


Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Программа государственной итоговой аттестации		



**УТВЕРЖДЕНО**

решением Ученого совета Института  
медицины, экологии и физической культуры УлГУ

от «10» 10 2015 г., протокол № 2/172

Председатель

*(Handwritten signature: В. Ч. Мигуленко)*  
(подпись, расшифровка подписи)

«14» 10 2015 г.

## ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ВЫПУСКНИКОВ ООП СПЕЦИАЛИТЕТА

Направление (специальность): 31.05.02 - Педиатрия

Дата введения в учебный процесс УлГУ: 28.10.2015

Программа актуализирована на заседании кафедры: протокол № 2 от 06.09 2016 г.

Программа актуализирована на заседании кафедры: протокол № 2 от 05.09 2017 г.

Программа актуализирована на заседании кафедры: протокол № 13 от 29.05 2018 г.

Программа актуализирована на заседании кафедры: протокол №    от    20   г.

Сведения о разработчиках:

Ф.И.О.	Аббревиатура кафедры	Ученая степень, звание
Соловьева Ирина Леонидовна	кафедра педиатрии	д.м.н., доцент


СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой педиатрии

Кусельман А.И.

*(Handwritten signature: А.И. Кусельман)*  
(подпись)

«13» 10 2015 г.

<p>Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»</p>		

**Нормативные документы для программы ГИА по направлению подготовки 31.05.02 «Педиатрия»:**

- Федеральные законы Российской Федерации: «Об образовании в Российской Федерации» (от 29 декабря 2012 г. №273 – ФЗ, ред. от 13.07.2015);
- Федеральный закон от 13.07.2015 №238 - ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказ Минобрнауки России от 19.12.2011 №1367«Об утверждении Порядка организации и осуществления деятельности по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета и программам магистратуры» (Зарегистрировано в Минюсте России 24.02.2014 №31402);
- Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по направлению подготовки 31.05.02 «Педиатрия» (уровень специалитета), утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 17 августа 2015 г. №853;
- Внутренние нормативные документы УлГУ:
- ДП-2-31-08 «Проектирование и разработка основных образовательных программ высшего образования (бакалавриат, специалитет, магистратура» от 27.10.2015 г.;
- ДП-2-11-08 «Проведение государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования и высшего образования» от 27.10.15г.

**Общие требования.**

Государственная итоговая аттестация выпускников медицинского факультета Института медицины, экологии и физической культуры Ульяновского государственного университета по направлению подготовки 31.05.02 «Педиатрия» является обязательной.

Государственная итоговая аттестация выпускников медицинского факультета УлГУ проводится по окончании полного курса обучения для определения степени соответствия уровня профессиональной подготовки выпускников требованиям Федерального государственного стандарта высшего образования по направлению подготовки 31.05.02 «Педиатрия» с последующей выдачей дипломов государственного образца.


Государственная итоговая аттестация выпускников не может быть заменена оценкой уровня их подготовки на основе текущего контроля успеваемости и результатов промежуточной аттестации.

Программа государственной итоговой аттестации утверждается решением Ученого совета УлГУ.

Порядок подачи и рассмотрения апелляций доводится до сведения обучающихся не позднее, чем за 6 месяцев до начала государственной итоговой аттестации.

Фонд оценочных средств для проведения государственной итоговой аттестации, являющийся составной частью программы государственной итоговой аттестации включает в себя:

- перечень компетенций, которыми должны овладеть обучающиеся в результате освоения образовательной программы;
- описание показателей и критериев оценивания компетенций, а также шкал оценивания;
- типовые контрольные задания (междисциплинарные тесты), экзаменационные вопросы, практические навыки, ситуационные задачи для междисциплинарного собеседования, необходимые для оценки результатов освоения ООП;

<p>Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»</p>		

- методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов освоения ООП.

Требования к организационной процедуре проведения государственных экзаменов и (или) защите выпускных квалификационных работ устанавливаются Ученым советом ИМЭиФК УлГУ

#### **Государственные экзаменационные и апелляционные комиссии**

Для проведения государственной итоговой аттестации создаются государственные экзаменационные комиссии. Для рассмотрения апелляций по результатам государственной итоговой аттестации создаются апелляционные комиссии. Государственная экзаменационная и апелляционная комиссии действуют в течение календарного года.

Председатель государственной экзаменационной комиссии утверждается Министерством образования и науки Российской Федерации не позднее 31 декабря, предшествующего году проведения государственной итоговой аттестации.

Список председателей государственных экзаменационных комиссий по образовательной программе с обоснованием выбора кандидатуры по согласованию с директором ИМЭиФК УлГУ представляется деканом медицинского факультета в учебно-методическое управление не позднее 20 сентября.

Председатель государственной экзаменационной комиссии по специальности «Педиатрия» утверждается из числа лиц, не работающих в данном Университете, имеющих ученую степень доктора наук и (или) ученое звание профессора либо являющихся ведущими специалистами - представителями работодателей или их объединений в соответствующей области профессиональной деятельности.

Председателем апелляционной комиссии утверждается руководитель организации - ректор Университета (либо лицо, исполняющее его обязанности, или лицо, уполномоченное ректором - на основании распорядительного акта Университета).


Председатели комиссий организуют и контролируют деятельность комиссий, обеспечивают единство требований, предъявляемых к обучающимся при проведении государственной итоговой аттестации.

В состав государственной экзаменационной комиссии входят председатель указанной комиссии и не менее 4 членов указанной комиссии. Члены государственной экзаменационной комиссии являются ведущими специалистами - представителями работодателей или их объединений в соответствующей области профессиональной деятельности и (или) лицами, которые относятся к профессорско-преподавательскому составу Университета (иных организаций) и (или) к научным работникам Университета (иных организаций) и имеют ученое звание и (или) ученую степень.

Доля лиц, являющихся ведущими специалистами - представителями работодателей или их объединений в соответствующей области профессиональной деятельности (включая председателя государственной экзаменационной комиссии), в общем числе лиц, входящих в состав государственной экзаменационной комиссии, должна составлять не менее 50 процентов (не менее 3 человек)

В состав апелляционной комиссии входят председатель указанной комиссии и не менее 3 членов указанной комиссии. Состав апелляционной комиссии формируется из числа лиц, относящихся к профессорско-преподавательскому составу Университета и не входящих в состав государственных экзаменационных комиссий. Секретарь избирается из числа членов апелляционной комиссии.

Декан факультета формирует приказ о составе комиссий не позднее, чем за 1

<p style="text-align: center;">Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»</p>		

месяц до даты начала государственной итоговой аттестации, который представляется на подпись ректору Университета.

На период проведения государственной итоговой аттестации для обеспечения работы государственной экзаменационной комиссии ректор Университета назначает секретаря указанной комиссии из числа лиц, относящихся к профессорско-преподавательскому составу Университета, научных работников или административных работников Университета.

Секретарь государственной экзаменационной комиссии не входит в ее состав.

Секретарь государственной экзаменационной комиссии ведет протоколы ее заседаний, представляет необходимые материалы в апелляционную комиссию.

Основной формой деятельности комиссий являются заседания. Заседания комиссий правомочны, если в них участвуют не менее двух третей от числа лиц, входящих в состав комиссий.

Решения комиссий принимаются простым большинством голосов от числа лиц, входящих в состав комиссий и участвующих в заседании. При равном числе голосов председатель комиссии обладает правом решающего голоса

Решения, принятые комиссиями, оформляются протоколами.

В протоколе заседания государственной экзаменационной комиссии по приему государственного аттестационного испытания отражаются перечень заданных обучающемуся вопросов и характеристика ответов на них, мнения председателя и членов государственной экзаменационной комиссии о выявленном в ходе государственного аттестационного испытания уровне подготовленности обучающегося к решению профессиональных задач, а также о выявленных недостатках в теоретической и практической подготовке обучающегося

Протоколы заседаний комиссий подписываются председателем и членами комиссий. Протоколы заседания государственной экзаменационной комиссии также подписываются секретарем государственной экзаменационной комиссии


Протоколы заседаний комиссий сшиваются в книги и хранятся в архиве Университета.

Не позднее, чем за 30 календарных дней до дня проведения первого государственного аттестационного испытания первым проректором – проректором по учебной работе Университета по представлению декана факультета утверждается расписание государственных аттестационных испытаний, в котором указываются даты, время и место проведения государственных аттестационных испытаний и предэкзаменационных консультаций, и доводится до сведения обучающегося, председателя и членов государственных экзаменационных комиссий и апелляционных комиссий, секретарей государственных экзаменационных комиссий, руководителей и консультантов выпускных квалификационных работ.

При формировании расписания устанавливается перерыв между государственными аттестационными испытаниями продолжительностью не менее 7 календарных дней. аттестационных испытаний и предэкзаменационных консультаций, и доводится до сведения обучающегося, председателя и членов государственных экзаменационных комиссий и апелляционных комиссий, секретарей государственных экзаменационных комиссий.

### **Процедура проведения государственного экзамена**

К итоговым аттестационным испытаниям, входящим в состав государственной итоговой аттестации, допускаются лица, успешно завершившие в полном объеме освоение

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова	Форма	
Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»		

основной образовательной программы по направлению подготовки «Педиатрия», разработанной высшим учебным заведением в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования.

Деканат медицинского факультета за 2 недели до начала аттестационного испытания формирует приказ о допуске к сдаче государственных экзаменов.

Государственная итоговая аттестация по направлению подготовки 31.05.02 «Педиатрия» проводится в форме государственного экзамена и предусматривает сдачу одного итогового междисциплинарного экзамена по внутренним болезням, хирургическим болезням, акушерству и гинекологии.

Общая трудоемкость ГИА составляет 3 зачетных единицы и представлена в структуре основной образовательной программы специалитета:


Структура программы специалитета		Объем программы специалитета в з.е.
Блок 1	Дисциплины (модули)	324 – 330
	Базовая часть	291 – 294
	Вариативная часть	30 – 39
Блок 2	Практики, в том числе научно-исследовательская работа (НИР)	27 – 33
	Базовая часть	27 – 33
Блок 3	<b>Государственная итоговая аттестация</b>	<b>3</b>
	<b>Базовая часть</b>	<b>3</b>
Объем программы специалитета		360

Государственная итоговая аттестация по направлению подготовки 31.05.02 «Педиатрия» предусматривает сдачу одного итогового междисциплинарного экзамена по педиатрии, детским инфекционным болезням, детским хирургическим болезням, социальной медицине и организации здравоохранения.

Итоговый междисциплинарный экзамен по направлению подготовки 31.05.02 «Педиатрия» и осуществляется поэтапно и включает в себя следующие этапы аттестационных испытаний:

- Проверку уровня освоения практических навыков (практические умения),
- Проверку уровня теоретических знаний (междисциплинарное тестирование),
- Оценку умений решать конкретные профессиональные задачи в ходе собеседования по ситуационным задачам (междисциплинарное собеседование).

Результаты первых двух аттестационных испытаний имеют качественную оценку «зачет» - «незачет» и являются основанием для допуска к междисциплинарному собеседованию. Результаты завершающего этапа аттестационных испытаний (собеседования) определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» и «неудовлетвори-

<p>Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»</p>		

тельно».

Оценка «отлично» ставится студенту, обнаружившему системные, глубокие знания программного материала, необходимые для решения профессиональных задач, владеющему научным языком, осуществляющему изложение программного материала на различных уровнях его представления, владеющему современными стандартами диагностики, лечения и профилактики заболеваний, основанными на данных доказательной медицины;

Оценка «хорошо» ставится студенту, обнаружившему полное знание программного материала.

Оценка «удовлетворительно» ставится студенту, обнаружившему достаточный уровень знания основного программного материала, но допустивший погрешности при его изложении.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, допустившему при ответе на вопросы множественные ошибки принципиального характера.

Перед государственным экзаменом проводится консультирование обучающихся по вопросам, включенным в программу государственного экзамена.

В день проведения государственного экзамена секретарь государственной экзаменационной комиссии предоставляет членам государственной экзаменационной комиссии следующий пакет документов:

- приказ «О допуске к итоговому государственному экзамену»;
- приказ «Об утверждении состава государственной экзаменационной комиссии и апелляционной комиссии» и приложение к приказу;
- график работы государственной экзаменационной комиссии;
- протокол заседания государственной экзаменационной комиссии о сдаче государственного экзамена на каждого студента;
- учебные карточки студентов, допущенных к сдаче государственного экзамена;
- зачетные книжки студентов, допущенных к сдаче государственного экзамена;
- билеты государственного экзамена.


Секретарь государственной экзаменационной комиссии представляет каждому члену комиссии список студентов, допущенных к сдаче экзамена, и организует выдачу билетов государственного экзамена.

В течение заседания государственной экзаменационной комиссии секретарь ведет протоколы о сдаче государственного экзамена, в которых фиксируются оценка, особое мнение или замечания комиссии.

В учебной карточке и зачетной книжке студента секретарь государственной экзаменационной комиссии делает запись о сдаче государственного экзамена с указанием оценки.

После окончания экзамена секретарь государственной экзаменационной комиссии передает в течение 10 дней в учебно-методическое управление, подшитые в книгу протоколы заседания государственной экзаменационной комиссии о сдаче государственного экзамена на каждого студента и отчет председателя «О результатах работы государственной экзаменационной комиссии».

В деканаты факультетов секретарем передается итоговый (подписанный председателем) список студентов, сдавших государственный экзамен с указанием полученной оценки.

<p>Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»</p>		

### **Процедура формирования отчетности по результатам работы государственной экзаменационной комиссии**

По окончании работы государственной экзаменационной комиссии формируется отчет «О результатах работы государственной экзаменационной комиссии». Отчет подписывается председателем государственной экзаменационной комиссии.

В отчете председателя государственной экзаменационной комиссии должны быть отражены следующие показатели:

- качественный состав государственных экзаменационных комиссий;
- конкретный перечень аттестационных испытаний, входящих в состав государственной итоговой аттестации;
- характеристика общего уровня подготовки студентов по данной специальности;
- анализ результатов сдачи государственного экзамена;
- индивидуальные достижения студентов в процессе освоения образовательной программы;
- недостатки в подготовке студентов по данной специальности (направлению).

После завершения заседаний государственной экзаменационных комиссии в течение 10 дней секретарь государственной экзаменационной комиссии представляет в учебно-методическое управление:

- отчет председателя «О результатах работы государственной экзаменационной комиссии»;
- книги протоколов заседаний государственной экзаменационной комиссии

### **Порядок подготовки и выдачи дипломов государственного образца**

Порядок подготовки и выдачи дипломов государственного образца о высшем образовании регламентируется приказом Министерства образования и науки Российской Федерации.

Дипломы государственного образца о высшем образовании выдаются выпускнику, успешно прошедшему государственную итоговую аттестацию. Основанием выдачи диплома является решение государственной экзаменационной комиссии.


Диплом вместе с приложением к нему выдается не позднее 10 дней после даты приказа об отчислении в связи с окончанием обучения.

Диплом специалиста с отличием выдается при следующих условиях:

- все указанные в приложении к диплому оценки по дисциплинам (модулям), практикам являются оценками "отлично" и "хорошо";
- все оценки по результатам государственной итоговой аттестации являются оценками "отлично";
- количество указанных в приложении к диплому оценок "отлично", включая оценки по результатам государственной итоговой аттестации, составляет не менее 75% от общего количества оценок, указанных в приложении к диплому.

Дубликат выдается на основании личного заявления обладателя диплома:

- в случае утраты или порчи диплома и (или) приложения к нему либо утраты или порчи дубликата;
- в случае обнаружения в дипломе и (или) приложении к нему либо в дубликate ошибок после получения указанного документа;
- в случае изменения фамилии и (или) имени, и (или) отчества обладателя

<p>Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»</p>		

ДИПЛОМА.

**Права лиц, не сдавших итоговые аттестационные испытания**

Студенты, не прошедшие государственной итоговой аттестации в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание по уважительной причине (временная нетрудоспособность, исполнение общественных или государственных обязанностей, вызов в суд, транспортные проблемы (отмена рейса, отсутствие билетов), погодные условия или в других исключительных случаях), вправе пройти ее в течение бмесецев после завершения государственной итоговой аттестации.

Обучающийся должен представить в выпускающее подразделение Университета документ, подтверждающий причину его отсутствия.

Обучающийся, не прошедший одно государственное аттестационное испытание по уважительной причине, допускается к сдаче следующего этапа государственного аттестационного испытания.

Студенты, не прошедшие государственное аттестационное испытание в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание по неуважительной причине или в связи с получением оценки неудовлетворительно, а также обучающиеся из числа инвалидов и не прошедшие государственное аттестационное испытание в установленный для них срок (в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание или получением оценки "неудовлетворительно"), отчисляются из Университета с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

Лицо, не прошедшее государственную итоговую аттестацию по образовательным программам высшего образования, может повторно пройти государственную итоговую аттестацию не ранее чем через 10 месяцев и не позднее чем через пять лет после срока проведения государственной итоговой аттестации, которая не пройдена обучающимся на основании личного заявления и приказа ректора.

Указанное лицо может повторно пройти государственную итоговую аттестацию не более двух раз.

Для повторного прохождения государственной итоговой аттестации указанное лицо по его заявлению восстанавливается в Университет на период времени, установленный вузом, но не менее периода времени, предусмотренного календарным учебным графиком для государственной итоговой аттестации по соответствующей образовательной программе.


По результатам государственных аттестационных испытаний студент имеет право на апелляцию.

Студент имеет право подать в апелляционную комиссию письменную апелляцию о нарушении, по его мнению, установленной процедуры проведения государственного аттестационного испытания и (или) несогласии с результатами государственного экзамена.

Апелляция подается лично обучающимся в апелляционную комиссию не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов государственного аттестационного испытания.

Для рассмотрения апелляции секретарь государственной экзаменационной комиссии направляет в апелляционную комиссию протокол заседания государственной экзаменационной комиссии, заключение председателя государственной экзаменационной комиссии о соблюдении процедурных вопросов при проведении государственного атте-



<p>Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»</p>		

стационарного испытания, а также письменные ответы обучающегося (при их наличии) для рассмотрения апелляции по проведению государственного экзамена

Апелляция не позднее 2 рабочих дней со дня ее подачи рассматривается на заседании апелляционной комиссии, на которое приглашаются председатель государственной экзаменационной комиссии (по программам среднего профессионального образования – и/или заместитель) и обучающийся, подавший апелляцию. Заседание апелляционной комиссии может проводиться в отсутствие обучающегося, подавшего апелляцию, в случае его неявки на заседание апелляционной комиссии

Решение апелляционной комиссии доводится до сведения обучающегося, подавшего апелляцию, в течение 3 рабочих дней со дня заседания апелляционной комиссии. Факт ознакомления обучающегося, подавшего апелляцию, с решением апелляционной комиссии удостоверяется подписью обучающегося.

При рассмотрении апелляции о нарушении процедуры проведения государственного аттестационного испытания апелляционная комиссия принимает одно из следующих решений:

- об отклонении апелляции, если изложенные в ней сведения о нарушениях процедуры проведения государственного аттестационного испытания обучающегося не подтвердились и (или) не повлияли на результат государственного аттестационного испытания;
- об удовлетворении апелляции, если изложенные в ней сведения о допущенных нарушениях процедуры проведения государственного аттестационного испытания обучающегося подтвердились и повлияли на результат государственного аттестационного испытания

В случае удовлетворения апелляции, результат проведения государственного аттестационного испытания подлежит аннулированию, в связи с чем протокол «О рассмотрении апелляции о нарушении процедуры проведения государственного аттестационного испытания не позднее следующего рабочего дня передается в государственную экзаменационную комиссию для реализации решения апелляционной комиссии. Обучающемуся предоставляется возможность пройти государственное аттестационное испытание в сроки, установленные Университетом.


При рассмотрении апелляции о несогласии с результатами государственного экзамена апелляционная комиссия выносит одно из следующих решений:

- об отклонении апелляции и сохранении результата государственного экзамена;
- об удовлетворении апелляции и выставлении иного результата государственного экзамена.

Решение апелляционной комиссии оформляется протоколом «О рассмотрении апелляции о несогласии с результатами государственного экзамена и не позднее следующего рабочего дня передается в государственную экзаменационную комиссию. Решение апелляционной комиссии является основанием для аннулирования ранее выставленного результата государственного экзамена и выставления нового.

Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит.

Повторное проведение государственного аттестационного испытания обучающегося, подавшего апелляцию, осуществляется в присутствии председателя или одного из членов апелляционной комиссии не позднее даты завершения обучения в Университете

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова	Форма	
Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»		

в соответствии с ФГОС.

Апелляция на повторное проведение государственного аттестационного испытания не принимается.

Проведение государственной итоговой аттестации для обучающихся из числа инвалидов регламентируется положениями ДП-2-11-08 «Проведение государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования и высшего образования»


### **Фонд оценочных средств для государственной итоговой аттестации (ФОС ГИА)**

*Целью создания ФОС ГИА является установление соответствия уровня подготовки выпускника и оценка степени соответствия сформированных компетенций требованиям основной образовательной программы (ООП) направления подготовки, специальности высшего образования и среднего профессионального образования. ФОС ГИА, входящий в состав каждой ООП направления подготовки, специальности высшего образования и среднего профессионального образования включает в себя:*


- *формируемые в процессе освоения ООП компетенции;*  
указываются формируемые компетенции в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования, среднего профессионального образования (ОК, ОПК, ПК)
- *описание показателей и критериев оценивания компетенций, описание шкал оценивания;*
- *типовые контрольные задания, необходимые для оценки результатов освоения ООП;*
- *методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов освоения ООП.*

### **1. Требования к результатам освоения ООП**


№ п/п	Индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате освоения ООП выпускники должны:		
			знать	уметь	владеть
1.	ОК-1	способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	-методы и приемы философского анализа проблем; формы и методы научного познания, их эволюцию; -основные и фундаментальные мировоззренческие проблемы в их историко-философском преломлении -основные проблемы философии медицины, единство медицинского знания и философской методологии -основные варианты познавательного и аксиологического выбора, их роль в ре-	-анализировать и оценивать социальную ситуацию в России, а также за ее пределами; -использовать историко-философский и системно-аналитический методы при исследовании общих законов функционирования природы, общества и человека, -использовать философию как общую методологию при анализе частных медицин-	-навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов; - навыками информирования пациентов различных возрастных групп и их родственников и близких в соответствии с требованиями правил

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова	Форма	
Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»		


			шении коренных во-просов медицинской этики и деонтологии. -роль философии в анализе реалий современной жизни, общественных и духовных структур человеческого мира -основные закономерности и тенденции развития мирового исторического процесса	ских проблем, при работе с учебной, научной и справочной литературой	«информированного согласия» - навыками и принципами деонтологии и медицинской этики
2.	ОК-2	способностью использовать основы философских знаний для формирования мировоззренческой позиции	- методы и приемы философского анализа проблем; формы и методы научного познания, их эволюцию; -основные и фундаментальные мировоззренческие проблемы в их историко-философском преломлении -основные проблемы философии медицины, единство медицинского знания и философской методологии -основные варианты познавательного и аксиологического выбора, их роль в решении коренных вопросов медицинской этики и деонтологии. -роль философии в анализе реалий современной жизни, общественных и духовных структур человеческого мира -основные закономерности и тенденции развития мирового исторического процесса;	-анализировать и оценивать социальную ситуацию в России, а также за ее пределами; -использовать историко-философский и системно-аналитический методы при исследовании общих законов функционирования природы, общества и человека, -использовать философию как общую методологию при анализе частных медицинских проблем, при работе с учебной, научной и справочной литературой	-навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов; - навыками информирования пациентов различных возрастных групп и их родственников и близких в соответствии с требованиями правил «информированного согласия» - навыками и принципами деонтологии и медицинской этики;
3.	ОК-3	способностью анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражд-	- выдающихся деятелей медицины и здравоохранения, - выдающиеся медицинские открытия, влияние гуманистиче-	-анализировать и оценивать социальную ситуацию в России, а также за ее пределами;	-навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, пуб-

<p>Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	Форма	
Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»		


		данской позиции	ских идей на медицину; -представление о медицинских системах и медицинских школах;		личной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов; -принципами врачебной деонтологии и медицинской этики;
4.	ОК-4	способностью действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения	-взаимоотношения «врач-пациент», «врач-родственники»; - морально-этические нормы, правила и принципы профессионального поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций;	-защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста;	-навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов; -принципами врачебной деонтологии и медицинской этики; - навыками информирования пациентов различных возрастных групп и их родственников и близких в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».
5.	ОК-5	готовностью к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала	- взаимоотношения «врач-пациент», «врач-родственники»; - морально-этические нормы, правила и принципы профессионального поведения, права пациента и врача, - основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций;	-защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста;	-навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов; -принципами врачебной деонтологии и медицинской этики; - навыками информирования

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова	Форма	
Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»		


					пациентов различных возрастных групп и их родственников и близких в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».
6.	ОК-6	способностью использовать методы и средства физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности	<ul style="list-style-type: none"> <li>-социальную роль физической культуры в развитии личности и подготовке ее к профессиональной деятельности;</li> <li>-принципы здорового образа жизни.</li> <li>-ценности физической культуры и спорта;</li> <li>-значение физической культуры в жизнедеятельности человека; культурное, историческое наследие в области физической культуры;</li> <li>– факторы, определяющие здоровье человека, понятие здорового образа жизни и его составляющие;</li> <li>– принципы и закономерности воспитания и совершенствования физических качеств;</li> <li>– способы контроля и оценки физического развития и физической подготовленности;</li> <li>– методические основы физического воспитания,</li> <li>-основы самосовершенствования физических качеств и свойств личности;</li> <li>-требования к уровню его психофизической</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-разбираться в вопросах физической культуры, применяемой в целях профилактики и лечения.</li> <li>-применять методы физической культуры для улучшения здоровья, работоспособности и хорошего самочувствия.</li> <li>-работать самостоятельно и в коллективе, руководить людьми и подчиняться;</li> <li>– обладать способностью к организации жизни в соответствии с социальными</li> <li>значимыми представлениями о здоровом образе жизни;</li> <li>– самостоятельно применять методы и средства познания, обучения и самоконтроля, выстраивать и реализовывать перспективные линии физического, интеллектуального, культурного, нравственного, духовного и профессионального саморазвития и</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками ведения здорового образа жизни, участвовать в занятиях физической культурой; – владеть средствами самостоятельного, методически правильного использования методов физического воспитания и укрепления здоровья различными современными понятиями в области физической культуры; – методиками и методами самодиагностики, самооценки, средствами оздоровления для самокоррекции здоровья различными формами двигательной деятельности, удовлетворяющими потребности человека в рациональном использовании свободного времени; – методами самостоятельного выбора вида спорта или системы физических упражнений для укрепления здоровья; здоровьесберегающими технологиями; средствами и методами</li> </ul>

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова	Форма	
Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»		

			<p>подготовки к конкретной профессиональной деятельности;</p> <p>- влияние условий и характера труда специалиста на выбор содержания производственной физической культуры, направленного на повышение производительности труда</p>	<p>самосовершенствования;</p> <p>–обладать способностью к социальному взаимодействию на основе принятых моральных и правовых норм, демонстрируя уважение к людям, толерантность к другой культуре, готовностью к поддержанию партнерских отношений;</p> <p>-оценить современное состояние физической культуры и спорта в мире;</p> <p>– придерживаться здорового образа жизни;</p> <p>– самостоятельно поддерживать и развивать основные физические качества в процессе занятий физическими упражнениями; осуществлять подбор необходимых прикладных физических упражнений для адаптации организма к различным условиям труда</p>	<p>воспитания прикладных физических (выносливость, быстрота, сила, гибкость и ловкость) и психических (смелость, решительность, настойчивость, самообладание, и т.п.) качеств, необходимых для успешного и эффективного выполнения определенных трудовых действий,</p> <p>-методами физического самосовершенствования и самовоспитания.</p>
7.	ОК-7	готовностью использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций	<p>- требования и правила в получении информации пациента на диагностические и лечебные процедуры;</p> <p>- организацию работы младшего и среднего медицинского персонала в медицинских организациях;</p>	<p>- анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской по-</p>	<p>- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов разного возраста;</p> <p>- алгоритмом постановки предварительного диагноза пациентам и</p>


<p>Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»</p>		

			<ul style="list-style-type: none"> <li>- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме;</li> <li>- клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического лечения; особенности оказания медицинской помощи при неотложных состояниях;</li> <li>- современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных терапевтического, хирургического и инфекционного профиля;</li> <li>- общие принципы и особенности диагностики наследственных заболеваний и врожденных аномалий;</li> <li>- особенности организации оказания медицинской помощи, проведения реанимационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях, при катастрофах в мирное и военное время;</li> <li>- оказания медицинской помощи при проведении массовых и спортивных мероприятий, в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах в мирное и военное время;</li> <li>- особенности оказания первой помощи и проведения реанимационных мероприятий пострадавшим при автодорожных травмах, утоплении,</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>мощи;</li> <li>- провести физикальное обследование пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления (АД), определение характеристик пульса, частоты дыхания), направить его на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию к специалистам;</li> <li>- интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз;</li> <li>- осуществлять приемы реанимации и первой помощи при остановке сердца, анафилактическом шоке, закупорке верхних дыхательных путей, коллапсе, вазовагальной атаке, эпилептическом припадке, кровоизлиянии, кровотечении, вдыхании и проглатывании чужеродных тел, гипогликемии, диабетической коме или других экстренных ситуациях;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>при необходимости с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам;</li> <li>- алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным;</li> <li>- алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи пострадавшим при неотложных и угрожающих жизни состояниях;</li> <li>- техникой антропометрии, термометрии, транспортировки больных, кормления больных, измерения АД, подсчета частоты сердечных сокращений (ЧСС) и частоты дыхательных движений (ЧДД), измерения суточного диуреза, введения лекарств, сбора биологического материала для лабораторных исследований;</li> <li>- основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.</li> </ul>
--	--	--	--	--	---


Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова	Форма	
Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»		

			<p>электротравме, странгуляционно трангуляционной асфиксии, способы восстановления проходимости верхних дыхательных путей;</p> <p>-клинические симптомы повреждений опорно-двигательной системы, грудной клетки, брюшной полости, полости таза, головы и полости черепа; методику определения площади обожженной поверхности, особенности наложения контурных повязок при ожоговой болезни и холодной травме</p>	<p>ях</p> <p>- осуществлять сортировку пораженных лиц при чрезвычайных ситуациях, для обеспечения эффективности деятельности специализированных и медицинских служб</p>	
8.	ОК-8	<p>готовностью к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия</p>	<p>- основные направления психологии, общие и индивидуальные особенности психики де-тей, подростков и взрослого человека,</p> <p>-основные психолого-педагогические понятия, категории и термины; психологию личности;</p> <p>-психологию конфликта и малых групп;</p> <p>-особенности взаимоотношений «врач-пациент»;</p> <p>-теоретические и методические основы воспитания и обучения;</p>	<p>-ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях;</p> <p>-оперировать основными психолого-педагогическими понятиями, категориями и терминами;</p> <p>-анализировать, теоретически обосновывать и научно интерпретировать передовой психологический и педагогический опыт;</p> <p>-оценивать и определять свои потребности, необходимые для продолжения обуче-</p>	<p>-навыками изложения самостоятельной точки зрения,</p> <p>-анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов;</p> <p>- принципами врачебной деонтологии и медицинской этики;</p>




Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова	Форма	
Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»		


				ния; -выстраивать и поддерживать рабочие отношения с членами коллектива	
9.	ОПК-1	готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности - математические методы решения интеллектуальных задач и их применение в медицине; - теоретические основы информатики, сбор, хранение, поиск, переработка, преобразование, распространение информации в медицинских и биологических системах, использование информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении;	-лексический минимум в объеме 4000 учебных лексических единиц общего и терминологического характера (для иностранного языка); - основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на латинском языке; - математические методы решения интеллектуальных задач и их применение в медицине; - основы теории вероятности и математической статистики; - состав и назначение основных элементов персонального компьютера, их характеристики; -понятия и классификацию программного обеспечения	- использовать не менее 900 терминологических единиц и терминологических элементов - пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; - проводить статистическую обработку экспериментальных данных; -исследовать функции с помощью производных и строить графики функций; -табулировать экспериментальные данные, графически представлять их, интерполировать, -экстраполировать для нахождения искомых величин; дифференцировать и интегрировать с помощью формул и простейших приемов; -вычислять абсолютные и относительные погрешности результата, - пользоваться учебной, научной, научно-популярной лите-	--навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов - базовыми технологиями преобразования - информации: текстовые, табличные редакторы; техникой работы в сети Интернет для профессиональной деятельности; -медико-функциональным понятийным аппаратом; -методами обработки текстовой и графической информации; - базовыми технологиями преобразования - информации: текстовые, табличные редакторы; техникой работы в сети Интернет для профессиональной деятельности; -методикой обработки результатов статистических наблюдений с помощью компьютера; -методами статистической обра-

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова	Форма	
Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»		


				ратурой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; - проводить статистическую обработку экспериментальных данных; -вычислять основные характеристики и оценки распределения дискретной случайной величины	ботки экспериментальных результатов химических и биологических исследований; -базовыми технологиями преобразования информации: -текстовыми, табличными редакторами;
10.	ОПК-2	готовностью к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности	- лексический минимум в объеме 4000 учебных лексических единиц общего и терминологического характера (для иностранного языка); - основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на иностранном языке;	- использовать терминологические единицы и терминологические элементы	- иностранным языком в объеме, необходимом для коммуникации и получения информации из зарубежных источников.
11.	ОПК-3	способностью использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности	-основы экономической теории, экономических отношений и экономических систем, -рыночные механизмы хозяйства, законы рынка труда, -роль государства в экономике, валовой внутренний продукт и способы его измерения -экономические методы регулирования рынка медицинских услуг ; - взаимоотношения «врач-пациент», «врач-родственники»; - морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы междуна-	-анализировать экономические проблемы и общественные процессы, быть активным субъектом экономической деятельности, -использовать социально-политическую терминологию; -использовать гуманитарные знания в профессиональной деятельности, в индивидуальной и общественной жизни; -ориентироваться в решении основных проблем в различных сферах социума; -пользоваться действующими нормативно-	- навыками информирования пациентов различных возрастных групп и их родственников и близких в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»; -навыками экономического мышления; -знаниями важнейших направлений и школ в экономической теории; к научному анализу и оценке социально-экономической ситуации в стране; ознакомление с ролью здравоохранения в создании национального богатства

<p>Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»</p>		


			<p>родных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций;</p> <p>-нормы российского и зарубежного права, основные принципы и положения конституционного, гражданского, трудового, семейного, административного права;</p> <p>-морально-этические нормы, правила и принципы профессионального поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства;</p> <p>-обязанности, права, место врача в обществе;</p> <p>-основные этические документы международных организаций, отечественных и международных профессиональных медицинских ассоциаций;</p> <p>-принципы поведения дискуссий в условиях плюрализма мнений и основные способы разрешения конфликтов;</p>	<p>правовыми актами, регламентирующими медицинскую деятельность,</p> <p>-анализировать экономические проблемы и общественные процессы, быть активным субъектом экономической деятельности;</p> <p>-ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях;</p> <p>-ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях;</p> <p>-защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста;</p> <p>-ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях;</p> <p>-защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста;</p>	<p>страны,</p> <p>- принципами организации и работы лечебно-профилактических учреждений различного типа; навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов;</p> <p>- навыками информирования пациентов различных возрастных групп и их родственников и близких в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»;</p> <p>-навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов,</p> <p>- принципами врачебной деонтологии и медицинской этики;</p> <p>-навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного со-</p>
--	--	--	--	---	--

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова	Форма	
Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»		


				<p>оценивать и определять свои потребности, необходимые для продолжения обучения;</p> <p>выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива;</p>	<p>гласия»;</p>
12.	ОПК-4	<p>способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- взаимоотношения «врач-пациент», «врач-родственники»;</li> <li>- морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача,</li> <li>- основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста;</li> <li>применять техники и приемы эффективного общения в профессиональной деятельности;</li> <li>-использовать приемы саморегуляции поведения в процессе межличностного общения</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов;</li> <li>-принципами врачебной деонтологии и медицинской этики;</li> <li>- навыками информирования пациентов различных возрастных групп и их родственников и близких в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».</li> <li>-навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов;</li> <li>-принципами врачебной деонтологии и медицин-</li> </ul>

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова	Форма	
Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»		


					ской этики;
13.	ОПК-5	<p>способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся хирургических заболеваний;</li> <li>- меры предосторожности, специальная одежда;</li> <li>- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных протекающих в типичной форме</li> <li>- особенности оказания медицинской помощи при неотложных состояниях;</li> <li>- современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных, хирургического профиля;</li> <li>- общие принципы и особенности диагностики наследственных заболеваний и врожденных аномалий;</li> <li>- виды и методы современной анестезии;</li> <li>способы и методы профилактики послеоперационных легочных осложнений; особенности проведения интенсивной терапии;</li> <li>- требования и правила в получении информированного согласия пациента на диагностические и лечебные процедуры;</li> <li>основные принципы диагностики, лечения и реабилитация инфекционных больных, показания к госпитализации больных инфекционными заболеваниями;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- собрать полный медицинский анамнез пациента,</li> <li>- провести опрос больного, его родственников (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию);</li> <li>- провести физикальное обследование пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления (АД), определение характеристик пульса, частоты дыхания), направить его на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию к специалистам;</li> <li>- интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, отметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз;</li> <li>- разработать план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения, провести</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов разного возраста;</li> <li>- алгоритмом постановки предварительного диагноза пациентам и при необходимости с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам;</li> <li>- алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным;</li> <li>- алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи пострадавшим при неотложных и угрожающих жизни состояниях;</li> <li>- методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях;</li> <li>- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов разного возраста;</li> <li>- алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным;</li> <li>- алгоритмом вы-</li> </ul>

<p>Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»</p>		

			<ul style="list-style-type: none"> <li>- особенности сбора высокопатогенных биологических материалов;</li> <li>- меры предосторожности, специальная одежда;</li> <li>- осуществление специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний;</li> <li>- эпидемиологию инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний, осуществление противозидемических мероприятий, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях;</li> <li>- основы организации амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи населению, современные организационные формы работы и диагностические возможности поликлинической службы;</li> <li>- основные клинические проявления кожных и венерических болезней, вируса иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции) и инфекций, передающихся половым путем;</li> <li>- особенности организации работы с больными ВИЧ-инфекцией;</li> <li>- основные принципы диагностики, лечения и реабилитация инфекционных больных, показания к госпитализации больных инфекционными заболе-</li> </ul>	<p>реабилитационные мероприятия при заболеваниях хирургического профиля,</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- выявлять жизнеопасные нарушения и оказывать при неотложных состояниях первую помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях;</li> <li>- определять по рентгенограмме наличие перелома и вывиха, свободного газа в брюшной полости; гидро- и пневмоторакса и пр.;</li> <li>- анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи;</li> <li>- провести опрос больного, его родственников (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию);</li> <li>- интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформули-</li> </ul>	<p>полнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи пострадавшим при неотложных и угрожающих жизни состояниях;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях;</li> <li>- алгоритмом постановки предварительного диагноза пациентам и при необходимости с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам;</li> <li>- алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным;</li> </ul>
--	--	--	---	---	--


<p>Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»</p>		

			<p>ваниями;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- особенности сбора высокопатологических биологических материалов;</li> <li>- меры предосторожности, специальная одежда;</li> <li>- осуществление специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний;</li> <li>- эпидемиологию инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний, осуществление противозидемических мероприятий, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях;</li> <li>- основы организации амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи населению, современные организационные формы работы туберкулезных диспансеров,</li> <li>- основные клинические проявления туберкулеза внутренних органов,</li> <li>- особенности организации работы с больными туберкулезной инфекцией;</li> <li>- требования и правила в получении информированного согласия пациента на диагностические и лечебные процедуры;</li> <li>- методы проведения неотложных мероприятий и показания для госпитализации больных;</li> <li>- основные клиниче-</li> </ul>	<p>ровать клинический диагноз;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи;</li> <li>- интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз;</li> <li>- собрать полный медицинский анамнез пациента,</li> <li>- интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз;</li> <li>- разработать план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия ,</li> </ul>	
--	--	--	---	--	--


Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова	Форма	
Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»		

			<p>ские проявления заболеваний нервной системы, онкологической патологии, особенности их диагностики и наблюдения;</p> <p>- общие принципы и особенности диагностики наследственных заболеваний и врожденных аномалий нервной системы;</p>	<p>- осуществлять приемы реанимации и первой помощи при остановке сердца, анафилактическом шоке, закупорке верхних дыхательных путей, коллапсе, вазовагальной атаке, эпилептическом припадке, или других экстренных ситуациях, которые могут иметь место в профессиональной практике;</p>	
14.	ОПК-6	<p>готовностью к ведению медицинской документации</p>	<p>ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях;</p> <p>-основы техники перевода научного текста по специальности, основы аннотирования и реферирования научного текста;</p> <p>-основные виды специальной словарно-справочной литературы и правила работы с ней;</p> <p>-понятие науки. Классификация наук. Научное исследование и его этапы. Классификация наук.</p> <p>- методологические основы научного знания,</p> <p>-современную классификацию заболеваний;</p> <p>законодательство Российской Федерации по вопросам организации помощи детскому</p>	<p>-использовать базы данных для хранения и пользования информации в здравоохранении.</p> <p>-использовать компьютерные программы для решения задач математической статистики в профессиональной деятельности.</p> <p>- интерпретировать и использовать данные основных инструментальных методов обследования (ЭКГ, УЗИ, рентгенологического, ЭХО КС, ФВД, ФГДС и др.), самостоятельно снять ЭКГ, правильно оформить документацию;</p> <p>осуществлять общее руководство использованием информационной системы в медицинской</p>	<p>-алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением к соответствующему врачу-специалисту;</p> <p>-методикой обобщать и осмысливать данные различных медицинских наук с общезначимых физиологических и естественнонаучных позиций,</p> <p>-методикой анализа основных патологических состояний,</p> <p>-навыками в исследовательской работе, в работе с первоисточниками и научной литературой, формированием своей собственной позиции по важнейшим проблемам современной медицины;</p> <p>-правильным ведением медицинской документа-</p>




Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова	Форма	
Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»		


			населению	организации; применять информационные технологии для решения задач в своей профессиональ- ной деятельности	ции.  оформления официальных медицинских документов, ведения первичной медицинской документации; работы с медицинскими информационны- ми ресурсами и поиска профессиональ- ной информации в сети Интернет
15.	ОПК-7	готовностью к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач	<ul style="list-style-type: none"> <li>- правила техники безопасности и работы в физических, химических, биологических лабораториях с реактивами, приборами;</li> <li>- основные законы физики, физические явления и закономерности;</li> <li>- теоретические основы физических методов анализа вещества;</li> <li>- характеристики физических факторов, оказывающих воздействие на живой организм;</li> <li>- метрологические требования при работе с физической аппаратурой;</li> <li>- правила техники безопасности работы в химической лаборатории и с физической аппаратурой;</li> <li>- формы и методы научного познания, их эволюцию;</li> <li>- биологическую сущность процессов, происходящих в живом организме на мо-</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой;</li> <li>- пользоваться физическим, химическим и биологическим оборудованием;</li> <li>- работать с увеличительной техникой (микроскопами, оптическими и простыми лупами);</li> <li>- производить расчеты по результатам эксперимента.</li> <li>- дифференцировать и интегрировать с помощью формул и простейших приемов;</li> <li>- исследовать функции с помощью производных и строить графики функций;</li> <li>- вычислять основные характеристики и оценки распределения дискретной слу-</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- методиками измерения значений физических величин;</li> <li>- навыками практического использования приборов и аппаратуры при физическом анализе веществ;</li> <li>- методами нахождения производных и интегралов функций;</li> <li>- методикой вычисления характеристик, оценок характеристик распределения и погрешности измерений;</li> <li>- методикой анализа временных рядов;</li> <li>- методами обработки текстовой и графической информации;</li> <li>- базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, навыками интерпретации рассчитанных значений</li> </ul>

<p>Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»</p>		


			<p>лекулярном, клеточном, тканевом и органном уровнях;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- правила техники безопасности и работы в биологических лабораториях с реактивами, приборами, животными;</li> <li>- характеристики и биофизические механизмы воздействия факторов окружающей среды на организм;</li> <li>факторы, формирующие здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эндемические, эпидемиологические, генетические);</li> <li>- проявления фундаментальных свойств живого на основных эволюционно-обусловленных уровнях организации;</li> <li>- законы генетики и их значение для медицины;</li> <li>- основные закономерности наследственности изменчивости;</li> <li>- наследственные болезни человека;</li> <li>- математические методы решения интеллектуальных задач и их применение в медицине;</li> <li>- правила дифференцирования и интегрирования;</li> <li>- основы теории вероятности и математической статистики;</li> <li>- математические методы решения интеллектуальных задач и их применение в медицине;</li> </ul>	<p>чайной величины;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- вычислять абсолютные и относительные погрешности результатов измерений;</li> <li>- вычислять основные характеристики временных рядов и прогнозировать поведение системы;</li> <li>- пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности;</li> <li>- пользоваться физическим, химическим оборудованием; составлять электронные конфигурации атомов, ионов;</li> <li>- электронно-графически формулы атомов и молекул, определять тип химической связи;</li> <li>- прогнозировать реакционную способность химических соединений и физические свойства в зависимости от положения в периодической системе;</li> <li>- работать с увеличительной техникой (микроскопами, оптическими лупами);</li> <li>- производить расчеты по результатам эксперимента, производить элементарную</li> <li>- пользоваться</li> </ul>	<p>термодинамических функций с целью прогнозирования возможности осуществления и направление протекания химических процессов;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- поиск в сети Интернет;</li> <li>- понятием ограничения в достоверности и специфике наиболее часто встречающихся лабораторных тестов;</li> <li>- понятием ограничения в достоверности и специфике наиболее часто встречающихся лабораторных тестов;</li> <li>- пользоваться физическим, и биологическим оборудованием;</li> <li>- осуществлять свою деятельность с учетом результатов этого анализа;</li> <li>- прогнозировать направление и результат физико-химических процессов и превращений биологически важных веществ;</li> <li>- пользоваться номенклатурой IUPAC составления названий по формулам типичных представителей биологически важных веществ и лекарственных препаратов, определять систематическое положение паразита по мор-</li> </ul>
--	--	--	---	---	---

<p>Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»</p>		


			<ul style="list-style-type: none"> <li>- правила техники безопасности и работы в физических, химических, биологических лабораториях с реактивами, приборами, животными;</li> <li>- классификацию химических элементов по семействам;</li> <li>- зависимость фармакологической активности и токсичности от положения элемента в периодической системе;</li> <li>- химические свойства элементов и их соединений;</li> <li>- растворы и процессы, протекающие в водных растворах;</li> <li>- основные начала термодинамики, термохимия;</li> <li>- характеристики и биофизические механизмы воздействия физических факторов на организм;</li> <li>- физические основы функционирования медицинской аппаратуры, устройство и назначение медицинской аппаратуры;</li> <li>- физико-химическую сущность процессов, происходящих в живом организме на молекулярном, клеточном, тканевом и органном уровнях;</li> <li>- правила техники безопасности и работы в физических, химических, биологических лабораториях с реактивами, приборами, животными;</li> <li>- характеристики и биофизические механизмы воздействия физических факторов</li> </ul>	<p>физическим, химическим и биологическим оборудованием;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- классифицировать химические соединения, основываясь на их структурных формулах;</li> <li>- прогнозировать направление и результат физико-химических процессов и химических превращений биологически важных веществ;</li> <li>- выполнять термохимические расчеты, необходимые для составления энергоменю, для изучения основ рационального питания;</li> <li>- пользоваться номенклатурой IUPAC составления названий по формулам типичных представителей биологически важных веществ и лекарственных препаратов;</li> </ul>	<p>фологическим признакам и циклу развития и круг возможных болезней, связанных с простейшими гельминтами, членистоногими и</p>
--	--	--	--	---	---

<p>Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»</p>		


			<p>на организм;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- физические основы функционирования медицинской аппаратуры, устройство и назначение медицинской аппаратуры;</li> <li>- физико-химическую сущность процессов, происходящих в живом организме на молекулярном, клеточном, тканевом и органном уровнях;</li> <li>- свойства воды и водных растворов;</li> <li>- способы выражения концентрации веществ в растворах, способы приготовления растворов заданной концентрации;</li> <li>- основные типы химических равновесий (протеолитические, гетерогенные, лигандообменные, окислительно-восстановительные) в процессах жизнедеятельности;</li> <li>- механизм действия буферных систем организма, их взаимосвязь и роль в поддержании кислотно-основного состояния организма;</li> <li>- электролитный баланс организма человека, коллигативные свойства растворов (диффузия, осмос, осмолярность, осмоляльность);</li> <li>- роль коллоидных поверхностно-активных веществ в усвоении и переносе малополярных веществ в живом организме;</li> <li>- строение и химические свойства основных классов биологи-</li> </ul>		
--	--	--	--	--	--

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова	Форма	
Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»		


			<p>чески выраженных органических соединений;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основные метаболические пути превращения углеводов, липидов, аминокислот, пуриновых и пиримидиновых оснований, роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ;</li> <li>- строение и функции наиболее важных химических соединений (нуклеиновых кислот, природных белков, водорастворимых и жирорастворимых витаминов, гормонов и др.);</li> <li>- физико-химические методы анализа в медицине</li> </ul>		
16.	ОПК-8	<p>готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- классификацию и основные характеристики лекарственных средств, фармакодинамику и фармакокинетику, показания и противопоказания к применению лекарственных средств, побочные эффекты;</li> <li>- общие принципы оформления рецептов и составления рецептурных прописей лекарственных средств;</li> <li>- методы лечения и показания к их применению; механизм лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показания и противопоказания к их назначению, особенности их проведения;</li> <li>- виды и методы современной общей анестезии (масочный, эндотрахеальный, внутривенный), про-</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- пользоваться физическим, химическим и биологическим оборудованием;</li> <li>- классифицировать химические соединения, основываясь на их структурных формулах;</li> <li>- прогнозировать направление и результат физико-химических процессов и химических превращений биологически важных веществ;</li> <li>- пользоваться номенклатурой IUPAC составления названий по формулам типичных представителей биологически важных веществ и лекарственных препаратов;</li> <li>- анализировать</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- понятием ограничения достоверности и специфику наиболее часто встречающихся лабораторных тестов;</li> <li>- медико-анатомическим понятиям аппаратом;</li> <li>- навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей человека;</li> <li>- навыком сопоставления морфологических и клинических проявлений болезней;</li> <li>- правильным ведением медицинской документации;</li> </ul>

<p>Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»</p>		

			<p>филактики послеоперационных легочных осложнений, - клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у пациентов, включая основы антидопингового законодательства;</p>	<p>действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств и возможность их использования для терапевтического лечения; - выписывать рецепты лекарственных средств, использовать различные лекарственные формы при лечении определенных патологических состояний, исходя из особенностей их фармакодинамики и фармакокинетики; - применять основные антибактериальные, противовирусные и биологические препараты; - оценивать возможные проявления при передозировке лекарственных средств и способы их устранения; - сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффек-</p>	<p>-Федеральным руководством по использованию лекарственных средств (формулярная система) с учетом индивидуальной фармакодинамики, фармакокинетики, известных НПР, возможного взаимодействия при сопутствующем назначении других лекарственных препаратов; -навыком выбора лекарственной формы, дозы и пути введения препаратов, схемы дозирования (кратность, зависимость от приема пищи и других лекарственных средств) препаратов как при монотерапии, так и при проведении комбинированного назначения лекарственных средств.</p>
--	--	--	---	---	---


Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова	Форма	
Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»		

				тивность и безопасность проводимого лечения; - применять различные способы введения лекарственных препаратов;	
17.	ОПК-9	способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	- строение, топографию и развитие клеток, тканей, органов и систем организма во взаимодействии с их функцией в норме и патологии, особенности организменного и популяционного уровней организации жизни; - анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и большого организма; - строение человеческого тела во взаимосвязи с функцией и топографией систем и органов, анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и большого организма; - функциональные системы организма человека, их регуляция и саморегуляция при воздействии с внешней средой в норме и патологии; - физико-химическую сущность процессов, происходящих в живом организме на молекулярном, клеточном, тканевом и органном уровнях; - основные закономерности развития и жизнедеятельности	- пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; - пальпировать на человеке основные костные ориентиры, обрисовать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов; - объяснить характер отклонений в ходе развития, которые могут привести к формированию вариантов аномалий и пороков; - пальпировать на человеке основные костные ориентиры, обрисовать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов; - объяснить характер отклонений в ходе развития, которые могут привести к формированию вариантов аномалий и пороков; - визуально оценивать и протоколировать изменения в органах и тканях трупа,	- навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики; - методами клинико-анатомического анализа вскрытия, исследования биопсийного и операционного материала. - сопоставления морфологических и клинических проявлений болезней; - методами клинико-анатомического анализа вскрытия, исследования биопсийного и операционного материала. - навыками микроскопирования и анализа гистологических препаратов и электронных микрофотографий; - навыком сопоставления морфологических и кли-


<p>Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»</p>		

			<p>организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов; гистофункциональные особенности тканевых элементов, методы их исследования;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- строение, топографию и развитие клеток, тканей, органов и систем организма во взаимодействии с их функцией в норме и патологии, особенности организменного и популяционного уровней организации жизни;</li> <li>- анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и большого организма;</li> <li>- функциональные системы организма человека, их регуляция и саморегуляция при воздействии с внешней средой в норме и патологии;</li> <li>- классификацию, морфологию и физиологию микроорганизмов и вирусов, их влияние на здоровье человека, методы микробиологической диагностики, применение основных антибактериальных, противовирусных и биологических препаратов;</li> <li>- устройство микробиологической лаборатории и правила;</li> <li>- принципы классификации микроорганизмов, особенности строения и жизнедеятельности;</li> <li>- методы выделения</li> </ul>	<p>обосновывать характер патологического процесса и его клинические проявления;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- дать заключение о причине смерти и сформулировать патологоанатомический диагноз;</li> <li>- пользоваться физическим, химическим и биологическим оборудованием;</li> <li>- работать с увеличительной техникой (микроскопами, оптическими и простыми лупами);</li> <li>- давать гистофизиологическую оценку состояния различных клеточных, тканевых и органных структур;</li> <li>- описать морфологические изменения изучаемых макроскопических, микроскопических препаратов и электроннограмм;</li> <li>- интерпретировать результаты наиболее распространенных методов функциональной диагностики, применяемых для выявления патологии крови, сердца и сосудов, легких, почек, печени и других органов и систем;</li> <li>- Распознавать изменения структуры клеток, тканей и органов в связи с различными физиологиче-</li> </ul>	<p>нических проявлений болезней;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методами изучения наследственности у человека (цитогенетический метод, генеалогический метод, близнецовый метод);</li> <li>- методами клинико-анатомического анализа вскрытия, исследования биопсийного и операционного материала.</li> <li>- научной терминологией;</li> <li>- сформированной мировоззренческой концепцией;</li> <li>- методами работы с учебной и учебно-методической литературой.</li> <li>- навыками микроскопирования и анализа гистологических препаратов и электронных микрофотографий;</li> <li>- техникой микроскопирования и гистохимического анализа микропрепаратов;</li> <li>- методами определения паразита по микрофотографиям и макроскопической картине болезни;</li> <li>- методом иммерсионной микроскопии микропрепаратов, умением анализировать микробиологическую чистоту и давать пояснения по применению</li> </ul>
--	--	--	--	--	---




<p>Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»</p>		


			<p>чистых культур аэробных и анаэробных бактерий и методы культивирования вирусов;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основы генетики микроорганизмов;</li> <li>- сущность биотехнологии, понятия и принципы генетической инженерии, препараты, полученные генно-инженерными методами;</li> <li>- основные понятия и проблемы биосферы и экологии, феномен паразитизма и биоэкологические заболевания;</li> <li>- классификацию, морфологию и физиологию микроорганизмов и вирусов, их влияние на здоровье человека, методы микробиологической диагностики, применение основных антибактериальных, противовирусных и биологических препаратов;</li> <li>- функциональные системы организма человека, их регуляция и саморегуляция при воздействии с внешней средой в норме и патологии;</li> <li>- структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем;</li> <li>- структуру и функции иммунной системы человека, ее воз-</li> </ul>	<p>скими и защитно-приспособительными реакциями организма.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценивать результаты электрокардиографии; спирографии; термометрии;</li> <li>- гематологических показателей;</li> <li>- отличать в сыроворотке крови нормальные значения уровней метаболитов (глюкозы, мочевины, билирубина, мочевой кислоты, молочной и пировиноградной кислот и др.) ,читать протеинограмму и объяснять причины различий;</li> <li>- трактовать данные энзимологических исследований сыворотки крови;</li> <li>- Объяснять механизмы развития и проявления заболеваний, а также механизмы действия различных принципов лечения и профилактики.</li> <li>- регистрировать ЭКГ у экспериментальных животных и человека, определять по данным ЭКГ основные виды аритмий, признаки ишемии и инфаркта миокарда;</li> <li>- проводить цитологическую оценку воспалительного экссудата и определение фагоцитарной ак-</li> </ul>	<p>иммунобиологических препаратов;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей человека;</li> <li>- навыком сопоставления морфологических и клинических проявлений болезней;</li> <li>- методами изучения наследственности у человека (цитогенетический метод, генеалогический метод, близнецовый метод);</li> <li>- алгоритмом постановки предварительного иммунологического диагноза с последующим направлением к врачу аллергологу-иммунологу;</li> <li>- основами врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях с иммунными нарушениями;</li> <li>- медико-анатомическим понятийным аппаратом;</li> <li>- простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп, шпатель, невроло-</li> </ul>
--	--	--	---	---	--

<p>Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»</p>		


			<p>растные особенности, клеточно-молекулярные механизмы развития и функционирования иммунной системы, основные этапы, типы, генетический контроль иммунного ответа, методы иммунодиагностики;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методы оценки иммунного статуса, показания и принципы его оценки, иммунопатогенез, методы диагностики основных заболеваний иммунной системы человека, виды и показания к применению иммуностропной терапии;</li> <li>- общие закономерности происхождения и развития жизни, антропогенез и онтогенез человека;</li> <li>- основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов;</li> <li>- анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма;</li> <li>- понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, нозологии, принципы классификации болезней, основные понятия общей нозологии;</li> <li>- функциональные системы организма человека, их регуляция и саморегуляция при воздействии с</li> </ul>	<p>тивности; подсчитывать и анализировать лейкоцитарную формулу;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- по данным гемограммы формулировать регистрировать и анализировать показатели коагулограммы ;</li> <li>- работать с увеличительной техникой (микроскопами, оптическими и простыми лупами);</li> <li>- применять основные антибактериальные, противовирусные и биологические препараты;</li> <li>- оценивать возможные проявления при передозировке лекарственных средств и способы их устранения;</li> <li>- морфологические изменения изучаемых макроскопических, микроскопических препаратов и электроннограмм;</li> <li>- применять основные антибактериальные, противовирусные и биологические препараты;</li> <li>- оценивать возможные проявления при передозировке лекарственных средств и способы их устранения;</li> <li>- давать гистофизиологическую оценку состояния различных клеточных, тканевых</li> </ul>	<p>гический молоточек, скальпель, пинцет, зонд, зажим, расширитель и т. п.);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыком сопоставления морфологических и клинических проявлений болезней;</li> <li>- методами клинико-анатомического анализа вскрытия, исследования биопсийного и операционного материала.</li> <li>- научной терминологией</li> <li>- сформированной мировоззренческой концепцией</li> <li>- методами работы с учебной и учебно-методической литературой</li> </ul>
--	--	--	--	--	---

<p>Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»</p>		


			<p>внешней средой в норме и патологии;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем;</li> <li>- Роль причинных факторов и болезнетворных условий в возникновении типовых патологических процессов и болезней.</li> <li>- Первичные патологические реакции.</li> <li>- Развитие причинно-следственных связей в патологии целого организма.</li> <li>- Значение реактивности организма в возникновении, развитии и исходе типовых патологических процессов и болезней; закономерности патогенеза и саногенеза типовых патологических процессов и болезней.</li> <li>- Стадийность развития типовых патологических процессов и болезней, их осложнения и исходы.</li> <li>- Синдромы и симптомы наиболее распространенных заболеваний.</li> <li>- Этиотропный, патогенетический и симптоматический принципы лечения типовых патологических процессов и болезней.</li> </ul>	<p>и органических структур;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- интерпретировать результаты наиболее распространенных методов функциональной диагностики, применяемых для выявления патологии крови, сердца и сосудов, легких, почек, печени и других органов и систем;</li> <li>- определять и оценивать результаты электрокардиографии; спирометрии; гематологических показателей;</li> <li>- отличать в сыворотке крови нормальные значения уровней метаболитов (глюкозы, мочевины, билирубина, мочевой кислоты, молочной и пировиноградной кислот и др.) от патологически измененных, читать протеинограмму и объяснять причины различий;</li> <li>- трактовать данные энзимологических исследований сыворотки крови;</li> <li>- диагностировать возбудителей паразитарных заболеваний человека на препарате, слайде, фотографии;</li> <li>- проводить микробиологическую и иммунологическую диагности-</li> </ul>	
--	--	--	---	---	--

<p>Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»</p>		


				<p>ку;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- анализировать вопросы общей патологии и современные теоретические концепции и направления в медицине;</li> <li>- обосновывать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний;</li> <li>- охарактеризовать и оценить уровни организации иммунной системы человека, оценить медиаторную роль цитокинов;</li> <li>- обосновать необходимость клинико-иммунологического обследования больного, интерпретировать результаты оценки иммунного статуса по тестам 1-го уровня;</li> <li>- интерпретировать результаты основных диагностических аллергологических проб;</li> <li>- обосновать необходимость применения иммунокорректирующей терапии;</li> <li>- пальпировать на человеке основные костные ориентиры, обрисовать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов;</li> <li>- объяснить характер отклоне-</li> </ul>	
--	--	--	--	--	--

<p>Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»</p>		


				<p>ний в ходе развития, которые могут привести к формированию вариантов аномалий и пороков;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- интерпретировать результаты наиболее распространенных методов функциональной диагностики, применяемых для выявления патологии крови, сердца и сосудов, легких, почек, печени и других органов и систем;</li> <li>- определять и оценивать результаты электрокардиографии; спирографии; термометрии; гематологических показателей;</li> <li>- отличать в сыворотке крови нормальные значения уровней метаболитов (глюкозы, мочевины, билирубина, мочевой кислоты, молочной и пировиноградной кислот и др.) от патологически измененных, читать протеинограмму и объяснять причины различий;</li> <li>- трактовать данные энзимологических исследований сыворотки крови;</li> <li>- анализировать вопросы общей патологии и современные теоретические концепции и направления в медицине;</li> </ul>	
--	--	--	--	---	--

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова	Форма	
Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»		

18.	ОПК-10	<p>готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- функциональные обязанности младшего медицинского персонала, палатных и процедурных медицинских сестер;</li> <li>- деонтологических аспектов ухода за больными</li> <li>- основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения,</li> <li>- основные нормативно-технические документы;</li> <li>- основные принципы управления и организации медицинской помощи населению;</li> <li>- основы законодательства о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения,</li> <li>- основные нормативные документы по профилактике госпитальных инфекций,</li> <li>- организацию работы младшего и среднего медицинского персонала в медицинских организациях;</li> <li>- основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения;</li> <li>- методы санитарно-просветительской работы;</li> <li>- организацию врачебного контроля за состоянием здоровья населения,</li> <li>- ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях;</li> <li>- организацию работы младшего и среднего</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- организовывать уход за больными;</li> <li>- планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды;</li> <li>- участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной (включая профессиональные занятия спортом) и возрастно-половые структуры;</li> <li>- выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия;</li> <li>- определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.);</li> <li>- применять различные способы</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- манипуляциями по соблюдению правил личной гигиены больных;</li> <li>- навыками первой доврачебной помощи при неотложных состояниях;</li> <li>- правильным ведением медицинской документации;</li> <li>- оценками состояния общественного здоровья;</li> <li>- методами общеклинического обследования;</li> <li>- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;</li> <li>- правильным ведением медицинской документации;</li> <li>- оценками состояния общественного здоровья;</li> <li>- методами общеклинического обследования;</li> <li>- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;</li> <li>- основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.</li> </ul>
-----	--------	--	---	---	--


<p>Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»</p>		

			<p>медицинского персонала в медицинских организациях; - основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, критерии диагноза различных заболеваний; - особенности оказания первой помощи и проведения реанимационных мероприятий пострадавшим при автодорожных травмах, утоплении, электротравме, странгуляционной асфиксии, способы восстановления проходимости верхних дыхательных путей</p>	<p>введения лекарственных препаратов; - поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; - обследовать пациентов при различных травматических повреждениях, с гнойно-септическими состояниями, выявлять жизнеопасные нарушения при кровотечениях, наложить транспортные шины, бинтовые и косыночные повязки, ввести медикаменты через дренажи и микроирригаторы, оценивать пригодность крови и ее препаратов к трансфузии, проводить контроль за показателями гемодинамики и дыхания; - проводить реанимационные мероприятия при возникновении клинической смерти; - проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, требующих терапевтического</p>	
--	--	--	---	---	--


Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова	Форма	
Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»		

				или хирургического лечения, осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, закаливания, пропагандировать здоровый образ жизни; - заполнять историю болезни, выписать рецепт;	
19.	ОПК-11	готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи	основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы; основные принципы управления и организации медицинской помощи населению; организацию врачебного контроля за состоянием здоровья населения, вопросы экспертизы нетрудоспособности и медико-юридической помощи населению; этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний; современную классификацию заболеваний; клиническую картину, особенностей течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной фор-	планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; провести первичное обследование систем и органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыха-	правильным ведением медицинской документации; методами общеклинического обследования; медицинскими изделиями, предусмотренными для оказания медицинской помощи; Алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических процедур при заболеваниях хирургического профиля у детей




<p>Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»</p>		


			<p>ме у различных возрастных групп; методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического и инфекционного профиля, современные методы клинического, лабораторного инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику); критерии диагноза различных заболеваний; клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у пациентов, включая основы антидопингового законодательства; порядки оказания медицинской помощи при основных заболеваниях терапевтического, хирургического, акушерско-гинекологического и др. профилей</p>	<p>тельной, сердечнососудистой, крови и кровеносных органов, пищеварительной, мочевыделительной, репродуктивной, костно-мышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа; установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента: критическое (терминальное) состояние, состояние с болевым синдромом, состояние с хроническим заболеванием, состояние с инфекционным заболеванием, инвалидность, гериатрические проблемы; поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достаточного результата; сформулировать клинический диагноз; разработать план терапевтических (хирургических) действий, с учетом протекания болезни и ее лече-</p>	
--	--	--	--	---	--

<p>Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»</p>		


				<p>ния; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; применять различные способы введения лекарственных препаратов; поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;</p>	
20.	ПК-1	<p>способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение воз-</p>	<p>- основы законодательства о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения, основные официальные документы, регламентирующие противозидемиологическое обслуживание населения при</p>	<p>- планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной</p>	<p>- оценки состояния общественного здоровья; методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструменталь-</p>

<p>Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»</p>		


		<p>никновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<p>инфекционных и паразитарных заболеваний; нормативные документы по профилактике госпитальных инфекций, правовые основы государственной политики в области иммунопрофилактики; -общие закономерности возникновения и распространения инфекционных болезней; законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы; - показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эндемические, социальные, эпидемиологические, психо-эмоциональные, профессиональные, генетические); Основные закономерности развития органов и систем органов в плодном периоде внутриутробного развития человека. Анатомическое строение и функционирование органов в различные периоды внутриутробного развития; причины и механизмы</p>	<p>среды; - организовывать противоэпидемические мероприятия при выявлении больного, подозрительного на контагиозное инфекционное заболевание; противоэпидемические мероприятия, направленные на звенья эпидемического процесса; планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды; -использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды; Объяснять механизм формирования аномалий органов как отклонения в ходе формирования эмбриона и плода во внутриутробный период развития</p>	<p>ных методов диагностики; - правильным ведением медицинской документации; -интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритм развернутого клинического диагноза; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту; Методами распознавания анатомических структур при работе с рентгенографическими снимками и ультразвуковыми изображениями, МРТ и КТ -граммами плодов; Техникой проведения антропометрии ; Техникой оценки нервно-психического развития детей разного возраста ; Методикой</p>
--	--	--	--	---	---

<p>Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»</p>		


			<p>формирования врожденных пороков развития органов эмбрионов и плодов человека; Закономерности формирования здоровья детей различного возрастного</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- половых группа;</li> <li>Особенности физического развития детей в различные возрастные периоды;</li> <li>Особенности нервно</li> <li>- психического развития детей и подростков;</li> <li>Особенности питания здорового ребенка в зависимости от возраста;</li> <li>Преимущества грудного вскармливания детей;</li> <li>Основные этапы вакцинопрофилактики инфекционных заболеваний у детей;</li> <li>Основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья детского населения и подростков;</li> <li>Основные профилактические мероприятия по</li> </ul>	<p>человека, возникающих при воздействии факторов внешней и внутренней среды организма;</p> <p>Проводить профилактическую работу по пропаганде здорового образа жизни, занятий физкультурой и спортом, отказа от вредных привычек;</p> <p>Формировать комплекс мероприятий для повышения качества жизни у пациентов;</p> <p>Пропагандировать здоровый образ жизни;</p> <p>Оценить уровень и гармоничность физического развития детей различного возрастного</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- половых групп по центильным таблицам;</li> <li>Оценить уровень нервно</li> <li>- психического развития детей и подростков;</li> <li>Оценить половое развитие детей и подростков;</li> <li>Оценить характер питания</li> </ul>	<p>оценки степени полового развития детей и подростков</p> <p>Методикой расчета объема питания детей первого года жизни, определения суточной потребности в энергии, основных пищевых ингредиентов;</p> <p>Навыками проведения санитарно-просветительской работы с различными половозрастными группами населения;</p> <p>Навыками составления индивидуальной оздоровительной программы здоровым детям разного возраста и пола;</p> <p>Методикой опроса и беседы с родителями и детьми с целью выявления факторов окружающей среды,</p>
--	--	--	---	--	--

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова	Форма	
Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»		


			предупреждению патологии сердечно-сосудистой, дыхательной системы, органов желудочно-кишечного тракта, опорно-двигательного аппарата; Базовые параметры репродуктивного здоровья подростков; Принципы и технологии физического воспитания, закаливания и массажа в сохранении здоровья детей	здоровых детей различных возрастов по энергетической ценности, содержанию основных пищевых ингредиентов и провести коррекцию рациона; Выбрать заменитель грудного молока при невозможности проведения грудного вскармливания Определить группу здоровья детей; Выбрать оптимальный двигательный режим для детей различного возраста	неблагоприятно влияющих на здоровье детей
21.	ПК-2	способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения	-клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического и инфекционного профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследо-	-проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, требующих терапевтического или хирургического лечения, осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внеш-	-алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту; - правильным ведением медицинской документации

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова	Форма	
Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»		

			<p>дования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику);</p> <p>основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципы диспансеризации населения, реабилитации больных, основы организации медицинского обеспечения занимающихся физической культурой</p> <p>-особенности организации и объем работы врача амбулаторно-поликлинического звена, современные диагностические возможности поликлинической службы, методы проведения неотложных мероприятий, показания для плановой госпитализации больных;</p>	<p>ней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, закаливания, пропагандировать здоровый образ жизни;</p> <p>- заполнять историю болезни, выписать рецепт</p>	
22.	ПК-3	<p>способностью и готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p>	<p>эпидемиологию инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний, осуществление противоэпидемических мероприятий, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях;</p> <p>основные принципы диагностики, лечения и реабилитации инфекционных больных, показания к госпитализации больных инфекционными заболеваниями;</p>	<p>анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи; выявлять жизнеопасные нарушения и оказывать при неотложных состояниях первую помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуа-</p>	<p>интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов разного возраста; алгоритмом постановки предварительного диагноза пациентам и при необходимости с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам; - алгоритмом постановки развер-</p>


<p>Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»</p>		

			<p>особенности организации оказания медицинской помощи, проведения реанимационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях, при катастрофах в мирное и военное время; осуществление специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний</p>	<p>циях; проводить с больными и их родственниками профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды; пропагандировать здоровый образ жизни; осуществлять приемы реанимации и первой помощи при остановке сердца, анафилактическом шоке, закупорке верхних дыхательных путей, коллапсе, вазовагальной атаке, эпилептическом припадке, кровоизлиянии, кровотечении, вдыхании и проглатывании чужеродных тел, гипогликемии, диабетической коме или других экстренных ситуациях</p>	<p>нутого клинического диагноза больным; алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи пострадавшим при неотложных и угрожающих жизни состояниях; методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов разного возраста; алгоритмом постановки предварительного диагноза пациентам и при необходимости с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам; - алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным</p>
23.	ПК-4	<p>способностью и готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения</p>	<p>-основы законодательства Российской Федерации, основные нормативно-технические документы по охране здоровья населения; -основные принципы управления и организации медицинской</p>	<p>анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской по-</p>	<p>-методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях; оценками состояния здоровья населения различных возрастных групп; -</p>


Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова	Форма	
Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»		

			<p>помощи населению;</p> <p>-социальное страхование и социальное обеспечение, основы организации страховой медицины в Российской Федерации, сравнительные характеристики систем здравоохранения в мире;</p> <p>-финансовые системы здравоохранения; планирование, финансирование учреждений здравоохранения;</p> <p>-организацию врачебного контроля за состоянием здоровья населения, вопросы экспертизы нетрудоспособности и медико-юридической помощи населению;</p> <p>-методику расчета показателей медицинской статистики; основы применения статистического метода в медицинских исследованиях, использование статистических показателей при оценке состояния здоровья населения и деятельности медицинской организации;</p> <p>-ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях</p>	<p>мощи;</p> <p>-оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.)</p>	<p>консолидирующими показателями, характеризующими степень развития экономики здравоохранения, методикой расчета показателей медицинской статистики</p>
24.	ПК-5	<p>готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания</p>	<p>анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма; основы законодательства Российской Фе-</p>	<p>определять по рентгенограмме наличие перелома и вывиха, свободного газа в брюшной полости; гидро- и пневмоторакса и пр.;</p> <p>проводить судеб-</p>	<p>алгоритмом постановки предварительного диагноза пациентам и при необходимости с последующим направлением их на дополнительное обследо-</p>




Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова	Форма	
Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»		


		состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	дерации, основные нормативно-технические документы по охране здоровья населения; <b>Уметь:</b> анализировать вопросы общей патологии и современные теоретические концепции и направления в медицине;  обосновывать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний;  констатировать биологическую и клиническую смерть	но-медицинское освидетельствование живых лиц и трактовать результаты лабораторных исследований объектов судебно-медицинской экспертизы	вание и к врачам-специалистам; методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;
25.	ПК-6	способностью к определению у пациента основных патологических состояний, синдромов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	<ul style="list-style-type: none"> <li>структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем;</li> <li>основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы;</li> <li>основы законодательства о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения, основные официальные документы, регламентирующие противоэпидемиологическое обслуживание населения при инфекционных и паразитарных заболеваниях; нормативные документы по профи-</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>интерпретировать результаты наиболее распространенных методов функциональной диагностики, применяемых для выявления патологии крови, сердца и сосудов, легких почек, печени и других органов и систем определять и оценивать результаты электрокардиографии; спирометрии; гематологических показателей;</li> <li>планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов биохимических исследований жидкостей человека;</li> <li>правильным ведением медицинской документации;</li> <li>оценками состояния общественного здоровья;</li> <li>методами общеклинического обследования;</li> <li>интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;</li> <li>алгоритмом развернутого клинического диагноза;</li> <li>алгоритмом постановки предварительного диаг-</li> </ul>

<p>Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»</p>		


			<p>лактике госпитальных инфекций, правовые основы государственной политики в области иммунопрофилактики;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• организацию врачебного контроля за состоянием здоровья населения, вопросы экспертизы нетрудоспособности и медико-юридической помощи населению;</li> <li>• методику расчета показателей медицинской статистики; основы применения статистического метода в медицинских исследованиях, использование статистических показателей при оценке состояния здоровья населения и деятельности медицинских организаций;</li> <li>• ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях;</li> <li>• организацию работы младшего и среднего медицинского персонала в медицинских организациях; показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эндемические, социальные, эпидемиологические, психоэмоциональные, профессиональные, генетические);</li> <li>• заболевания, связанные с неблагоприятным воздействием климатических и социальных факторов;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной (включая профессиональные занятия спортом) и возрастно-половой структуры;</li> <li>• выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия;</li> <li>• проводить экологическую экспертизу и экологическое прогнозирование деятельности человека;</li> <li>• определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; провести первичное обследо-</li> </ul>	<p>ноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• консолидирующими показателями, характеризующими степень развития экономики здравоохранения, методикой расчета показателей медицинской статистики;</li> <li>• основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях</li> </ul>
--	--	--	--	--	---

<p>Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»</p>		


			<ul style="list-style-type: none"> <li>• гигиенические аспекты питания, гигиену медицинских организаций, гигиенические проблемы медико-санитарной помощи работающему населению;</li> <li>• основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения;</li> <li>• методы санитарно-просветительской работы;</li> <li>• учение об эпидемиологическом процессе, эпидемиологический подход к изучению болезней человека, виды эпидемиологических исследований и их предназначение;</li> <li>• эпидемический процесс и неинфекционную эпидемиологию, эпидемиологию инфекционных и паразитарных заболеваний, осуществление противоэпидемических мероприятий, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях,</li> <li>• этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний; современную классификацию заболеваний;</li> <li>• клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных</li> </ul>	<p>вание систем и органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечно-сосудистой, крови и кровеносных органов, пищеварительной, мочевыделительной, репродуктивной, костно-мышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента: критическое (терминальное) состояние, состояние с болевым синдромом, состояние с хроническим заболеванием, состояние с инфекционным заболеванием, инвалидность, гериатрические проблемы, состояние душевнобольных пациентов;</li> <li>• оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.); поставить предварительный диагноз - синтезировать</li> </ul>	
--	--	--	--	---	--

<p>Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»</p>		


			<p>заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического и инфекционного профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику);</li> <li>• основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципы диспансеризации населения, реабилитации больных, основы организации медицинского обеспечения занимающихся физической культурой;</li> <li>• критерии диагноза различных заболеваний;</li> <li>• особенности организации и объем работы врача амбулаторно-поликлинического звена, современные диагностические возможности поликлинической службы, методы проведения неотложных мероприятий, показания для плановой госпитализации больных;</li> <li>• методы лечения и показания к их при-</li> </ul>	<p>информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;</li> <li>• определить по рентгенограмме наличие перелома и вывиха, свободного газа в брюшной полости, гидро-пневмоторакса;</li> <li>• подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация;</li> <li>• сформулировать клинический диагноз;</li> <li>• разработать план терапевтических (хирургических) действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;</li> <li>• сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, опре-</li> </ul>	
--	--	--	---	---	--

<p>Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»</p>		


			<p>менению; механизм лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показания и противопоказания к их назначению, особенности их проведения;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• клинические проявления основных хирургических синдромов;</li> <li>• виды и методы современной общей анестезии (масочный, эндотрахеальный, внутривенный), способы и методы профилактики послеоперационных легочных осложнений, особенности ведения больных, находящихся в коматозном состоянии, интенсивную терапию пациентам, перенесшим критическое состояние;</li> <li>• особенности организации оказания медицинской помощи при проведении массовых и спортивных мероприятий, в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах в мирное и военное время;</li> <li>• особенности оказания первой помощи и проведения реанимационных мероприятий пострадавшим при</li> </ul> <p>автодорожных травмах, утоплении, электротравме, странгуляционной асфиксии, способы восстановления проходимости верхних дыхательных путей,</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• клинические симптомы повреждений</li> </ul>	<p>делить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• применять различные способы введения лекарственных препаратов; поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих;</li> <li>• наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;</li> <li>• использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания;</li> <li>• провести физиологическую беременность;</li> <li>• оказывать помощь при родовспоможении;</li> <li>• оказывать первую помощь при неотложных со-</li> </ul>	
--	--	--	--	---	--

<p>Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»</p>		

			<p>опорно-двигательной системы, грудной клетки, брюшной полости, полости таза, головы и полости черепа; методику определения площади обожженной поверхности, особенности наложения контурных повязок при ожоговой болезни и холодовой травме;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• организацию акушерской и гинекологической помощи населению, диагностику гинекологических заболеваний, диагностику беременности, методы ведения беременности и принятия родов;</li> <li>• типы наследования заболеваний и клинические проявления наследственной патологии, общие характеристики болезней с наследственным предрасположением, общие принципы и особенности диагностики наследственных заболеваний, причины происхождения и диагностическую значимость морфогенетических вариантов болезней; врожденные аномалии;</li> <li>• патогенез инфекционных болезней, их основные клинические проявления, основные методы лабораторной и инструментальной диагностики, применяемые в инфектологии (показания к применению, теоретические основы метода, трактовка результатов);</li> <li>• основные принципы</li> </ul>	<p>стояниях, первую врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• обследовать пациентов при различных травматических повреждениях, с гнойно-септическими состояниями, выявлять жизнеопасные нарушения при кровотечениях, наложить транспортные шины, бинтовые и косыночные повязки, ввести медикаменты через дренажи и микроирригаторы, оценить пригодность крови и ее препаратов к трансфузии, проводить контроль за показателями гемодинамики и дыхания;</li> <li>• проводить реанимационные мероприятия при возникновении клинической смерти;</li> <li>• перед операцией и хирургическими манипуляциями обработать руки, операционное поле, одеть стерильную хирургическую маску, одеть или сменить стерильные перчатки, стерильный халат самостоятельно и с помощью операционной сестры;</li> <li>• проводить с на-</li> </ul>	
--	--	--	---	--	--


<p>Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»</p>		

			<p>лечения инфекционных болезней и реабилитации больных, показания к госпитализации инфекционного больного, специфическую и неспецифическую профилактику инфекционных болезней;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• структуру инфекционной службы, показания к амбулаторному лечению инфекционного больного, транспортировку инфекционного больного в стационар: правила изоляции при госпитализации больных, санитарно гигиенические требования к устройству, организации работы и режиму инфекционных больниц, отделений, боксов;</li> <li>• особенности организации работы с больными ВИЧ-инфекцией;</li> <li>• основные клинические проявления кожных болезней (чесотки, педикулеза, дерматофитий), ВИЧ-инфекции и инфекций, передающихся половым путем;</li> <li>• организацию массового проведения туберкулинодиагностики среди населения, отбор пациентов для вакцинации и ревакцинации вакциной туберкулезной (далее - БЦЖ) с учетом результатов массовой туберкулинодиагностики, прививочные реакции, возможные поствакцинальные осложнения;</li> <li>• особенности диагно-</li> </ul>	<p>селением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, требующих терапевтического или хирургического лечения, осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, закаливания, пропагандировать здоровый образ жизни;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• проводить отбор лиц для вакцинации и ревакцинации БЦЖ с учетом результатов массовой туберкулинодиагностики, оценивать характер местной прививочной реакции и возможные поствакцинальные осложнения; формировать группы повышенного риска по</li> </ul> <p>заболеванию туберкулезом, оценить эффективность диспансерного наблюдения за пациентами;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• заполнять историю болезни, выписать рецепт;</li> </ul>	
--	--	--	--	--	--


Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова	Форма	
Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»		

			<p>стики, лечения (этиотропными и патогенетическими средствами), реабилитации больных туберкулезом,</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у пациентов</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• применить правовые и медицинские аспекты констатации смерти человека, констатировать биологическую и клиническую смерть, проводить осмотр трупа на месте его обнаружения, выявлять вещественные доказательства биологического происхождения и организовывать их направление на экспертизу</li> </ul>	
26.	ПК-7	<p>готовностью к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• основы законодательства Российской Федерации, основные нормативно-технические документы по охране здоровья населения;</li> <li>• систему организации производства судебно-медицинской экспертизы в Российской Федерации; права, обязанности и ответственность врача, привлекаемого к участию в процессуальных действиях в качестве специалиста или эксперта, основные способы и методы, применяемые при проведении судебно-медицинской экспертизы.</li> <li>• этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний; современную классификацию заболеваний;</li> <li>• клиническую картину, особенностей те-</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи</li> <li>• применить правовые и медицинские аспекты констатации смерти человека, констатировать биологическую и клиническую смерть, проводить осмотр трупа на месте его обнаружения, выявлять вещественные доказательства биологического происхождения и организовать их направление на экспертизу; проводить судебно-медицинское</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях; оценками состояния здоровья населения различных возрастных групп;</li> <li>• навыком сопоставления морфологических и клинических проявлений болезней;</li> </ul> <p>методами клинико-анатомического анализа вскрытия, исследования биопсийного и операционного материала интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов разного возраста;</p>




Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова	Форма	
Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»		


			<p>чения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;</p> <p>критерии диагноза различных заболеваний;</p>	<p>освидетельствование живых лиц и трактовать результаты лабораторных исследований объектов судебно-медицинской экспертизы.</p> <p>анализировать вопросы общей патологии и современные теоретические концепции и направления в медицине;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• обосновывать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• методами общеклинического обследования;</li> </ul> <p>интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• алгоритм развернутого клинического диагноза; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту</li> </ul>
27.	ПК-8	<p>способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем;</li> <li>• основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы;</li> <li>• нормативные документы по профилактике госпитальных инфекций, правовые основы государственной политики в области иммунопрофилактики;</li> <li>• организацию врачебного контроля за состоянием здоровья населения, вопросы экспертизы нетрудо-</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• интерпретировать результаты наиболее распространенных методов функциональной диагностики, применяемых для выявления патологии крови, сердца и сосудов, легких почек, печени и других органов и систем</li> <li>• определять и оценивать результаты электрокардиографии; спирометрии; гематологических показателей;</li> <li>• планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей человека;</li> <li>• правильным ведением медицинской документации;</li> <li>• оценками состояния общественного здоровья;</li> <li>• методами общеклинического обследования;</li> <li>• интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;</li> <li>• алгоритмом развернутого клинического диагноза;</li> <li>• алгоритмом постановки предварительного диаг-</li> </ul>

<p>Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»</p>		


			<p>способности и медико-юридической помощи населению;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• методику расчета показателей медицинской статистики; основы применения статистического метода в медицинских исследованиях, использование статистических показателей при оценке состояния здоровья населения и деятельности медицинских организаций;</li> <li>• ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях;</li> <li>• организацию работы младшего и среднего медицинского персонала в медицинских организациях; показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эндемические, социальные, эпидемиологические, психоэмоциональные, профессиональные, генетические);</li> <li>• заболевания, связанные с неблагоприятным воздействием климатических и социальных факторов;</li> <li>• основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения;</li> <li>• методы санитарно-просветительской работы;</li> <li>• учение об эпиде-</li> </ul>	<p>среды;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной (включая профессиональные занятия спортом) и возрастно-половой структуры;</li> <li>• выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия;</li> <li>• проводить экологическую экспертизу и экологическое прогнозирование деятельности человека;</li> <li>• определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; провести пер-</li> </ul>	<p>ноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• консолидирующими показателями, характеризующими степень развития экономики здравоохранения, методикой расчета показателей медицинской статистики;</li> <li>• основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях</li> <li>• критическим анализом получаемой информации</li> </ul>
--	--	--	--	--	---

<p>Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»</p>		


			<p>миологическом процессе, эпидемиологический подход к изучению болезней человека, виды эпидемиологических исследований и их предназначение;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• эпидемический процесс и неинфекционную эпидемиологию, эпидемиологию инфекционных и паразитарных заболеваний, осуществление противоэпидемических мероприятий, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях,</li> <li>• этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний; современную классификацию заболеваний;</li> <li>• клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;</li> <li>• методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического и инфекционного профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ульт-</li> </ul>	<p>вичное обследование систем и органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечно-сосудистой, крови и кровеносных органов, пищеварительной, мочевыделительной, репродуктивной, костно-мышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;</li> <li>• определить по рентгенограмме наличие перелома и вывиха, свободного газа в брюшной полости, гидропневмоторакса;</li> <li>• подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация;</li> <li>• сформулировать клинический диагноз;</li> <li>• разработать план терапевтических (хирургических) действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;</li> <li>• сформулировать показания к избранному методу</li> </ul>	
--	--	--	--	--	--

<p>Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»</p>		


			<p>развукую диагно-стику);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципы диспансеризации населения, реабилитации больных, основы организации медицинского обеспечения занимающихся физической культурой;</li> <li>• критерии диагноза различных заболеваний;</li> <li>• особенности организации и объем работы врача амбулаторно-поликлинического звена, современные диагностические возможности поликлинической службы, методы проведения неотложных мероприятий, показания для плановой госпитализации больных;</li> <li>• методы лечения и показания к их применению; механизм лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показания и противопоказания к их назначению, особенности их проведения;</li> <li>• клинические проявления основных хирургических синдромов;</li> <li>• особенности организации оказания медицинской помощи при проведении массовых и спортивных мероприятий, в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах в</li> </ul>	<p>лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• применять различные способы введения лекарственных препаратов; поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих;</li> <li>• наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;</li> <li>• использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия</li> </ul>	
--	--	--	---	--	--

<p>Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»</p>		


			<p>мирное и военное время;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• особенности оказания первой помощи и проведения реанимационных мероприятий пострадавшим при автодорожных травмах, утоплении, электротравме, странгуляционной асфиксии, способы восстановления проходимости верхних дыхательных путей,</li> <li>• клинические симптомы повреждений опорно-двигательной системы, грудной клетки, брюшной полости, полости таза, головы и полости черепа; методику определения площади обожженной поверхности, особенности наложения контурных повязок при ожоговой болезни и холодовой травме;</li> <li>• организацию акушерской и гинекологической помощи населению, диагностику гинекологических заболеваний, диагностику беременности, методы ведения беременности и принятия родов;</li> <li>• типы наследования заболеваний и клинические проявления наследственной патологии, общие характеристики болезней с наследственным предрасположением, общие принципы и особенности диагностики наследственных заболеваний, причины происхождения и диагностическую значимость морфогене-</li> </ul>	<p>факторов среды обитания;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• провести физиологическую беременность;</li> <li>• оказывать помощь при родовспоможении;</li> <li>• оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях;</li> <li>• обследовать пациентов при различных травматических повреждениях, с гнойно-септическими состояниями, выявлять жизнеопасные нарушения при кровотечениях, наложить транспортные шины, бинтовые и косыночные повязки, ввести медикаменты через дренажи и микроирригаторы, оценить пригодность крови и ее препаратов к трансфузии, проводить контроль за показателями гемодинамики и дыхания;</li> </ul>	
--	--	--	---	---	--

<p>Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»</p>		

			<p>тических вариантов болезней; врожденные аномалии;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• патогенез инфекционных болезней, их основные клинические проявления, основные методы лабораторной и инструментальной диагностики, применяемые в инфектологии (показания к применению, теоретические основы метода, трактовка результатов);</li> <li>• основные принципы лечения инфекционных болезней и реабилитации больных, показания к госпитализации инфекционного больного, специфическую и неспецифическую профилактику инфекционных болезней;</li> <li>• структуру инфекционной службы, показания к амбулаторному лечению инфекционного больного, транспортировку инфекционного больного в стационар: правила изоляции при госпитализации больных, санитарно-гигиенические требования к устройству, организации работы и режиму инфекционных больниц, отделений, боксов;</li> <li>• особенности организации работы с больными ВИЧ-инфекцией;</li> <li>• основные клинические проявления кожных болезней (чесотки, педикулеза, дерматофитий), ВИЧ-инфекции и инфекций, передающихся</li> </ul>		
--	--	--	--	--	--


Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова	Форма	
Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»		

			половым путем; • организацию массового проведения туберкулинодиагностики среди населения, отбор пациентов для вакцинации и ревакцинации вакциной туберкулезной (далее - БЦЖ) с учетом результатов массовой туберкулинодиагностики, прививочные реакции, возможные поствакцинальные осложнения		
28.	ПК-9	готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	-клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического и инфекционного профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику); основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципы диспансеризации населения, реабилитации больных, основы организации медицинского обес-	-проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, требующих терапевтического или хирургического лечения, осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, закаливания, пропагандировать здоровый образ жизни; - заполнять историю болезни, выписать рецепт -Использовать базы данных для хранения и пользования информации в здравоохранении.	-алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту; - правильным ведением медицинской документации; -критическим анализом получаемой информации; навыками письменного аргументированного изложения собственной точки зрения; использования диагностических и оценочных шкал, применяемых в детской хирургии; - диагностики и подбора адекватной терапии конкретных хирургических заболеваний у детей;


Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова	Форма	
Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»		

			<p>печения занимающихся физической культурой</p> <p>-особенности организации и объем работы врача амбулаторно-поликлинического звена, современные диагностические возможности поликлинической службы, методы проведения неотложных мероприятий, показания для плановой госпитализации больных;</p> <p>-Основные виды специальной словарно-справочной литературы и правила работы с ней.</p> <p>Основные возможности использования программных оболочек, архиваторов файлов, текстовых редакторов, баз данных в здравоохранении</p> <p>Задачи и основные направления научных исследований в медицине, суть качественных и количественных исследований;</p> <p>Тактику консервативного и оперативного лечения всех хирургических заболеваний у детей</p>	<p>Использовать компьютерные программы для решения задач математической статистики в профессиональной деятельности.</p> <p>Формулировать гипотезы исследования, подбирать методики для их проверки, проводить исследование, обработку и анализ полученных результатов;</p>	
29.	ПК-10	<p>готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>интерпретировать результаты наиболее распространенных методов функциональной диагностики, применяемых для выявления патологии крови, сердца и сосудов, легких почек, пе-</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей человека;</li> <li>правильным ведением медицин-</li> </ul>




<p>Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»</p>		


			<ul style="list-style-type: none"> <li>• основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы;</li> <li>• основы законодательства о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения, основные официальные документы, регламентирующие противоэпидемиологическое обслуживание населения при инфекционных и паразитарных заболеваниях; нормативные документы по профилактике госпитальных инфекций, правовые основы государственной политики в области иммунопрофилактики;</li> <li>• организацию врачебного контроля за состоянием здоровья населения, вопросы экспертизы нетрудоспособности и медико-юридической помощи населению;</li> <li>• ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях;</li> <li>• организацию работы младшего и среднего медицинского персонала в медицинских организациях; показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эндемические, социальные, эпидемиологические, психоэмоцио-</li> </ul>	<p>чени и других органов и систем определять и оценивать результаты электрокардиографии; спирометрии; термометрии; гематологических показателей;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды;</li> <li>• участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной (включая профессиональные занятия спортом) и возрастно-половой структуры;</li> <li>• выполнять профилактические и противоэпидемические мероприятия;</li> <li>• проводить экологическую экспертизу и экологическое прогнозирование деятельности человека;</li> <li>• определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос</li> </ul>	<p>ской документации;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• оценками состояния общественного здоровья;</li> <li>• методами общеклинического обследования;</li> <li>• интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;</li> <li>• алгоритмом развернутого клинического диагноза;</li> <li>• алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;</li> <li>• консолидирующими показателями, характеризующими степень развития экономики здравоохранения, методикой расчета показателей медицинской статистики;</li> <li>• основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях</li> </ul>
--	--	--	---	--	---

<p>Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»</p>		


			<p>нальные, профессиональные, генетические);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• заболевания, связанные с неблагоприятным воздействием климатических и социальных факторов;</li> <li>• гигиенические аспекты питания, гигиену медицинских организаций, гигиенические проблемы медико-санитарной помощи работающему населению;</li> <li>• основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения;</li> <li>• методы санитарно-просветительской работы;</li> <li>• учение об эпидемиологическом процессе, эпидемиологический подход к изучению болезней человека, виды эпидемиологических исследований и их предназначение;</li> <li>• эпидемический процесс и неинфекционную эпидемиологию, эпидемиологию инфекционных и паразитарных заболеваний, осуществление противоэпидемических мероприятий, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях,</li> <li>• этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний; современ-</li> </ul>	<p>пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; провести первичное обследование систем и органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечно-сосудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, репродуктивной, костно-мышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.); поставить предварительный диагноз -</li> </ul>	
--	--	--	---	---	--

<p>Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»</p>		


			<p>ную классификацию заболеваний;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;</li> <li>• методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического и инфекционного профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику);</li> <li>• основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципы диспансеризации населения, реабилитации больных, основы организации медицинского обеспечения занимающихся физической культурой;</li> <li>• критерии диагноза различных заболеваний;</li> <li>• особенности организации и объем работы врача амбулаторно-поликлинического звена, современные диагностические возможности поликлинической службы,</li> </ul>	<p>синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;</li> <li>• определить по рентгенограмме наличие перелома и вывиха, свободного газа в брюшной полости, гидро-пневмоторакса;</li> <li>• подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация;</li> <li>• сформулировать клинический диагноз;</li> <li>• разработать план терапевтических (хирургических) действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;</li> <li>• сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных</li> </ul>	
--	--	--	--	---	--

<p>Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»</p>		


			<p>методы проведения неотложных мероприятий, показания для плановой госпитализации больных</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• методы лечения и показания к их применению; механизм лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показания и противопоказания к их назначению, особенности их проведения;</li> <li>• клинические проявления основных хирургических синдромов;</li> <li>• виды и методы современной общей анестезии (масочный, эндотрахеальный, внутривенный), способы и методы профилактики послеоперационных легочных осложнений, особенности ведения больных, находящихся в коматозном состоянии, интенсивную терапию пациентам, перенесшим критическое состояние;</li> <li>• особенности организации оказания медицинской помощи при проведении массовых и спортивных мероприятий, в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах в мирное и военное время;</li> <li>• особенности оказания первой помощи и проведения реанимационных мероприятий пострадавшим при автодорожных травмах, утоплении, электротравме, странгуляционной асфиксии, способы восста-</li> </ul>	<p>стояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• применять различные способы введения лекарственных препаратов; поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих;</li> <li>• наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;</li> <li>• использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания;</li> <li>• провести физиологическую беременность;</li> <li>• оказывать помощь при родовспоможении;</li> <li>• оказывать первую помощь при</li> </ul>	
--	--	--	---	--	--

<p>Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»</p>		


			<p>новления проходимо-сти верхних дыха-тельных путей,</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• клинические сим-птомы повреждений опорно-двигательной системы, грудной клетки, брюшной по-лости, полости таза, головы и полости че-репа; методику опре-деления площади обожженной поверх-ности, особенности наложения контурных повязок при ожоговой болезни и холодовой травме;</li> <li>• организацию аку-шерской и гинеколо-гической помощи на-селению, диагностику гинекологических заболеваний, диагно-стику беременности, методы ведения бере-менности и принятия родов;</li> <li>• типы наследования заболеваний и клини-ческие проявления наследственной пато-логии, общие харак-теристики болезней с наследственным предрасположением, общие принципы и особенности диагно-стики наследственных заболеваний, причины происхождения и ди-агностическую зна-чимость морфогене-тических вариантов болезней; врожден-ные аномалии;</li> <li>• патогенез инфекци-онных болезней, их основные клиниче-ские проявления, ос-новные методы лабо-раторной и инстру-ментальной диагно-стики, применяемые в инфектологии (пока-</li> </ul>	<p>неотложных со-стояниях, первую врачебную по-мощь пострадав-шим в очагах по-ражения в чрез-вычайных ситуа-циях;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• обследовать па-циентов при раз-личных травми-ческих поврежде-ниях, с гнойно-септическими состояниями, вы-являть жизне-опасные наруше-ния при кровоте-чениях, наложить транспортные шины, бинтовые и косыночные по-вязки, ввести ме-дикаменты через дренажи и микро-ирригаторы, оце-нить пригодность крови и ее препа-ратов к трансфу-зии, проводить контроль за пока-зателями гемоди-намики и дыхания</li> </ul>	
--	--	--	--	---	--

<p>Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»</p>		

			<p>зания к применению, теоретические основы метода, трактовка результатов);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• основные принципы лечения инфекционных болезней и реабилитации больных, показания к госпитализации инфекционного больного, специфическую и неспецифическую профилактику инфекционных болезней;</li> <li>• структуру инфекционной службы, показания к амбулаторному лечению инфекционного больного, транспортировку инфекционного больного в стационар: правила изоляции при госпитализации больных, санитарно гигиенические требования к устройству, организации работы и режиму инфекционных больниц, отделений, боксов</li> </ul>		
30.	ПК-11	<p>готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p>	<p>виды и методы современной общей анестезии (масочный, эндотрахеальный, внутривенный), профилактики послеоперационных легочных осложнений, особенности ведения больных, находящихся в коматозном состоянии, интенсивную терапию пациентам, перенесшим критическое состояние</p>	<p>подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, госпитализация; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, опре-</p>	<p>правильным ведением медицинской документации; оценками состояния общественного здоровья; методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритм развернутого клинического диагноза; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последую-</p>


<p>Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»</p>		

				<p>делить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; применять различные способы введения лекарственных препаратов; поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; проводить реанимационные мероприятия при возникновении клинической смерти; применить правовые медицинские аспекты констатации смерти человека, констатировать биологическую и клиническую смерть</p>	<p>щим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту; консолидирующими показателями, характеризующими степень развития экономики здравоохранения, методикой расчета показателей медицинской статистики; основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях</p>
31.	ПК-12	<p>готовностью к ведению физиологической беременности, приему родов</p>	<p>типы наследования заболеваний и клинические проявления наследственной патологии, общие характеристики болезней с наследственным предрасположением, общие принципы и особенности диагностики наследственных</p>	<p>поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; наметить объем дополнительных</p>	<p>правильным ведением медицинской документации; оценками состояния общественного здоровья; методами общеклинического обследования;</p>


<p>Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»</p>		

			<p>заболеваний, принципы происхождения и диагностическую значимость морфогенетических вариантов болезней; врожденные аномалии; современную классификацию заболеваний; клиническую картину, особенностей течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического и инфекционного профиля, современные методы клинического, лабораторного инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику); основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения; факторы риска, клинические проявления, осложнения, принципы лечения профилактики заболеваний внутренних органов, хирургических заболеваний и травм, гинекологических заболеваний новорожденных.</p>	<p>исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достаточного результата; подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, госпитализация; сформулировать клинический диагноз; разработать план терапевтических (хирургических) действий, с учетом протекания болезни и ее лечения; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; провести физиологическую береженность; оказывать помощь при родовспоможении; планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказа-</p>	<p>интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритм развернутого клинического диагноза; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту</p>
--	--	--	---	---	---




<p>Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»</p>		


			<p>факторы, формирующие здоровье новорожденного экологические, , природно-климатические, эндемические, социальные, эпидемиологические, психо-эмоциональные, профессиональные, генетические); заболевания, связанные с неблагоприятным воздействием климатических и социальных факторов; основы профилактической медицины в перинатологии, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья новорожденных и детского населения; методы санитарно-просветительской работы; этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний новорожденных; современную классификацию заболеваний; диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического и инфекционного профиля в неонатологии</p>	<p>ния ему медицинской помощи; провести первичное обследование систем и органов</p>	
32.	ПК-13	<p>готовностью к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации</p>	<p>Принципы организации и задач службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны, их учреждениях, формированиях, органах управления и оснащения. Основы военной службы и обороны государства.</p>	<p>Организовывать и проводить мероприятия по защите работающих и населения от негативных воздействий чрезвычайных ситуаций. Собирать данные о состоянии основных жизнен-</p>	<p>нормативной, справочной и научной литературой для решения профессиональных задач; навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического</p>

<p>Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»</p>		


			<p>Медико-тактическую характеристику очагов поражения, катастроф различных видов. Основы лечебно-эвакуационного обеспечения пораженного населения в чрезвычайных ситуациях (этапность и требования к оказанию медицинской помощи, основное назначение и виды медицинской сортировки, принципы ее организации и проведения, сортировочные признаки, организацию и объем первой медицинской помощи). Основные санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия, проводимые в чрезвычайных ситуациях. основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы; основные принципы управления и организации медицинской помощи населению; основы законодательства о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения, основные официальные документы, регламентирующие противоэпидемиологическое обслуживание населения при инфекционных и паразитарных заболеваниях; особенности организации оказания медицинской помощи при проведении массовых и спортивных</p>	<p>ных показателей пострадавших для принятия врачом сортировочного решения Пользоваться коллективными и индивидуальными средствами защиты. Оказывать первую медицинскую помощь. планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды; прогнозирование деятельности человека; оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.); применять различные способы введения лекарственных препаратов; оказывать помощь при родовспоможении; оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь</p>	<p>мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов правильным ведением медицинской документации; оценками состояния общественного здоровья; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; консолидирующими показателями, характеризующими степень развития экономики здравоохранения, методикой расчета показателей медицинской статистики;</p>
--	--	--	---	---	--

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова	Форма	
Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»		


			<p>мероприятий, в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах в мирное и военное время;</p> <p>патогенез инфекционных болезней, их основные клинические проявления, основные методы лабораторной и инструментальной диагностики, применяемые в инфектологии (показания к применению, теоретические основы метода, трактовка результатов)</p>	<p>пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях</p>	
33.	ПК-14	<p>готовностью к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эндемические, социальные, эпидемиологические, психологические, эмоциональные, прозаболевания, связанные с неблагоприятным воздействием климатических и социальных факторов;</p> <p>основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; методы санитарно-просветительской работы; этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний; современную классификацию заболеваний; клиническую картину, особенно-</p>	<p>планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды;</p> <p>участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социального-профессиональной (включая профессиональные занятия спортом) и возрастно-половые структуры;</p> <p>выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия;</p> <p>определить статус</p>	<p>оценками состояния общественного здоровья; методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; правильным ведением медицинской документации; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;</p> <p>алгоритм развернутого клинического диагноза; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту</p>

<p>Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»</p>		


			<p>стей течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического и инфекционного профиля, современные методы клинического, лабораторного инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику); методы лечения и показания к их применению; механизм лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показания и противопоказания к их назначению, особенности их проведения;</p> <p>клинические проявления основных хирургических синдромов; виды и методы современной общей анестезии (масочный, эндотрахеальный, внутривенный), профилактики послеоперационных легочных осложнений, особенности ведения больных, находящихся в коматозном состоянии, интенсивную терапию пациентам, перенесшим критическое состояние; особенности органи-</p>	<p>пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; провести первичное обследование систем и органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечнососудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, репродуктивной, костно-мышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа; оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.);</p>	
--	--	--	--	--	--

<p>Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»</p>		


			<p>зации оказания медицинской помощи при проведении массовых и спортивных мероприятий, в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах в мирное и военное время; предрасположением, общие принципы и особенности диагностики наследственных заболеваний, принципы происхождения и диагностическую значимость морфогенетических вариантов болезней; врожденные аномалии; профессиональные, генетические)</p>	<p>поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достаточного результата; использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания; проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, требующих терапевтического или хирургического лечения, осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внеш-</p>	
--	--	--	--	--	--

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова	Форма	
Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»		

				<p>ней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, закаливания, пропагандировать здоровый образ жизни;</p> <p>использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания</p>	
34.	ПК-15	<p>готовностью к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний</p>	<p>- основы законодательства о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения, основные официальные документы, регламентирующие противоэпидемиологическое обслуживание населения при инфекционных и паразитарных заболеваниях; нормативные документы по профилактике госпитальных инфекций, правовые основы государственной политики в области иммунопрофилактики; -общие закономерности возникновения и распространения инфекционных болезней; законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-технические докумен-</p>	<p>- планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды;</p> <p>-использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания</p>	<p>- оценками состояния общественного здоровья; методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;</p> <p>- правильным ведением медицинской документации;</p> <p>-интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;</p> <p>алгоритм развернутого клинического диагноза; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлени-</p>


Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова	Форма	
Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»		

			<p>ты;</p> <p>- показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эндемические, социальные, эпидемиологические, психологические, психоэмоциональные, профессиональные, генетические)</p>		<p>ем пациента к соответствующему врачу-специалисту; анализом и оценкой качества медицинской помощи, состоянием здоровья населения и влиянием на него факторов окружающей и производственной среды</p>
35.	ПК-16	<p>готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни</p>	<p>- основы законодательства о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения, основные официальные документы, регламентирующие противоэпидемиологическое обслуживание населения при инфекционных и паразитарных заболеваниях; нормативные документы по профилактике госпитальных инфекций, организацию врачебного контроля за состоянием здоровья населения, ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях;</p> <p>показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эндемические, социальные, эпидемиологические, психологические, психоэмоциональные, профессиональные, генетические);</p> <p>заболевания, связан-</p>	<p>планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды;</p> <p>участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной (включая профессиональные занятия спортом) и возрастно-половые структуры;</p> <p>выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия;</p> <p>проводить экологическую экспертизу и экологическое прогнозирование деятельности человека;</p>	<p>- оценками состояния общественного здоровья; методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;</p> <p>- правильным ведением медицинской документации; - интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;</p> <p>алгоритм развернутого клинического диагноза; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту</p>


Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова	Форма	
Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»		

			<p>ные с неблагоприятным воздействием климатических и социальных факторов;</p> <p>основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения;</p> <p>методы санитарно-просветительской работы;</p>	<p>определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.);</p> <p>провести первичное обследование систем и органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечнососудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, репродуктивной, костно-мышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа;</p> <p>оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента:</p> <p>культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.)</p>	
36.	ПК-17	способностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья	основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные норматив-	планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состоя-	правильным ведением медицинской документации; оценками состоя-




<p>Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»</p>		


		<p>граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях</p>	<p>но-технические документы;</p> <p>основные принципы управления и организации медицинской помощи населению;</p> <p>социальное страхование и социальное обеспечение, основы организации страховой медицины в Российской Федерации, сравнительные характеристики систем здравоохранения в мире;</p> <p>финансовые системы здравоохранения; планирование, финансирование учреждений здравоохранения;</p> <p>организацию врачебного контроля за состоянием здоровья населения, вопросы экспертизы нетрудоспособности и медико-юридической помощи населению;</p> <p>методику расчета показателей медицинской статистики; основы применения статистического метода в медицинских исследованиях, использование статистических показателей при оценке состояния здоровья населения и деятельности медицинской организации; ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях; основы профилактической медицины, организацию профилактических меро-</p>	<p>ние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды;</p> <p>участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной (включая профессиональные занятия спортом) и возрастнополовые структуры;</p> <p>выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия;</p> <p>определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.);</p> <p>оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; провести первичное обследование систем и</p>	<p>ния общественного здоровья; методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;</p> <p>алгоритм развернутого клинического диагноза; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;</p> <p>консолидирующими показателями, характеризующими степень развития экономики здравоохранения, методикой расчета показателей медицинской статистики;</p> <p>основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях</p>
--	--	--	---	---	--

<p>Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»</p>		


			<p>приятый, направленных на укрепление здоровья населения; методы санитарно-просветительской работы</p>	<p>органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечнососудистой, крови и кровеносных органов, пищеварительной, мочевыделительной, репродуктивной, костно-мышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа; установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента: критическое (терминальное) состояние, состояние с болевым синдромом, состояние с хроническим заболеванием, состояние с инфекционным заболеванием, инвалидность, гериатрические проблемы, состояние душевных пациентов; оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.); поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с це-</p>	
--	--	--	---	--	--

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова	Форма	
Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»		


				лью определения патологии и причин, ее вызывающих; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достаточного результата;	
37.	ПК-18	готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	<p>основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы;</p> <p>основные принципы управления и организации медицинской помощи населению;</p> <p>социальное страхование и социальное обеспечение, основы организации страховой медицины в Российской Федерации, сравнительные характеристики систем здравоохранения в мире;</p> <p>финансовые системы здравоохранения; планирование, финансирование учреждений здравоохранения;</p> <p>организацию врачебного контроля за состоянием здоровья населения, вопросы экспертизы нетрудоспособности и медико-юридической помощи населению;</p> <p>методику расчета показателей медицинской статистики; основы применения ста-</p>	<p>планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды;</p> <p>участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной (включая профессиональные занятия спортом) и возрастно-половые структуры;</p> <p>выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия;</p> <p>определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родст-</p>	<p>правильным ведением медицинской документации;</p> <p>оценками состояния общественного здоровья;</p> <p>методами общеклинического обследования;</p> <p>интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;</p> <p>алгоритм развернутого клинического диагноза;</p> <p>алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;</p> <p>консолидирующими показателями, характеризующими степень развития экономики здравоохранения, методикой расчета показателей медицинской статистики;</p> <p>основными врачебными диагностическими и лечебными меро-</p>

<p>Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»</p>		


			<p>статистического метода в медицинских исследованиях, использование статистических показателей при оценке состояния здоровья населения и деятельности медицинской организации;</p> <p>ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях;</p> <p>основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения;</p> <p>методы санитарно-просветительской работы</p>	<p>венников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.);</p> <p>оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; провести первичное обследование систем и органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечнососудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, репродуктивной, костно-мышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа;</p> <p>установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента: критическое (терминальное) состояние, состояние с болевым синдромом, состояние с хроническим заболеванием, состояние с инфекционным заболеванием, инвалидность, гериатрические проблемы, состояние душевных пациентов;</p>	<p>действиями по оказанию первой медицинской помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях</p>
--	--	--	---	--	--

<p>Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»</p>		


				<p>оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.); поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достаточного результата</p>	
<p>38.</p>	<p>ПК-19</p>	<p>способностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации</p>	<p>Принципы организации и задачах службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны, их учреждениях, формированиях, органах управления и оснащения.</p> <p>Медико-тактическую характеристику очагов поражения, катастроф различных видов.</p> <p>Основы лечебно-эвакуационного обеспечения пораженного</p>	<p>Организовывать и проводить мероприятия по защите работающих и населения от негативных воздействий чрезвычайных ситуаций. Собирать данные о состоянии основных жизненных показателей пострадавших для принятия врачом сортировочного решения Пользоваться коллективными и индивидуальными средств-</p>	<p>нормативной, справочной и научной литературой для решения профессиональных задач; навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов правильным веде-</p>

<p>Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»</p>		

			<p>населения в чрезвычайных ситуациях (этапность и требования к оказанию медицинской помощи, основное назначение и виды медицинской сортировки, принципы ее организации и проведения, сортировочные признаки, организацию и объем первой медицинской помощи).</p> <p>Основные санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия, проводимые в чрезвычайных ситуациях.</p> <p>основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы;</p> <p>основные принципы управления и организации медицинской помощи населению;</p> <p>основы законодательства о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения, основные официальные документы, регламентирующие противоэпидемиологическое обслуживание населения при инфекционных и паразитарных заболеваниях;</p> <p>особенности организации оказания медицинской помощи при проведении массовых и спортивных мероприятий, в чрезвычайных ситуациях и</p>	<p>вами защиты. Оказывать первую медицинскую помощь. планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды; проводить экологическую экспертизу и экологическое прогнозирование деятельности человека; оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.); применять различные способы введения лекарственных препаратов; оказывать помощь при родовспоможении; оказывать первую помощь при неотложных состояниях, первую врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях</p>	<p>нием медицинской документации; оценками состояния общественного здоровья; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; консолидирующими показателями, характеризующими степень развития экономики здравоохранения, методикой расчета показателей медицинской статистики</p>
--	--	--	---	--	--


Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова	Форма	
Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»		

			при катастрофах в мирное и военное время; патогенез инфекционных болезней, их основные клинические проявления, основные методы лабораторной и инструментальной диагностики, применяемые в инфектологии (показания к применению, теоретические основы метода, трактовка результатов)		
39.	ПК-20	готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины	-Основные виды специальной словарно-справочной литературы и правила работы с ней. Основные возможности использования программных оболочек, архиваторов файлов, текстовых редакторов, баз данных в здравоохранении Задачи и основные направления научных исследований в медицине, суть качественных и количественных исследований.	-Использовать базы данных для хранения и пользования информацией в здравоохранении. Использовать компьютерные программы для решения задач математической статистики в профессиональной деятельности. Формулировать гипотезы исследования, подбирать методики для их проверки, проводить исследование, обработку и анализ полученных результатов	-критическим анализом получаемой информации; навыками письменного аргументированного изложения собственной точки зрения; навыками публичной речи, аргументации, ведения дискуссии и полемики, практического анализа логики различного рода рассуждений навыками в исследовательской работе, в работе с первоисточниками и научной литературой; формированием своей собственной позиции по важнейшим проблемам современной медицины
40.	ПК-21	способностью к участию в проведении научных исследований	-Основные виды специальной словарно-справочной литературы и правила работы с ней. Основные возможности использования	-Использовать базы данных для хранения и пользования информацией в здравоохранении. Использовать	-критическим анализом получаемой информации; навыками письменного аргументированного из-

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова	Форма	
Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»		


			<p>программных оболочек, архиваторов файлов, текстовых редакторов, баз данных в здравоохранении</p> <p>Задачи и основные направления научных исследований в медицине, суть качественных и количественных исследований</p>	<p>компьютерные программы для решения задач математической статистики в профессиональной деятельности.</p> <p>Формулировать гипотезы исследования, подобрать методики для их проверки, проводить исследование, обработку и анализ полученных результатов</p>	<p>ложения собственной точки зрения;</p> <p>навыками публичной речи, аргументации, ведения дискуссии и полемики, практического анализа логики различного рода рассуждений</p> <p>навыками в исследовательской работе, в работе с первоисточниками и научной литературой;</p> <p>формированием своей собственной позиции по важнейшим проблемам современной медицины</p>
41.	ПК-22	<p>готовностью к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан</p>	<p>-Основные виды специальной словарно-справочной литературы и правила работы с ней. Основные возможности использования программных оболочек, архиваторов файлов, текстовых редакторов, баз данных в здравоохранении</p> <p>Задачи и основные направления научных исследований в медицине, суть качественных и количественных исследований.</p>	<p>-Использовать базы данных для хранения и пользования информацией в здравоохранении.</p> <p>Использовать компьютерные программы для решения задач математической статистики в профессиональной деятельности.</p> <p>Формулировать гипотезы исследования, подобрать методики для их проверки, проводить исследование, обработку и анализ полученных результатов;</p>	<p>-критическим анализом получаемой информации;</p> <p>навыками письменного аргументированного изложения собственной точки зрения;</p> <p>навыками публичной речи, аргументации, ведения дискуссии и полемики, практического анализа логики различного рода рассуждений</p> <p>навыками в исследовательской работе, в работе с первоисточниками и научной литературой;</p> <p>формированием своей собственной позиции по важнейшим проблемам современной медицины;</p>




Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова	Форма	
Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»		

## 2.Паспорт ФОС ГИА


№ п/п	Контролируемые этапы (разделы)	Индекс контролируемой компетенции (или ее части)	Оценочные средства		Технология оценки (способ контроля)
			наименование	№№ заданий	
1.	Сдача практических навыков		Практические навыки		Согласно шкале оценки практических навыков (экспертный)
		ОПК-6		7	
		ОПК-8		1, 6	
		ОПК-11		9	
		ПК-5		1, 2-5, 8	
		ПК-6		1, 8, 9	
		ПК-8		1, 6	
2.	Тестирование		Тесты (представлены 300 тестов)		Согласно шкале оценки для тестов (экспертный)
		ПК-5		1.	
		ПК-8 ПК-10		2.	
		ПК-5 ПК-8 ПК-10		3.	
		ПК-8 ПК-9		4.	
		ПК-8 ПК-9		5.	
		ПК-8 ПК-9 ПК-10		6.	
		ПК-8 ПК-9		7.	
		ПК-5 ПК-6		8.	
		ПК-5 ПК-8		9.	
		ПК-5 ПК-6 ПК-8		10.	
		ПК-5		11.	
		ПК-5		12.	
		ПК-2 ПК-5 ПК-6		13.	
		ПК-5		14.	
		ПК-5 ПК-8		15.	

<p style="text-align: center;">Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»</p>		


		ПК-5		16.	
		ПК-5		17.	
		ПК-8		18.	
		ПК-5		19.	
		ПК-5		20.	
		ПК-5		21.	
		ПК-5		22.	
		ПК-8			
		ПК-10			
		ПК-5		23.	
		ПК-5		24.	
		ПК-5		25.	
		ПК-5		26.	
		ПК-8			
		ПК-9			
		ПК-5		27.	
		ПК-5		28.	
		ОПК-1		29.	
		ПК-5		30.	
		ПК-8			
		ПК-5		31.	
		ПК-8			
		ПК-11			
		ПК-5		32.	
		ПК-5		33.	
		ПК-7			
		ПК-5		34.	
		ПК-8			
		ПК-5		35.	
		ПК-5		36.	
		ПК-8			
		ПК-5		37.	
		ПК-5		38.	
		ПК-5		39.	
		ПК-8			
		ПК-9			
		ПК-5		40.	
		ПК-5		41.	
		ПК-5		42.	
		ПК-8			
		ПК-5		43.	
		ПК-5		44.	
		ПК-5		45.	
		ПК-8			
		ПК-5		46.	
		ПК-8			
		ПК-5		47.	
		ПК-8			
		ПК-5		48.	
		ПК-5		49.	
		ПК-5		50.	
		ПК-9			

<p style="text-align: center;">Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»</p>		


		ПК-5		51.	
		ПК-5		52.	
		ПК-9			
		ПК-5		53.	
		ПК-5		54.	
		ПК-5		55.	
		ПК-8			
		ПК-5		56.	
		ПК-8			
		ПК-9			
		ПК-8		57.	
		ПК-9			
		ПК-5		58.	
		ПК-5		59.	
		ПК-5		60.	
		ПК-9			
		ПК-9		61.	
		ПК-5		62.	
		ПК-5		63.	
		ПК-7			
		ПК-5		64.	
		ПК-5		65.	
		ПК-8			
		ПК-5		66.	
		ПК-5		67.	
		ПК-5		68.	
		ПК-5		69.	
		ПК-9			
		ПК-5		70.	
		ПК-8			
		ПК-5		71.	
		ПК-5		72.	
		ПК-5		73.	
		ПК-5		74.	
		ПК-6			
		ПК-8		75.	
		ПК-9			
		ПК-5		76.	
		ПК-8		77.	
		ПК-9			
		ПК-9		78.	
		ПК-5		79.	
		ПК-5		80.	
		ПК-5		81.	
		ПК-5		82.	
		ПК-10			
		ПК-5		83.	
		ПК-6			
		ПК-9		84.	
		ПК-5		85.	
		ПК-5		86.	
		ПК-5		87.	
		ПК-5		88.	

<p style="text-align: center;">Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»</p>		


		ПК-5		89.	
		ПК-9			
		ПК-5		90.	
		ПК-5		91.	
		ПК-5		92.	
		ПК-5		93.	
		ПК-5		94.	
		ПК-5		95.	
		ПК-5		96.	
		ПК-5		97.	
		ПК-5		98.	
		ПК-9			
		ПК-5		99.	
		ПК-2		100.	
		ПК-5			
		ПК-9			
		ПК-5		101.	
		ПК-5		102.	
		ПК-5		103.	
		ПК-5		104.	
		ПК-5		105.	
		ПК-9			
		ПК-5		106.	
		ПК-9			
		ПК-5		107.	
		ПК-2		108.	
		ПК-9			
		ПК-5		109.	
		ПК-5		110.	
		ПК-5		111.	
		ПК-2		112.	
		ПК-9			
		ПК-9		113.	
		ПК-5		114.	
		ПК-11		115.	
		ПК-5		116.	
		ПК-5		117.	
		ПК-9			
		ПК-5		118.	
		ПК-5		119.	
		ПК-5		120.	
		ПК-5		121.	
		ПК-5		122.	
		ПК-5		123.	
		ПК-5		124.	
		ПК-2		125.	
		ПК-5			
		ПК-2		126.	
		ПК-5			
		ПК-5		127.	
		ПК-5		128.	
		ПК-8		129.	
		ПК-9			

<p style="text-align: center;">Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	Форма	
Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»		


		ПК-5	130.
		ПК-2	131.
		ПК-5	132.
		ПК-1	133.
		ПК-5	134.
		ПК-5	135.
		ПК-5	136.
		ПК-8	
		ПК-5	137.
		ПК-5	138.
		ПК-5	139.
		ПК-5	140.
		ПК-5	141.
		ПК-5	142.
		ПК-5	143.
		ПК-5	144.
		ПК-5	145.
		ПК-5	146.
		ПК-9	147.
		ПК-5	148.
		ПК-5	149.
		ПК-8	150.
		ПК-9	
		ПК-2	151.
		ПК-5	152.
		ПК-2	153.
		ПК-8	154.
		ПК-5	155.
		ПК-5	156.
		ПК-5	157.
		ПК-5	158.
		ПК-5	159.
		ПК-2	160.
		ПК-5	161.
		ПК-8	162.
		ПК-9	
		ПК-5	163.
		ПК-5	164.
		ПК-5	165.
		ПК-5	166.
		ПК-5	167.
		ПК-5	168.
		ПК-5	169.
		ПК-5	170.
		ПК-2	171.
		ПК-5	172.
		ПК-5	173.
		ПК-2	174.
		ПК-10	175.
		ПК-8	176.
		ПК-5	177.
		ПК-11	178.

<p style="text-align: center;">Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»</p>		

		ПК-2		179.	
		ПК-5		180.	
		ПК-5		181.	
		ПК-5		182.	
		ПК-5		183.	
		ПК-5		184.	
		ПК-2		185.	
		ПК-5		186.	
		ПК-2		187.	
		ПК-5		188.	
		ПК-5		189.	
		ПК-5		190.	
		ПК-5		191.	
		ПК-5		192.	
		ПК-8		193.	
		ПК-9			
		ПК-2		194.	
		ПК-9		195.	
		ПК-5		196.	
		ПК-5		197.	
		ПК-5		198.	
		ПК-5		199.	
		ПК-5		200.	
		ПК-5		201.	
		ПК-8			
		ПК-5		202.	
		ПК-5		203.	
		ПК-5		204.	
		ПК-2		205.	
		ПК-2		206.	
		ПК-5		207.	
		ПК-5		208.	
		ПК-5		209.	
		ПК-8			
		ПК-5		210.	
		ПК-5		211.	
		ПК-5		212.	
		ПК-5		213.	
		ПК-2		214.	
		ПК-5		215.	
		ПК-5		216.	
		ПК-5		217.	
		ПК-5		218.	
		ПК-5		219.	
		ПК-5		220.	
		ПК-9			
		ПК-5		221.	
		ПК-2		222.	
		ПК-5		223.	
		ПК-5		224.	
		ПК-5		225.	
		ПК-5		226.	
		ПК-5		227.	


<p style="text-align: center;">Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»</p>		

		ПК-5		228.	
		ПК-5		229.	
		ПК-2		230.	
		ПК-5			
		ПК-5		231.	
		ПК-5		232.	
		ПК-5		233.	
		ПК-5		234.	
		ПК-5		235.	
		ПК-2		236.	
		ПК-5		237.	
		ПК-5		238.	
		ПК-5		239.	
		ПК-5		240.	
		ПК-5		241.	
		ПК-5		242.	
		ПК-5		243.	
		ПК-8			
		ПК-5		244.	
		ПК-5		245.	
		ПК-5		246.	
		ПК-5		247.	
		ПК-5		248.	
		ПК-5		249.	
		ПК-5		250.	
		ПК-2		251.	
		ПК-5			
		ПК-2		252.	
		ПК-5		253.	
		ПК-5		254.	
		ПК-2		255.	
		ПК-2		256.	
		ПК-4		257.	
		ПК-5		258.	
		ПК-5		259.	
		ПК-10			
		ПК-5		260.	
		ПК-5		261.	
		ПК-6			
		ПК-5		262.	
		ПК-5		263.	
		ПК-9		264.	
		ПК-5		265.	
		ПК-2		266.	
		ПК-8		267.	
		ПК-8		268.	
		ПК-9			
		ПК-5		269.	
		ПК-5		270.	
		ПК-5		271.	
		ПК-5		272.	
		ПК-2		273.	
		ПК-5		274.	

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова	Форма	
Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»		

		ПК-5		275.	
		ПК-5		276.	
		ПК-5		277.	
		ПК-9		278.	
		ПК-5		279.	
		ПК-5		280.	
		ПК-6			
		ПК-5		281.	
		ПК-2		282.	
		ПК-2		283.	
		ПК-3		284.	
		ПК-4		285.	
		ПК-11		286.	
		ПК-5		287.	
		ПК-5		288.	
		ПК-5		289.	
		ПК-5		290.	
		ПК-2		291.	
		ПК-5			
		ПК-8		292.	
		ПК-9			
		ПК-5		293.	
		ПК-5		294.	
		ПК-9			
		ПК-1		295.	
		ПК-5		296.	
		ПК-5		297.	
		ПК-5		298.	
		ПК-5		299.	
		ПК-10			
		ПК-8		300.	
3.	Решение ситуационных задач		Ситуационные задачи (представлены 30 задач)		Согласно шкале оценки (экспертный)
		ОПК-1		1-30	
		ОПК-2		1-30	
		ОПК-4		1-30	
		ОПК-5		1-30	
		ОПК-6		1-30	
		ОПК-7		1-30	
		ОПК-8		1-30	
		ОПК-9		1-30	
		ОПК-11		1-30	
		ПК-1		1-30	
		ПК-2		1-30	
		ПК-3		1-30	
		ПК-4		1-30	
		ПК-5		1-30	
		ПК-6		1-30	
		ПК-7		1-30	
		ПК-8		1-30	
		ПК-9		1-30	




<p>Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	Форма	
Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»		

		ПК-10		1-30	
		ПК-11		1-30	
		ПК-12		1-30	
		ПК-13		1-30	
		ПК-14		1-30	
		ПК-15		1-30	
		ПК-16		1-30	
		ПК-17		1-30	
		ПК-18		1-30	
		ПК-19		1-30	
		ПК-20		1-30	
		ПК-21		1-30	
		ПК-22		1-30	


### 3.ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ГИА

#### 3.1. Примеры экзаменационных вопросов ПЕДИАТРИЯ


Индекс компетенции	№ задания	Формулировка вопроса
ОПК-8; ОПК-11; ПК-5; ПК-8	1	Недоношенные дети с экстремально низкой массой тела при рождении. (менее 1000 г). Особенности неонатальной адаптации. Дифференцированные программы выхаживания в условиях родильного дома и второго этапа выхаживания.
ОПК-6; ОПК-11; ПК-5; ПК-10.	2	Интра- и перивентрикулярные кровоизлияния. Этиология. Патогенез. Клиника. Степени кровоизлияний. Лечение в остром и восстановительном периодах. Показания к хирургической коррекции. Прогноз. Исходы. Осложнения.
ОПК-6; ПК-5; ПК-6;	3	Респираторная патология новорожденных: (транзиторноетахипное, полисегментарные ателектазы, синдром Вильсона-Микити, бронхолегочная дисплазия, аномалии развития легких). Дифференциально-диагностические критерии.
ОПК-11; ПК-5; ПК-10.	4	Бронхолегочная дисплазия. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Течение. Лечение. Исходы.
ПК-5	5	Особенности гемостаза у новорожденных детей.
ОПК-6; ПК-5; ПК-6;	6	Наследственные коагулопатии (гемофилия, гипо-, афибриногенемия, дефицит VII фактора, дефицит XIII фактора). Дифференциально-диагностические признаки.
ОПК-6; ОПК-11; ПК-5; ПК-10.	7	Неотложная терапия геморрагического синдрома новорожденных в зависимости от причины тромбоцитопении. Использование и показания к проведению заменного переливания крови, трансфузии тромбоконцентрата, введению иммуноглобулинов.
ОПК-6; ОПК-11; ПК-5; ПК-10.	8	Диссеминированное внутрисосудистое свертывание у новорожденных. Этиология у новорожденных. Патогенез. Особенности клиники. Лечение в зависимости от фазы ДВС. Исходы.
ОПК-6; ПК-5; ПК-6;	9	Хромосомные (трисомии 13, 18, 21 хромосом). Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз.
ОПК-6; ПК-5; ПК-6;	10	Токсические (алкогольный синдром плода, лекарственная дисморфия, медикаментозная депрессия плода, никотиновая и наркотическая интоксикация). Дифференциальный диагноз.
ОПК-6; ПК-5; ПК-6;	11	Диабетическая эндокрипатия. Дифференциальный диагноз.
ОПК-6; ОПК-11; ПК-5; ПК-10.	12	Неотложная терапия гипогликемии, надпочечниковой недостаточности, гипоксии.
ОПК-6; ОПК-11; ПК-5; ПК-10.	13	Синдром сахарного диабета. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз.
ОПК-6; ПК-5; ПК-6;	14	Гипотиреоз (врожденный, транзиторный). Неонатальный скрининг. Дифференциальный диагноз.

<p>Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»</p>		


ОПК-6;ОПК-11; ПК-5; ПК-10.	15	Гипертиреоз новорожденных. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
ОПК-6;ОПК-11; ПК-5; ПК-10.	16	Острая надпочечниковая недостаточность новорожденных (кровоизлияния в надпочечники, агенезия, гипоплазия, вторичная функциональная недостаточность, врожденная дисфункция коры надпочечников). Дифференциально-диагностические признаки и неотложная помощь.
ОПК-6;ОПК-11; ПК-5; ПК-6; ПК-10.	17	Гипопаратиреоз (транзиторный, врожденный). Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Неотложная терапия судорожного синдрома.
ОПК-6; ПК-5; ПК-6;	18	Гиперпаратиреоз (транзиторный, врожденный). Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Медико-генетическое консультирование.
ОПК-6;ОПК-11; ПК-5; ПК-6; ПК-10.	19	Диареи новорожденных (лактазная недостаточность, хлоридная диарея, энтероколиты). Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Исходы. Профилактика.
ОПК-6;ОПК-11; ПК-5; ПК-6; ПК-10.	20	Патология пищевода (атрезия, стеноз, халазия, ахалазия, эзофагит). Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Исходы.
ОПК-6;ОПК-11; ПК-5; ПК-6; ПК-10.	21	Пилороспазм, пилоростеноз. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Исходы. Профилактика.
ОПК-6;ОПК-11; ПК-5; ПК-6; ПК-10.	22	Патология кишечника (высокая и низкая кишечная непроходимость, мекониевый илеус). Дифференциальный диагноз. Острая кишечная непроходимость, неотложная терапия. Лечение. Исходы.
ОПК-6;ОПК-11; ПК-5; ПК-6; ПК-10.	23	Клиника отечно-геморрагического синдрома, рассеянных ателектазов, болезни гиалиновых мембран. Дифференциальный диагноз. Течение. Осложнения. Лечение.
ОПК-6; ПК-5; ПК-6;	24	Конъюгационные желтухи (гипербилирубинемия вследствие замедленной конъюгации билирубина, гипербилирубинемия недоношенных, семейная транзиторная гипербилирубинемия, синдром Жильбера, синдром Криглера-Найяра). Дифференциальный диагноз.
ОПК-6;ОПК-11; ПК-5; ПК-6; ПК-10.	25	Гемолитические желтухи (гемолитическая болезнь новорожденных, наследственный сфероцитоз, ферментопатии эритроцитов, дефицит витамина E). Диагностика. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения.
ПК-5	26	Дифференциальный диагноз механических и паренхиматозных желтух.
ОПК-6;ОПК-11; ПК-5; ПК-6; ПК-9.	27	Внебольничные пневмонии. Этиология. Патогенез. Клинические и рентгенологические особенности очаговой, сегментарной, интерстициальной пневмоний. Течение. Лечение.
ОПК-6;ОПК-11; ПК-5; ПК-6; ПК-10.	28	Внутрибольничные пневмонии. Этиология. Патогенез. Клинические и рентгенологические особенности очаговой, сегментарной, интерстициальной пневмоний. Течение. Лечение.
ОПК-6;ОПК-11; ПК-5; ПК-6; ПК-10.	29	Первичный инфекционный токсикоз: Причины. Патогенез. Клинические синдромы. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Показания и особенности инфузионной терапии. Коррекция сердечно-сосудистых расстройств и дыхательной недостаточности.
ПК-8	30	Понятие коррекции естественного вскармливания. роки введения соков и фруктовых пюре, их ассортимент, допустимые объемы на первом году жизни. Введение прикорма, обоснование необходимости, признаки готовности ребенка к введению прикорма. Группы продуктов. Правила и сроки отлучения ребенка от груди матери.
ПК-8	31	Рациональное питание детей старше года. Организация питания детей дошкольного возраста. Роль правильного питания в системе здорового образа жизни школьников. Распределение суточного калоража пищи. Потребность детей в основных пищевых ингредиентах: белках, жирах, углеводах, минеральных солях, витаминах и калориях.
ПК-8	32	Лечебное питание. Диетические столы. Организация питания в стационаре
ОПК-6; ПК-5;	33	Дифференциальный диагноз тубулопатий с рахитоподобным синдромом (витамин D -

<p>Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»</p>		


ПК-6;		зависимый рахит, фосфат-диабет, синдром де Тони-Дебре-Фанкони, почечный тубулярный ацидоз).
ОПК-6;ОПК-11; ПК-5; ПК-6; ПК-10.	34	Гипертермический синдром. Лечение. Выбор современных антипиретических лекарственных средств. Неотложная помощь.
ОПК-6; ПК-5; ПК-6;	35	Судорожный синдром. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Неотложная помощь.
ОПК-6; ПК-5; ПК-6;	36	Бронхообструктивный синдром. Дифференциальный диагноз. Современные подходы к терапии.
ОПК-6; ПК-5; ПК-6;	37	Дифференциальный диагноз первичных иммунодефицитных состояний.
ОПК-6; ПК-5; ПК-6;	38	Дифференциальный диагноз при синдроме нарушенного кишечного всасывания.
ОПК-6;ОПК-11; ПК-5; ПК-6; ПК-9	39	Нарушения обмена аминокислот - аминокислотопатии (гиперфенилаланинемия, тирозинемия I, II типа, нарушение обмена триптофана, алкаптонурия). Диагностика. Дифференциальный диагноз. Основные направления в лечении.
ОПК-6;ОПК-11; ПК-5; ПК-6; ПК-9	40	Дислипотеинемии, липидозы. Дифференциальный диагноз. Современные возможности терапии.
ОПК-6;ОПК-11; ПК-5; ПК-6; ПК-9.	41	Нарушения обмена углеводов (галактоземия, фруктоземия, гликогенозы). Патогенез. Дифференциальный диагноз. Возможности пренатальной диагностики. Современные подходы к терапии. Течение. Исходы. Прогноз.
ОПК-6;ОПК-11; ПК-5; ПК-6; ПК-9.	42	Альвеолиты, плевриты. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
ОПК-6;ОПК-11; ПК-5; ПК-6; ПК-10.	43	Дыхательная недостаточность. Причины. Классификация. Патогенез. Клиника. Лечение.
	44	Дифференциальный диагноз пороков развития бронхолегочной системы.
ОПК-6;ОПК-11; ПК-5; ПК-6; ПК-9	45	Муковисцидоз. Распространенность. Тип наследования. Диагностика (пилокарпиновая проба, ДНК-диагностика). Пренатальная диагностика. Клинические формы. Дифференциальная диагностика. Лечение.
ОПК-6;ОПК-11; ПК-5; ПК-6; ПК-9	46	Синдром Хаммана-Рича. Наследственность. Клиника. Рентгенологическая картина. Тип расстройств функции внешнего дыхания. Дифференциальный диагноз. Лечение.
ОПК-6;ОПК-11; ПК-5; ПК-6; ПК-9	47	Синдром Картагенера. Тип наследования. Патогенез. Клинико-рентгенологическая симптоматика. Тип расстройств функции внешнего дыхания. Дифференциальный диагноз. Лечение. Течение. Исходы.
ОПК-6; ПК-5; ПК-6;	48	Респираторные аллергозы. Дифференциальный диагноз с воспалительными заболеваниями соответствующих участков дыхательных путей.
ОПК-6; ПК-5; ПК-6;	49	Функциональные нарушения (дискинезия: гипотоническая, гипертоническая, недостаточность кардии, гастроэзофагальный рефлюкс). Дифференциально-диагностические признаки.
ОПК-6; ПК-5; ПК-6;	50	Аномалии развития пищевода. Врожденный короткий пищевод, врожденная недостаточность кардии (халазиякардии), дивертикулы пищевода. Приобретенные заболевания (халазия, ахалазия, эзофагиты, пептическая язва, варикозное расширение вен). Возрастные особенности клинической картины течения и диагностики. Дифференциальный диагноз.
ОПК-6; ПК-5; ПК-6;	51	Хронические неспецифические заболевания кишечника (хронический запор, хронический колит, неспецифический язвенный колит, болезнь Крона, синдром раздраженной толстой кишки, дивертикулярная болезнь, амилоидоз кишечника). Дифференциально-диагностические признаки.
ОПК-6;ОПК-11; ПК-5; ПК-6; ПК-	52	Панкреатиты. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Течение. Осложнения. Лечение. Исходы. Профилактика

<p>Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	Форма	
Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»		

9		
ОПК-6;ОПК-11; ПК-5; ПК-6; ПК-9	53	Хронические гепатиты. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз с другими заболеваниями, протекающими с гипербилирубинемией. Лечение.
ОПК-6;ОПК-11; ПК-5; ПК-6; ПК-10.	54	Цирроз печени. Этиология. Патогенез. Классификация. Морфологическая характеристика. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
ОПК-6;ОПК-11; ПК-5; ПК-6; ПК-10.	55	Осложнения цирроза печени. Портальная гипертензия. Неотложная помощь при пищеводно-желудочных кровотечениях, асците, печеночной коме. Лечение. Прогноз
ОПК-6;ОПК-11; ПК-5; ПК-6; ПК-10.	56	Неревматические кардиты. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Профилактика. Лечение.
ОПК-6;ОПК-11; ПК-5; ПК-6; ПК-9	57	Кардиомиопатии. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Профилактика. Лечение.
ОПК-6;ОПК-11; ПК-5; ПК-6; ПК-10.	58	Эндокардит. Этиология. Стадии патогенеза в соответствии с клиническими проявлениями заболевания. Клиника. Диагностика. Лечение.
ОПК-6;ОПК-11; ПК-5; ПК-6; ПК-10.	59	Перикардиты. Классификация. Клиника. Диагностика. Показания к диагностической и лечебной пункции полости перикарда. Лечение. Прогнозы.
ОПК-6;ОПК-11; ПК-5; ПК-6; ПК-10.	60	Синдром сердечной недостаточности как часть понятия "недостаточность кровообращения". Причины (кардиальные и экстракардиальные). Клинические проявления по лево- и правожелудочковому типу. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
ОПК-6;ОПК-11; ПК-5; ПК-6; ПК-9	61	Нейроциркуляторная дистония. Варианты. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Терапия.
ОПК-6;ОПК-11; ПК-5; ПК-6; ПК-9	62	Артериальная гипертония. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Прогноз. Дифференциальный диагноз артериальных гипертензий у детей.
ОПК-6;ОПК-11; ПК-5; ПК-6; ПК-10.	63	Аритмии, обусловленные нарушением функции автоматизма синусового узла. Синусовые тахикардияритмии. Причины. Клинические проявления. Диагностика. Лечение. Прогноз.
ОПК-6;ОПК-11; ПК-5; ПК-6; ПК-10.	64	Аритмии, обусловленные нарушением функции проведения импульса. Блокады (синус-артериальная и атрио-вентрикулярная). Причины. Клинические проявления. Диагностика. ЭКГ-признаки. Лечение. Прогноз.
ОПК-6;ОПК-11; ПК-5; ПК-6; ПК-10.	65	Феномен Вольфа-Паркинсона-Уайта. Причины формирования синдрома. Терапевтическая тактика. Аритмии, обусловленные нарушением функции возбудимости.
ОПК-6;ОПК-11; ПК-5; ПК-6; ПК-10.	66	Экстрасистолия. Причины. Клинические проявления. Диагностика. Лечебные мероприятия в зависимости от этиологии.
ОПК-6;ОПК-11; ПК-5; ПК-6; ПК-10.	67	Пароксизмальная тахикардия. Причины. Клинические проявления. Лечебные мероприятия. Купирование приступа.
ОПК-6;ОПК-11; ПК-5; ПК-6; ПК-10.	68	Ювенильный ревматоидный артрит (ЮРА). Определение. Современные представления об этиопатогенезе. Иммуногенетика ревматоидного артрита. Основные клинические формы. Диагностические критерии ЮРА (клинические, лабораторные, рентгенологические). Современные методы лечения
ОПК-6;ОПК-11; ПК-5; ПК-6; ПК-10.	69	Системная красная волчанка (СКВ). Этиология. Значение генетических и триггерных факторов. Патогенез. Основные клинические проявления. Выделение ведущих синдромов. Диагностические критерии. Специфические лабораторные методы диагно-

<p>Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»</p>		


		стики. Дифференциальный диагноз. Современные подходы к лечению (пульс-терапия, плазмаферез и другие). Исходы. Прогноз.
ОПК-6;ОПК-11; ПК-5; ПК-6; ПК-10.	70	Системная склеродермия. Патогенез (вирусно-генетические и иммунные механизмы, процессы патологического коллагено- и фиброзообразования, нарушения микроциркуляции). Клинические проявления. Диагностические критерии. Течение. Лечение. Прогноз.
ОПК-6;ОПК-11; ПК-5; ПК-6; ПК-10.	71	Узелковый периартериит. Полиморфизм клинических проявлений. Диагностические критерии узелкового периартериита. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз.
ОПК-6;ОПК-11; ПК-5; ПК-6; ПК-10.	72	Геморрагический васкулит (болезнь Шенлейн-Геноха). Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Прогноз.
ОПК-6;ОПК-11; ПК-5; ПК-6; ПК-10.	73	Аорто-артериит (болезнь Такаяду). ). Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Прогноз.
ОПК-6;ОПК-11; ПК-5; ПК-6; ПК-10.	74	Гранулематоз Вегенера. Слизисто-кожный синдром (синдром Кавасаки). ). Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Прогноз.
ОПК-6;ОПК-11; ПК-5; ПК-6; ПК-10.	75	Наследственный нефрит. Определение. Классификация. Патогенез. Синдром Альпорта. Особенности наследования. Клиника. Диагностика Дифференциальный диагноз. Исходы. Лечение.
ОПК-6;ОПК-11; ПК-5; ПК-6; ПК-10.	76	Врожденный нефротический синдром. Типы. Патогенез. Морфологическая характеристика врожденного нефротического синдрома финского типа. Пренатальная диагностика. Показания к прерыванию беременности. Клиника. Диагностика. Роль биопсии для раннего выявления заболевания. Дифференциальный диагноз. Исходы. Лечение. Прогноз.
ОПК-6;ОПК-11; ПК-5; ПК-6; ПК-10.	77	Острая почечная недостаточность (ОПН). Этиология. Классификация. Стадии. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Посиндромная терапия. Показания к гемодиализу. Исходы. Прогноз.
ОПК-6;ОПК-11; ПК-5; ПК-6; ПК-10.	78	Хроническая почечная недостаточность (ХПН). Определение. Роль врожденных и наследственно-обусловленных заболеваний почек. Патогенез. Стадии. Клиника в зависимости от стадии ХПН. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Принципы диетотерапии. Показания к проведению хронического гемодиализа. Пересадка почки как основной этап в терапии ХПН. Осложнения. Исходы. Прогноз.
ОПК-6;ОПК-11; ПК-5; ПК-6; ПК-9	79	Дисметаболические нефропатии(уратурия, оксалурия, кальцийурия, фосфатурия). Определение. Классификация. Причины. Предрасполагающие факторы. Роль наследственности. Патогенез. Особенности клиники каждой формы. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Принципы диетотерапии.
ОПК-6;ОПК-11; ПК-5; ПК-6; ПК-9	80	Рефлюкс нефропатии. Этиология. Патогенез. Классификация. Особенности клиники и течения. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Показания к хирургической коррекции. Исходы
ОПК-6;ОПК-11; ПК-5; ПК-6; ПК-9	81	Циститы. Классификация. Этиология. Роль хламидийной, микоплазменной и вирусной инфекции в развитии и течении циститов. Патогенез. Особенности клиники у детей. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение.
ОПК-6;ОПК-11; ПК-5; ПК-6; ПК-9	82	Нейрогенная дисфункция мочевого пузыря. Классификация. Причины. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз.
ОПК-6; ПК-5; ПК-6;	83	Дифференциальный диагноз дефицитных анемий. В12- и фолиево-дефицитные анемии. Лабораторные, инструментальные, генетические методы диагностики для проведения дифференциальной диагностики.
ОПК-6;ОПК-11; ПК-5; ПК-6; ПК-10.	84	Острый лимфобластный лейкоз. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Течение. Осложнения. Лечение (программная полихимиотерапия, лучевая и сопроводительная терапия). Профилактика и лечение нейролейкоза. Показания к трансплантации костного мозга (ТКМ). Прогноз.

<p>Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	Форма	
Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»		


ОПК-6;ОПК-11; ПК-5; ПК-6; ПК-10.	85	Острый миелобластный лейкоз. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Течение. Осложнения. Особенности терапии. Прогноз.
ОПК-6;ОПК-11; ПК-5; ПК-6; ПК-10.	86	Хронический миелолейкоз (ХМЛ). Клиника в зависимости от стадии заболевания. Диагностика. Генетический маркер ХМЛ. Дифференциальный диагноз. Течение. Лечение. Показания к ТКМ. Прогноз.
ОПК-6;ОПК-11; ПК-5; ПК-6; ПК-10.	87	Хронический миеломоноцитарный лейкоз. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Течение. Лечение. Прогноз.
ОПК-6;ОПК-11; ПК-5; ПК-6; ПК-10.	88	Наследственный сфероцитоз. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Неотложная помощь при гемолитическом кризе. Показания к спленэктомии и рентгеноэндоваскулярной окклюзии сосудов селезенки. Осложнения. Прогноз.
ОПК-6;ОПК-11; ПК-5; ПК-6; ПК-10.	89	Болезнь Ходжкина (лимфогранулематоз). Содержание темы: Определение. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Стадии лимфогранулематоза. Терапия в зависимости от стадии заболевания (полихимиотерапия, лучевая терапия). Дифференциальный диагноз. Течение. Осложнения. Прогноз.
ОПК-6;ОПК-11; ПК-5; ПК-6; ПК-10.	90	Талассемия. Клиника в зависимости от формы талассемии (фенотип и гематологические нарушения). Серповидноклеточная анемия. Этиология. Патогенез. Клиника (ишемические и гематологические проявления). Диагностика. Лечение.
ОПК-6;ОПК-11; ПК-5; ПК-6; ПК-10.	91	Микроангиопатические гемолитические анемии (гемолитикоуремический синдром - ГУС, болезнь Мошковица) Диагностические тесты при болезни Мошковица. Лечение.
ОПК-6;ОПК-11; ПК-5; ПК-6; ПК-10.	92	Конституциональные апластические анемии (анемия Фанкони, анемия Блэкфана-Даймонда). Тип наследования. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз.
ОПК-6;ОПК-11; ПК-5; ПК-6; ПК-10.	93	Приобретенные апластические анемии. Этиология. Патогенез. Клиника. Критерии тяжести. Диагностика. Лечение (показания к ТКМ, иммуносупрессивная терапия). Дифференциальный диагноз.
ОПК-6;ОПК-11; ПК-5; ПК-6; ПК-10.	94	Диссеминированное внутрисосудистое свертывание. (ДВС) Содержание темы: Этиология, патогенез, клиника. Стадии. Диагностика, дифференциальный диагноз. Лечение.

### ДЕТСКИЕ ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ

Индекс компетенции	№ задания	Формулировка вопроса
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	1.	Грипп. Этиология. Патогенез. Особенности клинической картины. Принципы лечения. Профилактика.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	2.	Парагрипп. Этиология. Патогенез. Особенности клинической картины. Принципы лечения. Профилактика.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	3.	Инфекционная болезнь. Периоды. Клинические формы. Осложнения. Основной принцип классификации. Удельный вес инфекционных болезней в общей структуре детской заболеваемости и смертности. Эпидемиологические особенности и закономерности острых инфекционных заболеваний у детей. Понятие о трех звеньях эпидемической цепи: источник инфекции, пути передачи, восприимчивость населения.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	4.	Респираторные вирусные инфекции: аденовирусная инфекция. Этиология. Патогенез. Клиника, особенности клинических проявлений, течения данных инфекций у новорожденных и детей первого года жизни. Диагностика, лечение. Профилактика.


<p>Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»</p>		

ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	5.	Респираторные вирусные инфекции: респираторно-синцитиальная инфекция. Этиология. Патогенез. Клиника, особенности клинических проявлений, течения данных инфекций у новорожденных и детей первого года жизни. Диагностика, лечение. Профилактика.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	6.	Дифтерия: этиология, эпидемиология на современном этапе. Патогенез. Клиника дифтерии зева, лечение. Профилактика.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	7.	Дифтерия: этиология, эпидемиология на современном этапе. Патогенез. Клиника дифтерии гортани. Классификация дифтерийного крупа. Клинические симптомы основных периодов дифтерийного крупа: дисфонического, стенотического, асфиксического. Лечение. Профилактика.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	8.	Коклюш: этиология, эпидемиология на современном этапе. Патогенез. Механизм коклюшного кашля, роль кислородной недостаточности и алергизирующего действия коклюшного микроба в патогенезе заболевания. Патоморфологические изменения в со стороны верхних дыхательных путей и ЦНС. Клиника коклюша, лечение. Профилактика.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	9.	Паракоклюш: этиология, эпидемиология на современном этапе. Патогенез. Клиника, лечение. Профилактика.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	10.	Классификация ОРЗ. Возбудители вирусной этиологии ОРЗ. Возбудители бактериальной этиологии ОРЗ. Переимущественное поражение респираторного тракта при заболеваниях вирусной и бактериальной этиологии. Выраженность интоксикационного, катарального, гепатолиенального, геморрагического, диспептического синдромов при данных инфекциях.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	11.	Ветряная оспа. Этиология, эпидемиология, патогенез. Клинические проявления ветряной оспы. Течение. Осложнения. Прогноз. Исходы. Диагноз ветряной оспы. Дифференциальный диагноз. Лабораторные методы исследования и их значимость. Лечение. Профилактика.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	12.	Клинические проявления различных форм ветряной оспы. Особенности клиники и течения ветряной оспы у детей первого года жизни и новорожденных. Врожденная ветряная оспа. Клинические особенности ветряной оспы в подростковом возрасте.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	13.	Опоясывающий герпес. Этиология, эпидемиология. Пути заражения. Восприимчивость. Патогенез. Клинические проявления. Осложнения со стороны нервной системы и глаз. Дифференциальный диагноз ветряной оспой и простым герпесом. Опоясывающий герпес у больных с лейкозом. Лечение больных опоясывающим герпесом.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	14.	Простой герпес. Определение болезни. Характеристика возбудителя. Механизм передачи инфекции. Пути заражения. Эпидемиологическое значение больных с клинически выраженными и стертыми формами болезни. Патоморфологические изменения на коже, слизистых, в различных органах и системах. Клиническая симптоматика при поражении кожи, слизистых оболочек, глаз. Диагностика. Лечение, исходы, прогноз.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	15.	Инфекционный мононуклеоз: этиология, эпидемиология на современном этапе. Патогенез. Клиника, Роль вторичной микробной флоры в патогенезе инфекционного мононуклеоза и его осложнений. Лечение. Профилактика.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	16.	Краснуха. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика. Внутриутробный краснушный синдром. Профилактика.


<p>Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	Форма	
Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»		

ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	17.	Корь. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение, профилактика.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	18.	Скарлатина. Эпидемиология, этиология. Патогенез. Клиническая картина, осложнения, лечение. Профилактика.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	19.	Эпидемический паротит. Этиология, эпидемиология, патогенез. Клиническая картина, диагностика, осложнения, лечение. Профилактика.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	20.	Менингококковая инфекция. Этиология, эпидемиология, инкубационный период. Патогенез. Менингококковый менингит. Клиника. Профилактика.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	21.	Менингококковая инфекция. Этиология, эпидемиология, инкубационный период. Менингококкемия. Патогенез. Особенности клинической картины. Инфекционно-токсический шок I, II, III степени. Лечение на догоспитальном этапе и этапе госпитализации.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	22.	Цитомегаловирусная инфекция: Этиология, эпидемиология, патогенез. Клиническая симптоматика врожденной, приобретенной цитомегалии. Варианты течения, исходы и прогноз в зависимости от формы заболевания и возраста больных. Диагностика. Лечение.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	23.	Хламидийная инфекция: Этиология, эпидемиология, патогенез. Клиническая симптоматика. Варианты течения, исходы и прогноз в зависимости от формы заболевания и возраста больных. Диагностика. Лечение.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	24.	Токсоплазмоз: Этиология, эпидемиология, патогенез. Клиническая симптоматика. Варианты течения, исходы и прогноз в зависимости от формы заболевания и возраста больных. Диагностика. Лечение.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	25.	Кандидоз: Этиология, эпидемиология, патогенез. Клиническая симптоматика. Варианты течения, исходы и прогноз в зависимости от формы заболевания и возраста больных. Диагностика. Лечение.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	26.	Бруцеллез: Этиология, эпидемиология, патогенез. Клиническая симптоматика. Варианты течения, исходы и прогноз в зависимости от формы заболевания и возраста больных. Диагностика. Лечение.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	27.	Туляремия: Этиология, эпидемиология, патогенез. Клиническая симптоматика. Варианты течения, исходы и прогноз в зависимости от формы заболевания и возраста больных. Диагностика. Лечение.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	28.	Лептоспирроз: Этиология, эпидемиология, патогенез. Клиническая симптоматика. Варианты течения, исходы и прогноз в зависимости от формы заболевания и возраста больных. Диагностика. Лечение.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	29.	Листериоз: Этиология, эпидемиология, патогенез. Клиническая симптоматика. Варианты течения, исходы и прогноз в зависимости от формы заболевания и возраста больных. Диагностика. Лечение.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	30.	Полиомиелит: Этиология, эпидемиология, патогенез. Клиническая симптоматика. Варианты течения, исходы и прогноз в зависимости от формы заболевания и возраста больных. Диагностика. Лечение.
ОПК-6, ОПК-8,	31.	Энтеровирусная инфекция (Коксаки, ЕСНО): Этиология, эпидемиология, патогенез.




<p>Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»</p>		


ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8		Клиническая симптоматика. Варианты течения, исходы и прогноз в зависимости от формы заболевания и возраста больных. Диагностика. Лечение.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	32.	Поствакцинальные осложнения. Лечение поствакцинальных осложнений. Мониторинг поствакцинальных осложнений.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	33.	Основные этапы иммунного ответа при вакцинации. Первичный и вторичный иммунный ответ. Иммунологические особенности ребенка. Виды биопрепаратов и пути введения вакцин. Прививочный календарь.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	34.	Относительные и абсолютные противопоказания к прививкам. Состояния, не являющиеся противопоказанием к вакцинации. Вакцинация специальных групп и их подготовка к вакцинации.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	35.	Иерсиниоз: Этиология, эпидемиология, патогенез. Клиническая симптоматика. Варианты течения, исходы и прогноз в зависимости от формы заболевания и возраста больных. Диагностика. Лечение.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	36.	Шигеллез: Этиология, эпидемиология, патогенез. Клиническая симптоматика. Варианты течения, исходы и прогноз в зависимости от формы заболевания и возраста больных. Диагностика. Лечение.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	37.	Сальмонеллез. Особенности клинического течения. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	38.	Этиология, эпидемиология, патогенез. Клиническая симптоматика. Варианты течения, исходы и прогноз в зависимости от формы заболевания и возраста больных. Диагностика. Лечение.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	39.	Энтеропатогенный эшерихиоз: Этиология, эпидемиология, патогенез. Клиническая симптоматика. Варианты течения, исходы и прогноз в зависимости от формы заболевания и возраста больных. Диагностика. Лечение.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	40.	Энтеротоксигенный эшерихиоз: Этиология, эпидемиология, патогенез. Клиническая симптоматика. Варианты течения, исходы и прогноз в зависимости от формы заболевания и возраста больных. Диагностика. Лечение.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	41.	Энтероинвазивный эшерихиоз: Этиология, эпидемиология, патогенез. Клиническая симптоматика. Варианты течения, исходы и прогноз в зависимости от формы заболевания и возраста больных. Диагностика. Лечение.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	42.	Энтерогеморагический эшерихиоз: Этиология, эпидемиология, патогенез. Клиническая симптоматика. Варианты течения, исходы и прогноз в зависимости от формы заболевания и возраста больных. Диагностика. Лечение.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	43.	Брюшной тиф: Этиология, эпидемиология, патогенез. Клиническая симптоматика. Варианты течения, исходы и прогноз в зависимости от формы заболевания и возраста больных. Диагностика. Лечение.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	44.	Этиология, патогенез, клиническая симптоматика, диагностика и лечение вирусных диарей: вирусы группы Норфлок, астровирусы, аденовирусы.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	45.	Ротавирусная инфекция. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение. Профилактика.
ОПК-6, ОПК-8,	46.	Дифференциальный диагноз острых кишечных инфекций протекающих с симптомами

<p>Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	Форма	
Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»		

ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8		гастроэнтерита.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	47.	Дифференциальный диагноз острых кишечных инфекций протекающих с симптомами гастроэнтерита.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	48.	Дифференциальный диагноз острых кишечных инфекций протекающих с симптомами энтероколита.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	49.	Дифференциальный диагноз острых кишечных инфекций протекающих с симптомами гастроэнтерита
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	50.	Принципы диагностики острых кишечных инфекций различной этиологии.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	51.	Лечебное питание при острых кишечных инфекциях.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	52.	Этиотропная и симптоматическая терапия острых кишечных инфекций.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	53.	Патогенетическая терапия различных синдромов (гипертермический, судорожный, гипервентиляционный синдром) при острых кишечных инфекциях.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	54.	Кишечный токсикоз и эксикоз у детей. Виды эксикоза. Клиника, лечение. Профилактика.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	55.	Нейротоксикоз. Клиника, диагностика, лечение. Профилактика.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	56.	Дифференциальная диагностика лимфаденопатий: Первичный аффект в сочетании с регионарным лимфаденитом: клещевой сыпной тиф, риккетсиозы, клещевой энцефалит, клещевая эритема.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	57.	Анатомофизиологические особенности строения лимфатической системы у детей, аспекте понимания формирования лимфаденопатий. Локализация и степень поражения лимфатических узлов.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	58.	Генерализованная лимфаденопатия. Дифференциальная диагностика заболеваний сопровождающихся генерализованной лимфаденопатией.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	59.	Режим инфекционного больного, диетические столы при инфекционных заболеваниях, особенности вскармливания детей раннего возраста при инфекционных заболеваниях.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	60.	Этиотропная терапия при инфекционных заболеваниях: Антибиотикотерапия. Выбор антибиотика. Побочные действия и осложнения антибактериальной терапии.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	61.	Синтетические противоинфекционные лекарственные средства при инфекционных заболеваниях: сульфониламиды, хинолоны, нитрофураны, нитромидазолы.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	62.	Противовирусные препараты при инфекционных заболеваниях: противогриппозные, противогерпетические, препараты влияющие на вирус иммунодефицита человека, противовирусные препараты с иммуномодулирующей активностью.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	63.	Специфическое лечение при инфекционных заболеваниях: фаготерапия, серотерапия, вакцинотерапия, энтеросорбция.

<p>Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»</p>		


ПК-6, ПК-8		
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	64.	Патогенетическая и симптоматическая терапия при инфекционных заболеваниях. Показания к назначению стероидных гормонов и инфузионной терапии.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	65.	Синдром крупа у детей. Этиология, патогенез, лечение.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	66.	Гнойные менингиты. Пневмококковый, стафилококковый, стрептококковый, Дифференциальный диагноз с менингококковым менингитом.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	67.	Гнойные менингиты. Сальмонеллезный, протейный, колибактериальный менингит, отогенный менингит. Дифференциальный диагноз с менингококковым менингитом.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	68.	Дифференциальный диагноз серозных менингитов.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	69.	Дифференциальный диагноз: Заболевания при которых встречается розеолезная экзантема – брюшной тиф и паратифы А и В, сыпной тиф, клещевой сыпной тиф, внезапная экзантема, псевдотуберкулез, лептоспироз
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	70.	Дифференциальный диагноз при пятнистых экзантемах при инфекционных заболеваниях.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	71.	Дифференциальный диагноз при везикулезной и буллезной экзантеме при инфекционных заболеваниях.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	72.	Дифференциальный диагноз при пустулезной и эритематозной экзантеме при инфекционных заболеваниях
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	73.	Дифференциальный диагноз экзантем не инфекционной природы.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	74.	Дифференциальный диагноз ангин при инфекционных заболеваниях – дифтерия зева, особенности клинической картины дифтерии зева у детей раннего возраста. Ангина Симновского-Плаута-Венсана. Грибковые ангины.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	75.	Вторичные ангины – скарлатина, инфекционный мононуклеоз, аденовирусная инфекция, герпангина, туляремия, сифилис. Дифференциальный диагноз.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	76.	Гепатит А. Антигенная структура возбудителя. Восприимчивость. Механизм развития и проявления эпидемического процесса. Патогенез, клиника, диагностика, лечение. Специфическая профилактика гепатита А.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	77.	Гепатит Е. Антигенная структура возбудителя. Восприимчивость. Механизм развития и проявления эпидемического процесса. Патогенез, клиника, диагностика, лечение.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	78.	Острый вирусный гепатит В, D. Этиология, патогенез, клиника, лечение. Профилактика.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	79.	Гепатит С. Антигенная структура возбудителя. Восприимчивость. Механизм развития и проявления эпидемического процесса. Патогенез, клиника, диагностика, лечение.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	80.	Хронический гепатит С. Современная классификация. Варианты течения. Прогноз и исходы в зависимости от формы болезни.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5,	81.	Врожденный гепатит D. Особенности клиники и течения у детей первого года жизни.

<p>Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	Форма	
Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»		


ПК-6, ПК-8		
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	82.	Злокачественная форма гепатита D.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	83.	Врожденный гепатит В. Варианты течения, остаточные явления и последствия, их сущность и клиническая характеристика
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	84.	Злокачественная форма гепатита В.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	85.	Прогноз и исходы в зависимости от формы болезни.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	86.	ВИЧ-инфекция. Этология, эпидемиология. Основные звенья патогенеза ВИЧ-инфекции. Причины развития оппортунистических заболеваний.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	87.	Врожденная ВИЧ-инфекция. СПИД-индикаторные болезни. Клиника, диагностика, лечение.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	88.	Современные схемы профилактики и лечения ВИЧ-антиретровирусными препаратами.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	89.	Календарь профилактических прививок у ВИЧ-инфицированных детей и подростков.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	90.	Диагностика ВИЧ-инфекции у детей и подростков. Клинические, иммунологические и серологические критерии.

#### ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	91.	Законодательные основы охраны здоровья граждан в РФ. Права несовершеннолетних при получении медицинской помощи.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	92.	Особенности этики и деонтологии в педиатрии
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	93.	Порядок оформления согласия на медицинское вмешательство. Отказ от медицинского вмешательства
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	94.	Заболеваемость. Виды заболеваемости. Учетная документация для изучения отдельных видов заболеваемости. Роль МКБ-10 при изучении заболеваемости.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	95.	Заболеваемость по данным обращаемости за медицинской помощью. Методика изучения.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	96.	Госпитализированная заболеваемость. Методика изучения.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	97.	Заболеваемость с временной утратой трудоспособности. Методика изучения. Медико-социальное значение.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5,	98.	Виды медицинской помощи и источники финансирования различных видов медицин-

<p>Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	Форма	
Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»		


ПК-6, ПК-8		ской помощи.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	99.	Детская поликлиника. Организационная структура. Учетно-отчетная документация.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	100.	Территориально-участковый принцип работы детской поликлиники
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	101.	Функции участкового педиатра. Документация, оформляемая на ребенка.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	102.	Организация диспансерного наблюдения за детьми в детской поликлинике, документация. Показатели эффективности диспансеризации
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	103.	Показатели качества работы детской поликлиники
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	104.	Преимущества в работе детской поликлиники с другими медицинскими организациями.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	105.	Дневной стационар детской поликлиники. Показания для госпитализации в дневной стационар.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	106.	Структура детской городской больницы.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	107.	Структура детской областной больницы.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	108.	Структура и функции приемного отделения детской больницы, документация.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	109.	Педиатрическое отделение, особенности структуры.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	110.	Организация ухода за больным ребенком в детском стационаре.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	111.	Организация выписки ребенка из детского стационара.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	112.	Показатели качества стационарной медицинской помощи детям. Факторы организации медицинской помощи, влияющие на исход заболевания.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	113.	Женская консультация. Организационная структура. Документация женской консультации, оформляемая на беременную женщину.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	114.	Организация диспансерного наблюдения за беременными женщинами в женской консультации.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	115.	Преимущества в работе женской консультации с другими медицинскими организациями. Документ, обеспечивающий преимущества в работе женской консультации

<p>Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	Форма	
Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»		


		и родильного дома.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	116.	Родильный дом. Организационная структура. Документация, оформляемая на новорожденного и родильницу. Учет рождаемости.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	117.	Неонатальный скрининг.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	118.	Показания для госпитализации беременной в наблюдательное акушерское отделение.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	119.	Организация скорой и неотложной помощи детям.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	120.	Реабилитационное направление санаторно-курортного лечения. Порядок направления детей на санаторно-курортное лечение.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	121.	Листок нетрудоспособности, его значение. Правила оформления листка нетрудоспособности.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	122.	Порядок выдачи листка нетрудоспособности за больным ребенком.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	123.	Порядок выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность учащихся.

### ДЕТСКИЕ ХИРУРГИЧЕСКИЕ БОЛЕЗНИ

ПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	1	История развития отечественной детской хирургии.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	2	Организация хирургической помощи детям России.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	3	Анатомо-физиологические особенности организма ребенка с позиции детского хирурга. Размеры тела. Нервная система. ССС. Система дыхания. Основной обмен. Система терморегуляции и теплоотдачи.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	4	Особенности работы детского хирурга.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	5	Методы клинических и инструментальных исследований.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	6	Подготовка ребенка к операции. Особенности выполнения оперативных вмешательств у детей.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	7	Общие принципы обезболивания, интенсивной терапии и реанимационных мероприятий
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	8	Организация амбулаторной хирургической помощи. Хирургический стационар дневного пребывания


<p>Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»</p>		

ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	9	Клиническая генетика хирургических болезней у детей
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	10	Малоинвазивные технологии в детской хирургии
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	11	Принципы антибиотикопрофилактика послеоперационных осложнений
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	12	Пороки развития и заболевания лица, мозгового скелета, позвоночника, шеи, грудной клетки и органов грудной полости. Семиотика. Специальные методы исследования.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	13	Воронкообразная деформация грудной клетки. Килевидная деформация грудной клетки. Аномалии ребер.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	14	Пороки развития молочных желез.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	15	Врожденные стенозы трахеи и бронхов. Сосудистое кольцо. Петля легочной артерии. Бронхогенная киста. Врожденные стенозы собственно трахеи.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	16	Приобретенные стенозы трахеи и бронхов.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	17	Пороки развития легких. Агенезия. Аплазия. Врожденная локализованная эмфизема. Врожденная солитарная киста. Легочная секвестрация. Легочные артериовенозные свищи.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	18	Бронхоэктазия. Бактериальные деструкции легких. Хронические пневмонии. Опухоли и кисты средостения. Пневмоторакс.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	19	Пороки развития и заболевания пищевода. Атрезия пищевода, врожденный стеноз пищевода, врожденный короткий пищевод, халазия кардии, ахалазия пищевода. Химические ожоги пищевода. Рубцовые сужения пищевода, инородные тела пищевода.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	20	Пороки развития и заболевания диафрагмы. Диафрагмальные грыжи. Опухоли и кисты средостения. Пневмоторакс.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	21	Семиотика заболеваний органов брюшной полости. Боль. Рвота. Повышение температуры. Нарушение функции к-ка. Обследование ребенка.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	22	Аномалии желчного протока. Полный свищ пупка. Неполный свищ пупка. Дивертикул Меккеля. Киста желчного протока.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	23	Синдром дряблого живота.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	24	Грыжа пупочного канатика.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	25	Гастрошизис.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	26	Вентральная грыжа.

<p>Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	Форма	
Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»		

ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	27	Пупочная грыжа.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	28	Грыжа белой линии живота.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	29	Врожденная кишечная непроходимость. Семиотика. Диагностика.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	30	Атрезия, стеноз 12-перстной к-ки.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	31	Врожденный заворот средней к-ки. С-м Ледда.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	32	Атрезия тонкой к-ки.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	33	Мекониальный илеус.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	34	Врожденный пилоростеноз.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	35	Приобретенная кишечная непроходимость. Спаечная непроходимость. Инвагинация. Динамическая непроходимость. Обтурационная непроходимость.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	36	ЖКТ кровотечение.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	37	Заболевания поджелудочной железы. Острый панкреатит. Киста поджелудочной железы.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	38	Заболевания печени и желчного пузыря. Атрезия желчных ходов. Холецистит. Киста общего желчного протока.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	39	Портальная гипертензия.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	40	Заболевания селезенки.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	41	Болезнь Гиршпрунга.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	42	Аноректальные пороки развития.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	43	Заболевания прямой кишки.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	44	Семиотика пороков развития и заболеваний органов мочеполовой системы.




Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова	Форма	
Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»		


ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	45	Аномалии развития почек и мочеточников. Агенезия. Удвоение. Дистопия. Аномалия взаимоотношения. Аномалии структуры. Аномалия расположения (дистопия, эктопия)
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	46	Аномалии мочевого пузыря и мочеиспускательного канала. Гипоспадия. Эписпадия. Экстрофия мочевого пузыря.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	47	Обструктивные уропатии. Гидронефроз. Уретерогидронефроз. Пузырно-мочеточниковый рефлюкс. Обструктивный пиелонефрит. Клиника. Диагностика. Лечение. Оперативные пособия.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	48	Аномалии развития и заболевания половых органов – фимоз, парафимоз, аномалии развития яичка, крипторхизм, водянка, паховая грыжа, варикоцеле.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	49	Гнойная хирургическая инфекция. Патогенез. Принципы диагностики и лечения. Флегмона новорожденных. Мастит новорожденных. Рожа. Фурункул. Карбункул. Лимфаденит. Панариций.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	50	Острый аппендицит. Классификация. Этиология. Особенности ОА у детей раннего возраста, старшего возраста, у новорожденных детей. Дифференциальная диагностика. Лечение. Атипичные формы острого аппендицита. Осложнения.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	51	Перитонит. Классификация. Этиология. Патогенез. Аппендикулярный перитонит. Первичный пельвиоперитонит у девочек. Перитонит новорожденных.
ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8	52	Гематогенный остеомиелит. Атипичные формы. Особенности остеомиелита у детей первых месяцев жизни.

### 3.2.Примеры ситуационных задач, предназначенных для предъявления в процессе ГИА


Индекс компетенции	№ задания	Условие задачи (формулировка задания)
ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3-9, ОПК-11, ПК -1, ПК -2, ПК-3-4, ПК -5, ПК -6, ПК -7, ПК -8, ПК -9, ПК-10-13, ПК -14, <b>ПК-15</b> , ПК -16, ПК-17-22	1.	<p><b>Мальчик 7 лет.</b></p> <p><u>Анамнез заболевания:</u> после травмы живота отмечаются резкие, схваткообразные боли в животе. Часто боль имеет опоясывающий характер, иррадирует в спину. Болевой синдром сопровождается многократной рвотой, после чего интенсивность боли не уменьшается.</p> <p><u>Анамнез жизни:</u> ребенок от первой физиологически протекавшей беременности. Ранее развитие без особенностей. Аллергоanamнез не отягощен, прививки по возрасту.</p> <p><u>Осмотр:</u> ребенок беспокойный, малоподвижный. Кожа бледная, серовато-цианотическая. Тоны сердца звучные, ЧСС – 100. Живот умеренно вздут, болезненный вокруг пупка, в зоне Шоффара, в точках Мейо-Робсона, Дежардена. По другим органам без особенностей.</p> <p><u>Анализ крови общий:</u> Нв-100г/л, Ц.П.-0,93; Эр.-4,3х10<sup>12</sup>/л; Л-5,8х10<sup>9</sup>/л; п/я-2%, с/я-48%; э-2%, л-36%, м-6%, СОЭ- 11мм/час.</p> <p><u>Анализ мочи общий:</u> цвет св.желт, прозрачная, рН – 5,5, плотность – 1018, белок- отр, сахар – отр., эп.пл.- небольшое кол-во; лейкоциты – 1-2 в п/зр, Эр. – нет, слизь – немного, солей – нет, бактерий – нет.</p> <p>Диастаза мочи – 128 ед.</p> <p><u>УЗИ органов брюшной полости:</u> печень не увеличена, паренхима гомогенна, эхогенность обычная, сосуды печени не расширены. Желчный пузырь овальной формы (50х19 мм), содержимое гомогенное. Желудок – содержимое гомогенное, стенки не утолщены. Поджелудочная железа: головка 28мм, тело – 21мм, хвост – 27мм (норма – 16-13-13). Эхогенность паренхимы снижена.</p>

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова	Форма	
Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»		


		I. Поставьте диагноз и обоснуйте его. II. Какие причины привели к развитию болезни? III. Этиопатогенез заболевания. IV. Какие дополнительные инструментальные методы исследования требуются? V. Какая дифференциальная диагностика требуется? VI. План лечения данного ребенка. VII. Показания к хирургическому лечению при данной патологии.
ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3-9, ОПК-11, ПК -1, ПК -2, ПК-3-4, ПК -5, ПК -6, ПК -7, ПК -8, ПК -9, ПК-10-13, ПК -14, <b>ПК-15</b> ПК -16, ПК-17-22	2.	<p align="center"><b>Девочка 13 лет.</b></p> <p><u>Анамнез заболевания:</u> заболевание началось остро, с повышением температуры тела, затрудненного носового дыхания, кашля. На 2 день от начала заболевания девочка была осмотрена участковым педиатром. Поставлен диагноз: ОРВИ. На 3 сутки появились боли в нижней трети правой голени, отечность и уплотнение мягких тканей в этой области, болезненность при пальпации. Бригадой скорой помощи ребенок с диагнозом: острый гематогенный остеомиелит был госпитализирован в хирургический стационар, где начата антибактериальная и дезинтоксикационная терапия. На фоне проводимой терапии состояние девочки несколько улучшилось: нормализовалась температура тела, уменьшились симптомы интоксикации.</p> <p><u>Анамнез жизни:</u> ребенок от первой физиологически протекавшей беременности. Ранее развитие без особенностей. Аллергоанамнез не отягощен, прививки по возрасту.</p> <p><u>Локальный статус:</u> нижняя треть правой голени отечна, уплотнена, при пальпации отмечается болезненность.</p> <p><u>Анализ крови общий:</u> Нв-120г/л, Ц.П.-0,93; Эр.-4,3x10<sup>12</sup>/л; Л-6400; п/я-2%, с/я-52%; э-1%, л-37%, м-6%, СОЭ- 44мм/час.</p> <p><u>На рентгенограммах</u> костей голени выявлена литическая деструкция дистального метафиза правой малоберцовой кости, разрушение коркового слоя, слоистый периостит (периостальная реакция с подъемом периоста в виде козырька).</p> <p>I. Ваш предварительный диагноз?          II. План дальнейшего обследования и лечения.          III. Прогноз          IV. Какие дополнительные инструментальные методы исследования требуются?          V. Какая дифференциальная диагностика требуется?          VI. План лечения данного ребенка.</p>
ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3-9, ОПК-11, ПК -1, ПК -2, ПК-3-4, ПК -5, ПК -6, ПК -7, ПК -8, ПК -9, ПК-10-13, ПК -14,	3.	<p><b>Мальчик 9 лет</b></p> <p><u>Анамнез заболевания:</u> в приемный покой больницы обратился мальчик 9 лет с сильными схваткообразными болями в правой половине живота. Заболел 12 часов назад, появились боли, учащенное мочеиспускание, была рвота.</p> <p><u>Анамнез жизни:</u> ребенок от первой физиологически протекавшей беременности. Ранее развитие без особенностей. Аллергоанамнез не отягощен, прививки по возрасту.</p> <p><u>Общий осмотр:</u> состояние ребенка средней степени тяжести, беспокойство, бледность кожных покровов. Температура тела 37,2 град., пульс 92 в мин., язык влажный. Живот равномерно вздут, резко болезненный в правой половине, симптом Щеткина-Блюмберга сомнительный.</p> <p><u>Анализ крови общий:</u> Нв-120г/л, Ц.П.-0,93; Эр.-4,3x10<sup>12</sup>/л; Л-6400; п/я-2%, с/я-52%; э-1%, л-37%, м-6%, СОЭ- 12мм/час.</p>

<p>Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»</p>		


<p><b>ПК-15</b> ПК -16, ПК-17-22</p>		<p><u>Анализ мочи общий</u>: цвет желт, прозрачная, рН – 5,5, плотность – 1023, белок-0,066г/л, сахар – отр., эп.пл.- небольшое кол-во; лейкоциты – 1-2 в п/зр, Эр. – 50-60 в п/зр., слизь – отр., соли – оксалаты, бактерий – нет.</p> <p><u>УЗИ органов брюшной полости</u>: печень не увеличена, паренхима гомогенна, эхогенность обычная, сосуды печени не расширены. Желчный пузырь овальной формы (50x19 мм), содержимое гомогенное. Желудок – содержимое гомогенное, стенки не утолщены. Поджелудочная железа: головка 16мм, тело – 13мм, хвост – 13мм (норма – 16-13-13). Эхогенность паренхимы в норме. Левая почка 12x6x4,5мм, ЧЛС справа 31x20, Правая почка 12,4x6,2x4, ЧЛС в норме.</p> <p>I. Ваш предварительный диагноз? II. План дальнейшего обследования и лечения. III. Какие дополнительные инструментальные методы исследования требуются? IV. Какая дифференциальная диагностика требуется? V. План лечения данного ребенка.</p>
<p>ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3-9, ОПК-11, ПК -1, ПК -2, ПК-3-4, ПК -5, ПК -6, ПК -7, ПК -8, ПК -9, ПК-10-13, ПК -14, <b>ПК-15</b> ПК -16, ПК-17-22</p>	<p>4.</p>	<p><b>Мальчик 4-х дней жизни</b></p> <p><u>Жалобы</u>: Отсутствие стула последние 3 дня, с увеличением объёма кормления усилилась рвота молоком, быстро нарастает потеря массы тела.</p> <p><u>Анамнез жизни</u>: ребёнок родился от первой беременности, протекавшей с нефропатией. Роды в срок, многоводие. Оценка по шкале Апгар 7-8 баллов. Масса тела при рождении 3000 г. Приложен к груди на 2-е сутки.</p> <p><u>Анамнез заболевания</u>: отмечается обильное срыгивание со 2 дня жизни (непосредственное начало кормления), сосал активно, но обильно срыгивал молоком сразу после кормления. В первые сутки был скудный стул (слизь, окрашенная в зелёный цвет), в последующие дни стула не было.</p> <p><u>Общий осмотр</u>: В возрасте 4 дней состояние ребёнка тяжёлое, он вял, адинамичен, тургор тканей снижен. Кожные покровы бледные, с мраморностью. В лёгких дыхание жестковатое, хрипов нет. Сердечные тоны приглушены, частота до 160 в минуту. Живот мягкий, запавший. Ампула прямой кишки пустая. Масса тела на 4-е сутки 2460 г.</p> <p><u>При зондировании</u> желудка удалено 60 мл молока без примесей.</p> <p><u>В анализах крови</u>: рН=7,51; рСО<sub>2</sub> 34,6 мм рт.ст.; ВЕ +4,5; Нb 180 г/л; Ht 75%; Na<sup>+</sup> плазмы 132 мЭкв/л; K<sup>+</sup> плазмы 3,8 мЭкв/л.</p> <p>I. наиболее вероятный диагноз? II. Проведите дифференциальную диагностику III. Назначьте адекватное обследование для подтверждения диагноза и какие результаты обследования Вы ожидаете получить в данном случае? IV. Какова лечебная тактика? V. Какое оперативное вмешательство целесообразнее провести?</p>
<p>ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3-9, ОПК-11, ПК -1, ПК -2, ПК-3-4, ПК -5, ПК -6, ПК -7, ПК -8, ПК -9, ПК-10-13,</p>	<p>5.</p>	<p><b>Девочка 6 лет</b></p> <p><u>Анамнез заболевания</u>: В детский соматический стационар доставлена девочка 6 лет с жалобами на боли в животе. Больна 4 часа, повысилась температура до 38,5<sup>0</sup>, возникли боли в животе, дважды была рвота.</p> <p><u>Общий осмотр</u>: состояние средней степени тяжести, кожные покровы бледные, язык сухой, обложен, пульс 120 в минуту. Живот ограниченно участвует в дыхании, при пальпации болезненный во всех отделах, особенно в нижних. Мышцы передней брюшной стенки напряжены. Положительный симптом Щеткина-Блюмберга в обеих подвздошных областях, слизисто-гнойные выделения из половых путей.</p> <p><u>Анализ крови общий</u>: Нв-112г/л, Ц.П.-0,93; Эр.-4,3x10<sup>12</sup>/л; Л-18x10<sup>9</sup>/л; п/я-7%, с/я-41%; э-2%, л-36%, м-6%, СОЭ- 21мм/час.</p>

<p>Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»</p>		


<p>ПК -14, <b>ПК-15</b> ПК -16, ПК-17-22</p>		<p><u>Анализ мочи общий</u>: цвет св.желт, прозрачная, рН – 5,5, плотность – 1018, белок- 0,033г/л, сахар – отр., эп.пл.- небольшое кол-во; лейкоциты – 40-50 в п/зр, Эр. – нет, слизь – немного, солей – нет, бактерий – нет.</p> <p><u>УЗИ органов брюшной полости</u>: печень не увеличена, паренхима гомогенная, эхогенность обычная, сосуды печени не расширены. Желчный пузырь овальной формы, не увеличен, содержимое гомогенное. Желудок – содержимое гомогенное, стенки не утолщены. Поджелудочная железа - в норме. Между петель кишечника следы свободной жидкости в большом количестве. Червеобразный отросток не изменен.</p> <p>I. Наиболее вероятный диагноз? II. Проведите дифференциальную диагностику III. Назначьте адекватное обследование для подтверждения диагноза и какие результаты обследования Вы ожидаете получить в данном случае? IV. Какова лечебная тактика? V. Какое оперативное вмешательство целесообразнее провести? VI. Какие возможны осложнения в ближайшем послеоперационном периоде?</p>
<p>ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3-9, ОПК-11, ПК -1, ПК -2, ПК-3-4, ПК -5, ПК -6, ПК -7, ПК -8, ПК -9, ПК-10-13, ПК -14, <b>ПК-15</b> ПК -16, ПК-17-22</p>	<p>6.</p>	<p><b>Мальчик 9 лет</b></p> <p><u>Анамнез заболевания</u>: В детскую консультацию обратился мальчик 9 лет с жалобами на боли в правой половине живота, тошноту. Заболевание началось 4 дня тому назад с болей в эпигастрии, повышения температуры до 37,2<sup>0</sup>, была двукратная рвота. Принимал бисептол, анальгина, найс. На вторые сутки с момента заболевания боль переместилась в правую подвздошную область, значительно усилилась в день обращения к врачу.</p> <p><u>Общий осмотр</u>: Состояние мальчика средней степени тяжести. Со сторон легких и сердца патологии не выявлено. Язык влажный, обложен налетом. Живот обычной формы, правая его половина несколько отстает в дыхании. В правой подвздошной области пальпируется образование размерами 5x7x5 см, плотное, неподвижное, болезненное, здесь же имеется нерезко выраженный симптом Щеткина-Блюмберга. Пульс 120 в минуту. Температура тела 38,6<sup>0</sup>.</p> <p><u>Анализ крови общий</u>: Нв-112г/л, Ц.П.-0,93; Эр.-4,3x10<sup>12</sup>/л; Л-18x10<sup>9</sup>/л; п/я-7%, с/я-41%; э-2%, л-36%, м-6%, СОЭ- 21мм/час.</p> <p><u>Анализ мочи общий</u>: в норме</p> <p><u>УЗИ органов брюшной полости</u>: печень не увеличена, паренхима гомогенная, эхогенность обычная, сосуды печени не расширены. Желчный пузырь овальной формы, содержимое гомогенное. Желудок – содержимое гомогенное, стенки не утолщены. Поджелудочная железа: в норме. Между петель кишечника следы свободной жидкости. Червеобразный отросток – стенки утолщены, рыхлые. Вокруг червеобразного отростка конгломерат, состоящий из петель кишечника и сальника, в центре которого густая жидкость.</p> <p>I. Каков наиболее вероятный диагноз? II. Проведите дифференциальную диагностику III. Назначьте адекватное обследование для подтверждения диагноза, в том числе и дополнительные методы обследования? IV. Какова лечебная тактика? Какое оперативное вмешательство целесообразнее провести? V. Какие факторы имели значение в этиологии данного заболевания?</p>
<p>ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3-9, ОПК-11, ПК -1,</p>	<p>7.</p>	<p><b>Мальчик 14 лет</b></p> <p>В хирургический стационар доставлен мальчик 14 лет с <u>жалобами на</u> боль в животе, рвоту съеденной пищей.</p> <p><u>Анамнез заболевания</u>: известно, что в течение недели беспокоили боли в эпигастриальной области, отрыжка. За 2 часа до поступления в стационар появи-</p>

<p>Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»</p>		


<p>ПК -2, ПК-3-4, ПК -5, ПК -6, ПК -7, ПК -8, ПК -9, ПК-10-13, ПК -14, <b>ПК-15</b> ПК -16, ПК-17-22</p>		<p>лась –кинжальная боль в животе, рвота съеденной пищей. <u>Анамнез жизни:</u> ребенок от первой физиологически протекавшей беременности. Ранее развитие без особенностей. Аллергоанамнез не отягощен, прививки по возрасту. <u>Общий осмотр:</u> Состояние тяжелое. Выражение лица страдальческое, положение - вынужденное на левом боку с согнутыми нижними конечностями. Язык сухой, обложен налетом. Живот не участвует в дыхании, при пальпации напряжен, резко болезненный, выражены симптомы раздражения брюшины. Пульс 120 в минуту, температура тела 37,5<sup>0</sup>. <u>Анализ крови общий:</u> Нв-112г/л, Ц.П.-0,93; Эр.-4,3х10х12/л; Л-8,8х10х9/л; п/я-7%, с/я-41%; э-2%, л-36%, м-6%, СОЭ- 23мм/час. <u>Анализ мочи общий:</u> в норме <u>Обзорная рентгенография</u> брюшной полости в вертикальном положении - Наличие полосы воздуха под диафрагмой (симптом –серпал). I. Наиболее вероятный диагноз? 1) Острый гастрит; 3) Острый аппендицит; 4) Острый холецистит; 5) Почечная колика. 6) Перфорация желудка II. Проведите дифференциальную диагностику с остальными четырьмя? III. Назначьте адекватное обследование для уточнения диагноза. IV. Какова дальнейшая лечебно-диагностическая тактика? V. Какое оперативное вмешательство целесообразнее провести при подтверждении диагноза? VI. Какие возможны осложнения в ближайшем послеоперационном периоде?</p>
<p>ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3-9, ОПК-11, ПК -1, ПК -2, ПК-3-4, ПК -5, ПК -6, ПК -7, ПК -8, ПК -9, ПК-10-13, ПК -14, <b>ПК-15</b> ПК -16, ПК-17-22</p>	<p>8.</p>	<p><b>Мальчик 6 дней жизни</b> Ребёнок родился от первой беременности, протекавшей с нефропатией и угрозой выкидыша на сроке 20 нед. Роды на 36-й неделе беременности с частичной отслойкой плаценты, начинающейся асфиксией плода. Околоплодные воды зелёные. Закричал слабо, после аспирации содержимого из ротоглотки и введения в сосуды пуповины лекарственных препаратов по Персианинову. Оценка по шкале Апгар 6-7 баллов. Масса тела 2200 г. Состояние после рождения расценено как тяжёлое, ребёнок вял, адинамичен, гипотоничен. Дыхание аритмичное, тахипное, тахиаритмия. Сердечные тоны глухие, с частотой до 160 в минуту. Желтуха со 2-х суток. Со 2-х суток начато кормление сцеженным молоком. Сосал вяло, срыгивал, периодически с примесью желчи. Живот мягкий, вздут. Меконий отошёл в первые сутки, в последующие дни стул мекониальный, со слизью, 2-3 раза скудными порциями. Теряет массу тела. К 6-м суткам состояние ребёнка ухудшилось, нарастают явления токсикоза и эксикоза. Повторная рвота кишечным содержимым. При зондировании удалено 60 мл желудочного содержимого. Кожные покровы бледные, цианотичные, с мраморностью, тургор тканей снижен, акроцианоз. Живот вздут, болезненный при пальпации в правой подвздошной области. Брюшная стенка отёчна. Перистальтика кишечника ослаблена. Стула нет. При осмотре из прямой кишки получен скудный стул с прожилками алой крови. Масса тела ребёнка 2150 г, в анализах крови: рН 7,21, рСО<sub>2</sub> 38 мм рт.ст., BE 12, Нв 145 г/л, Нт 68%, натрий плазмы 123 мЭкв/л, калий плазмы 3,8 мЭкв/л. I. Предварительный диагноз: II. Проведите дифференциальную диагностику III. Какие методы исследования необходимы для подтверждения диагноза и проведения дифференциально-диагностического поиска? IV. Какие факторы способствуют развитию данного заболевания? V. Какова дальнейшая лечебная тактика и прогноз при данном заболевании?</p>

<p>Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»</p>		

<p>ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3-9, ОПК-11, ПК -1, ПК -2, ПК-3-4, ПК -5, ПК -6, ПК -7, ПК -8, ПК -9, ПК-10-13, ПК -14, <b>ПК-15</b> ПК -16, ПК-17-22</p>	<p><b>9.</b></p>	<p><b>Девочка 2 лет</b></p> <p><u>Анамнез заболевания:</u> в детскую консультацию доставлен ребенок 2-х лет. Сутки назад родители обратили внимание на изменение поведения девочки: стала капризной, вялой, сон стал поверхностным, часто просыпается, спит на правом боку, поджав колени к животу, была однократная рвота, жидкий стул.</p> <p><u>Общий осмотр:</u> состояние средней степени тяжести. Язык сухой, обложен налетом. При пальпации живота, ребенок ведет себя беспокойно, что выражается в плаче, активном напряжении мышц живота, отталкивании руки осматривающего. Выявить симптомы раздражения брюшины и напряжения мышц из-за негативного отношения ребенка к пальпации не удалось. Пульс 132 в минуту, температура тела 38,1<sup>0</sup>.</p> <p><u>Анализ крови общий:</u> Нв-112г/л, Ц.П.-0,93; Эр.-4,3х10<sup>12</sup>/л; Л-18х10<sup>9</sup>/л; п/я-7%, с/я-41%; э-2%, л-36%, м-6%, СОЭ- 21мм/час.</p> <p><u>Анализ мочи общий:</u> в норме</p> <p><u>УЗИ</u> органов брюшной полости: печень не увеличена, паренхима гомогенная, эхогенность. Желчный пузырь овальной формы, содержимое гомогенное. Желудок – содержимое гомогенное, стенки не утолщены. Поджелудочная железа - в норме. Между петель кишечника следы свободной жидкости. Червеобразный отросток – стенки утолщены, без видимой перистальтики.</p> <p>I. Наиболее вероятный диагноз? II. Проведите дифференциальную диагностику III. Назначьте адекватное обследование для уточнения диагноза в условиях поликлиники? IV. Какова дальнейшая лечебно-диагностическая тактика? V. Какое оперативное вмешательство целесообразнее провести при подтверждении диагноза? VI. Какие возможны осложнения в ближайшем послеоперационном периоде?</p>
<p>ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3-9, ОПК-11, ПК -1, ПК -2, ПК-3-4, ПК -5, ПК -6, ПК -7, ПК -8, ПК -9, ПК-10-13, ПК -14, <b>ПК-15</b> ПК -16, ПК-17-22</p>	<p><b>10.</b></p>	<p><b>Мальчик 8 месяцев</b></p> <p><u>Анамнез заболевания:</u> мальчик 8 месяцев был доставлен в больницу через 7 часов с момента заболевания. Мать считает, что накануне перекармила ребенка и рассказала, что на фоне полного благополучия возникли приступы резкого беспокойства – ребенок сучил ножками, отказывался от еды. Приступ беспокойства был кратковременным, затем мальчик успокоился и спал, проснулся через минут 20-25, возникла рвота и повторное резкое беспокойство. Стул накануне был нормальным.</p> <p><u>Анамнез жизни:</u> ребенок от третьей физиологически протекавшей беременности. Ранее развитие без особенностей. Аллергоanamнез не отягощен, прививки по возрасту.</p> <p><u>При осмотре</u> ребенок бледный, адинамичный, не реагирует на осмотр. Пеленка выпачкана темно-красными выделениями. Живот мягкий, пальпируется колбасовидное образование в брюшной полости. При ректальном исследовании пальпируется «головка» инвагината, по пальцу при ректальном осмотре, выделение большого количества темной крови по типу «малиновое желе».</p> <p><u>Обзорная рентгенограмма</u> – снижение газонаполнения тонкой кишки, наличие гомогенной тени, смещение петель кишечника влево.</p> <p>I. Наиболее вероятный диагноз? II. Проведите дифференциальную диагностику III. Назначьте адекватное обследование для уточнения диагноза IV. Какова дальнейшая лечебно-диагностическая тактика? V. Какое оперативное вмешательство целесообразнее провести при подтверждении диагноза?</p>


<p>Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	Форма	
Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»		

		<p>VI. Какие возможны осложнения?</p>
<p>ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3-9, ОПК-11, ПК -1, ПК -2, ПК-3-4, ПК -5, ПК -6, ПК -7, ПК -8, ПК -9, ПК-10-13, ПК -14, <b>ПК-15</b> ПК -16, ПК-17-22</p>	11.	<p><b>Мальчик 10 лет</b> <u>Анамнез заболевания:</u> у мальчика 10 лет после обильной еды впервые появились сильные схваткообразные боли в животе, многократная рвота. Стула нет, газы не отходят. Два года назад у ребенка была лапаротомия по поводу закрытой травмы живота. <u>Анамнез жизни:</u> ребенок от второй физиологически протекавшей беременности. Ранее развитие без особенностей. Аллергоанамнез не отягощен, прививки по возрасту. <u>Общий осмотр:</u> мальчик бледный, мечется от боли. Живот асимметричен, вздут в левой половине, определяется видимая перистальтика кишок, перкуторно - перемещающийся тимпанит. При обследовании прямой кишки отмечается расслабление сфинктера заднего прохода, пустая ампула прямой кишки. <u>Обзорная рентгенограмма</u> органов брюшной полости – множественные горизонтальные уровни и газовые пузыри над ними (чаши Клойбера). Отмечается снижение газообразования в нижних отделах.</p> <p>I. Наиболее вероятный предварительный диагноз? II. Проведите дифференциальную диагностику III. Назначьте адекватное обследование для уточнения диагноза IV. Какова дальнейшая лечебно-диагностическая тактика? V. Какое оперативное вмешательство целесообразнее провести? VI. Какие возможны осложнения?</p>
<p>ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3-9, ОПК-11, ПК -1, ПК -2, ПК-3-4, ПК -5, ПК -6, ПК -7, ПК -8, ПК -9, ПК-10-13, ПК -14, <b>ПК-15</b> ПК -16, ПК-17-22</p>	12.	<p><b>Мальчик 1 месяц 10 дней</b> <u>Анамнез заболевания:</u> Ребёнок родился от первой, нормально протекавшей беременности и нормальных родов, с массой тела 3600 г. Ранний период адаптации протекал без особенностей. Находился на естественном вскармливании. Прибавка массы тела за месяц 700 г. С месячного возраста ребёнок начал срыгивать створоженным молоком I—2 раза в день, затем появилась обильная рвота «фонтаном». Осмотрен педиатром в возрасте 1 мес 10 дней: <u>Общий осмотр:</u> с момента последнего осмотра и взвешивания в месяц жизни, потеря массы тела составила 400 г. Состояние тяжёлое, ребёнок вял, тургор тканей снижен, подкожный жировой слой развит слабо. Во время осмотра была рвота «фонтаном» с примесью съеденной пищи сутки назад. Со стороны сердца и лёгких особенностей нет. Живот мягкий, вздут в эпигастральной области, видна усиленная перистальтика желудка в виде «песочных часов». Масса тела ребёнка 3700 г. <u>В анализах крови:</u> рН 7,56, рСО<sub>2</sub> 38 мм рт.ст., ВЕ +12, Нб 112 г/л, Нт 56%, калий плазмы 3,2 мЭкв/л, натрий плазмы 135 мЭкв/л.</p> <p>I. Каков наиболее вероятный диагноз? II. Проведите дифференциальную диагностику III. Назначьте адекватное обследование для уточнения диагноза IV. Какова дальнейшая лечебно-диагностическая тактика? V. Какое оперативное вмешательство целесообразнее провести? VI. Какие возможны осложнения?</p>
<p>ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3-9, ОПК-11, ПК -1, ПК -2, ПК-3-4,</p>	13.	<p><b>Мальчик 5 дней жизни</b> <u>Анамнез заболевания:</u> ребёнок родился от первой беременности, протекавшей с угрозой выкидыша на сроке 8—12 нед, срочных родов, с массой тела 3200 г. Оценка по шкале Апгар 8—9 баллов. С первых суток сосал активно, но срыгивал с примесью жёлчи. Меконий отошёл в первые сутки, в последующие дни — стул скудными порциями. К 5-м суткам состояние ребёнка ухудшилось, потерял в массе тела 300г. Кож-</p>


<p>Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»</p>		

<p>ПК -5, ПК -6, ПК -7, ПК -8, ПК -9, ПК-10-13, ПК -14, <b>ПК-15</b> ПК -16, ПК-17-22</p>		<p>ные покровы бледно-розовые, с мраморностью, тургор тканей снижен, Сердечные тоны приглушены, ритмичные с частотой до 132 в минуту. Живот мягкий, отмечается вздутие в эпигастральной области и западение живота в его нижнем отделе. Из прямой кишки получен скудный стул. <u>При зондировании желудка</u> удалено 60 мл застойного содержимого, окрашенного жёлчью. <u>На обзорной рентгенограмме</u> органов брюшной полости имеются две чаши Клойбера, и небольшое количество газа в остальных отделах кишечника. <u>При рентгеноконтрастном</u> исследовании органов ЖКТ отмечено резкое замедление прохождения контрастного вещества из 12-перстной кишки.</p> <p>I. Наиболее вероятный диагноз? II. Проведите дифференциальную диагностику III. Какое ещё обследование необходимо провести для уточнения диагноза? IV. Какова дальнейшая лечебно-диагностическая тактика? V. Какое оперативное вмешательство целесообразнее провести при подтверждении диагноза? VI. Какие возможны осложнения? Исход данного заболевания. Ваш прогноз.</p>
<p>ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3-9, ОПК-11, ПК -1, ПК -2, ПК-3-4, ПК -5, ПК -6, ПК -7, ПК -8, ПК -9, ПК-10-13, ПК -14, <b>ПК-15</b> ПК -16, ПК-17-22</p>	<p><b>14.</b></p>	<p><b>Жалобы (со слов матери):</b> на повышение температуры, вялость, насморк, кашель <b>Анамнез заболевания:</b> Ребенок 7 месяцев, болен в течение 3-х дней. Повысилась температура до 38,3° стал беспокойный, аппетит снижен. Отмечается влажный кашель и обильные слизистые выделения из носа. <b>Данные осмотра при поступлении в стационар:</b> состояние средней тяжести, температура 38,3°С, веки отечны, конъюнктивы гиперемированы. На нижнем веке справа белая пленка, снимающаяся свободно, поверхность не кровоточит. Лимфоузлы всех групп увеличены до 1-2 см, безболезненные, эластичные. Миндалины и фолликулы на задней стенке глотки увеличены, зев гиперемирован. Отмечается затруднение носового дыхания, обильное слизисто-гнойное отделяемое из носа. В легких жесткое дыхание, проводные хрипы. Тоны сердца ритмичные. ЧСС - 132 ударов в мин. Печень +3,5 см. Селезенка +1,5 см. Стул оформленный <b>Клинический анализ крови:</b> НЬ - 133 г/л, Эр - <math>4,3 \times 10^{12}/л</math>, Ц.п. - 0,93, Лейк - <math>7,9 \times 10^9/л</math>; п/я - 3%, с/я - 38%, б - 1%, э - 2%, л - 51%, м - 4%, СОЭ-4мм/час. <b>Общий анализ мочи:</b> цвет - сол.-желтый; прозрачность - мутная; относительная плотность - 1031; белок - 0,3‰, глюкоза - отсутствует; лейкоциты - 1-3 в п/з; соли - ураты. <b>Биохимический анализ крови:</b> общий белок - 74 г/л, мочевины - 5,2 ммоль/л, АлАТ -32 Ед/л, АсАТ - 42 Ед/л. <b>Реакция иммунофлюоресценции:</b> парагрипп (-), грипп (-), РС (-), Аденовир. (+) <b>На рентгенограмме органов грудной клетки</b> - легочный рисунок усилен, легочные поля без очаговых и инфильтративных теней, корни структурны, срединная ткань, без особенностей, диафрагма четкая, синусы дифференцируются.</p> <p style="text-align: center;"><b>Задание</b></p> <p>Поставьте клинический диагноз. Этиопатогенез данного заболевания. Проведите дифференциальный диагноз. Какие лабораторные тесты подтверждают диагноз. Дайте заключение по рентгенограмме. Назначьте лечение.</p>
<p>ОПК-1, ОПК-2,</p>	<p><b>15.</b></p>	<p><b>Жалобы (со слов матери):</b> на приступообразный кашель, рвоту после кашля. <b>Анамнез заболевания:</b> Ребенок в возрасте 3 месяца поступил в боксированное</p>




<p>Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»</p>		


<p>ОПК-3-9, ОПК-11, ПК -1, ПК -2, ПК-3-4, ПК -5, ПК -6, ПК -7, ПК -8, ПК -9, ПК-10-13, ПК -14, <b>ПК-15</b> ПК -16, ПК-17-22</p>		<p>отделение на 14-й день болезни с диагнозом: ОРВИ, пневмония? Две недели назад на фоне нормальной температуры и хорошего общего состояния появился кашель, который не поддавался лечению и имел тенденцию к учащению, особенно в ночное время. Через неделю кашель стал приступообразным и сопровождался беспокойством, покраснением лица во время приступа, высовыванием языка и периодически заканчивался рвотой. Известно, что в семье у его дедушки в течение 3 недель отмечался кашель.</p> <p>После приступа наступало улучшение. Вне приступа отмечалась бледность кожных покровов, некоторая одутловатость лица.</p> <p><b>При поступлении:</b> вялый, бледный, цианоз носогубного треугольника. Кровоизлияние в конъюнктиву правого глаза. Зев спокойный. Лимфоузлы не увеличены. В легких дыхание жесткое, хрипы не выслушиваются. Тоны сердца отчетливые. Живот мягкий безболезненный. Печень выступает из-под края реберной дуги на 1,5 см. Селезенка - край у реберной дуги. Стул, диурез - в норме.</p> <p>В отделении у ребенка отмечалось до 25 приступов кашля в сутки при этом периодически приступ заканчивался рвотой. Мокрота была вязкой и ребенок ее с трудом откашливал.</p> <p><b>На рентгенограмме:</b> усиление сосудистого рисунка, повышение прозрачности легочных полей, треугольная тень в средней доле правого легкого.</p> <p><b>При бактериологическом исследовании слизи из носоглотки</b> - обнаружена палочка Haemophilus pertussis.</p> <p><b>Общий анализ крови:</b> НЬ - 140 г/л, Эр - <math>4,0 \times 10^{12}/л</math>, Лейк - <math>30,0 \times 10^9/л</math>; п/я-3%, с/я-20%, л-70%, м - 7%; СОЭ-3 мм/час.</p> <p style="text-align: center;"><b>Задание</b></p> <p>Поставьте клинический диагноз. Этиопатогенез заболевания. Назовите источник заражения. Какие результаты лабораторного обследования подтвердят диагноз и проведите дифференциальный диагноз с пневмонией. Назначьте лечение. Проведите противоэпидемические мероприятия.</p>
<p>ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3-9, ОПК-11, ПК -1, ПК -2, ПК-3-4, ПК -5, ПК -6, ПК -7, ПК -8, ПК -9, ПК-10-13, ПК -14, <b>ПК-15</b> ПК -16, ПК-17-22</p>	<p><b>16.</b></p>	<p><b>Жалобы:</b> на длительный субфебрилитет, увеличение лимфоузлов, слабость, мышечные боли.</p> <p><b>Анамнез заболевания:</b> Девочка 5 лет, заболела остро с повышением температуры тела <math>38,5^{\circ}C</math>, головной боли, слабости, снижения аппетита, мышечных болей. На 8-й день болезни температура сохранялась субфебрильная, отмечалось увеличение шейных и подмышечных лимфоузлов. В доме есть кошка и собака.</p> <p>Ребенок госпитализирован.</p> <p><b>При поступлении:</b> состояние ближе к тяжелому, субфебрилитет, отказ от еды, вялость. Кожные покровы бледные, тургор тканей снижен. Увеличены все группы лимфоузлов до 1 см в диаметре, уплотнены, слегка болезненны при пальпации. Тоны сердца средней звучности, пульс 108 ударов в мин; в легких везикулярное дыхание. Гипертрофия небных миндалин II степени, без воспалительных явлений. Живот мягкий, печень выступает из-под края реберной дуги на 3 см, селезенка - 1 см. Стул, диурез не изменены. Менингеальных знаков и очаговой неврологической симптоматики нет. На фоне лечения температура нормализовалась на 19-й день болезни, лимфаденопатия отмечалась в течение 1,5 месяцев.</p> <p>Серологическое исследование методом ИФА:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◆ анти-СМV IgG (+), IgM (-);</li> <li>◆ анти-хламидийные антитела IgG (+), IgM (-);</li> <li>◆ анти-ТОХО IgG (-), анти-ТОХО IgM (+).</li> </ul>

<p>Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»</p>		


		<p><b>Клинический анализ крови:</b> НЬ - 110 г/л, Эр - <math>3,2 \times 10^{12}/л</math>, Лейк <math>5,6 \times 10^9/л</math>; п/я - 5%, с/я - 38%, э - 6%, л - 44%, м - 7%; СОЭ - 33 мм/час.</p> <p><b>Общий анализ мочи:</b> цвет - светло-желтый; прозрачность – полная; относительная плотность - 1012; белок - 0,033%, сахар - нет, лейкоциты - 3-5 в п/з, эритроциты - ед. в п/з.</p> <p style="text-align: center;"><b>Задание</b></p> <p>Поставьте клинический диагноз. Этиопатогенез данного заболевания. Предполагаемый источник инфекции. Дайте характеристику возбудителя. Оцените результаты лабораторных исследований. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести больному? Проведите дифференциальный диагноз со схожими инфекционными заболеваниями. Назначьте лечение. Профилактические мероприятия.</p>
<p>ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3-9, ОПК-11, ПК -1, ПК -2, ПК-3-4, ПК -5, ПК -6, ПК -7, ПК -8, ПК -9, ПК-10-13, ПК -14, <b>ПК-15</b> ПК -16, ПК-17-22</p>	<p><b>17.</b></p>	<p><b>Жалобы:</b> на повышение температуры, боли в горле при глотании, заложенность носа.</p> <p><b>Анамнез заболевания:</b> Девочка 8 лет, больна в течение недели: заболевание началось с заложенности носа, повышения температуры тела до 38°C, затем появились боли при глотании. Была диагностирована лакунарная ангина, назначен эритромицин. Эффекта от проводимой терапии не было. Сохранилась высокая температура, наложения на миндалины, появилась припухлость в области шеи с обеих сторон. Госпитализирована с диагнозом: подозрение на дифтерию ротоглотки.</p> <p><b>При поступлении:</b> состояние тяжелое, температура 39°C, лицо одутловатое, носом не дышит, голос с гнусавым оттенком, склеры субиктеричны. В области шеи с обеих сторон, больше слева, видны на глаз увеличенные заднешейные и переднешейные лимфоузлы с некоторой отечностью тканей вокруг них. Размеры других лимфоузлов (подмышечных, паховых) диаметром до 1 см. В ротоглотке - яркая гиперемия, на увеличенных небных миндалинах - сплошные наложения беловато-желтого цвета. Язык густо обложен белым налетом. Дыхание везикулярное. Тахикардия, сердечные тоны приглушены. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка выступают из-под реберья на 3 см. Моча насыщенная.</p> <p><b>Общий анализ крови:</b> НЬ - 130 г/л, Эр - <math>3,8 \times 10^{12}/л</math>, Ц.п. - 0,89, Лейк. - <math>10,0 \times 10^9/л</math>; п/я-8%, с/я- 13%, э - 1%, л-40%, м— 13%; атипичные мононуклеары - 25%, СОЭ - 25 мм/час.</p> <p><b>Положительная реакция Гофф-Бауэра.</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Задание</b></p> <p>Поставьте клинический диагноз согласно классификации. На основании каких симптомов поставлен диагноз Этиопатогенез заболевания. Характеристика возбудителя. Оцените клинический анализ крови. Проведите дифференциальный диагноз со схожими по клинике инфекционными заболеваниями. Назначьте лечение.</p>
<p>ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3-9, ОПК-11, ПК -1, ПК -2, ПК-3-4, ПК -5,</p>	<p><b>18.</b></p>	<p><b>Жалобы:</b> на высокую температуру, сильные головные боли, рвоту.</p> <p><b>Анамнез заболевания:</b> Ребенок 2,5 лет, посещает детский сад, заболел остро с повышением температуры тела до 39°C, была повторная рвота, жаловался на головную боль. В конце дня — кратковременные судороги, потеря сознания. Доставлен в больницу с диагнозом грипп, тяжелой степени, токсическая форма.</p> <p><b>При осмотре:</b> состояние очень тяжелое, кожа серого цвета, акроцианоз. На коже живота, груди, конечностей геморрагическая сыпь различной величины и</p>

<p>Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	Форма	
Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»		


<p>ПК -6, ПК -7, ПК -8, ПК -9, ПК-10-13, ПК -14, <b>ПК-15</b> ПК -16, ПК-17-22</p>		<p>формы. Ребенок сонлив. Температура тела; 39°C. Артериальное давление - 50/25 мм рт.ст. В легких жесткое дыхание, тоны сердца аритмичные, тенденция к брадикардии, Живот мягкий, печень +1 см. Не мочится. Через 2 часа состояние ухудшилось.</p> <p>Лежит в вынужденной позе с запрокинутой головой, стонет, увеличилось количество геморрагических элементов на коже. Многократная рвота. Пульс частый, слабый. Зрачки умеренно расширены; реакция на свет вялая.</p> <p><b>Клинический анализ крови:</b> НЬ - 120 г/л, Эр - <math>3,6 \times 10^{12}/л</math>, Тромб - <math>170,0 \times 10^9/л</math>, Лейк - <math>17,0 \times 10^9/л</math>; п/я - 27%, с/я - 53%, э - 2%, л - 10%, м - 8%; СОЭ - 30 мм/час.</p> <p><b>Ликворограмма:</b> цвет - мутный, опалесцирует, цитоз - 1800/3, белок - 0,460 г/л, лимфоциты - 10%, нейтрофилы - 90%.</p> <p style="text-align: center;"><b>Задание</b></p> <p>Поставьте Клинический диагноз.</p> <p>Какие симптомы заболевания могут быть выявлены при осмотре?</p> <p>Этиопатогенез заболевания. Дайте характеристику возбудителя.</p> <p>Какие лечебные мероприятия должны быть проведены на догоспитальном и госпитальном этапах?</p> <p>Противоэпидемические мероприятия в очаге.</p> <p>Существует ли специфическая профилактика данного заболевания</p>
<p>ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3-9, ОПК-11, ПК -1, ПК -2, ПК-3-4, ПК -5, ПК -6, ПК -7, ПК -8, ПК -9, ПК-10-13, ПК -14, <b>ПК-15</b> ПК -16, ПК-17-22</p>	19.	<p><b>Жалобы:</b> на боли в горле при глотании, повышение температуры.</p> <p><b>Анамнез заболевания:</b> Девочка 8 лет, почувствовала боль в горле при глотании, температура тела 37,5°C. Участковый врач диагностировал фолликулярную ангину, назначил: полоскание раствором фурацилина, ампициллин по 200 тыс. раза в сутки внутрь, проведен посев слизи из зева и носа на VL.</p> <p>На фоне лечения наложения на миндалины в виде островков на поверхности обеих миндалин, довольно легко снимались шпателем и не полностью растерлись между предметными стеклами, температура тела снизилась до нормальных цифр. Девочка привита против дифтерии:</p> <p>1-я вакцина в 3 месяца - АКДС-вакциной. Сразу после вакцинации отмечался пронзительный крик в течение нескольких часов.</p> <p>2-я вакцина в 5 месяцев - АДС-М анатоксином.</p> <p>1 -я ревакцинация в 1 год и 6 месяцев - АДС-М анатоксином.</p> <p><b>При обследовании:</b></p> <p>В посеве слизи из зева и носа на дифтерию выделена <i>Corynebacterium diphth. mitis</i>.</p> <p><b>Общий анализ крови:</b> НЬ - 156 г/л, Эр - <math>5,1 \times 10^{12}/л</math>, Ц.п. -1,0, Лейк. - <math>9,6 \times 10^9/л</math>; п/я-4%, с/я - 65%, б - 1%, л - 18%, м - 12%; СОЭ - 16 мм/час,</p> <p style="text-align: center;"><b>Задание</b></p> <p>Поставьте диагноз.</p> <p>Этиопатогенез заболевания. Дайте характеристику возбудителя.</p> <p>Проведите дифференциальный диагноз.</p> <p>Обязательна ли госпитализация больного ребенка? Назначьте лечение.</p> <p>Какие противоэпидемические мероприятия необходимо провести в семье и группе детского сада?</p>
<p>ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3-9, ОПК-11, ПК -1, ПК -2, ПК-3-4, ПК -5,</p>	20.	<p><b>Жалобы:</b> на повышение температуры, сыпь по всему телу.</p> <p><b>Анамнез заболевания:</b> Ребенок 6 лет, заболел остро с повышением температуры тела до 38,5°C. На следующий день мать заметила сыпь на лице, туловище, конечностях.</p> <p><b>При осмотре участковым врачом:</b> температура тела 37,8°C, увеличение и болезненность заднешейных, затылочных, подмышечных лимфоузлов. Сыпь розовая, мелкая, папулезная на всем теле, кроме ладоней и стоп, с преимущественным расположением на разгибательных поверхностях конечностей, без</p>

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова	Форма	
Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»		


ПК -6, ПК -7, ПК -8, ПК -9, ПК-10-13, ПК -14, <b>ПК-15</b> ПК -16, ПК-17-22		<p>склонности к слиянию.</p> <p>При осмотре ротоглотки: выявлялась энантема в виде красных пятен на небе и небных дужках. Отмечались также конъюнктивит и редкий кашель. В легких хрипов нет. Тоны сердца отчетливые. Живот мягкий, безболезненный. Печень, селезенка - не увеличены.</p> <p><b>Общий анализ крови:</b> Нв - 135 г/л, Эр - <math>4,1 \times 10^{12}/л</math>, Лейк. - <math>6,3 \times 10^9/л</math>; п/я - 1%, с/я - 30%, э - 5%, л - 53%, м - 3%; плазматических клеток - 8, СОЭ - 12 мм/час.</p> <p style="text-align: center;"><b>Задание</b></p> <p>Поставьте клинический диагноз.          Какова этиология и патогенез предполагаемого заболевания?          Проведите дифференциальный диагноз.          Назначьте лечение.          Противоэпидемические мероприятия в очаге.</p>
ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3-9, ОПК-11, ПК -1, ПК -2, ПК-3-4, ПК -5, ПК -6, ПК -7, ПК -8, ПК -9, ПК-10-13, ПК -14, <b>ПК-15</b> ПК -16, ПК-17-22	<b>21.</b>	<p><b>Жалобы:</b> на рвоту, желтушное окрашивание кожи.</p> <p>Мальчик 6-ти месяцев, поступил в клинику с подозрением на гепатит. <b>Анамнез жизни:</b> Ребенок от 1-й беременности, протекавшей с токсикозом первой половины, срочных родов. Масса тела при рождении 3000 г. Родился в асфиксии. В родильном доме получал инфузионную терапию, в/м инъекции.</p> <p><b>Анамнез заболевания:</b> Настоящее заболевание началось с подъема температуры до субфебрильных цифр, стал вялым, срыгивал, была однократная рвота. На 3-й день от начала болезни появилась желтуха, состояние ухудшилось: повторная рвота, единичные геморрагические высыпания на лице и шее.</p> <p><b>При поступлении:</b> состояние очень тяжелое, желтуха кожи и склер, резкая вялость с периодическим беспокойством, аппетит снижен. Число дыханий 60 в минуту, пульс - 160 ударов в мин. Живот вздут. Печень выступает на 3 см из-под края реберной дуги.</p> <p>На третий день пребывания в клинике: потерял сознание, монотонный крик, тонические судороги, на коже геморрагическая сыпь, кровоточивость в местах инъекций. Рвота «кофейной гущей». Атония мышц. Арефлексия. Размеры печени сократились до 0,5 см.</p> <p><b>Биохимический анализ крови:</b> билирубин общий - 180 мкмоль/л, конъюгированный - 90 мкмоль/л, АлАТ - 260 Ед/л, АсАТ - 300 Ед/л; тимоловая проба - 10 ед., сулемовая проба - 1,5 ед., протромбиновый индекс- 15%.</p> <p><b>Вирусные маркеры:</b> HBsAg - не обнаружен, anti-HBcor IgM - обнаружены, anti-HDV IgM - обнаружены, РНК HDV - обнаружена.</p> <p style="text-align: center;"><b>Задание</b></p> <p>Поставьте клинический диагноз.          Какой дополнительный биохимический тест необходимо провести для подтверждения диагноза? Оцените приведенные данные биохимического анализа крови. Оцените маркерный спектр.          Проведите дифференциальный диагноз.          Что является главным в патогенезе этой формы болезни?          Назначьте лечение.</p>
ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3-9, ОПК-11, ПК -1, ПК -2, ПК-3-4, ПК -5,	<b>22.</b>	<p><b>Жалобы:</b> На боли в животе, повышение температуры, рвоту, желтуху.</p> <p><b>Анамнез заболевания:</b> Мальчик 4 лет, заболел остро: с подъема температуры тела до 38°C, жаловался на боли в животе, была повторная рвота, недомогание. Диагноз участкового врача - ОРВИ. На 4-й день потемнела моча. На 5-й день болезни заметили желтушность склер и кожи. Ребенок был госпитализирован. В детском саду, в соседней группе, за последние 3 недели отмечены случаи заболевания детей с аналогичной симптоматикой.</p> <p><b>При поступлении в стационар:</b> самочувствие особо не страдает, аппетит</p>

<p>Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	Форма	
Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»		


<p>ПК -6, ПК -7, ПК -8, ПК -9, ПК-10-13, ПК -14, <b>ПК-15</b> ПК -16, ПК-17-22</p>		<p>удовлетворительный. Склеры и кожные покровы умеренно иктеричны. Слизистая оболочка ротоглотки влажная с желтушным окрашиванием. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. Тоны сердца ритмичные, звучные. Живот мягкий, болезненный при пальпации в правом подреберье и в эпигастрии. Печень выступает из подреберья на +2,5 +2,5 +ср/3, плотноватой консистенции, болезненная при пальпации. Селезенка не пальпируется. Моча темная. В последующие 4 дня отмечалось постепенное исчезновение желтухи, моча стала светлой.</p> <p><b>Биохимический анализ крови:</b> билирубин общий - 80 мкмоль/л, конъюгированный - 50 мкмоль/л, АлАТ - 1100 Ед/л, АсАТ - 830 Ед/л, тимоловая проба - 22 ед.,</p> <p><b>Вирусные маркеры:</b> HBsAg (-), anti-HCV (-), anti-HAV IgM (+).</p> <p><b>Данные УЗ-исследования органов брюшной полости:</b> печень нормальной эхогенности, увеличена, желчный пузырь с деформацией в области шейки; селезенка, почки, поджелудочная железа без патологии.</p> <p><b>Клинический анализ крови:</b> НЬ - 130 г/л, Эр - 4,0xЮ<sup>12</sup>/л, Лейк -5,4x 10<sup>7</sup>/л; п/я - 2%, с/я - 49%, э - 1 %, л - 40%, м - 8%; СОЭ - 10 мм/час.</p> <p><b>Общий анализ мочи:</b> цвет - коричневый, относительная плотность - 1,017, белок - нет, глюкоза - нет, лейкоциты - 2-3 в п/з, эритроциты -1—2 в п/з, желчные пигменты — (+++).</p> <p style="text-align: center;"><b>Задание</b></p> <p>Поставьте клинический диагноз. Этиопатогенез заболевания. Где произошло заражение ребенка и почему? Проведите дифференциальный диагноз. Назначьте лечение. Проведите противоэпидемические мероприятия в детском саду.</p>
<p>ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3-9, ОПК-11, ПК -1, ПК -2, ПК-3-4, ПК -5, ПК -6, ПК -7, ПК -8, ПК -9, ПК-10-13, ПК -14, <b>ПК-15</b> ПК -16, ПК-17-22</p>	23.	<p><b>Жалобы:</b> на недомогание, боли в животе.</p> <p><b>Анамнез заболевания:</b> Девочка 8 лет, поступила в клинику из детского дома с жалобами на вялость, сниженный аппетит, боли в животе.</p> <p><b>При поступлении:</b> определялась иктеричность склер, легкая иктеричность кожи. Зев спокоен. В легких и сердце без отклонений. Живот мягкий, умеренно болезненный при пальпации без четкой локализации. Печень плотноватая, пальпировалась на 1,5-2,0 см ниже реберной дуги. Селезенка не увеличена. Цвет мочи в течение пяти дней был насыщенным, цвет кала не менялся.</p> <p><b>Биохимический анализ крови:</b> уровень билирубина общего - 72 мкмоль/л, конъюгированного - 60 мкмоль/л, активность АлАТ - 1230 Ед/л, АсАТ - 85 Ед/л.</p> <p><b>Клинический анализ крови:</b> НЬ - 130 г/л, Эр - 3,82x10<sup>12</sup>/л, Ц.п. -0,9, Лейк - 5,0x10<sup>9</sup>/л; п/я - 3%, с/я - 53%, э - 2%, л - 40%, м - 2%; СОЭ -10 мм/час.</p> <p><b>В моче:</b> обнаружены уробилин и желчные пигменты.</p> <p><b>Серологические вирусные маркеры:</b> анти-HCV (+), РНК HCV (+), HBsAg (-), анти-Hbcor IgM (-), анти-HAV IgM (-).</p> <p style="text-align: center;"><b>Задание</b></p> <p>Поставьте клинический диагноз. Этиопатогенез данного заболевания. Проведите дифференциальный диагноз. Какие изменения в биохимическом и серологическом анализах крови подтверждают диагноз? Оцените данные УЗИ. Назначьте лечение. Противоэпидемические мероприятия в доме ребенка.</p>
<p>ОПК-1, ОПК-2,</p>	24.	<p><b>Жалобы:</b> на повышение температуры, не встает на ножки.</p> <p><b>Анамнез жизни:</b> Мальчик 2,5 лет, часто болеет ОРВИ, бронхитом, 4 месяца</p>

<p>Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»</p>		

<p>ОПК-3-9, ОПК-11, ПК -1, ПК -2, ПК-3-4, ПК -5, ПК -6, ПК -7, ПК -8, ПК -9, ПК-10-13, ПК -14, <b>ПК-15</b> ПК -16, ПК-17-22</p>		<p>назад перенес пневмонию. В 3 месяца однократно вакцинирован: АКДС + полиомиелит. <b>Анамнез заболевания:</b> Заболел остро: с подъема температуры тела до 38,2°C, была однократная рвота, боли в животе. На следующий день температура нормализовалась, но через 4 дня - повторный подъем, Т - 38,8°C. Перестал вставать на ножки. Госпитализирован. <b>При поступлении:</b> состояние тяжелое. Лихорадит, температура тела 39°C, вялый, сонливый, временами беспокойный. Отмечается резкая потливость. При перемене положения в кровати кричит. При осмотре: выраженная гипотония мышц ног, ослабление сухожильных рефлексов на руках и отсутствие рефлексов на ногах. Ригидность затылочных мышц. Болевая и тактильная чувствительность сохранены. В легких хрипы не выслушиваются. Тоны сердца ритмичные, слегка приглушены. Живот мягкий, болезненность при пальпации кишечника. Печень и селезенка не увеличены. Отмечалась непродолжительная задержка мочеиспускания. В последующие дни состояние ребенка улучшилось - исчез болевой синдром, температура нормализовалась, восстановилась двигательная функция рук и левой ноги. Активные движения правой ноги отсутствовали, сухожильные рефлексы не вызывались. <b>Клинический анализ крови:</b> НЬ - 120 г/л, Эр - <math>3,5 \times 10^{12}/л</math>, Ц.п. - 0,87, Лейк- <math>6,3 \times 10^9/л</math>; п/я-5%, с/я-38%, л-48%, м-9%; СОЭ- 15 мм/час. <b>Общий анализ мочи:</b> удельный вес - 1018, глюкоза - нет, белок - следы, лейкоциты - 2-3 в п/з.</p> <p style="text-align: center;"><b>Задание</b></p> <p>Поставьте клинический диагноз. Этиопатогенез заболевания. Какова предполагаемая этиология заболевания? Какие лабораторные исследования позволят уточнить этиологию болезни? Оцените данные лабораторных исследований. Перечислите специфические для данного заболевания симптомы. Назначьте лечение. Каков прогноз заболевания?</p>
<p>ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3-9, ОПК-11, ПК -1, ПК -2, ПК-3-4, ПК -5, ПК -6, ПК -7, ПК -8, ПК -9, ПК-10-13, ПК -14, <b>ПК-15</b> ПК -16, ПК-17-22</p>	<p>25.</p>	<p><b>Жалобы:</b> на частый жидкий стул, срыгивания, рвоту, повышение температуры. <b>Анамнез заболевания:</b> Мальчик 4 месяцев, находится на искусственном вскармливании. Поступил в стационар на 4-й день болезни в тяжелом состоянии. Заболевание началось с учащения стула до 5 раз в сутки (жидкий, водянистый, желтовато-оранжевого цвета с примесью небольшого количества слизи и зелени), срыгивания, ухудшения аппетита. На 2-й день повысилась температура тела до 37,5°C, была два раза рвота, стул жидкий, не переваренный до 6 раз в сутки. В последующие дни ребенок продолжал лихорадить, рвота и срыгивания (до 3-4 раз в сутки) оставались, появились сухость слизистых оболочек, резкое вздутие живота. Стул участился до 15 раз в сутки (жидкий, не переваренный, водянистый, пенистый с небольшим количеством слизи и зелени). Ребенок стал беспокойным, сучил ножками, отказывался от еды, плохо пил воду. Отмечается бледность кожи и «мраморный рисунок», тургор снижен, черты лица заострены. Дыхание пуэрильное до 40 в минуту. Тоны сердца приглушены. Живот резко вздут газами, урчащий во всех отделах. Диурез снижен. Менингеальных симптомов нет. <b>Анализ кала на кишечную группу:</b> E. Coli 0124. <b>Копрограмма:</b> консистенция - жидкая, реакция - слабощелочная, стеркобилин (-), билирубин (+), мышечные волокна (-), нейтральный жир (++) , жирные кислоты (+++), мыла (++), крахмал (+++), йодофильная флора (+); лейкоциты —</p>


<p>Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»</p>		

		<p>10-12 в п/з, эритроциты — (—), дрожжеподобные грибы (++) <b>Общий анализ крови:</b> НЬ - 134 г/л, Эр - <math>4,0 \times 10^{12}/л</math>, Лейк - <math>9,0 \times 10^9/л</math>; п/я - 2%, с/я - 50%, э - 2%, л - 40%, м - 6%; СОЭ - 12 мм/час. <b>РНГА:</b> с комплексным шигеллезным В.Зоне и Флекснера и сальмо-неллезным диагностикумами - отрицательная.</p> <p style="text-align: center;"><b>Задание</b></p> <p>Поставьте клинический диагноз с указанием синдрома, определяющего тяжесть заболевания. Этиопатогенез данного заболевания. Какие результаты лабораторных исследований подтверждают этиологию заболевания? Проведите расчет жидкости для проведения регидратационной терапии. Какие лекарственные препараты целесообразнее использовать в данном случае для проведения этиотропной и патогенетической терапии (дозы и схемы лечения)?</p>
<p>ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3-9, ОПК-11, ПК -1, ПК -2, ПК-3-4, ПК -5, ПК -6, ПК -7, ПК -8, ПК -9, ПК-10-13, ПК -14, <b>ПК-15</b> ПК -16, ПК-17-22</p>	<p>26.</p>	<p><b>Жалобы:</b> на повышение температуры, жидкий стул с примесью слизи, зелени, прожилок крови. <b>Анамнез заболевания:</b> Ребенок 6 лет, посещает детский сад, где зарегистрировано несколько случаев заболевания кишечными инфекциями. Заболел остро: повысилась температура тела до <math>39^{\circ}C</math>, была повторная рвота и жидкий каловый стул с примесью слизи и зелени. К концу суток температура повысилась до <math>40,5^{\circ}C</math>, возникли судороги клонического характера, участился стул до 10 раз, появились прожилки крови в кале, боли в животе перед актом дефекации. <b>При поступлении в стационар:</b> состояние тяжелое, отмечается общая вялость, сменяющаяся беспокойством. Продолжает высоко лихорадить, но судороги после литической смеси и седуксена прекратились. В сознании, на вопросы отвечает неохотно. Кожа бледная, конечности горячие на ощупь. Язык густо обложен, сухой. Зев гиперемирован, наложений нет. В легких хрипы не выслушиваются, частота дыхания 40 в минуту. Тоны сердца звучные, систолический шум на верхушке сердца. Живот мягкий, втянут, болезненный в левой подвздошной области. Печень выступает на +1 см из-под края реберной дуги, селезенка не увеличена. Сигмовидная кишка спазмирована, болезненная. Анус податлив, явления сфинктерита. Стул скудный, с большим количеством мутной слизи и сгустков крови. Не мочится, отмечается ригидность затылочных мышц, синдром Кернига и Брудзинского - положительные. <b>Общий анализ крови:</b> НЬ - 150 г/л, Эр - <math>4,0 \times 10^{12}/л</math>, Лейк - <math>9,6 \times 10^9/л</math>; п/я - 12%, с/я - 60%, э - 2%, л - 20%, м - 6%; СОЭ - 22 мм/час. <b>Копрограмма:</b> консистенция - жидкая, слизь - большое количество, кровь - большое количество, реакция кала - щелочная, стеркобилин (-), билирубин (-), мышечные волокна (+), нейтральный жир (+), жирные кислоты (-), мыла (+), крахмал (-), йодофильная флора (++) , лейкоциты -30-50 в п/з, эритроциты - до 100-159 в п/з, яйца глистов - отрицательно. <b>РНГА:</b> с сальмонеллезным диагностикумом - отрицательная</p> <p style="text-align: center;"><b>Задание</b></p> <p>Поставьте клинический диагноз с указанием ведущего синдрома, определяющего тяжесть заболевания. Этиопатогенез данного заболевания. Объясните патогенез возникновения неврологических синдромов. Возможный источник инфекции и путь заражения?</p>


Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова	Форма	
Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»		

		<p>Назначьте лечение (неотложные мероприятия, средства этиопатогенетического воздействия).</p> <p>Когда больной может быть выписан из стационара и допущен в детский коллектив? Противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции.</p>
ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3-9, ОПК-11, ПК -1, ПК -2, ПК-3-4, ПК -5, ПК -6, ПК -7, ПК -8, ПК -9, ПК-10-13, ПК -14, <b>ПК-15</b> ПК -16, ПК-17-22	<b>27.</b>	<p><b>Жалобы:</b> на мышечную слабость, жажду, головные боли.</p> <p><b>Анамнез заболевания:</b> Девочка 10 лет, вернулась из деревни, где питалась консервами, купалась в озере и пила некипяченую воду. Перед возвращением почувствовала слабость, боли в животе, была однократная рвота и кашицеобразный стул 3 раза. Затем состояние продолжало ухудшаться: прогрессировала мышечная слабость, быстрая утомляемость, появились сухость во рту, жажда, ощущение тяжести и распираания в эпигастрии, головная боль, головокружение. Температура тела не повышалась. Госпитализирована на 2-й день болезни с подозрением на кишечную инфекцию.</p> <p><b>При поступлении:</b> состояние тяжелое. Одышка, усиливающаяся при нагрузке, сухой кашель, першение в горле, «туман» перед глазами, двоение предметов. Кожа обычной окраски. Слизистая оболочка полости рта чистая, небная занавеска слегка провисает. Лимфоузлы не увеличены. В легких хрипы не выслушиваются. Тоны сердца приглушены. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Стул кашицеобразный без патологических примесей.</p> <p><b>Анализ кала на кишечную группу:</b> отрицателен. <b>Общий анализ крови:</b> НЬ - 134 г/л, Эр - <math>4,06 \times 10^{12}/л</math>, Лейк - <math>9,0 \times 10^9/л</math>; п/я - 2%, с/я - 50%, э - 2%, л - 40%, м - 6%; СОЭ - 2 мм/час.</p> <p><b>Копрограмма:</b> консистенция кала - кашицеобразная, цвет - коричневый, реакция - слабощелочная, слизь - нет, кровь - нет, остатки не переваренной пищи (+), реакция на стеркобилин (-), билирубин (+), мышечные волокна (+), нейтральный жир (-), жирные кислоты (-), мыла (+), крахмал (-), йодофильная флора (+), лейкоциты - 2-3 в п/з, эритроциты - нет, яйца глистов - острицы.</p> <p><b>РНГА:</b> с эритроцитарным диагностикомом шигелл Зонне - 1:50, ши-гелл Флекснера - отрицательно, с комплексным сальмонеллезным - отрицательная.</p> <p style="text-align: center;"><b>Задание</b></p> <p>О каком заболевании следует думать?</p> <p>Этиопатогенез данного заболевания. Назовите возможный источник инфекции и путь заражения.</p> <p>Назначьте лечение.</p> <p>Какие условия следует соблюдать при проведении специфической терапии?</p> <p>Перечислите противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции.</p>
ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3-9, ОПК-11, ПК -1, ПК -2, ПК-3-4, ПК -5, ПК -6, ПК -7, ПК -8, ПК -9, ПК-10-13, ПК -14, <b>ПК-15</b> ПК -16,	<b>28.</b>	<p><b>Жалобы:</b> на обильный жидкий стул, рвоту фонтаном, резкую вялость.</p> <p><b>Анамнез заболевания:</b> Мальчик 12 лет, летом отдыхал с родителями в Индии. Заболел через 2 дня после возвращения: отмечался кратковременный подъем температуры тела до <math>37,5^{\circ}C</math>, резкая вялость. Стул обильный, жидкий, водянистый, типа «рисового отвара». Дефекация без потуг, часто непроизвольная. Госпитализирован в стационар в тяжелом состоянии. Беспокоит вялость, слабость, головокружение, выраженную жажду, повторную рвоту «фонтаном».</p> <p><b>При осмотре:</b> ребенок заторможен, черты лица заострены, глаза запавшие, синева вокруг глаз, язык обложен, сухой. Руки и ноги холодные. Кожа бледная с мраморным рисунком, на животе - собирается в складку, акроцианоз. Зев бледный. Лимфоузлы не увеличены. Дыхание жесткое, хрипы не выслушиваются. Пульс до 140 ударов в мин., глухость сердечных тонов, одышка. Живот втянут, мягкий, безболезненный, при пальпации - разлитое урчание. Печень и селезенка не увеличены. Стул жидкий, обильный, водянистый, мутно-белый с плавающими хлопьями до 12 раз в сутки. Диурез снижен. Менингеальных знаков нет.</p>



<p>Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»</p>		

<p>ПК-17-22</p>		<p><b>Клинический анализ крови:</b> НЬ - 150 г/л, Эр - <math>5,0 \times 10^{12}</math>/л, Ц.п. - 1; Лейк - <math>5,0 \times 10^7</math>/л; п/я - 4%, с/я - 60%, э - 2%, л - 26%, м - 8%; СОЭ - 5 мм/час. <b>Общий анализ мочи:</b> относительная плотность - 1038, белок - 0,06%, глюкоза - нет, эпителий кл. — ед. в препарате; лейкоциты - 5-6 в п/з, эритроциты - нет. <b>Показатели КОС:</b> рН крови - 7,24; PCO<sub>2</sub> - 30 мм рт.ст., PO<sub>2</sub> - 70 мм рт.ст., BE - (-12,0); калий плазмы - 2,8 ммоль/л, натрий плазмы - 125 ммоль/л.</p> <p style="text-align: center;"><b>Задание</b></p> <p>О каком заболевании следует думать? Этиопатогенез заболевания. К какому типу диарей относится это заболевание? Какие данные эпидемического анамнеза могут явиться подтверждением предполагаемого диагноза? Почему? Назначьте лечение Проведите расчет жидкости для регидратационной терапии. Есть ли показания для инфузионной терапии? Если да — напишите состав капельницы. Основные противоэпидемические мероприятия, которые должен выполнить врач при выявлении такого больного на дому?</p>
<p>ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3-9, ОПК-11, ПК -1, ПК -2, ПК-3-4, ПК -5, ПК -6, ПК -7, ПК -8, ПК -9, ПК-10-13, ПК -14, <b>ПК-15</b> ПК -16, ПК-17-22</p>	<p>29.</p>	<p><b>Жалобы:</b> на частый жидкий стул, рвоту, повышение температуры. <b>Анамнез заболевания:</b> Мальчик 3 лет. Заболел в детском саду: повторная рвота, повышение температуры тела до 38,3°C, жидкий стул, водянистый с примесью слизи, обильный, желто-зеленого цвета с резким запахом, не переваренный. <b>При поступлении в стационар (2-й д/б):</b> состояние средней тяжести, температура тела 35,8°C, вялый, пьет неохотно, капризничает. Кожа бледная, с мраморным оттенком, тургор тканей снижен. Язык обложен белым налетом, сухой, слизистая оболочка полости рта суховата, гиперемия небных дужек и задней стенки глотки. Дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца приглушены, систолический шум на верхушке сердца, пульс - 160 ударов в минуту. Живот умеренно вздут, при пальпации безболезненный, урчит во всех отделах. Печень и селезенка пальпируются у края реберной дуги. За прошедшие сутки рвота была 8 раз, стул - 14 раз. Позывы на дефекацию возникали внезапно, сопровождались урчанием в животе, заканчивались отхождением газов и водянистого стула. На 3-й день болезни состояние улучшилось, появился аппетит, прекратилась рвота, стул до 5 раз в сутки, кашицеобразный, без патологических примесей, нормализовалась температура тела. <b>Общий анализ крови:</b> НЬ - 134 г/л, Эр - <math>4,06 \times 10^{12}</math>/л, Лейк - <math>8,0 \times 10^9</math>/л; п/я - 3%, с/я - 39%, э - 2%, л - 50%, м - 6%; СОЭ - 6 мм/час. <b>В посевах испражнений</b> - патогенные микробы семейства кишечных не обнаружены. <b>РНГА:</b> с комплексным дизентерийным и сальмонеллезным антигеном - отрицательная.</p> <p style="text-align: center;"><b>Задание</b></p> <p>Поставьте предварительный клинический диагноз. Объясните патогенез развития диарейного синдрома при этом заболевании и тип диареи. Проведите дифференциальную диагностику со сходными по клиническим проявлениям заболеваниями. Назначьте диету и лечение на день поступления больного в стационар. Противоэпидемические мероприятия в очаге. Состояние вопроса и перспективы иммунизации детей против этого заболевания на данном этапе научных исследований?</p>

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова	Форма	
Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»		


ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3-9, ОПК-11, ПК -1, ПК -2, ПК-3-4, ПК -5, ПК -6, ПК -7, ПК -8, ПК -9, ПК-10-13, ПК -14, <b>ПК-15</b> ПК -16, ПК-17-22	<b>30.</b>	<p><b>Жалобы:</b> на вялость, жидкий стул цвета болотной тины.</p> <p><b>Анамнез заболевания:</b> Мальчик 12 лет, заболел остро, появились резкие боли в эпигастральной области, тошнота, многократная рвота. Температура тела оставалась нормальной.</p> <p>За 6 часов до заболевания мальчик чувствовал себя не хорошо, гулял по городу, ел пирожки с мясом.</p> <p>Доставлен в стационар бригадой «Скорой помощи».</p> <p><b>В приемном отделении:</b> состояние довольно тяжелое, температура тела 38°C, вялость, однократная рвота, принесящая облегчение. Кожные покровы бледные, слизистая оболочка полости рта сухая, язык густо обложен белым налетом. Зев розовый, чистый. Дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧД 30 в минуту. Тоны сердца приглушены. Пульс 100 ударов в минуту, удовлетворительного наполнения. Живот слегка вздут, при пальпации болезненность в области пупка и эпигастрия. Печень и селезенка не увеличены. Сигмовидная кишка эластична. Анус сомкнут. Стул от начала заболевания был трехкратно, жидкий, обильный, зловонный, цвет — «болотной тины». Мочеиспускание не нарушено.</p> <p><b>Анализ крови общий</b> при поступлении в стационар: НЬ - 130 г/л, Эр - <math>3,6 \times 10^{12}/л</math>, Лейк - <math>12,0 \times 10^9/л</math>; п/я - 10%, с/я - 60%, э - 0%, л - 28%, м -2%; СОЭ - 25 мм/час.</p> <p><b>Общий анализ мочи:</b> удельный вес - 1010, белок - 0,033‰, сахар - нет, ацетон (++) , лейкоциты – 3-4 в п/з.</p> <p style="text-align: center;"><b>Задание</b></p> <p>Поставьте предварительный клинический диагноз с указанием ведущего клинического синдрома, определяющего тяжесть состояния.</p> <p>Этиопатогенез данного заболевания Назовите возможный источник и путь инфицирования.</p> <p>Дайте оценку результатов проведенных лабораторных исследований. Какие дополнительные исследования необходимо провести для подтверждения диагноза?</p> <p>Назначьте диету и лечение.</p> <p>Проведите расчет жидкости для регидратационной терапии.</p> <p>Показания для выписки больного из стационара и противоэпидемические мероприятия в очаге.</p>
---	------------	---

### Критерии и шкалы оценки:


- критерии оценивания – правильное решение задач;
  - показатель оценивания – процент правильных ответов по задаче;
  - шкала оценивания (оценка) – выделено 4 уровня оценивания компетенций:
- высокий (отлично)** – более 80% правильных ответов;
- достаточный (хорошо)** – от 60 до 80 % правильных ответов;
- пороговый (удовлетворительно)** – от 50 до 60% правильных ответов ;
- критический (неудовлетворительно)** – менее 50% правильных ответов.

### 3.3.Примеры тестов (тестовых заданий)


Индекс компетенции	№ задания	Тест (тестовое задание)
<b>ПК-5</b>	<b>1.</b>	Наиболее частой причиной недержания мочи у детей является мочевого пузыря: 1. гиперрефлекторный адаптированный

<p>Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	Форма	
Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»		


		<p>2. гипорефлекторный адаптированный 3. гиперрефлекторный неадаптированный 4. гипорефлекторный неадаптированный</p>
<b>ПК-8</b> <b>ПК-10</b>	<b>2.</b>	<p>Показанием для назначения глюкокортикостероидов при остром гломерулонефрите является:</p> <p>1. почечная эклампсия 2. высокая артериальная гипертензия 3. нефротический синдром 4. острый нефритический синдром</p>
<b>ПК-5</b> <b>ПК-8</b> <b>ПК-10</b>	<b>3.</b>	<p>Акушерский парез типа Дюшенна-Эрба характеризуется:</p> <p>1. периферическим парезом ног 2. центральным монопарезом руки 3. периферическим парезом проксимального отдела руки 4. периферическим парезом дистального отдела руки</p>
<b>ПК-8</b> <b>ПК-9</b>	<b>4.</b>	<p>Основным методом лечения фенилкетонурии является:</p> <p>1. введение в организм витамина В6 2. энзимотерапия 3. диета с ограничением фенилаланина 4. безуглеводная диета</p>
<b>ПК-8</b> <b>ПК-9</b>	<b>5.</b>	<p>Селективный скрининг - это:</p> <p>1. обследование всех новорожденных 2. обследование всех людей, населяющих данный регион 3. обследование группы риска по данному заболеванию</p>
<b>ПК-8</b> <b>ПК-9</b> <b>ПК-10</b>	<b>6.</b>	<p>К возникновению эпилептического статуса в период абстиненции может привести злоупотребление:</p> <p>1. средствами для наркоза (кеталар) 2. циклодолом 3. барбитуратами 4. эфедрином</p>
<b>ПК-8</b> <b>ПК-9</b>	<b>7.</b>	<p>Выберите препараты для этиотропного лечения орнитоза:</p> <p>1. пеницилин 2. тетрациклин 3. бисептол</p>
<b>ПК-5</b> <b>ПК-6</b>	<b>8.</b>	<p>Желудочковые экстрасистолы на ЭКГ характеризуются:</p> <p>1. увеличением продолжительности комплекса QRS более 0,12-0,14 с 2. наличием зубца Р перед желуд. комплексом 3. нормальной продолжительностью QRS</p>
<b>ПК-5</b> <b>ПК-8</b>	<b>9.</b>	<p>Гормон роста оказывает влияние на уровень глюкозы в крови:</p> <p>1. инсулиноподобное 2. контринсулярное 3. двухфазное</p>
<b>ПК-5</b> <b>ПК-6</b> <b>ПК-8</b>	<b>10.</b>	<p>Плевриты, возникающие в процессе течения пневмонии, называются:</p> <p>1. синпневмоническими 2. метапневмоническими 3. аллергическими 4. серозными</p>
<b>ПК-5</b>	<b>11.</b>	<p>У больных сахарным диабетом процесс депонирования гликогена в печени:</p> <p>1. повышается. 2. не изменяется 3. снижается</p>
<b>ПК-5</b>	<b>12.</b>	<p>Длительность активного внимания у детей 7-10 лет:</p> <p>1. 10 минут 2. 15-20 минут 3. 30 минут</p>

<p>Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»</p>		


<p><b>ПК-2</b> <b>ПК-5</b> <b>ПК-6</b></p>	<p><b>13.</b></p>	<p>Основным методом выявления раннего периода первичной туберкулезной инфекции является:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. обследование по контакту</li> <li>2. туберкулинодиагностика</li> <li>3. выявление по обращаемости</li> <li>4. бактериологические исследования</li> </ol>
<p><b>ПК-5</b></p>	<p><b>14.</b></p>	<p>Звено патогенеза, обуславливающее тяжесть течения холеры:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. интоксикация</li> <li>2. изотоническая дегидратация</li> <li>3. инвазия возбудителя в слизистую кишечника</li> </ol>
<p><b>ПК-5</b> <b>ПК-8</b></p>	<p><b>15.</b></p>	<p>При сообщающейся водянке оболочек яичка операция показана в возрасте</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 1 месяца</li> <li>2. 6 месяцев</li> <li>3. 1 года</li> <li>4. 2-3 лет</li> </ol>
<p><b>ПК-5</b></p>	<p><b>16.</b></p>	<p>Остроту ревматического процесса определяет выраженность</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. деструктивных изменений соединительной ткани</li> <li>2. неспецифического экссудативного компонента воспаления</li> </ol>
<p><b>ПК-5</b></p>	<p><b>17.</b></p>	<p>Жалобы на чувство недостатка воздуха, "вдохи" (гипервентиляционный синдром) характерны для:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ваготонии</li> <li>2. симпатикотонии</li> </ol>
<p><b>ПК-8</b></p>	<p><b>18.</b></p>	<p>Препарат, используемый для отмены эффектов бензодиазепинов:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. налоксон</li> <li>2. налтрексон</li> <li>3. диазепам</li> <li>4. флуманезил</li> <li>5. леводопа</li> </ol>
<p><b>ПК-5</b></p>	<p><b>19.</b></p>	<p>Резко повышенный диурез при сниженной плотности мочи характерен для поражения:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. коры больших полушарий</li> <li>2. мозжечок</li> <li>3. гипофиза</li> <li>4. ствола мозга</li> </ol>
<p><b>ПК-5</b></p>	<p><b>20.</b></p>	<p>Для синдрома Ди Джорджи характерно</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. снижение IgA</li> <li>2. снижение IgG</li> <li>3. снижение IgM</li> <li>4. лимфоцитопения</li> </ol>
<p><b>ПК-5</b></p>	<p><b>21.</b></p>	<p>Антагонист витамина D является витамин:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. А</li> <li>2. В6</li> <li>3. В12</li> </ol>
<p><b>ПК-5</b> <b>ПК-8</b> <b>ПК-10</b></p>	<p><b>22.</b></p>	<p>Транспортировка ребенка с синдромом внутригрудного напряжения должна проводиться в положении:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. горизонтально</li> <li>2. возвышенном на больном боку</li> <li>3. возвышенном на здоровом боку</li> </ol>
<p><b>ПК-5</b></p>	<p><b>23.</b></p>	<p>Рахитоподобными заболеваниями являются:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. гломерулопатии</li> <li>2. тубулопатии</li> <li>3. ангиопатия</li> </ol>
<p><b>ПК-5</b></p>	<p><b>24.</b></p>	<p>Наиболее частой причиной развития острой почечной недостаточности у детей раннего возраста является</p>

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова	Форма	
Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»		


		1. пиелонефрит 2. гломерулонефрит 3. гемолитико-уремический синдром 4. отравление
<b>ПК-5</b>	<b>25.</b>	Наиболее частой причиной возникновения бронхиальной астмы у детей до 1 года является аллергия: 1. пищевая и лекарственная 2. бытовая, эпидермальная, грибковая 3. пылевая
<b>ПК-5 ПК-8 ПК-9</b>	<b>26.</b>	Методом диагностики желудочно-дуоденального кровотечения является: 1. рентгеноскопия желудочно-кишечного тракта с барием 2. обзорный снимок брюшной полости 3. УЗИ брюшной полости 4. эзофагогастродуоденоскопия
<b>ПК-5</b>	<b>27.</b>	Врожденная дисфункция коры надпочечников наследуется по типу: 1. аутосомно-рецессивному 2. аутосомно-доминантному 3. сцепленному с X-хромосомой 4. сцепленному с Y-хромосомой
<b>ПК-5</b>	<b>28.</b>	Сыпь при скарлатине: 1. папулезная 2. мелкоточечная 3. везикулезная
<b>ОПК-1</b>	<b>29.</b>	Первый факультет по подготовке врачей-педиатров был организован в: 1. 1920 году 2. 1930 году 3. 1940 году 4. 1948 году
<b>ПК-5 ПК-8</b>	<b>30.</b>	При сообщающейся водянке оболочек яичка операция показана в возрасте: 1. 1 месяц 2. 6 месяцев 3. 1 года 4. 2-3 года
<b>ПК-5 ПК-8 ПК-11</b>	<b>31.</b>	При переломе основания черепа у детей часто возникают: 1. субарахноидальное кровоизлияние 2. субдуральная гематома 3. гемипарез 4. ликворея
<b>ПК-5</b>	<b>32.</b>	Первичной формой туберкулеза органов дыхания является: 1. туберкулема легких 2. бронхолегочное поражение 3. туберкулез внутренних лимфоузлов 4. инфильтративный туберкулез легких
<b>ПК-5 ПК-7</b>	<b>33.</b>	Врач, привлеченный в качестве специалиста к участию в осмотре трупа на месте его обнаружения, должен: а) убедиться в наступлении смерти потерпевшего; б) зафиксировать характер и степень выраженности посмертных изменений в) отметить имеющиеся на теле повреждения г) оказать помощь в обнаружении и изъятии вещественных доказательств биологического происхождения д) составить протокол осмотра трупа: 1. а, в. 2. а, б. 3. б, г, 4. а, б, в, г.

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова	Форма	
Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»		

		5. В, Г.
<b>ПК-5 ПК-8</b>	<b>34.</b>	Иссеченный в процессе первичной хирургической обработки раны кожный лоскут допускается сохранять для последующего медико-криминального исследования: 1. в формалине 2. в спирте 3. в ацетоне 4. в глицерине 5. в высушенном виде
<b>ПК-5</b>	<b>35.</b>	При остром лейкозе значительное увеличение органов обусловлено: 1. полнокровием 2. склерозом 3. некрозом 4. лейкозными инфильтратами
<b>ПК-5 ПК-8</b>	<b>36.</b>	Начальным и ведущим звеном в патогенезе респираторного дистресс-синдрома новорожденных является: 1. легочная артериальная гипертензия 2. отек легких 3. нарушение диффузии газов 4. уменьшение количества сурфактанта 5. повышение проницаемости сосудов легких для белка
<b>ПК-5</b>	<b>37.</b>	В тканях плода и новорожденного ребенка первых 2-х месяцев жизни преобладают: 1. анаэробные процессы 2. аэробные процессы
<b>ПК-5</b>	<b>38.</b>	Совпадение конкордантности в парах моно- и дизиготных близнецов свидетельствует о: 1. наследственной природе признака 2. значительной роли наследственности в формировании признака 3. ненаследственной природе признака
<b>ПК-5 ПК-8 ПК-9</b>	<b>39.</b>	<i>Clostridium tetani</i> вызывает следующий тип инфекции: 1. бактериемию 2. вирусемию 3. токсинемию 4. септицемию
<b>ПК-5</b>	<b>40.</b>	Артериальной гипертензией может сопровождаться следующий врожденный порок: 1. стеноз митрального клапана 2. стеноз легочной артерии 3. коарктация аорты
<b>ПК-5</b>	<b>41.</b>	Антитела класса IgE вырабатывают: 1. базофилы 2. плазматические клетки 3. Т-лимфоциты 4. тимоциты 5. тучные клетки
<b>ПК-5 ПК-8</b>	<b>42.</b>	Диагностика альфа-талассемии у новорожденного основывается на: 1. тесте Апта 2. определении группы крови и резус-фактора матери и ребенка 3. окраске мазка крови матери по Клейхауэру-Бетке 4. определении типа гемоглобина ребенка 5. исследовании костного мозга ребенка
<b>ПК-5</b>	<b>43.</b>	При открытом артериальном протоке наиболее типичен шум: 1. систолический во втором межреберье слева 2. систоло-диастолический во втором межреберье слева


<p>Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»</p>		

		<p>3. систолический во втором межреберье справа 4. диастолический во втором межреберье слева</p>
<b>ПК-5</b>	<b>44.</b>	<p>Признаком внутрисосудистого гемолиза является: 1. повышение непрямого билирубина 2. ретикулоцитоз 3. повышение свободного гемоглобина плазмы 4. повышение цветового показателя</p>
<b>ПК-5</b> <b>ПК-8</b>	<b>45.</b>	<p>Для тромбоцитопатий, связанных с нарушением реакции высвобождения, характерно: 1. снижение адгезии к коллагену 2. снижение агрегации с ристомидином 3. отсутствие второй волны агрегации 4. отсутствие гранул в тромбоцитах</p>
<b>ПК-5</b> <b>ПК-8</b>	<b>46.</b>	<p>Бронхиолит встречается чаще у детей: 1. первого года жизни 2. после 3-х лет 3. подросткового периода</p>
<b>ПК-5</b> <b>ПК-8</b>	<b>47.</b>	<p>Какой из перечисленных препаратов не следует применять для купирования болевого синдрома при желчной колике: 1. атропин 2. папаверин 3. анальгин 4. морфин</p>
<b>ПК-5</b>	<b>48.</b>	<p>Злокачественная опухоль из производных мезенхимальной ткани: 1. рак 2. саркома 3. липома 4. фиброма</p>
<b>ПК-5</b>	<b>49.</b>	<p>Гормон роста оказывает влияние на уровень глюкозы в крови: 1. инсулиноподобное 2. контринсулярно 3. двухфазное</p>
<b>ПК-5</b> <b>ПК-9</b>	<b>50.</b>	<p>Критерием снятия с диспансерного учета детей группы риска по развитию анемии является: 1. отсутствие снижения гемоглобина в течение 3 месяцев 2. отсутствие снижения гемоглобина в течение 6 месяцев 3. нормальный уровень гемоглобина в течение 1 года</p>
<b>ПК-5</b>	<b>51.</b>	<p>Особенностью холеры является: 1. начало заболевания с жидкого стула, затем появляется рвота 2. начало заболевания с рвоты, затем появляется жидкий стул 3. острое начало с многократной рвоты, гипертермического синдрома, сильных болей в животе, одновременно или несколько часов спустя появляется жидкий стул</p>
<b>ПК-5</b> <b>ПК-9</b>	<b>52.</b>	<p>Диспансерное наблюдение ребенка в раннем периоде первичной туберкулезной инфекции осуществляется по группе учета: 1. III 2. VI-B 3. VI-A 4. IV-A</p>
<b>ПК-5</b>	<b>53.</b>	<p>В мероприятия по борьбе с распространением инфекционных заболеваний в детских учреждениях включается: 1. обеспечение рационального питания детей 2. изоляция заболевшего ребенка 3. организация активной иммунизации 4. контроль за здоровьем персонала</p>


<p>Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	Форма	
Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»		

<b>ПК-5</b>	<b>54.</b>	Ведущим рентгенологическим симптомом механической кишечной непроходимости является: 1. наличие уровней жидкости в кишечных петлях 2. равномерное, повышенное газонаполнение кишечника 3. свободный газ в брюшной полости 4. наличие уровня жидкости в брюшной полости
<b>ПК-5</b> <b>ПК-8</b>	<b>55.</b>	При стенозе гортани 4 степени показана: 1. ларингоскопия 2. трахеотомия
<b>ПК-5</b> <b>ПК-8</b> <b>ПК-9</b>	<b>56.</b>	Комплексное лечение диабетической катаракты должно включать: 1. местное (глазное) применение кортикостероидных препаратов 2. местное применение антибактериальных препаратов 3. местное применение витаминных и антиоксидантных средств
<b>ПК-8</b> <b>ПК-9</b>	<b>57.</b>	При почечном несахарном диабете реакция на введение вазопрессина: 1. присутствует 2. отсутствует
<b>ПК-5</b>	<b>58.</b>	При вторичном свежем сифилисе высыпания: 1. сопровождаются зудом и жжением 2. отсутствуют субъективные симптомы
<b>ПК-5</b>	<b>59.</b>	Ятрогении могут привести к: 1. Корсаковскому синдрому 2. ипохондрическим расстройствам 3. синдрому Кандинского-Клерамбо 4. деменции
<b>ПК-5</b> <b>ПК-9</b>	<b>60.</b>	Задержка полового развития характеризуется: 1. отсутствием вторичных половых признаков до 11-12 лет 2. отсутствием вторичных половых признаков до 7-8 лет 3. отсутствие менструации до 16-17 лет 4. отсутствие менструации до 12-13 лет
<b>ПК-9</b>	<b>61.</b>	Душ Шарко используется при: 1. неврозе 2. ожирении 3. язвенной болезни двенадцатиперстной кишки 4. гипертонической болезни I стадии
<b>ПК-5</b>	<b>62.</b>	Местные анестетики могут блокировать проведение электрического импульса: 1. только по чувствительным нервным волокнам 2. только по чувствительным и вегетативным волокнам 3. только по чувствительным и двигательным волокнам 4. по любым нервным волокнам
<b>ПК-5</b> <b>ПК-7</b>	<b>63.</b>	Иссеченный в процессе первичной хирургической обработки раны кожный лоскут допускается сохранять для последующего медико-криминалистического исследования в: 1. формалине 2. спирте 3. ацетоне 4. глицерине 5. высушенном виде
<b>ПК-5</b>	<b>64.</b>	При повышении тонуса блуждающих нервов на ЭКГ будет: 1. снижение амплитуды всех зубцов 2. уширение комплекса QRS 3. удлинение интервала PQ 4. уширение зубца P 5. увеличение амплитуды всех зубцов
<b>ПК-5</b>	<b>65.</b>	Начальным и ведущим звеном в патогенезе респираторного дистресс-синдрома




<p>Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»</p>		


<b>ПК-8</b>		<p>новорожденных является:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. легочная артериальная гипертензия</li> <li>2. отек легких</li> <li>3. нарушение диффузии газов</li> <li>4. уменьшение количества сурфактанта</li> <li>5. повышение проницаемости сосудов легких для белка</li> </ol>
<b>ПК-5</b>	<b>66.</b>	<p>Тазовое предлежание плода является:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. нормой</li> <li>2. патологией</li> <li>3. пограничным состоянием</li> </ol>
<b>ПК-5</b>	<b>67.</b>	<p>Эмбриональная физиологическая грыжа пупочного канатика исчезает во внутриутробном периоде к:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 3 неделям внутриутробной жизни</li> <li>2. 3 месяцам внутриутробной жизни</li> <li>3. периоду новорожденности</li> </ol>
<b>ПК-5</b>	<b>68.</b>	<p>Первые постоянные зубы появляются в возрасте:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 3-4 лет</li> <li>2. 4-5 лет</li> <li>3. 5-6 лет</li> <li>4. 7-8 лет</li> </ol>
<b>ПК-5</b> <b>ПК-9</b>	<b>69.</b>	<p>Смешанным вскармливанием называется питание грудного ребенка, когда наряду с женским молоком ребенок получает:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. фруктовое пюре</li> <li>2. овощное пюре</li> <li>3. донорское молоко</li> <li>4. детские молочные смеси (заменители женского молока)</li> <li>5. фруктовые и овощные соки</li> </ol>
<b>ПК-5</b> <b>ПК-8</b>	<b>70.</b>	<p>При несовместимости крови матери и плода по резус-фактору гемолитическая болезнь новорожденного чаще развивается:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. при первой беременности</li> <li>2. при повторных беременностях</li> </ol>
<b>ПК-5</b>	<b>71.</b>	<p>Чем обусловлено развитие болезни гиалиновых мембран у новорожденного:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. недостаточным синтезом сурфактанта</li> <li>2. избыточным синтезом сурфактанта</li> <li>3. инфекцией</li> <li>4. аспирацией</li> </ol>
<b>ПК-5</b>	<b>72.</b>	<p>При инфекционном эндокардите поражение почек происходит во время фазы:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. инфекционно-токсической</li> <li>2. иммунно-воспалительной</li> <li>3. дистрофической</li> </ol>
<b>ПК-5</b>	<b>73.</b>	<p>Геморрагический синдром при геморрагическом васкулите связан с:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. тромбоцитопенией</li> <li>2. дефицитом факторов свертывания</li> <li>3. патологией сосудистой стенки</li> </ol>
<b>ПК-5</b> <b>ПК-6</b>	<b>74.</b>	<p>Диагноз лимфогранулематоза ставится на основании:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. анализа периферической крови</li> <li>2. пункции лимфатического узла</li> <li>3. биопсии лимфатического узла</li> <li>4. пункции костного мозга</li> </ol>
<b>ПК-8</b> <b>ПК-9</b>	<b>75.</b>	<p>Наиболее эффективным методом введения антибиотиков при хронических заболеваниях легких является:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. пероральный</li> <li>2. внутримышечный</li> <li>3. внутривенный</li> </ol>

<p>Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова</p>	<p>Форма</p>	
<p>Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»</p>		

		4. интрабронхиальный
<b>ПК-5</b>	<b>76.</b>	При муковисцидозе нарушается транспорт: 1. хлора и натрия 2. брома и натрия 3. железа и натрия
<b>ПК-8</b> <b>ПК-9</b>	<b>77.</b>	Больному острым панкреатитом с первых суток назначается: 1. голод 2. стол № 1 (б) 3. стол № 5а 4. стол № 9 5. стол №15
<b>ПК-9</b>	<b>78.</b>	Длительность диспансерного наблюдения в детской поликлинике за детьми с артериальной гипертензией составляет: 1. 1 месяц 2. 1 год 3. 3 года 4. 5 лет
<b>ПК-5</b>	<b>79.</b>	При менингококкцемии в ликворе определяется цитоз 1. нейтрофильный 2. лимфоцитарный 3. смешанный
<b>ПК-5</b>	<b>80.</b>	Сывороточным маркером, указывающим на полное выздоровление от гепатита В, является: 1. ДНК HBV 2. анти-HBs 3. HBe-антиген
<b>ПК-5</b>	<b>81.</b>	Основным диагностическим методом выявления туберкулеза периферических лимфатических узлов является: 1. ультразвуковое исследование 2. биопсия 3. рентгенографическое исследование 4. клинические проявления
<b>ПК-5</b> <b>ПК-10</b>	<b>82.</b>	Транспортировка ребенка с синдромом внутригрудного напряжения должна проводиться в положении: 1. горизонтальном 2. возвышенном на больном боку 3. возвышенном на здоровом боку
<b>ПК-5</b> <b>ПК-6</b>	<b>83.</b>	Паратонзиллярный абсцесс: 1. является осложнением ангины и не сопровождается температурой и ускорением СОЭ 2. не является осложнением ангины и сопровождается высокой температурой и повышением СОЭ 3. является осложнением ангины и сопровождается высокой температурой и повышением СОЭ
<b>ПК-9</b>	<b>84.</b>	Отмена антиэпилептических препаратов осуществляется: 1. через год клинической ремиссии с нормализацией ЭЭГ 2. через 2 года клинической ремиссии 3. через 3 года клинической ремиссии 4. через 5 лет клинической ремиссии
<b>ПК-5</b>	<b>85.</b>	Фармакокинетика- это раздел фармакологии, изучающий: 1. совокупность эффектов лекарственных средств и механизм их действия 2. процессы всасывания, распределения, связывания с белками, биотрансформации и выведения лекарственных веществ из организма 3. побочные эффекты лекарственных веществ на организм

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова	Форма	
Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»		

<b>ПК-5</b>	<b>86.</b>	При стафилококковой кишечной инфекции могут образоваться язвы, имеющие следующие морфологические особенности: 1. округлые язвы по линии прикрепления брыжейки тонкой кишки 2. глубокие язвы в результате гнойно-некротического воспаления тонкой и толстой кишки 3. язвы на месте отторжения некротизированных лимфоидных фолликулов в тонкой и толстой кишке 4. язвы неправильных очертаний, образующиеся при отторжении фибриновых пленок в сигмовидной и прямой кишке
<b>ПК-5</b>	<b>87.</b>	Гипокальциемические судороги возникают при остром снижении уровня ионизированного кальция плазмы крови ниже: 1. 1,5 ммоль/л 2. 1,0 ммоль/л 3. 0,85 ммоль/л
<b>ПК-5</b>	<b>88.</b>	Фетальная кора надпочечников подвергается физиологической резорбции: 1. на 3-м месяце внутриутробной жизни 2. на 6-м месяце внутриутробной жизни 3. у новорожденного
<b>ПК-5</b> <b>ПК-9</b>	<b>89.</b>	При грудном вскармливании новорожденного ребенка следует предпочесть: 1. кормление ребенка «по требованию» 2. кормление по часам, но объем кормления определяется ребенком 3. регламентированное кормление по часам и объему кормления
<b>ПК-5</b>	<b>90.</b>	Синдром дыхательных расстройств чаще развивается у: 1. недоношенных новорожденных 2. доношенных новорожденных 3. переношенных новорожденных
<b>ПК-5</b>	<b>91.</b>	Доношенным считается новорожденный, родившийся на сроке гестации: 1. 22-37 нед. 2. 28-37 нед. 3. 36-40 нед. 4. 38-42 нед. 5. более 42 недель
<b>ПК-5</b>	<b>92.</b>	Спазмофилия встречается: 1. у новорожденных детей 2. у детей грудного возраста 3. в пубертатном периоде
<b>ПК-5</b>	<b>93.</b>	Фосфатидилсерин – это: 1. аминокислота 2. углевод 3. липид 4. пептид 5. нуклеотид
<b>ПК-5</b>	<b>94.</b>	Болевой синдром при ювенильном ревматоидном артрите чаще появляется: 1. утром 2. вечером 3. в первую половину ночи 4. во вторую половину ночи
<b>ПК-5</b>	<b>95.</b>	О хронизации процесса можно говорить при активности пиелонефрита: 1. более 3мес. 2. более 6 мес. 3. более 1 года
<b>ПК-5</b>	<b>96.</b>	При преждевременном половом созревании костный возраст: 1. соответствует паспортному возрасту 2. опережает паспортный возраст

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова	Форма	
Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»		


		3. отстаёт от паспортного возраста
<b>ПК-5</b>	<b>97.</b>	Назовите сроки диспансерного наблюдения за детьми с функциональными изменениями сердечно-сосудистой системы: 1. 6 месяцев 2. 1 год 3. 3 года 4. 5 лет 5. до передачи под наблюдение терапевта
<b>ПК-5</b> <b>ПК-9</b>	<b>98.</b>	При кори антибактериальная терапия назначается: 1. в продромальном периоде 2. в разгаре болезни 3. при наличии осложнений
<b>ПК-5</b>	<b>99.</b>	Для бронхолегочных поражений при туберкулезе характерны физикальные изменения при: 1. перкуссии - локальное укорочение легочного звука, при аускультации - ослабление дыхания в зоне поражения 2. перкуссии - коробочный звук, при аускультации - мелкопузырчатые влажные хрипы, жесткое дыхание 3. перкуссии - коробочный звук, при аускультации - свистящие хрипы, жесткое дыхание 4. перкуссии - укорочение легочного звука, при аускультации - ослабленное дыхание или бронхиальное, мелкопузырчатые влажные хрипы
<b>ПК-2</b> <b>ПК-5</b> <b>ПК-9</b>	<b>100.</b>	Частота плановых осмотров участковым педиатром больных бронхиальной астмой в течение года составляет: 1. 1 раз в год 2. 2 раза в год 3. 4 раза в год 4. 6 раз в год 5. 1 раз в месяц

### Критерии и шкалы оценки:

- критерии оценивания – правильные ответы на тесты;
- показатель оценивания – процент верных ответов на тесты;
- шкала оценивания (оценка) – выделено 4 уровня оценивания компетенций:  
**высокий** – более 80% правильных ответов;  
**достаточный** – от 60 до 80 % правильных ответов;  
**пороговый** – от 50 до 60% правильных ответов;  
**критический** – менее 50% правильных ответов.

### 3.4. Практические навыки

Индекс компетенции	№ задания	Практический навык
ОПК -8, ПК-5, ПК-6, ПК-8.	1.	Диагностическая сводка
ПК - 5	2.	Осмотр кожных покровов, определение тургора и эластичности тканей Оценка функции суставов Оценка физического развития
ПК - 5	3.	Пальпация:

Министерство образования и науки РФ Ульяновский государственный университет Институт медицины, экологии и физической культуры. Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова	Форма	
Ф - Программа государственной итоговой аттестации по дисциплине 31.05.02 «Педиатрия»		

		- костно-мышечной системы - лимфатических узлов - селезёнки - почек - печени - кишечника
ПК - 5	4.	Перкуссия, аускультация: - сравнительная перкуссия лёгких - топографическая перкуссия лёгких - определение относительных границ сердца - определение размеров печени - определение размеров селезёнки
ПК - 5	5.	- Определение менингеальных знаков - Определение точек проекции органов пищеварения
ОПК – 8, ПК-8	6.	Выписка рецепта
ОПК - 6	7.	Заполнение медицинской документации
ПК - 5, ПК – 6,	8.	Интерпретация лабораторных данных: - б/х анализ крови, коагулограмма, с/м жидкость - ОАК - анализ мочи - копрограмма
ПК – 6, ОПК - 11	9.	Интерпретация инструментальных методов обследования: - Р-ГРАФИЯ - ЭКГ

#### Критерии и шкалы оценки:

- критерии оценивания – правильное выполнение практического навыка;
- показатель оценивания – количество и характер ошибок при выполнении практического навыка;
- шкала оценивания (оценка) – выделено 4 уровня оценивания компетенций:  
**высокий** – ошибок нет;  
**достаточный** – ошибки единичные, несущественные;  
**пороговый** – существенные ошибки;  
**критический** – множественные существенные ошибки.