

Электронная цифровая подпись



Утверждено "26" октября 2023 г.  
Протокол № 10

председатель Ученого Совета  
Коленков А.А.  
ученый секретарь Ученого Совета  
Завалко А.Ф.

**ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ  
ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**

**Дисциплина «Неонатология, перинатология»**

**Специальность 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета)**

**Направленность: Лечебное дело**

**Форма обучения: очная**

**Квалификация (степень) выпускника: Врач - лечебник**

**Срок обучения: 6 лет**

Год поступления 2023

### 1.Перечень компетенций и оценка их формирования в процессе освоения дисциплины

В результате освоения ОПОП обучающийся должен овладеть следующими результатами обучения по дисциплине(модулю) «Неонатология, перинатология»:

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины (этапы формирования компетенций)	Код и наименование компетенции /Код и наименование индикатора достижения компетенции	Содержание компетенции/ индикатора достижения компетенции	Вопросы темы, проверяющие освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции	№ Теста, проверяющего освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции	№ Задачи, проверяющей освоение компетенции/де скриптора	Формы СРС № Темы презентации/реферата и др. форм контроля проверяющего освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции	Наименование оценочного средства	Шкала оценивания
1	Введение в перинатологию и неонатологию. Понятие о перинатальном и неонатальном периодах. Санитарно-эпидемиологический режим родильного дома.	иПК-3.6	Организация персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения	1.Понятие о перинатальном и неонатальном периодах. 2. Периоды внутриутробного развития плода. критические сроки развития. 3.Методы антенатальной диагностики состояния плода с целью выявления патологии .. 4. Организация санитарно-эпидемиологического режима родильного дома.	1,2,3,4,9	1	1,2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, написание реферата/презентации	в соответствии с п.4.2.2

2	Физиология периода новорожденности. Грудное вскармливание.	иПК-2.2	Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	1.Первичный туалет новорожденного. 2.Преимущества грудного вскармливания. (Состав грудного молока. Фазы становления лактации).	4,5,6,7,50	1	1,2	Устный ответ, стандарт изобретательный тестовый контроль, ситуационные задачи, написание реферата/презентации	в соответствии с п.4.2.2
3	Доношенный и недоношенный новорожденный. Оценка физического развития новорожденного. Понятие зрелости новорожденного.	иПК-3.3	Назначение немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	1.Недоношенный ребенок. Назначение немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины 2.Причины недоношенности беременности. Факторы, способствующие повышенной заболеваемости и летальности недоношенных. 3. Анатомо-физиологические особенности недоношенных детей.	8,9,10,11,51	1,2	1,2	Устный ответ, стандарт изобретательный тестовый контроль, ситуационные задачи, написание реферата/презентации	в соответствии с п.4.2.2
4	Адаптация новорожденного ребенка к	иПК-2.3	Формулирование предварительного диагноза и составление плана	1.Адаптация новорожденного к внеутробной жизни. Синдром «только-что родившегося	12,13,14,52	1	1,2	Устный ответ, стандарт	в соответствии с п.4.2.2

	внеутробной жизни. Пограничные состояния новорожденных.		лабораторных и инструментальных обследований пациента	ребенка». Пограничные состояния. 2.Хроническая внутриутробная гипоксия плода. Диагностика. Возможные последствия для новорожденного ребенка				изированный тестовый контроль, ситуационные задачи, написание реферата/презентации	
5	Внутриутробная гипоксия и асфиксия новорожденного. Синдром задержки внутриутробного развития (ЗВУР) Первичная реанимационная помощь в родильном зале.	иПК-2.1	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента	1.Асфиксия новорожденного. Факторы риска. Патогенез. Первичная реанимационная помощь. 2. Оценка степени тяжести асфиксии новорожденного. Принципы диагностики асфиксии. Оценка по шкале Апгар, ее значение. 3.Синдром дыхательных расстройств (СДР). Клинические проявления. Антенатальная профилактика СДР. 4.Задержка внутриутробного развития. Классификация. Клинические проявления	15,16,17, 18	1	1-3	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, ситуационные задачи, написание реферата/презентации	в соответствии с п.4.2.2
6	Родовые травмы.	иПК-2.5	Направление пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими	1.Родовая травма. Методы диагностики.	19,20,21, 53	1	1-3	Устный ответ, стандартизированный тестовый	в соответствии с п.4.2.2

			<p>порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>					<p>й контроль, ситуационные задачи, написание реферата/презентации</p>	
		иПК-2.8	<p>Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p>	<p>1.Дифференциальная диагностика родовых травм. 2.Проведение дифференциальной диагностики с родовой травмы новорожденного с другими заболеваниями</p>	22,23,24,54	2		<p>Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, реферат</p>	<p>в соответствии с п.4.2.2</p>
7	Гемолитическая болезнь новорожденных.	иПК-2.4	<p>Направление пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по</p>	<p>1.Гемолитическая болезнь новорожденного. Лабораторная диагностика. 2.Операция заменного переливания крови (показания, техника, осложнения).</p>	25,26,27,55	1	1	<p>Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль,</p>	<p>в соответствии с п.4.2.2</p>

			вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи					ситуационные задачи, написание реферата/презентации	
		иПК-3.1	Разработка плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	1.Гемолитическая болезнь новорожденного, обусловленная несовместимостью крови матери и плода по резус-антигену. Диагностика. Лечение.	28,29,30,56	2	2	Устный ответ, стандартизованный тестовый контроль, ситуационные задачи, написание реферата/презентации	в соответствии с п.4.2.2
8	Внутриутробные инфекции.	иПК-3.2	Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания	1.Внутриутробные инфекции. Цитомегаловирусная инфекция. Клинические проявления. Диагностика. Лечение. 2.Внутриутробные инфекции. Токсоплазмоз. Клинические проявления. Диагностика. Лечение..	31,32,33,57	1	1-3	Устный ответ, стандартизованный тестовый контроль, ситуаци	в соответствии с п.4.2.2

			медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи					онные задачи, написание реферата/презентации	
9	Гнойно-септические заболевания новорожденных.	иПК-2.7	Направление пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	1.Инфекционные заболевания кожи и подкожножировой клетчатки у новорожденных: везикулопустулез, псевдофурункулез. 2.Пузырчатка, Этиология. Клинические проявления. Лечение. Профилактика. 3. Эксфолиативный дерматит Риттера, Этиология. Клинические проявления. Лечение. Профилактика.	34,35,36, 58	1	1-2	Устный ответ, стандарт изобранный тестовой контроль, ситуационные задачи, написание реферата/презентации	в соответствии с п.4.2.2
		иПК-3.4;	Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения	1.Омфалит у новорожденных. Этиология. Клинические проявления. Лечение. Оценка эффективности Профилактика.	37,38,39, 59	2	1-2	Устный ответ, стандарт изобранный тестовой	в соответствии с п.4.2.2

								контроль, ситуационные задачи, написание реферата/презентации	
10	Врожденные пороки развития	иПК-2.6	Направление пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	1.ВПР: факторы риска и профилактика 2. Диагностика врожденных пороков развития	40,41,42,43	1	1-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, ситуационные задачи, написание реферата/презентации	в соответствии с п.4.2.2
		иПК-3.5	Оказание паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками	1.Врожденные пороки развития несовместимые с жизнью. Оказание паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками	44,45,46,47,48,60	2	3	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль	в соответствии с п.4.2.2

									ь, ситуаци онные задачи, написан ие реферат а/презен тации	
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**2.Текущий контроль успеваемости на занятиях семинарского типа** (семинары, практические занятия, клинические практические занятия, практикумы, лабораторные работы), включая задания самостоятельной работы обучающихся, проводится в формах:

- устный ответ (в соответствии с темой занятия в рабочей программе дисциплины и перечнем вопросов для самоконтроля при изучении разделов дисциплины);
- стандартизированный тестовый контроль;
- написание рефератов, (презентаций);
- решения ситуационных задач;

Выбор формы текущего контроля на каждом занятии осуществляет преподаватель. Формы текущего контроля на одном занятии у разных обучающихся могут быть различными. Конкретную форму текущего контроля у каждого обучающегося определяет преподаватель. Количество форм текущего контроля на каждом занятии может быть различным и определяется преподавателем в зависимости от целей и задач занятия.

**2.1 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы**

**2.1.2 Перечень тематик рефератов и презентаций для текущего контроля успеваемости (по выбору преподавателя и/или обучающегося)**

Тема 1

1. Организация маршрутизации беременных, с учетом группы риска и ведущей патологии.
2. Методы антенатальной диагностики состояния плода

Тема 2

1. Первичный туалет новорожденного.
- Профилактика инфекционных заболеваний глаз
2. Проведение осмотра новорожденного в родильном зале.

Тема 3

1. Доношенный и недоношенный новорожденный. Понятие зрелости новорожденного.
2. Особенности оценки физического развития новорожденного. Назначение немедикаментозного лечения с учетом диагноза, и гестационного возраста

Тема 4

1. Адаптация новорожденного ребенка к внеутробной жизни. Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента
2. Пограничные состояния новорожденных. Проведение лабораторных и инструментальных обследований

Тема 5

1. Внутриутробная гипоксия плода. Методы обследования.
2. Синдром задержки внутриутробного развития (ЗВУР) Диагностика.
3. Первичная реанимационная помощь в родильном зале.

Тема 6

1. Родовая травма. Методы диагностики
2. Родовые травмы. Дифференциальная диагностика поражений ЦНС.
3. Родовые травмы в МКБ 10.

Тема 7

1. Гемолитическая болезнь новорожденных. Лабораторная диагностика
2. Разработка плана лечения ГБН с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи

Тема 8

1. Внутриутробные инфекции бактериального происхождения. Диагностика. Лечение.
2. Вирусные внутриутробные инфекции. Диагностика. Лечение
3. Омфалит у новорожденных. Клинические проявления. Оценка эффективности лечения.

Тема 9

1. Гнойно-септические заболевания новорожденных.
- Порядок оказания специализированной медицинской помощи. При заболеваниях кожи
2. Экссудативный дерматит Риттера, Клинические проявления. Лечение. Профилактика.

Темы рефератов и презентаций могут быть предложены преподавателем из вышеперечисленного списка, а также обучающимся в порядке личной инициативы по согласованию с преподавателем

Тема 10

1. Врожденные пороки развития, факторы риска.
2. Врожденные пороки развития Диагностика
3. Оказание паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами при ВПР у новорожденных.

Темы презентаций/рефератов могут быть предложены преподавателем из вышеперечисленного списка, а также обучающимся в порядке личной инициативы по согласованию с преподавателем.

## **2.2 Итоговый контроль**

**Тесты, проверяющие освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции**

### **1. ВСТАВЬТЕ ПРОПУЩЕННОЕ ЦИФРОВОЕ ЗНАЧЕНИЕ**

Доношенным считается новорожденный, родившийся на сроке гестации ...неделя

Ответ:37-41

### **2. УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ.**

Транзиторная потеря первоначальной массы тела новорожденного составляет:

- 1) 5-8%
- 2) 10-12%
- 3) более 12%.
- 4) более 20%

Ответ 1

### **3. ВСТАВЬТЕ ПРОПУЩЕННОЕ СЛОВО**

Несовместимость крови матери и плода по резус-фактору и гемолитическая болезнь новорожденного развиваются при ..... беременности

Ответ: повторной

### **4. УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ**

Желтуха при гемолитической болезни новорожденного появляется:

- 1) до 48 часов жизни
- 2) после 48 часов жизни
- 3) после 7 дня жизни.
- 4) после 10 суток жизни

Ответ 1

### **5. УКАЖИТЕ ЧЕТЫРЕ ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТА**

К проявлениям гемолитической болезни новорожденного относятся:

- 1) гепатоспленомегалия
- 2) геморрагический синдром
- 3) тромбоцитопения
- 4) гипербилирубинемия

Ответ -1,2,3,4

### **6. УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ**

При рождении новорожденный имеет оценку по шкале Апгар на первой минуте при

- 1) тяжелой гипоксии, 2) умеренной гипоксии, 3) здоровый новорожденный

1) 9-10 баллов

2) 3 балла и менее

3) 4-7 баллов.

4) 8-9 баллов

Ответ 1- 2, 2-3, 3-1,4

### **7. УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ**

Чем обусловлено развитие болезни гиалиновых мембран у новорожденного?

- 1) избыточным синтезом сурфактанта
- 2) инфекцией
- 3) аспирацией
- 4) недостаточным синтезом сурфактанта

Ответ 4.

8. УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

Синдром дыхательных расстройств чаще развивается у:

- 1) недоношенных новорожденных
- 2) доношенных новорожденных
- 3) переношенных новорожденных.
- 4) доношенных и переношенных

Ответ 1

9. Укажите правильную последовательность мероприятий первичной реанимации при меконияльной аспирации у новорожденных

- 1) тактильная стимуляция
- 2) отсасывание мекония из носовых ходов и рта при рождении лицевой части головы
- 3) дача увлажненного кислорода через маску
- 4) обсушивание.

ответ 2,4,1,3

10. Укажите правильную последовательность первичной обработки новорожденного:

- 1) взвешивание
- 2) измерение роста
- 3) обработка пуповины
- 4) обработка кожных покровов

Ответ 1,2,3,4

11. УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ:

Транзиторные особенности метаболизма новорожденного включают:

- 1) катаболическую направленность белкового обмена
- 2) катаболическую направленность белкового обмена, метаболический ацидоз и гипогликемию
- 3) метаболический ацидоз, гипогликемию.

Ответ 2

12. ВСТАВЬТЕ ДВА ПРОПУЩЕННЫХ СЛОВА

Гормональный криз после рождения отмечается у новорожденного ребенка .... пола:

Ответ: мужского и женского

13. УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ

Гемолитическая болезнь новорожденного обусловлена чаще несовместимостью крови матери и плода 1) при 1-й беременности, 2) при 2-й беременности:

- 1) по АВО-системе
- 2) по резус-фактору.

**Ответ** -1-1,2-2

14. УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ:

Для проведения заменного переливания крови при гемолитической болезни новорожденного по резус-фактору используют эритроцитарную массу: (Тема-7, ПК-2)

- 1) 0 (I) Rh-положительную
- 2) 0 (I) Rh-отрицательную
- 3) группы крови ребенка Rh-положительную
- 4) группы крови ребенка Rh-отрицательную.

Ответ 4

15. УКАЖИТЕ ТРИ ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТА

В терапии гемолитической болезни новорожденного используют:

- 1) внутривенное введение стандартного иммуноглобулина
- 2) фототерапию
- 3) заменное переливание крови
- 4) сорбенты.

**Ответ** 2,3,4

16. ВСТАВЬТЕ ПРОПУЩЕННОЕ СЛОВО

При лечении перелома ключицы у новорожденных иммобилизация .....

Ответ: не проводится

**17. УКАЖИТЕ ДВА ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТА**

Патогенетическое лечение синдрома дыхательных расстройств у новорожденных включает применение:

- 1) антибиотиков
- 2) искусственного сурфактанта
- 3) викасола
- 4) иммуноглобулина.

**Ответ 1,2**

**18. УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ**

К аспирационным состояниям новорожденных относят:

- 1) болезнь гиалиновых мембран
- 2) рассеянные ателектазы
- 3) аспирационный синдром
- 4) пневмонию

Ответ 3

**19. УКАЖИТЕ ПЯТЬ ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТА**

Оценка по шкале Апгар включает в себя определение

- 1) дыхание
- 2) сердцебиение
- 3) рефлексы
- 4) мышечный тонус
- 5) цвет кожных покровов

**Ответ 1,2,3,4,5**

**20. УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ:**

Показаниями к проведению ИВЛ у новорожденных являются:

- 1) одышка до 60 в 1 минуту
- 2) одышка более 80 в 1 минуту
- 3) повторные апноэ
- 4) PO<sub>2</sub> менее 50 мм рт. ст., PCO<sub>2</sub> более 60 мм рт. ст., pH менее 7,2
- 5) PO<sub>2</sub> менее 60 мм рт. ст., PCO<sub>2</sub> более 50 мм рт. ст., pH менее 7,25.

Ответ 5

**21. ВСТАВЬТЕ ПРОПУЩЕННОЕ СЛОВО**

Сразу после рождения температура тела новорожденного.....

Ответ: понижается

**22. УКАЖИТЕ ПЯТЬ ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТА**

Причиной гемолитической болезни новорожденного является:

- 1) незрелость глюкуронилтрансферазы печени
- 2) изоиммунная гемолитическая анемия
- 3) гемоглобинопатия
- 4) внутриутробная инфекция
- 5) аутоиммунная гемолитическая анемия

Ответ 1,2,3,4,5

**23. УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ.**

Особенности течения гемолитической болезни новорожденного при несовместимости крови матери и плода: 1) по резус-фактору, 2) по группе крови

- 1) более тяжелое течение
- 2) более легкое течение

Ответ 1-1, 2-2

**24 УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ.**

Для проведения заменного переливания крови при гемолитической болезни

новорожденного по АВО-системе используют: 1) при O(I) группе крови у новорожденного, 2) при AB(IV) группе крови у новорожденного

- 1) эритроцитарную массу 0(1) и плазму 0(1)
- 2) эритроцитарную массу группы крови ребенка и плазму AB(IV)

Ответ 1-1, 2-2

#### 25. УКАЖИТЕ ТРИ ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТА

К осложнениям, возможным при проведении фототерапии, относятся развитие:

- 1) бактериальных заболеваний
- 2) синдрома "загорелой кожи"
- 3) синдрома "бронзовой кожи"
- 4) гипертромбоцитоза
- 5) диспепсического синдрома

Ответ 2, 3, 5

#### 26. ВСТАВЬТЕ ПРОПУЩЕННОЕ СЛОВО

При аспирации новорожденному антибактериальная терапия.....

Ответ: не показана

#### 27. ВСТАВЬТЕ ЦИФРОВОЕ ЗНАЧЕНИЕ

Физиологическая потеря массы тела в первые дни жизни у ребенка с очень низкой массой тела при рождении составляет.....%

Ответ 5-10

#### 28. УКАЖИТЕ ТРИ ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТА

К транзиторным состояниям относятся:

- 1) потеря веса
- 2) половой криз
- 3) гипербилирубинемия
- 4) гипертермия

Ответ 1,2,3

#### 29. УКАЖИТЕ ДВА ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТА

В терапии гемолитической болезни новорожденного используют:

- 1) гормональную терапию
- 2) внутривенное введение стандартного иммуноглобулина
- 3) фототерапию
- 4) антибактериальную терапию
- 5) заменное переливание крови.

Ответ 3,5

#### 30. УКАЖИТЕ ЧЕТЫРЕ ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТА

К мероприятиям первичной реанимации при мекониевой аспирации у новорожденных относятся:

- 1) тактильная стимуляция
- 2) отсасывание мекония из носовых ходов и рта при рождении лицевой части головы
- 3) интубация трахеи с последующей санацией трахеобронхиального дерева
- 4) дача увлажненного кислорода через маску.

Ответ 1,2,3,4

#### 31. УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

Какой из перечисленных показателей наиболее точно отражает состояние здравоохранения в стране?

1. уровень рождаемости
2. уровень смертности
3. количество врачей на душу населения
4. младенческая смертность.

Ответ 4

#### 32. ВСТАВЬТЕ ПРОПУЩЕННОЕ СЛОВО (АББРЕВИАТУРУ)

При вакцинации новорожденных детей от туберкулеза используется вакцина .....

Ответ БЦЖ

**33. УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ:**

Какая из перечисленных причин чаще вызывает развитие анемии у недоношенного ребенка сразу после рождения:

- 1) тяжелая анемия у матери
- 2) кровотечения, вызванные дефицитом факторов свертывания
- 3) кровотечения у плода и новорожденного, вызванные акушерскими осложнениями
- 4) внутриутробное инфицирование

Ответ 3

**34. УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ:**

Какая температура воздуха должна поддерживаться в родильном зале и после родовых палатах?

1. не ниже 20-22°C
2. не ниже 22-24°C
3. не ниже 24-26°C
4. не ниже 26-28°C

Ответ 2

**35. УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ**

Наиболее часто вызывают судорожный синдром у новорожденных от матерей с сахарным диабетом.

1. асфиксия и родовая травма
2. пороки развития ЦНС
3. гипогликемия и гипокальциемия
4. гипербилирубинемия

Ответ 3

**36. УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ**

На основании клинической картины точный диагноз внутриутробной инфекции с указанием этиологического фактора установить:

- 1) можно всегда
- 2) нельзя установить
- 3) можно лишь в отдельных случаях

Ответ 3

**37. УКАЖИТЕ ЧЕТЫРЕ ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТА**

Профилактика иммунологического конфликта между матерью и плодом заключается

- 1) во введении резус-отрицательным женщинам анти-D-глобулина после аборт и родов
- 2) в переливании крови с учетом резус фактора и группы крови
- 3) в профилактике первого аборта у резус-отрицательных женщин
- 4) в бережном родоразрешении женщин с резус-отрицательной принадлежностью крови через естественные родовые пути
- 5) в родоразрешении операцией кесарева сечения

Ответ 1,2,3,4

**38. УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ**

После отсасывания слизи из ротовой полости и носовых ходов и тактильной стимуляции у новорожденного нет самостоятельного дыхания. Назовите Ваше следующее действие:

- 1) оценить частоту сердечных сокращений
- 2) оценить цвет кожных покровов
- 3) ввести зонд в желудок и отсосать его содержимое
- 4) начать ИВЛ с помощью дыхательного мешка и маски

ответ 1

**39. УКАЖИТЕ ДВА ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТА**

Для новорожденных от матерей с сахарным диабетом характерны

1. гипогликемия
2. гипокальциемия
3. гипербилирубинемия
4. тромбоцитопения

ответ 1,2

40. Установите правильную последовательность симптомов при желтушной форме гемолитической болезни новорожденных

- 1) анемия
- 2) поражение печени
- 3) поражение ЦНС
- 4) сердечная недостаточность

Ответ 1,2,4

41. ПРОДОЛЖИТЕ ПРЕДЛОЖЕНИЕ. ВСТАВЬТЕ ЧИСЛОВОЕ ЗНАЧЕНИЕ

Оптимальный срок для проведения скринингового обследования УЗИ во 2 триместре - .... недель

Ответ 22

42. УКАЖИТЕ ТРИ ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТА

Дефицит фолиевой кислоты в период беременности, может привести к:

- 1) выкидышу,
- 2) недоношенности,
- 3) преждевременной отслойке плаценты,
- 4) формированию дефектов нервной трубки,

ответ 1,2,4

43. УКАЖИТЕ ДВА ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТА

К врожденным порокам развития относятся:

- 1) Тетрада Фалло
- 2) Синдром Дауна
- 3) Задержка роста плода
- 4) Расселина мягкого неба и губы

Ответ 1,4

44. УКАЖИТЕ ЧЕТЫРЕ ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТА

Для выявления внутриутробных инфекций у новорожденных используют методы:

- 1) Бактериологический
- 2) Вирусологический
- 3) Иммуноферментный
- 4) ПЦР
- 5) биохимический

Ответ 1,2,3,4

45. УКАЖИТЕ ТРИ ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТА

Для внутриутробной инфекции плода характерно:

- 1) наличие инфекционно-воспалительного процесса у матери
- 2) фиброзно-склеротическая деформация органов у плода
- 3) крупная масса тела при рождении
- 4) полицитемический синдром
- 5) конъюгационная желтуха

Ответ 1,2,5

46. ВСТАВЬТЕ ПРОПУЩЕННОЕ СЛОВО, ВСТАВЬТЕ ЧИСЛОВОЕ ЗНАЧЕНИЕ

Период новорожденности (неонатальный период) продолжается с рождения до ..... дней жизни.

Ответ 28

(Тема-7, ПК-2)

47. УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ

Самым тяжелым течением 1 )при желтушной форме 2) при отечной форме гемолитической болезни новорожденных является

1. анемия
2. поражение печени
3. поражение ЦНС
4. сердечная недостаточность

Ответ **1-3, 2-4**

**48. УКАЖИТЕ ТРИ ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТА**

В какой группе детей противотуберкулезная вакцинация абсолютно противопоказана?

- 1) недоношенные дети с массой тела менее 1500 г
- 2) дети с гемолитической болезнью
- 3) дети с врожденными ферментопатиями
- 4) здоровые новорожденные

Ответ 1,2,3

**49. УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ:**

Какой удельный вес составляет ранняя неонатальная смертность в структуре младенческой смертности при низком ее уровне?

1. 10-20%
2. 30-40%
3. 45-50%
4. 70-75%

ответ 1

**50. УКАЖИТЕ ТРИ ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТА**

У ребенка в асфиксии повышен риск

1. гипотермии
2. гипогликемии
3. инфекций
4. внутрижелудочкового кровоизлияния

ответ **4,1,3**

**51. ВСТАВЬТЕ ПРОПУЩЕННОЕ СЛОВО, ЧИСЛОВОЕ ЗНАЧЕНИЕ**

Каков гестационный возраст плода при следующих антропометрических данных: масса тела - 2500 г, длина - 45 см- .....недель.

Ответ 36

**52. ВСТАВЬТЕ ПРОПУЩЕННОЕ СЛОВО**

В первые 5 дней после родов из молочной железы выделяется .....

Ответ **Молозиво**

**53. ВСТАВЬТЕ ПРОПУЩЕННОЕ СЛОВО**

При ВИЧ инфекции матери грудное вскармливание ребенка .....

Ответ **Противопоказано**

**54. Установите в правильном порядке последовательность при оказании помощи новорожденному в родильном зале**

1. Спрогнозировать необходимость реанимационных мероприятий и подготовиться к их выполнению.
2. Оценить состояние ребенка сразу после рождения.
3. Обеспечить оптимальный температурный режим,
4. Обеспечить свободную проходимость дыхательных путей, начало адекватного дыхания, адекватное состояние гемодинамики.

Ответ **1,3,2,4**

**55 УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ.**

В каком отрезке перинатального периода наиболее часто погибают недоношенные дети?

1. антенатальном
2. интранатальном

3. раннем неонатальном
4. анте и интранатальном

Ответ 3

#### 56. УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ

Выделяют три периода становления лактации:

а. 1-5 сутки, б. до 15 дней, в. 2-3 неделя после родов

- 1) молозиво
- 2) зрелое молоко
- 3) переходное молоко

Ответ **1-1,2 2-3, 3-2**

#### 57. УКАЖИТЕ ЧЕТЫРЕ ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТА

.Противопоказания к грудному вскармливанию:

- 1) активная форма туберкулеза;
- 2) прием матерью цитостатиков, антибактериальных средств и других препаратов, противопоказанных при кормлении грудью;
- 3) опасные инфекции (вирусный гепатит А, брюшной тиф, холера и др.);
- 4) ВИЧ-инфицирование;
- 5) неправильная форма соска

Ответ **1,2,3,4**

#### 58. УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ

Недоношенные новорожденные: 1) экстремально низкая масса тела, 2). очень низкая масса тела, 3). низкая масса тела при рождении

- 1) до 1000 г
- 2) 1000-1499 г
- 3) 1500-2499 г

Ответ **1-1, 2-2, 3-3**

59. Расставьте заболевания по возрастанию степени тяжести

- 1) Сепсис
- 2) Омфалит
- 3) Флегмона новорожденных
- 4) Токсическая эритема

Ответ **4,2,3,1**

#### 60. УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ

Родовые травмы новорожденных: 1. головы, 2. конечностей, 3. спинного мозга.

- 1) Кефалогематома
- 2) Перелом бедренной кости
- 3) Нижний тип паралича Джерин-Клюмпке
- 4) Перелом костей черепа

Ответ **1-1,4, 2-4, 3-3**

**Эталон ответов:**

Вопрос	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ответ	37-41	1	повторной	1	1,2,3,4	1- 2, 2-3, 3-1,4	4	1	2,4,1,3	1,2,3,4
Вопрос	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
Ответ	2	мужского и женского	1-1, 2-2	4	2,3,4	не проводится	1,2	3	1,2,3,4,5	5
Вопрос	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
Ответ	пони	1,2,3,4	1-1,	1-1,	2,3,5	не	5-10	1,2,3	3,5	1,2,3,4

	жае ся	,5	2-2	2-2		показан а				
<b>Вопрос</b>	<b>31</b>	<b>32</b>	<b>33</b>	<b>34</b>	<b>35</b>	<b>36</b>	<b>37</b>	<b>38</b>	<b>39</b>	<b>40</b>
Ответ	4	БЦЖ	3	2	3	3	1,2,3,4	1	1,2	1,2,4
<b>Вопрос</b>	<b>41</b>	<b>42</b>	<b>43</b>	<b>44</b>	<b>45</b>	<b>46</b>	<b>47</b>	<b>48</b>	<b>49</b>	<b>50</b>
Ответ	22	1,2,4	1,4	1,2,,3,4	1,2,5	28	1-3 2-4	1,2,3	1	4,1,3
<b>Вопрос</b>	<b>51</b>	<b>52</b>	<b>53</b>	<b>54</b>	<b>55</b>	<b>56</b>	<b>57</b>	<b>58</b>	<b>59</b>	<b>60</b>
Ответ	36	Моло зиво	Прот ивопо казан о	1,3,24	3	1-1,2 2-3, 3-2	1,2,3,4	1-1, 2-2, 3-3	4,2,3,1	1-1,4, 2-4, 3-3

**Ситуационные задачи, проверяющие освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции**

**Задача 1.**

Ребенок С, мальчик, от первой беременности, протекавшей с токсикозом первой половины в течение двух недель. Во второй половине беременности отмечалась избыточная прибавка в массе тела, отеки нижних конечностей. Роды затяжные, первый период 26 часов, второй период 40 минут. Эпизиотомия не проводилась. Родостимуляция окситоцином.

Ребенок родился с массой тела 4500 г., длина тела 54 см. Закричал после отсасывания слизи из верхних дыхательных путей. Оценка по шкале Апгар 7/9 баллов. Однократное нетугое обвитие пуповиной вокруг шеи.

При осмотре в отделении новорожденных - состояние средней тяжести. При пальпации ключиц справа определяется припухлость, крепитация. Правое надплечье короче левого. Правую руку щадит.

Вопрос: Поставьте диагноз.

Ответ Диагноз - Родовая травма. Перелом ключицы справа.

**Задача 2.**

Ребенок А., мальчик. Мать – 22 года, здорова. Профессиональных вредностей не имеет, Отец – 25 лет, здоров, профессиональных вредностей нет. Женщина наблюдалась в женской консультации с 7 недель беременности. Отмечался легкий токсикоз в первой половине беременности. Артериальное давление стойкое 110/ 70 мм.рт.ст. В сроке 20 недель отмечена анемия легкой степени, принимала 3 недели препараты железа. Прибавка в весе – 6 кг. В конце беременности отмечались небольшие отеки. Ребенок родился в срок 40 недель гестации с массой 3750 г. Закричал сразу. Приложен к груди в первые сутки, грудь взял хорошо, сосал активно. На третьи сутки жизни масса тела 3600 г.

1. На коже груди, живота, конечностей отмечена пятнисто-папулезная сыпь розовой окраски.

2. Во время осмотра на пеленке выявлены пятна кирпично-красного цвета.

Вопрос: УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ

- 1) Мочекислый инфаркт
- 2) физиологическая эритема

Ответ . 1-2, 2-1

**Задача 3**

Ребенок В, девочка, беременность третья, роды первые. Первая беременность закончилась медицинским абортom без осложнений, вторая – выкидышем в сроке 9 недель. Данная беременность протекала с тяжелым токсикозом первой половины в течение трех недель. В сроке 18 недель диагностирована угроза выкидыша, две недели лечилась в стационаре. Продолжительность первого периода родов 6 часов, второго – 20 минут, безводный

период 4 часа. Околоплодные воды мутные, зеленоватые.

Ребенок родился в срок с двукратным обвитием пуповиной вокруг шеи. Масса тела при рождении 3400 г. Закричал после отсасывания слизи из дыхательных путей. Оценка по шкале Апгар 6/7 баллов.

В плане оказания помощи расставьте в нужной последовательности:

- 1) Спрогнозировать необходимость реанимационных мероприятий и подготовиться к их выполнению.
- 2) Оценить состояние ребенка сразу после рождения.
- 3) Обеспечить оптимальный температурный режим,
- 4) Обеспечить свободную проходимость дыхательных путей, начало адекватного дыхания, адекватное состояние гемодинамики.

Ответ 1,3,2,4

#### **Задача 4**

Ребенок К, мальчик, от третьей беременности у возрастной первородящей. Возраст 32 года. Предыдущие беременности закончились выкидышами в сроке 12 и 16 недель. Данная беременность протекала с угрозой выкидыша в сроке 10 и 18 недель, по поводу чего женщина лечилась в стационаре. В первой половине беременности отмечался токсикоз в течение 2 недель. В 20-24 недели отеки на ногах.

Роды стремительные (первый период 2 часа, второй – 10 минут), произошли при сроке гестации 26 недель. Масса тела ребенка при рождении 1180 г.

Вопросы

1. Поставьте диагноз.

Ответ Диагноз – Недоношенность 26 нед

#### **Задача 5**

Беременная Е.Н. 26 лет.

Жалобы на схватки, начавшиеся 4 часа тому назад, и усиление шевеления плода.

Объективно: общее состояние удовлетворительное, АД 120\80 мм. рт. ст. Пульс - 74 уд в мин. Живот овоидной формы, положение плода продольное, предлежит головка. Схватки по 25-30 секунд через 6-7 минут. При аускультации - сердцебиение плода приглушено, частота 100 уд./мин. Через 3 часа родила доношенную девочку с оценкой по Апгар 8-9 баллов, массой 3500, рост 54 см.

Первичный туалет новорожденного в родильном зале включает:

1. Обработку пуповины
2. Отсасывание слизи изо рта и из носа,
3. Антропометрию
4. Профилактику гонобленореи

Вопрос: Расставьте в нужном порядке?

Ответ 2,1,4,3

#### **Задача 6**

В машине скорой помощи, роженица после очередной потуги родила доношенную девочку.

Объективно: общее состояние родильницы удовлетворительное. АД -120\80 мм рт. ст. Пульс 80 уд мин. Кожные покровы новорожденной девочки розовые, рефлексы живые, тонус повышен, крик громкий, дыхание самостоятельное, ЧСС 146 уд в мин.

Проведено определение состояния новорожденного производится по шкале Апгар.

Учитываются следующие клинические признаки :

1. Сердцебиение плода,
2. Дыхание,
3. Мышечный тонус,
4. Рефлексы,
5. Цвет кожных покровов

Выявите соответствие: 1) 0 баллов, 2) 1 балл, 3) 2 балла

Ответ 1-3, 2-3, 3-3, 4-3, 5-3

**3.Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) включает в себя решение тестовых и ситуационных задач**

**4.Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций**

Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении студентами дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой *разделов (тем)* учебных занятий. Изучение каждого раздела (темы) предполагает овладение студентами необходимыми компетенциями. Результат аттестации студентов на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций студентами.

#### 4.1. Перечень компетенций, планируемых результатов обучения и критериев оценивания освоения компетенций

Код и наименование компетенции./ Код и наименование индикатора достижения компетенции	Содержание компетенции/ индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы) по шкале зачтено/не зачтено	
			«не зачтено»	«зачтено»
ПК-2	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	<b>Знать:</b> методы обследования пациента с целью установки диагноза	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		<b>Уметь:</b> провести обследование пациента	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		<b>Владеть:</b> навыками постановки диагноза	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
иПК-2.1	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента	<b>Знать:</b> методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого

			определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	вопроса
		<b>Уметь:</b> осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		<b>Владеть:</b> навыками интерпретации результатов сбора информации о заболевании пациента	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
иПК-2.2	Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	<b>Знать:</b> методику полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		<b>Уметь:</b> проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		<b>Владеть:</b> навыками анализа полученной информации	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины

иПК-2.3	Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента	<b>Знать:</b> этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		<b>Уметь:</b> анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		<b>Владеть:</b> определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
иПК-2.4	Направление пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими	<b>Знать:</b> методы лабораторных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		<b>Уметь:</b> обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.

	рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи		профессиональных задач в рамках РП	
		<b>Владеть:</b> навыками интерпретации данных, полученных при лабораторном обследовании пациента	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
иПК-2.5	Направление пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	<b>Знать:</b> методы инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		<b>Уметь:</b> обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациента	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		<b>Владеть:</b> Навыками интерпретации данных, полученных при инструментальном обследовании пациента	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
иПК-2.6	Направление пациента на консультацию к	<b>Знать:</b> порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса;

	врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	(протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи	при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		<b>Уметь:</b> обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		<b>Владеть:</b> навыками интерпретации данных, полученных при консультациях пациента врачами-специалистами	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
иПК-2.7	Направление пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с	<b>Знать:</b> порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствия большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		<b>Уметь:</b> определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной,	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.

	действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	медицинской помощи <b>Владеть:</b> способами применения медицинских изделий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, помощи с учетом стандартов медицинской помощи	рамках РП  Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
иПК-2.8	Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	<b>Знать:</b> дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; МКБ	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		<b>Уметь:</b> проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		<b>Владеть:</b> навыками ранней диагностики заболеваний внутренних органов	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
ПК-3	Назначение лечения	<b>Знать:</b> механизмы действия	отсутствия знаний основных понятий и определений	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно,

	и контроль его эффективности и безопасности у конкретного больного, в том числе с сочетанной патологией	лекарственных препаратов, допустимые и недопустимые комбинации препаратов, немедикаментозное лечение, признаки эффективности и безопасности лечения, правила оценки безопасности и эффективности лекарственных препаратов, применяемых в клинических исследованиях лекарственных препаратов, требования к организации испытательных центров, службе контроля за качеством испытаний требования к составлению протокола и к порядку проведения клинического исследования, требования к регистрации данных и оформлению отчета	дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
	<b>Уметь:</b> назначить лечение и оценить его эффективность и безопасность использовать информационные технологии, в том числе использующихся уполномоченным государственным органом исполнительной власти по клиническим исследованиям лекарственных препаратов	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.	
	<b>Владеть</b> навыками составления листов назначений методами оценки фармакологической активности действующего вещества на организм,	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	

		микроорганизмы или паразиты в тканях и жидкостях или поверхностях тела		
иПК-3.1	Разработка плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	<p><b>Знать:</b> основы в области фармакологии, клинической фармакологии лечебного дела, педиатрии, гериатрии и токсикологии современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		<p><b>Уметь:</b> составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания</p>	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.

		<p>медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>		
		<p><b>Владеть</b> навыками составления плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины</p>	<p>владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины</p>
иПК-3.2	<p>Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями</p>	<p><b>Знать:</b> механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением молекулярные, биохимические, клеточные, органные и системные действия лекарственных препаратов основы клинической фармакокинетики и принципов разработки режимов дозирования лекарственных средств</p>	<p>отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы</p>	<p>показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса</p>

	(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	<p><b>Уметь:</b> назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП</p>	<p>показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.</p>
		<p><b>Владеть:</b> навыками составления плана назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи методами оценки фармакологической активности действующего вещества на организм, микроорганизмы или паразиты в тканях и жидкостях или поверхностях тела</p>	<p>Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины</p>	<p>владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины</p>

иПК-3.3	<p>Назначение немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p><b>Знать:</b> современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; механизм действия немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к его назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его применением</p>	<p>отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы</p>	<p>показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса</p>
		<p><b>Уметь:</b> назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП</p>	<p>показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.</p>
		<p><b>Владеть</b> навыками назначения немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни</p>	<p>Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины</p>	<p>владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины</p>

		в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи		
иПК-3.4	Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения	<b>Знать:</b> признаки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения требования к службе контроля за качеством испытаний ЛС методы изучения фармакокинетических свойств действующего вещества и лекарственной формы	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		<b>Уметь:</b> оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		<b>Владеть</b> навыками оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания методами изучения токсикологических свойств действующего вещества	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины

иПК-3.5	Оказание паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками	<b>Знать:</b> порядок оказания паллиативной медицинской помощи	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		<b>Уметь:</b> назначить паллиативную медицинскую помощь	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		<b>Владеть:</b> навыками оказания паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
иПК-3.6	Организация персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения	<b>Знать:</b> особенности лечения пациентов пожилого и старческого возраста, беременных женщин	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		<b>Уметь:</b> назначить лечение пациентам пожилого и старческого	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой

		возраста, беременной женщинам	решения практических профессиональных задач в рамках РП	дисциплины.
		<b>Владеть:</b> навыками назначения лечения пациенту старческого и пожилого возраста, беременной женщине, оценить эффективность и безопасность назначенного лечения	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины

## 4.2. Шкала и процедура оценивания

### 4.2.1. процедуры оценивания компетенций (результат03)

№	Компоненты контроля	Характеристика
1.	Способ организации	традиционный;
2.	Этапы учебной деятельности	Текущий контроль успеваемости Промежуточная аттестация
3.	Лицо, осуществляющее контроль	преподаватель
4.	Массовость охвата	Групповой, индивидуальный;
5.	Метод контроля	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, ситуационные задачи, написание реферата/презентации

### 4.2.2 Шкалы оценивания компетенций (результатов освоения)

#### Для устного ответа:

- Оценка "отлично" выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, причем не затрудняется с ответом при видоизменении вопроса, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами обоснования своего ответа.
- Оценка "хорошо" выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, владеет необходимыми навыками и приемами обоснования своего ответа.
- Оценка "удовлетворительно" выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.
- Оценка "неудовлетворительно" выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.
- Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут изложить без ошибок, носящих принципиальный характер материал, изложенный в обязательной литературе.

#### Для стандартизированного тестового контроля:

Оценка «отлично» выставляется при выполнении без ошибок более 90 % заданий.

Оценка «хорошо» выставляется при выполнении без ошибок более 70 % заданий.

Оценка «удовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок более 50 % заданий.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок менее 50 % заданий.

#### Примечание:

Оценивание результатов освоения дисциплины в рамках тестовых заданий с множеством выборов правильных ответов или тестовых заданий на установление соответствия осуществляется по следующей методике:

#### Для тестов с множественностью правильных ответов.

Каждому ответу определяются правильные и неправильные варианты ответов.

Каждому правильному варианту ответа назначается определенный вес.

Устанавливается общий балл за вопрос, равный 1 (или 100 %).

В результате ответа на вопрос суммируются веса выбранных студентом ответов. Полученная сумма сравнивается с максимально возможным баллом. Итоговый балл рассчитывается как процент от максимального.

#### Пример:

Текст вопроса: "Какие из следующих симптомов характерны для острого аппендицита? (Выберите все подходящие варианты)"

Варианты ответов и их веса:

- A) Боль в правой нижней части живота (+25%)
- B) Тошнота и/или рвота (+25%)
- C) Повышение температуры тела (+25%)
- D) Потеря аппетита (+25%)
- E) Головная боль
- F) Боль в левой нижней части живота

Например, выбор двух правильных симптомов дает 0.5 балла, трех - 0.75 балла, и так далее.

**Для тестов на установление соответствия:**

Каждому правильному ответу назначается определенный вес.

Устанавливается общий балл за вопрос, равный 1 (или 100 %).

В результате ответа на вопрос суммируются веса выбранных студентом ответов. Полученная сумма сравнивается с максимально возможным баллом. Итоговый балл рассчитывается как процент от максимального.

Пример:

Вопрос: "Сопоставьте медицинские термины с их определениями."

Общий балл за вопрос: 1 балл

Элементы для сопоставления:

Анемия

Гипертония

Диабет

Остеопороз

Варианты ответов:

A) Повышенное кровяное давление

B) Снижение плотности костной ткани

C) Недостаток эритроцитов или гемоглобина в крови

D) Нарушение обмена глюкозы

Правильные сопоставления:

1 - C

2 - A

3 - D

4 - B

Оценивание:

Каждое правильное сопоставление стоит 0.25 балла (1 балл / 4 элемента).

При полном правильном соответствии оценка равна 1 баллу (0,25 x 4).

При частичном оценке равна произведению веса ответа на количество правильных ответов.

Например, при правильном сопоставлении 3 ответов оценка равна 0,75 (0,25x3) и т.д.

**Для оценки рефератов:**

Оценка «отлично» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографический список. Содержание реферата отражает собственный аргументированный взгляд студента на проблему. Тема раскрыта всесторонне, отмечается способность студента к интегрированию и обобщению данных первоисточников, присутствует логика изложения материала. Имеется иллюстративное сопровождение текста.

Оценка «хорошо» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание реферата отражает аргументированный взгляд студента на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложения материала.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферат не полностью соответствует требованиям оформления, не представлен достаточный библиографический список. Аргументация взгляда на проблему не достаточно убедительна и не охватывает полностью современное состояние проблемы. Вместе с тем присутствует логика изложения материала.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если тема реферата не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточное для раскрытия темы реферата количество литературных источников.

**Для оценки презентаций:**

Оценка «отлично» выставляется, если содержание является строго научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) усиливают эффект восприятия текстовой части информации. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами, причем в наиболее адекватной форме. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

Оценка «хорошо» выставляется, если содержание в целом является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) соответствуют тексту. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки практически отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в

тексте выделены.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если содержание включает в себя элементы научности. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) в определенных случаях соответствуют тексту. Есть орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки. Наборы числовых данных чаще всего проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте чаще всего выделены.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если содержание не является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) не соответствуют тексту. Много орфографических, пунктуационных, стилистических ошибок. Наборы числовых данных не проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация не представляется актуальной и современной. Ключевые слова в тексте не выделены.

**Для оценки решения ситуационной задачи:**

Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы не достаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но не достаточно хорошо обосновано теоретически.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы.

**4.3. Шкала и процедура оценивания промежуточной аттестации.**

**Критерии оценивания зачета (в соответствии с п.4.1.)**

«Зачтено» выставляется при условии, если у студента сформированы заявленные компетенции, он показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.

«Не зачтено» выставляется при несформированности компетенций, при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопросы.