Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
"Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого"
Институт медицинского образования

Кафедра акушерства, гинекологии и педиатрии (АГ и П)

Учебная дисциплина

«ПЕДИАТРИЯ»

для специальности
31.05.03 "Стоматология"

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

"СОГЛАСОВАНО"

Заведующий выпускающей
кафедрой стоматологии, доц.к.м.н.
_____Н.В.Прозорова

"_29_" _03_____2017 г.

Разработал

зав. кафедрой, проф., д.м.н.
_____Е.И. Ройтман
доц., к.м.н.
_____Л.В. Сеченева
доц., к.м.н.
_____С.В. Студеникова
"_28_" _03._____2017 г.

Принято на заседании
Ученого совета института
«_21_» _апреля_2017 г.
Протокол №_4_____
Зам. директора ИМО
проф., д.м.н.
_____ Р.А. Сулиманов

Принято на заседании кафедры
Протокол №_2_ от _29.03_2017г
Заведующий кафедрой
_____Е.И. Ройтман
"_21_" _03_____2017 г.

Паспорт фонда оценочных средств
по дисциплине «Педиатрия»
для специальности 31.05.03 «Стоматология»

№ п/п/	Раздел, тема (в соответствии с РП)	Контролируемые компетенции (или их части)	ФОС	
			Вид оценочного средства	Количество вариантов заданий
1.	Тема: Организация работы отделений детской больницы	ОПК-4 ОПК-6	Тесты	10
2.	Тема: АФО нервной системы, кожи, подкожной клетчатки, костной, мышечной, лимфатической, систем. Методика осмотра. Семиотика поражений.	ПК-1 ПК-5 ПК-6	Тесты	15
3.	Тема: АФО дыхательной, сердечно-сосудистой, пищеварительной, мочевыделительной систем. Методика осмотра. Семиотика поражений. Особенности крови и кроветворения в разные периоды детства.	ПК-1 ПК-5 ПК-6	Тесты	10
4.	Тема: Естественное вскармливание. Принципы смешанного и искусственного вскармливания. Вскармливание детей старше года.	ПК-1 ПК-5 ПК-6	Ситуационные задачи Тесты	10 10
5.	Тема: Рахит, анемия.	ПК-1 ПК-5 ПК-6	Ситуационные задачи Тесты	5 5
6.	Тема: Гастродуоденальная патология у детей: гастрит, язвенная болезнь.	ПК-1 ПК-5 ПК-6	Ситуационные задачи	5
7.	Тема: Заболевания почек у детей: пиелонефрит, гломерулонефрит.	ПК-1 ПК-5 ПК-6	Ситуационные задачи	15
8.	Тема: Корь. Краснуха. Скарлатина. Ветряная оспа.	ПК-1 ПК-5 ПК-6	Ситуационные задачи	10
9.	Тема: Эпидемический паротит. Коклюш. Инфекционный мононуклеоз.	ПК-1 ПК-5 ПК-6	Ситуационные задачи	5
10.	ОКИ.	ПК-1 ПК-5 ПК-6	Ситуационные задачи	5
11.	История болезни	ОПК-6		
	Аттестация (экзамен)		Перечень вопросов (билет из 3 вопросов)	93 (31 билет)

Характеристика оценочного средства №1.

Тест

1.1. Общие сведения об оценочном средстве

Тест является одним из средств текущего контроля в усвоении УД «Педиатрия». Тест используется для оценки знаний, навыков и умений студентов после завершения изучения каждого раздела УД.

Тестирование (текущее) проводится в письменном виде во время аудиторной самостоятельной работы. Количество вариантов соответствует количеству студентов в группе. Тест охватывает теоретический и практический материал каждого конкретного раздела УД. Максимальное количество баллов, которое может получить студент за тест, равно 25 баллов (по каждому разделу УД -5 баллов).

Во время тестирования оценивается способность студента правильно выбрать ответ, умение применять полученные в ходе лекции и практике знания.

1.2. Параметры проведения и оценивая теста

Условия оценки результатов теста	Текущий контроль
Предел длительности контроля знаний	10 минут
Предполагаемое количество вопросов	6-10
Максимальное количество баллов за тест	5 баллов
Критерии оценки	
«удовлетворительно»	3-балла-испытывает трудности при выполнении задания
«хорошо»	4 балла – допускает неточности при выполнении задания
«отлично»	5 баллов – демонстрирует четкое и безошибочное выполнение задания

Характеристика оценочного теста №2.

Решение ситуационных задач

1.1.Общие сведения об оценочном средстве

Ситуационная задача является одним из средств текущего контроля в усвоении УД. Ситуационная задача используется для оценки знаний, умений и навыков студентов после завершения изучения каждого раздела УД.

Решение ситуационных задач проводится в письменном виде во время аудиторной самостоятельной работы. Количество вариантов соответствует количеству студентов в группе. Ситуационная задача включает в себя теоретический и практический материал каждого раздела УД. Максимальное количество баллов, которые может получить студент, суммарно равно 35 баллов (по каждому разделу УД -5 баллов).

Во время решения ситуационных задач оценивается способность студента правильно сформулировать ответ, умение применять полученные в ходе лекции и практики знания.

1.2. Параметры проведения и оценивания результатов решения задач.

Условия оценки результатов решения задач	
Предел длительности контроля знаний Предлагаемое количество вопросов Максимальное количество баллов за решение задачи Критерии оценки	20 минут 3-4 5 баллов
«удовлетворительно»	3-балла-испытывает трудности при выполнении задания
«хорошо»	4 балла – допускает неточности при выполнении задания
«отлично»	5 баллов – демонстрирует четкое и безошибочное выполнение задания

Характеристика оценочного теста № 3.

Написание истории болезни

1.1.Общие сведения об оценочном тесте

Написание истории болезни является одним из средств заключительного контроля в усвоении УД. Написание истории болезни используется для оценки знаний, умений и практических навыков, уровня сформированности компетенций при освоении УД.

При проведении этапа практических навыков каждый студент получает на курацию ребенка с соматической и\или инфекционной патологией, собирает анамнез жизни и заболевания, проводит объективный осмотр, оценивает его клинические анализы, обосновывает предварительный и заключительный клинический диагноз, расписывает лечение. На основе студент пишет историю болезни в зависимости в конце семестра, как завершающий этап своей работы. Максимальное количество баллов за историю болезни - 22 баллов.

1.2. Параметры проведения и оценивая теста

Условия оценки результатов теста	
Предел длительности контроля знаний Предполагаемое количество вопросов Максимальное количество баллов за тест	22 баллов
Критерии оценки	
«удовлетворительно» «хорошо»	11 - 16 баллов - испытывает трудности при выполнении задания 17 – 20 баллов – допускает неточности при выполнении задания
«отлично»	21 – 22 балла – демонстрирует четкое и безошибочное выполнение задания

Характеристика оценочного средства №4.

Экзамен в виде устного собеседования.

1.1 Общие сведения об оценочном средстве

Экзамен является средством заключительного контроля в освоении учебной дисциплины «Педиатрия». Экзамен используется для проверки и оценивания знаний, умений и навыков студентов после завершения обучения всего материала по УД.

Экзамен проводится в форме индивидуального устного опроса студентов. Студент получает билет с 3 вопросами и ситуационную задачу, проводит подготовку, после отвечает индивидуально преподавателю на поставленные вопросы. Во время проведения экзамена оценивается способность студента правильно сформулировать ответ, умение выражать свою точку зрения по данному вопросу, ориентироваться в терминологии и применять полученные в ходе лекций и практических занятий знания.

1.2 Параметры проведения экзамена

Таблица 1.2 – Параметры оценочного средства (собеседование)

Предлагаемое количество вопросов	по 3 вопроса в билете + ситуационная задача
Критерии оценки: «5» (45-50 баллов) «4» (44-33 баллов)	Максимально 50 баллов имеет целостное представление материала; четко объясняет значение всех терминов, четко и безошибочно описывает алгоритмы действий. допускает неточности при демонстрации знаний; недостаточно четко объясняет значение терминов и описание алгоритмов действий.
«3» (32-25 баллов)	испытывает трудности при демонстрации знаний; испытывает трудности в определении терминов и описании алгоритмов действий.

Вопросы к экзамену по учебной дисциплине «Педиатрия»
ДЛЯ СТУДЕНТОВ 4 КУРСА (8 семестр)

1. Организация работы отделения для детей младшего возраста детской больницы.
2. Организация работы отделения для детей старшего возраста детской больницы.
3. Показания к госпитализации в детскую больницу. Эпидрежим детской больницы.
4. Внутриутробный период развития человека. Повреждающие факторы, их последствия.
5. Ранний и поздний фетальный периоды и их характеристика.
6. Периоды новорожденности, грудного возраста и их характеристика.
7. Преддошкольный, дошкольный, младший школьный и старший школьный периоды детского возраста, их характеристика.
8. Анатомо-физиологические особенности головного и спинного мозга у детей. Врожденные рефлексы. Формирование условных рефлексов и второй сигнальной системы.
9. Психомоторное и физическое развитие ребенка на первом году жизни.
10. Интеллектуальное, эмоциональное развитие ребенка. Роль семьи.
11. Законы нарастания массы тела ребенка в различные возрастные периоды.
12. Законы нарастания роста и пропорции детского тела в различные возрастные периоды.
13. Анатомо-физиологические особенности кожи, подкожно-жировой клетчатки, лимфатической системы у детей.
14. Анатомо-физиологические особенности костной и мышечной систем у детей.
15. Анатомо-физиологические особенности сердечно-сосудистой системы у детей. Частота пульса и кровяное давление у детей. Скорость кровотока и минутный объем сердца.
16. Анатомо-физиологические особенности органов дыхания у детей.
17. Анатомо-физиологические особенности системы пищеварения у детей.

18. Анатомо-физиологические особенности органов мочевыделения у детей.
19. Особенности кроветворения и характеристика периферической крови у детей в различные возрастные периоды.
20. Биологические особенности ребенка как растущего и развивающегося организма. Особенности иммунологической защиты в детском возрасте.
21. Структура перинатальной и младенческой смертности. Пути ее снижения.
22. Биологические свойства грудного молока.
23. Состав зрелого молока и молозива. Качественные отличия женского и коровьего молока.
24. Преимущества естественного вскармливания.
25. Современные тенденции естественного вскармливания: режим, длительность, сроки пищевых добавок и прикорма.
26. Принципы естественного вскармливания. Затруднения и противопоказания при грудном вскармливании.
27. Режим кормящей матери. Гипогалактия и методы стимуляции лактации.
28. Особенности вскармливания новорожденных и недоношенных детей.
29. Основные критерии для оценки правильного вскармливания здорового ребенка. Отнятие ребенка от груди.
30. Прикорм и сроки его назначения при естественном, искусственном, смешанном вскармливании.
31. Методы определения объема пищи грудному ребенку.
32. Смешанное вскармливание, его правила, показания для перевода, определение количества докорма, техника проведения, режим кормления.
33. Прикорм и сроки его назначения при смешанном, естественном, искусственном вскармливании.
34. Показания для перевода на искусственное вскармливание. Техника проведения.
35. Адаптированные и неадаптированные смеси в питании детей первого года жизни.
36. Адаптированные детские питательные смеси и их преимущества перед простыми.
37. Молочно-кислые смеси, их преимущества и недостатки.
38. Сроки и техника введения соков, фруктового пюре, яичного желтка на первом году жизни при естественном, и искусственном вскармливании.
39. Режим кормления и потребности в различных пищевых ингредиентах и калориях у детей первого года жизни на естественном вскармливании.
40. Режим кормления и потребности в различных пищевых ингредиентах и калориях у детей первого года жизни на смешанном и искусственном вскармливании.
41. Особенности вскармливания детей с атопическим дерматитом, рахитом, анемией.
42. Десять принципов поддержки грудного вскармливания в программе ВОЗ.
43. Потребность в пищевых ингредиентах у здорового ребенка старше года.
44. Питание здорового ребенка старше года.
45. Характеристика лечебных столов при различных заболеваниях у детей.
46. Этиология и патогенез рахита.
47. Классификация рахита.
48. Клиника рахита I, II, III степени. Лечение и профилактика рахита.
49. Спазмофилия, Этиология, Патогенез, Клиника, Лечение. Профилактика. Судорожный синдром, неотложная помощь.
50. Латентный дефицит железа у детей, этиология, патогенез, диагностика, клиника, лечение и профилактика.
51. Дефицитные анемии у детей. Этиология, патогенез, клиника, классификация, диагностика, лечение и профилактика железодефицитной анемии.
52. Бронхиты у детей: простой и обструктивный. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальный диагноз, лечение.
53. Пневмонии у детей раннего возраста. Классификация. Особенности течения. Прогноз. Профилактика. Лечение.
54. Этиология и патогенез острой пневмонии у детей. Классификация. Отек легкого, неотложная помощь.
55. Клиника острой пневмонии у детей. Дифференциальный диагноз с острым бронхитом.
56. Лечение и профилактика острой пневмонии у детей. Посиндромная терапия осложненной пневмонии у детей раннего возраста.

57. Бронхиальная астма. Этиология, патогенез, классификация, клиника, лечение, профилактика. Неотложная помощь.
58. Геморрагический васкулит. Этиология, патогенез, классификация, клиника, лечение, профилактика.
59. Тромбоцитопеническая пурпура. Этиология, патогенез, клиника, лечение и профилактика. Носовое и желудочное кровотечение, неотложная помощь.
60. Лимфобластный лейкоз у детей. Этиология, патогенез. Современные подходы к лечению. Профилактика нейролейкоза.
61. Гастродуоденальная патология у детей: гастрит, гастродуоденит. Этиология, патогенез, клиника, классификация, диагностика, лечение, профилактика.
62. Этиология и патогенез язвенной болезни у детей. Клиника, современные принципы лечения, профилактика.
63. Пиелонефрит у детей. Этиология, патогенез, клиника, классификация, лечение и профилактика.
64. Этиология, патогенез, классификация диффузного гломерулонефрита у детей.
65. Клиника и лечение острого гломерулонефрита с нефротическим синдромом.
66. Классификация гломерулонефрита у детей. Клиника и лечение острого гломерулонефрита с нефритическим синдромом.
67. Этиология, патогенез, клиника гриппа. Нейротоксикоз, неотложная помощь.
68. Клиника, осложнения и лечение гриппа у детей.
69. Клинические проявления энтеровирусной инфекции у детей.
70. Клинические проявления аденовирусной инфекции у детей. Гипертермический синдром, неотложная помощь.
71. Парагриппозная инфекция у детей. Клиника, осложнения, лечение.
72. Острый стенозирующий ларинготрахеит у детей. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальный диагноз, лечение. Неотложная помощь.
73. Принципы лечения ОРВИ у детей. Борьба с респираторными заболеваниями в детских учреждениях.
74. Активная иммунизация против инфекционных заболеваний у детей. Острые аллергические реакции (отек Квинке, крапивница). Неотложная помощь.
75. Календарь профилактических прививок.
76. Этиология, эпидемиология, патогенез и клиника эпидемического паротита.
77. Осложнения, лечение и профилактика эпидемического паротита.
78. Ветряная оспа. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, осложнения, лечение и профилактика.
79. Корь. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, осложнения, лечение, профилактика.
80. Краснуха. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, осложнения, лечение и профилактика.
81. Коклюш. Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, осложнения, лечение и профилактика.
82. Клиника коклюша. Особенности течения коклюша у детей грудного возраста.
83. Скарлатина. Этиология, эпидемиология, патогенез, классификация, клиника, дифференциальный диагноз с корью, осложнения, лечение и профилактика.
84. Дифтерия. Этиология, эпидемиология, патогенез, патанатомия.
85. Особенности течения дифтерии у привитых детей.
86. Классификация дифтерии. Клиника локализованной дифтерии зева.
87. Клиника и лечение токсической дифтерии зева.
88. Осложнения токсической дифтерии, их лечение.
89. Дифтерия дыхательных путей. Клиника. Лечение. Профилактика.
90. Клиника дифтерийного крупа и его дифференциальный диагноз с крупами другой этиологии.
91. Острые кишечные инфекции у детей. Этиология, клиника, диагностика.
92. Острые кишечные инфекции у детей. Клиника, лечение, профилактика.
93. Острые кишечные инфекции. Осложнения. Принципы лечения.

ОБРАЗЕЦ ЭКЗАМЕНАЦИОННОГО БИЛЕТА

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»
ИНСТИТУТ МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ
Кафедра акушерства, гинекологии и педиатрии

Дисциплина: Педиатрия
Специальность: 31.05.03 «Стоматология» 4 курс

1.Анатомо-физиологические особенности головного и спинного мозга у детей. Врожденные рефлексы. Формирование условных рефлексов и второй сигнальной системы.
2.Клиника и лечение острого гломерулонефрита с нефротическим синдромом. Профилактика.
3. Активная иммунизация против инфекционных заболеваний.
УТВЕРЖДАЮ
Заведующий кафедрой, профессор Ройтман Е.И.
« 20 » марта 2017 г.

ОБРАЗЕЦ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»
ИНСТИТУТ МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ
Кафедра акушерства, гинекологии и педиатрии

ЗАДАЧА

Больной П., 10 лет, поступил в отделение с носовым кровотечением.
Из анамнеза известно, что за 2 недели до настоящего заболевания перенес ОРВИ, после чего на различных участках тела без определенной локализации появились экхимозы различной величины и мелкоточечная геморрагическая сыпь. Участковым врачом поставлен диагноз: геморрагический васкулит.
При поступлении состояние ребенка тяжелое. При осмотре обращает на себя внимание геморрагический синдром в виде экхимозов различной величины и давности, на лице, шее и руках петехиальные элементы. В носовых ходах тампоны, пропитанные кровью. Периферические лимфатические узлы мелкие, подвижные. Сердечно-легочная деятельность удовлетворительная. Живот мягкий, безболезненный. Печень, селезенка не пальпируются.
Общий анализ крови: Hb – 101г/л, Эр – 3,2 х 10^{12}/л, Тромб – 12 х 10^{9} /л, Лейк – 6,4 х 10^{9}/л, п/я – 2%, с – 59%, э –3%,л – 27%, м – 8%, СОЭ - 5 мм/час.

Миелограмма: костный мозг клеточный, бластные клетки – 2%, нейтрофильный росток – 62%, эозинофильный росток – 4%, лимфоциты – 5%, эритроидный росток – 27%, мегакариоциты – 1 на 120 миелокариоцитов, отшнуровка тромбоцитов не нарушена.
Общий анализ мочи: цвет – соломенно-желтый, удельный вес – 1008, белок – нет, эпителий плоский – 2-4 в п/з, лейкоциты – 2-4 в п/з, эритроциты – нет, цилиндры – нет, слизь – нет, бактерии – нет.

1. Ваш диагноз? 2.План лечения?