенность, этиология, патогенез, классификация, клинические проявления, диагностика, лечение.

#### **Острые пневмонии у детей.**

1. Этиологическая структура и распространенность острых пневмоний в детской популяции
2. Понятия о внебольничной и госпитальной пневмонии. Дифференциальная диагностика бронхитов и пневмоний. Алгоритм ВОЗ клинической диагностики пневмонии у детей.
3. Классификация пневмоний (клин рекомендации). Звенья патогенеза пневмонии. Синдромы поражения дыхательной системы при пневмонии, плеврите.
4. Клинико-рентгенологические характеристики основных видов пневмоний (очаговые, сегментарные и т.д.).
5. Вирусные пневмонии. Специальные методы для диагностики вирусных пневмоний.
6. Осложненное течение пневмоний. Факторы, предрасполагающие к деструкции легочной ткани. Специальные методы для диагностики осложненных форм пневмоний.
7. Лечение пневмонии в зависимости от этиологии, наличия осложнений.
8. Прогноз и профилактика пневмоний.
9. Диспансерное наблюдение ребенка, перенесшего пневмонию.

#### **Неотложные состояния в педиатрии**

1. Причины развития, клинические проявления и особенности течения у детей состояний, требующих оказания неотложной помощи.
2. Гипертермия. Основные диагностические критерии. Алгоритмы оказания

неотложной помощи

3. Нейтоксикоз Основные диагностические критерии. Алгоритмы оказания неотложной помощи.
4. Судорожный синдром. Основные диагностические критерии. Алгоритмы оказания неотложной помощи.
5. Синдром крупа при дифтерии гортани, ларингите, эпиглоттите. Основные диагностические критерии. Алгоритмы оказания неотложной помощи. Дифференциальный диагноз.
6. Синдром бронхиальной обструкции. Основные диагностические критерии. Алгоритмы оказания неотложной помощи.
7. Острые аллергические реакции. Основные диагностические критерии. Алгоритмы оказания неотложной помощи.
8. Анафилактический шок. Основные диагностические критерии. Алгоритмы оказания неотложной помощи.
9. Сердечно-легочная реанимация у детей.

### **Хронические неспецифические заболевания легких у детей**

1. Распространенность, структура и номенклатура хронических неспецифических болезней легких у детей.
2. Хронический и рецидивирующий бронхит: этиология и предрасполагающие факторы, патогенез, клиника, критерии диагностики, исходы, терапия и реабилитация.
3. Муковисцидоз у детей: эпидемиология и этиология заболевания. Патогенетические механизмы.
4. Классификация муковисцидоза. Клиника в зависимости от формы заболевания.
5. Критерии диагностики муковисцидоза. Терапевтические алгоритмы. Исходы в зависимости от формы заболевания.
6. Диспансерное наблюдение и медицинская реабилитация детей с муковисцидозом.
7. Первичная и вторичная цилиарная дискинезия: этиология, патогенез, классификация, диагностика, терапия, диспансерное наблюдение и медицинская реабилитация. Синдром Картагенера.
8. Неонатальный скрининг муковисцидоза. Роль медико-генетического обследования консультирования в ранней диагностике и профилактике муковисцидоза, первичной цилиарной дискинезии.

### **Бронхиальная астма у детей.**

1. Бронхиальная астма у детей в структуре хронических неспецифических заболеваний лёгких: структура, распространенность в детской популяции.
2. Определение, этиология, предрасполагающие факторы развития и основные звенья патогенеза бронхиальной астмы у детей.
3. Клиника бронхиальной астмы в приступный и вне приступного периода, критерии тяжести астмы, критерии тяжести приступа.
4. Диагностический алгоритм бронхиальной астмы. Ступенчатая терапия бронхиальной астмы. Основные группы препаратов, лекарственные формы ступенчатой терапии, и способы их введения, способы доставки аэрозольных форм лекарственных препаратов в терапии бронхиальной астмы у детей различного возраста. Понятие о базисной терапии.
5. Понятие контроля течения бронхиальной астмы.
6. Принципы аллерген-специфической иммунотерапии, показания к проведению, основные принципы и группы препаратов для этого вида лечения, эффективность.
7. Неотложная терапия в приступный период бронхиальной астмы.
8. Критерии эффективности базисной терапии.

9. Диспансерное наблюдение, астма-школы, подходы к вакцинации детей с бронхиальной астмой.
10. Прогноз, первичная и вторичная профилактика бронхиальной астмы.

### **Заболевания желудка и 12-перстной кишки у детей.**

1. Анатомо-физиологические особенности органов пищеварения у детей, связь с патологией. Особенности сфинктерного аппарата органов пищеварения у детей.
2. Физиологические особенности органов пищеварения у детей, состояние секреторной и ферментативной функций слюнных, желудочных, кишечных желез, внешнесекреторной функции печени и поджелудочной железы. Гормоны желудочно-кишечного тракта у детей.
3. Методики исследования органов верхних этажей желудочно-кишечного тракта (полости рта, слюнных желез, пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки): осмотр, пальпация, перкуссия).
4. Инструментальные и лабораторные методы исследования органов пищеварения: исследование желудочного секрета- и кислотообразования, ультразвуковое исследование, рентгенография, эндоскопия и т.д.
5. Семиотика поражений полости рта и зева у детей (стоматиты, гингивиты, сиалоадениты). Основные синдромы поражения органов пищеварения у детей: болевой абдоминальный, диспепсический, срыгивания и рвоты, желтухи, мальабсорбции. Семиотика поражения полости рта, пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки.
6. Распространенность у детей гастродуоденитов и язвенной болезни. Этиологические факторы развития заболеваний гастродуоденальной зоны.
7. Патогенез, классификации, клиническая картина гастродуоденитов и язвенной болезни, диагностические алгоритмы и дифференциальная диагностика.
8. Особенности диеты и терапии в зависимости от нозологической формы заболевания пищевода, желудка и 12-ти перстной кишки.

### **Патология гепатобилиарной системы у детей.**

1. Распространенность заболеваний гепатобилиарной системы в детской популяции.
2. Физикальное обследование печени, желчного пузыря, поджелудочной железы.
3. Биохимический анализ крови («печеночные» маркеры) — лабораторные тесты синдромов холестаза, цитолиза, гепато-депрессивного и иммунопатологического (мезенхимально-воспалительного) синдромов,
4. Исследование экзокринной функции поджелудочной железы. Лабораторные маркеры недостаточности внешнесекреторной функции у детей.
5. Симптомы поражения у детей гепато-билиарной системы, поджелудочной железы. Синдром печеночной недостаточности.
6. Дискинезии желчевыводящих путей: распространенность, этиологические факторы. Типы дискинезий, клинические проявления, диагностические критерии.
7. Особенности диеты и терапии в зависимости от типа нарушений билиарного тракта.
8. Хронический холецистит: этиопатогенез, классификация, клиника, диагностический алгоритм, дифференциальная диагностика, диетотерапия, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение.

### **Заболевания кишечника у детей.**

1. Особенности пищеварения у детей: возрастные особенности мембранного и полостного пищеварения, особенности процессов усвоения (всасывания) питательных веществ.
2. Состояние эвакуаторной функции желудочно-кишечного тракта у детей, ее зависимость от характера питания.

3. Дефекация у детей раннего возраста, этапы становления.
4. Особенности стула и его характеристики у детей различного возраста
5. . Кишечная микробиота у здоровых детей различного возраста, ее физиологическая роль. Понятие о биоценозе. Становление микрофлоры кишечника после рождения ребенка, зависимость от вида вскармливания. Понятие об эубиозе и дисбиозе.
6. Методика исследования живота: осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация. Методы исследования кала: визуальная оценка, копрограмма, исследование флоры, семиотика изменений.
7. Инструментальные методы исследования кишечника.
8. Синдромы поражения тонкой и толстой кишок у детей.
9. Синдром раздраженного кишечника: этиопатогенез, классификация, клиника, диагностический алгоритм, дифференциальная диагностика, лечение, диспансерное наблюдение.
10. Синдром мальабсорбции, основные клинические варианты. Этиология, патогенез, клиника, диагностический алгоритм, дифференциальная диагностика, диета и лечение в зависимости от типа мальабсорбции.
11. Профилактика, диспансерное наблюдение детей с заболеваниями кишечника.

### **Глистно-паразитарная инвазия (ГПИ) у детей.**

1. Эпидемиология паразитов у детей. Социальные и природные факторы, влияющие на распространение ГПИ. Противоэпидемические мероприятия.
2. Методы диагностики глистно-протозойных инвазий.
3. Аскаридоз. Тип, морфология и жизненный цикл возбудителя. Пути заражения человека. Клиника острой миграционной и кишечной фазы развития возбудителя. Осложнения. Диагностика в различные фазы аскаридоза. Лечение, диспансерное наблюдения. Сроки контрольных исследований. Профилактика.
4. Энтеробиоз. Тип, морфология и жизненный цикл возбудителя. Пути заражения человека. Клиника. Осложнения. Диагностика. Лечение, диспансерное наблюдения. Сроки контрольных исследований. Профилактика.
5. Лямблиоз. Тип, морфология и жизненный цикл возбудителя. Пути заражения человека. Клиника. Диагностика. Лечение, диспансерное наблюдения. Сроки контрольных исследований. Профилактика.

### **Инфекции мочевых путей у детей.**

1. Анатомо-физиологические особенности органов мочеобразования и мочеотделения у детей, связь с патологией.
2. Эмбриогенез органов мочевыделительной системы. Аномалий развития и положения. Сроки начала процесса мочеобразования у плода.
3. Особенности мочеточников, мочевого пузыря и мочеиспускательного канала у детей и подростков. Особенности регуляции мочеиспусканий, изменение числа мочеиспусканий с возрастом.
4. Физикальное исследование органов мочевой системы (осмотр, пальпация, перкуссия, методика выявления отеков и клиническое различие отеков почечного и сердечного происхождения.
5. Диурез у детей, методы его оценки.
6. Оценка анализа мочи у детей.
7. Функциональные и инструментальные методы исследования мочевыделительной системы у детей (биохимические показатели, пробы Зимницкого, Нечипоренко, Реберга, ультразвуковое исследование, уро- и цистография, цистоскопия и др.).
8. Показания к проведению нефробиопсии.
9. Клинические синдромы поражения мочевыделительной системы у детей (мочевой, отечный, артериальной гипертензии, болевой, токсикоза, дизурии, энуреза и др.).

- Синдром почечной недостаточности, клинические и лабораторные признаки острой и хронической формы».
10. Инфекция мочевых путей у детей: этиология и эпидемиология, половые различия. Основные звенья патогенеза, классификация, клинические проявления в зависимости от возраста. Диагностические и терапевтические алгоритмы. Дифференциальный диагноз, прогноз, профилактика, диспансерное наблюдение.

#### **Гломерулонефриты у детей.**

1. Гломерулонефриты в детском возрасте: распространенность, этиологические и предрасполагающие факторы.
2. Патогенез гломерулонефритов.
3. Клиническая и морфологическая классификации гломерулонефритов.
4. Клинические проявления и варианты течения гломерулонефритов.
5. Диагностика, диетотерапия, принципы лечения различных вариантов гломерулонефритов.
6. Прогноз, диспансерное наблюдение

#### **Кристаллурии, тубуло-интерстициальные нефриты у детей.**

1. Пуриновый и оксалатный обмен в норме и патологии.
2. Кристаллурии у детей: распространенность, типы, звенья патогенеза. Клинические проявления в зависимости от вида обменных нарушений. Методы диагностики.
3. Особенности диеты и медикаментозного лечения при различных видах кристаллурий.
4. Эволюция тубулярных дисфункций на фоне кристаллурий. Диспансерное наблюдение с целью профилактики тубулярных дисфункций на фоне кристаллурий.

#### **Геморрагические диатезы у детей.**

1. Возрастные особенности гемостаза у детей.
2. Методика исследования органов кроветворения: общий осмотр, пальпация лимфоузлов, пальпация и перкуссия селезенки.
3. Исследование периферической крови, костного мозга (стерильная пункция по Аринкину и трепанобиопсия), пункция лимфатических узлов, селезенки и т.д.
4. Особенности миелограммы у детей и ее оценка».
5. Основные синдромы поражения органов кроветворения и состава периферической крови. Понятие о гипоплазии и дисплазии костного мозга. Увеличение и уменьшение общего числа лейкоцитов и отдельных клеток в лейкоцитарной формуле.
6. Синдром увеличения лимфатических узлов.
7. Понятия о спленомегалии и гиперспленизме.
8. Варианты геморрагического синдромов, типы кровоточивости».
9. Гемофилия: этиология, виды, механизмы передачи, патогенез. Классификация. Клинические проявления в различные возрастные периоды и в зависимости от степени тяжести. Диагностический алгоритм.
10. Схемы лечения гемофилии.
11. Индикаторная гемофилия. Определение. Этиология и патогенез. Лечение.
12. Организация быта, обучения пациентов с гемофилиями. Вопросы профориентации. Диспансерное наблюдение.
13. Профилактика гемофилии. Медико-генетическое консультирование. Составление родословных.
14. Иммунная тромбоцитопения: этиопатогенетические механизмы. Классификация. Клинические проявления в зависимости от типа и механизма развития. Диагностические критерии. Схемы терапии. Диспансерное наблюдение.

7. Геморрагический васкулит: этиология, патогенез, классификация, клинические проявления, диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение.

### **Заболевания сердечно-сосудистой системы у детей**

1. Анатомо-физиологические особенности сердца и сосудов у детей и подростков, связь с патологией.
2. Краткие сведения по органогенезу сердечно-сосудистой системы для понимания врожденных аномалий развития.
3. Кровообращение у плода. Механизм и сроки закрытия эмбриональных путей кровообращения (Аранциев проток, овальное отверстие, Боталлов проток) после рождения ребенка и установление легочного (малого) круга кровообращения.
4. Особенности формы сердца у детей раннего возраста, у подростков. Возрастные изменения проекции отделов сердца на переднюю поверхность грудной клетки, соотношение поперечника сердца и поперечника грудной клетки.
5. Возрастные особенности кровоснабжения миокарда. Нервная регуляция кровообращения, особенности проводящей системы сердца у детей.
6. Методика исследования сердечно-сосудистой системы у детей: пальпация, перкуссия, аускультация.
7. Характеристика сердечных шумов у детей: частота функциональных шумов, отличия функциональных шумов от органических, шумы «малых» аномалий сердца и сосудов.
8. Семиотика поражения сердечно-сосудистой системы у детей. Семиотика изменений цвета кожи при сердечно-сосудистой патологии, семиотика патологических пульсаций в области сердца и сосудов, семиотика расширения границ сердечной тупости, семиотика изменения звучности тонов, семиотика сердечных шумов.
9. Семиотика нарушений ритма сердца (тахи- и брадикардия, дыхательная аритмия, экстрасистолия, блокады и др.).
10. Семиотика приобретенных пороков сердца. Синдромы поражения сердца: мио-, эндо- и перикарда.
11. Синдром сердечной недостаточности. Лабораторно-инструментальные методы исследования сердечно-сосудистой системы.
12. Клинические проявления лево- и правожелудочковой недостаточности, стадии недостаточности кровообращения.
13. Функциональные классы нарушения кровообращения у детей. Синдром сосудистой недостаточности.
14. Неревматические кардиты у детей. Классификация. Этиология, патогенетические звенья, клиника и диагностика, терапия, исходы.

### **Острая ревматическая лихорадка у детей.**

1. Этиология, современные взгляды на патогенез заболевания, основные критерии диагноза (Киселя-Джонса-Нестерова), дополнительные критерии диагноза, критерии активности ревматического процесса.
2. Классификация острой ревматической лихорадки у детей.
3. Основные клинические проявления острой ревматической лихорадки у детей (кардит, полиартрит, хорея, ангулярная эритема, ревматические узелки).
4. Первичный ревмокардит: клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, течение, исходы.
5. Возвратный ревмокардит: клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, течение, исходы.
6. Приобретенные пороки сердца: недостаточность митрального клапана, стеноз левого атриовентрикулярного отверстия, недостаточность аортального клапана, аортальный стеноз. Гемодинамические нарушения, сроки формирования пороков,

- клинические проявления, диагностика, прогноз.
7. Экстракардиальные поражения при первичном и возвратном ревматизме, клинические проявления, диагностика, течение.
  8. Характеристика течения ревматической лихорадки: острое, подострое, затяжное, вялое, латентное, непрерывно-рецидивирующее.
  9. Особенности течения ревматической лихорадки у подростков.

#### **Диффузные заболевания соединительной ткани**

1. Клинические маркеры при физикальном обследовании детей и подростков с диффузным поражением соединительной ткани
2. Системная красная волчанка у детей. Этиопатогенез, диагностика, лечение, диспансерное наблюдение и медицинская реабилитация.
3. Системная склеродермия у детей. Этиопатогенез, диагностика, лечение, диспансерное наблюдение и медицинская реабилитация.
4. Дерматомиозит (полимиозит) у детей. Этиопатогенез, диагностика, лечение, диспансерное наблюдение и медицинская реабилитация.
5. Ювенильный ревматоидный артрит у детей. Этиопатогенез, диагностика, лечение, диспансерное наблюдение и медицинская реабилитация.

#### **Эндокринные заболевания у детей**

1. Анатомо-физиологические особенности эндокринной системы (гипофиз, щитовидная железа, паращитовидные железы, надпочечники, поджелудочная железа).
2. Анатомия и физиология щитовидной и паращитовидных желез. Гормоны ЩЖ и их биологическое действие. Регуляция функции ЩЖ и методы ее исследования. Физиология фосфорно-кальциевого обмена. Регуляция активности паращитовидных желез. Эффекты паратгормона.
2. Диффузный нетоксический зоб: определение, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Консенсус по профилактике эндемического зоба. Состояние зубной эндемии и организация йодной профилактики в Свердловской области.
3. Врожденный гипотиреоз: эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, возрастные особенности клинических проявлений, диагностика, организация и результаты неонатального скрининга, дифференциальный диагноз, лечение, диспансерное наблюдение, прогноз, профилактика. Приобретенный гипотиреоз. Причины. Клинические проявления. Диагностика. Лечение.
4. Хронический аутоиммунный тиреоидит: эпидемиология, этиология, патогенез, клиника, дифференциальный диагноз, лечение, диспансерное наблюдение, прогноз.
5. Диффузный токсический зоб: определение, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, течение и исходы, лечение, диспансерное наблюдение, прогноз, тиреотоксический криз (этиология, патогенез, клиника, диагностика, неотложная терапия, прогноз, профилактика).
6. Узловой зоб: этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, показания к хирургическому лечению. Прогноз.
7. Этиологическая классификация нарушений углеводного обмена (ISPAD, 2009).
8. Эпидемиология, этиология и патогенез сахарного диабета (СД) 1 типа.
9. Начальные клинические проявления СД в зависимости от возраста ребенка.
10. Дифференциальный диагноз СД.
11. Лабораторная диагностика СД.
12. Лечение СД 1 типа: диетотерапия, инсулинотерапия (характеристика инсулинов, режимы инсулинотерапии, инсулиновые помпы), самоконтроль.
13. Критерии компенсации СД.
14. Осложнения инсулинотерапии, поздние осложнения СД.

15. Диабетический кетоацидоз и кетоациidotическая кома (причины, патогенез, клиника, лабораторные данные, интенсивная терапия, осложнения терапии, дальнейшее ведение больных).
16. Гипогликемия и гипогликемическая кома (определение, причины, клинические проявления по степени тяжести, дифференциальный диагноз, лечение).
17. Определение и этиология синдрома гипокортизизма.
18. Этиология и патогенез врожденной дисфункции коры надпочечников (ВДКН).
19. Клиника и диагностика хронической первичной ВДКН.
20. Неонатальный скрининг ВДКН и показания для молекулярно-генетического исследования крови.
21. Принципы лечения ВДКН.
22. Лечение острого адреналового криза на догоспитальном этапе.
23. Коррекции заместительной терапии при интеркуррентных заболеваниях.
24. Диспансерное наблюдение детей с ВДКН.
25. Прогноз течения заболеваний коры надпочечников.
26. Половые железы, формирование пола и половое созревание
27. Врожденные формы нарушения половой дифференцировки: определение, причины, клиника, диагностика основных форм нарушения развития яичек и яичников.
28. Хромосомные нарушения формирования пола: синдром Клайнфельтера, синдром Шерешевского-Тернера и его варианты. Клиника, диагностика, лечение, прогноз.
29. Задержка полового развития и гипогонадизм: определение, этиология, патогенез, клинические проявления, гормональный статус и прогноз.
30. Преждевременное половое развитие (ППР): определение, причины, классификация, особенности клинических проявлений и гормонального статуса при истинной и ложной формах ППР, диагностика, дифференциальный диагноз, принципы лечения, прогноз.

### **Комплексная оценка состояния здоровья.**

1. Основные понятия: здоровый ребенок – пограничные состояния здоровья — болезнь.
2. Связь здоровья и развития ребенка. Роль наследственно-генетических факторов, условий внешней среды, питания, воспитания, предупреждения заболеваний для правильного развития ребенка.
3. Методические подходы к оценке здоровья детей. Определение группы здоровья. Алгоритм определения группы здоровья детей
4. Понятие диспансеризации. Цели и задачи диспансерного наблюдения.
5. Система диспансерного наблюдения за детьми с острыми и хроническими заболеваниями и врожденной патологией. Порядок взятия на учет.
6. Схемы диспансерного наблюдения детей с хроническими соматическими заболеваниями: сроки осмотров, длительность наблюдения, профилактическое лечение и медицинскую реабилитацию, сроки контрольных обследований.
7. Критерии эффективности диспансеризации. Показания для снятия с учета.
8. Принципы преемственности в работе служб диспансерного наблюдения: педиатрический участок, ДДУ, школа, подростковый кабинет поликлиники.
9. Определение, этапы, условия проведения медицинской реабилитации
10. Уровень сложности курации ребенка для определения этапа медицинской реабилитации,
11. Исходный реабилитационный статус, реабилитационный диагноз, реабилитационный потенциал и прогноз в категориях международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья.

### 3. Список рецептов для экзаменационного контроля по дисциплине

1. Хлоропирамин таблетки, раствор для в/в и в/м введения
2. Будесонид суспензия для ингаляции дозированная
3. Фенотерол + Ипратропия бромид - раствор для ингаляций
4. Амброгексал сироп, таблетки, раствор для приема внутрь и ингаляций
5. Парацетамол сироп, таблетки, суппозитории ректальные
6. Ибупрофен суспензия для приёма внутрь, таблетки, суппозитории ректальные
7. Амоксициллин+Клавулановая кислота таблетки диспергируемые
8. Цефтриаксон порошок для приготовления раствора для в/в и в/м введения, флаконы
9. Фуразидин таблетки
10. Урсодезоксихолевая кислота капсулы
11. Дротаверин таблетки, капсулы
12. Панкреатин таблетки
13. Омепразол порошок для приготовления суспензии для приёма внутрь, капсулы
14. Холекальциферол капли для приёма внутрь
15. Железа III гидроксид полимальтозат капли для приёма внутрь
16. Цитратная смесь порошок, таблетки.

1. Rp: Amoxicillini 500mg Acidi Clavulanic 125mg  
D.t.d. N 21 in tab.  
S. По 1 таб. \* 3 р.д. - 7 дней.
2. Rp.: Sol. Chloropyramini 2% - 1.0  
D.t.d. № 10 in amp.  
S. По 1 мл 2 раз в день внутримышечно.
3. Rp: Supp. Paracetamoli 0,1  
D.t.d. №10  
S. По 1 свече ректально, при температуре выше 38,5°C

### 4. Список результатов исследования для интерпретации на экзамене по дисциплине

1. Общий анализ крови (эритроциты, лейкоциты с формулой, тромбоциты, уровень гемоглобина, величина гематокрита, СОЭ, эритроцитарные индексы (MCV, RDW, MCH, MCHC).
2. Общий анализ мочи (рН, относительная плотность, белок, глюкоза, кетоновые тела, микроскопия осадка)
3. Копрограмма (рН, кровь, слизь, мышечные волокна, клетчатка, жир нейтральный, жирные кислоты, мыла, крахмал, лейкоциты, эритроциты, эпителий)
4. Протеинограмма (общий белок, альбумин, глобулин)
5. Печеночные пробы (АЛТ, АСТ, ГГТП, общий, конъюгированный и неконъюгированный билирубин)
6. Холестерин общий и его фракции: ЛПВП, ЛПНП
7. Щелочная фосфатаза
8. Амилаза
9. Глюкоза крови
10. Железо сыворотки крови
11. ОЖСС
12. Уровень трансферрина
13. Мочевина

14. Креатинин, расчет СКФ
15. Ревмопробы (СРБ, АСЛО, РФ).

Пример результатов исследования, предложенных для интерпретации в экзаменационной задаче.

Никита Л., 10 лет, поступил в гастроэнтерологическое отделение с жалобами на тупые боли в правом подреберье, утомляемость, слабость, головокружение, головную боль, снижение аппетита, неустойчивый стул.

**ОАК:** Эр. =  $4,2 \times 10^{12}/л$ ; Нб = 124 г/л; L =  $8,5 \times 10^9/л$ , (Э - 0%, П - 3%, С - 64%, Лимф. - 26%, Мон. - 7%), СОЭ = 18 мм/час.

**ОАМ:** реакция кислая, относительная плотность = 1019, белок не обнаружен, микроскопия осадка: эритроциты 1-2 в п/зр, лейкоциты = 2-3 в п/зр, плоский эпителий = 1-2 в п/зр.

**Биохимический анализ крови:** амилаза = 8,9 мг/с-л, сахар = 4,2 ммоль/л, билирубин общий = 18,0 мкмоль/л, АЛТ/АСТ = 0,4/0,2 ммоль/ч-л, Холестерин = 5,6 ммоль/л, калий = 4,0 ммоль/л, Креатинин = 65 мкмоль/л.

Общий белок = 72 г/л, альбумины = 43,9%, глобулины = 56,1%:  $\alpha_1$  – 3,9%,  $\alpha_2$  – 14,4%,  $\beta$  – 12,3%,  $\gamma$  – 25,5%. АСЛО = 250 ед, СРП – (+ +).

## 5. Ситуационные задачи

### Задача 1.

Больная Н., 12 лет, поступила в приемный покой детской больницы с жалобами на повышение температуры до  $38,5^{\circ}C$ , изменение цвета мочи, головную боль.

Заболела около месяца назад, повысилась температура, появилась боль в горле. На второй день заболевания появилась мелкоточечная сыпь на лице, груди, животе, на внутренней поверхности конечностей, сыпь угасла на следующие сутки. За медицинской помощью родители не обращались, ребенок получал симптоматическое лечение: жаропонижающие препараты, фитотерапию. Через неделю температура тела нормализовалась, ребенок стал посещать школу. Через 2 недели состояние ухудшилось, вновь повысилась температура, отмечалась головная боль, моча - бурого цвета, девочка стала реже мочиться.

Из анамнеза: девочка от первой беременности, протекавшей без патологии. Родилась в срок. Перенесла: ОРВИ 2-3 раза в год, ветряную оспу, корь, с 7 лет – хронический тонзиллит. Родители, ближайшие родственники здоровы.

Объективно:  $t$   $37,5^{\circ}C$ . Кожа очень бледная, видимых отеков нет. Зев - миндалины разрыхлены, увеличены. Дыхание везикулярное. ЧДД 20 в минуту. Левая граница сердца смещена наружу на 1 см. Тоны сердца ослаблены, на верхушке и в V точке - систолический шум. ЧСС 116 в минуту. АД 140/80 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень + 3 см. Селезенка не пальпируется. Поколачивание в проекции почек безболезненное. Стул оформлен.

Результаты обследования:

Анализ периферической крови: эритроциты  $3,9 \times 10^{12}/л$ ; гемоглобин 108 г/л; лейкоциты  $15,0 \times 10^9/л$ ; лейкоцитарная формула эозинофилы - 6%; палочкоядерные лейкоциты - 1%; сегментоядерные лейкоциты - 54%; лимфоциты - 33%; моноциты - 6%; СОЭ 50 мм/час.

Анализ мочи: реакция кислая, относительная плотность 1026, белок 0,92 г/л., микроскопия осадка: эритроциты измененные - сплошь в поле зрения.

ЭКГ: ритм синусовый, 120 в минуту, умеренная гипертрофия левых отделов.

Биохимический анализ крови: амилаза 4,2 мг/с-л, сахар 5,1 ммоль/л, билирубин общий 8,2 мкмоль/л, Креатинин 90 мкмоль/л.

1. Сформулируйте диагноз, обосновав его имеющимися в задаче сведениями.
2. Необходимость каких лечебных мероприятий вытекает из условия задачи и диагноза?
3. Какие дополнительные лабораторные и/или инструментальные исследования должны быть проведены для уточнения диагноза и проведения дифференциальной диагностики? Дайте убедительную аргументацию необходимости и ожидаемые результаты каждого исследования.
4. Требуются ли дополнительные консультации смежных специалистов?
5. Определите тактику в отношении пациента после этапа лечения в стационаре.

## Задача 2.

В приемный покой детской инфекционной больницы поступает мальчик в возрасте 3х лет, жалобы на повышение температуры тела, приступообразный кашель до рвоты.

Анамнез заболевания: болен 3-й день, появился насморк,  $t\ 38,2^{\circ}\text{C}$ , мучительный приступообразный кашель.

Анамнез жизни: от 2-й беременности (первый ребенок умер в возрасте 3-х месяцев от пневмонии), протекавшей без патологии, вторых срочных родов. Масса тела 3000 г, длина 50 см. Период новорожденности без особенностей. Грудное вскармливание до 5 месяцев. Отмечалась низкая прибавка масса, несмотря на хороший аппетит. Аллергоанамнез спокоен. Из перенесенных заболеваний: в 5 месяцев - кишечная инфекция, с 6 месяцев неоднократно переносил обструктивный бронхит, в 1,5 года - пневмонию. Наследственность: у бабушки по линии матери - хронический бронхит. Прививки по календарю.

Объективно:  $t\ 37,3^{\circ}\text{C}$ . Телосложение правильное. Пониженной упитанности. Кожа бледная чистая, повышенной влажности. Цианоз носогубного треугольника. Умеренная гиперемия миндалин. Носовое дыхание затруднено. Кашель приступообразный, реприз нет. Перкуторно - легочный звук с коробочным оттенком. Дыхание жесткое, с обеих сторон, больше в нижних отделах разнокалиберные влажные и единичные сухие хрипы. ЧДД 44 в минуту. Тоны приглушены, систолический шум на верхушке. ЧСС 130 в минуту. АД 90/60 мм рт.ст. Живот вздут, печень пальпируется на 2,5 см ниже реберной дуги, край печени плотный. Стул обильный, «замазкообразный».

Результаты обследования:

Анализ периферической крови: эритроциты 112 г/л,  $L\ 15,2 \times 10^9/\text{л}$ , лейкоцитарная формула: эозинофилы - 6%; палочкоядерные лейкоциты - 4%, сегментоядерные лейкоциты - 39%, лимфоциты - 45%, моноциты - 6%, СОЭ 26 мм/час.

Анализ мочи: реакция кислая, относительная плотность 1015, белок не обнаружен, микроскопия осадка: эритроцитов нет, лейкоцитов 2-3 в п/зр, плоский эпителий 1-2 в п/зр.

ЭКГ: ритм синусовый, 130 в минуту.

Рентгенография органов грудной клетки: корни не структурны, диффузное усиление рисунка легочных полей с обеих сторон.

Биохимический анализ крови: амилаза 5,6 мг/с-л, сахар 4,5 ммоль/л, билирубин общий 20,8 мкмоль/л, креатинин 65 мкмоль/л.

1. Сформулируйте диагноз, обосновав его имеющимися в задаче сведениями.
2. Необходимость каких лечебных мероприятий вытекает из условия задачи и диагноза?
3. Какие дополнительные лабораторные и/или инструментальные исследования должны быть проведены для уточнения диагноза и проведения дифференциальной диагностики? Дайте убедительную аргументацию необходимости и ожидаемые результаты каждого исследования.
4. Требуются ли дополнительные консультации смежных специалистов?

5. Определите тактику в отношении пациента после этапа лечения в стационаре.

### Билет №3

#### Задача 3

1. Ситуационная задача

В приемный покой детской больницы поступила девочка 2 г. 3 мес. Жалобы на переваливающуюся "утиную" походку. О-образное искривление голеней появилось на 2 году жизни, когда ребенок начал ходить. Госпитализируется впервые для уточнения диагноза, амбулаторное лечение витамином D в суточной дозировке 5000 МЕ в течение месяца, без эффекта.

Из анамнеза: родилась доношенной, от 1-ой не осложненной беременности.

Период новорожденности без особенностей. Грудное вскармливание до 2х месяцев.

Перенесла ОРВИ 2 раза, краснуху. Наследственность: у родителей отмечается небольшой рост, умеренная деформация костей.

Объективно: Масса 14 кг. Длина 80 см. Кожа бледная, чистая. Отмечаются умеренно выраженные лобные и теменные бугры, реберные "четки", выраженное О-образное искривление голеней. Мышечный тонус удовлетворительный, высокая мышечная сила. Дыхание везикулярное. ЧДД 24 в минуту. Тоны сердца ясные ритм правильный. ЧСС 110 в минуту. АД 90/60 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не пальпируются. Стул оформлен.

Результаты обследования:

Анализ периферической крови: эритроциты  $3,7 \times 10^{12}/л$ ; гемоглобин 108 г/л; лейкоциты  $8,0 \times 10^9/л$ ; лейкоцитарная формула: эозинофилы - 1%; палочкоядерные лейкоциты - 5%; сегментоядерные лейкоциты - 36%; лимфоциты - 54%; моноциты - 4%; СОЭ 6 мм/час.

Анализ мочи: реакция кислая, относительная плотность 1005, белок не обнаружен, микроскопия осадка: эритроцитов нет, Лейкоциты 10-12 в п/зр, плоский эпителий 1-2 в поле зрения, бактерии «++», соли фосфаты «+++».

ЭКГ: ритм синусовый, 112 в минуту, отклонений от возрастных норм не выявлено.

1. Сформулируйте диагноз, обосновав его имеющимися в задаче сведениями.

2. Необходимость каких лечебных мероприятий вытекает из условия задачи и диагноза?

3. Какие дополнительные лабораторные и/или инструментальные исследования должны быть проведены для уточнения диагноза и проведения дифференциальной диагностики? Дайте убедительную аргументацию необходимости и ожидаемые результаты каждого исследования.

4. Требуется ли дополнительные консультации смежных специалистов?

5. Определите тактику в отношении пациента после этапа лечения в стационаре.