

Оценочные материалы для промежуточной аттестации по дисциплине

Пропедевтика детских болезней

Код, направление подготовки	31.05.02 Педиатрия
Направленность (профиль)	Педиатрия
Форма обучения	очная
Кафедра-разработчик	Детских болезней
Выпускающая кафедра	Детских болезней

Контрольная работа

Контрольная работа проводится с целью контроля усвоения студентами знаний лекционного курса, оценки знаний и навыков, приобретенных в ходе практических занятий, а также для проверки умения решать различного рода задачи, развивающие профессиональные способности в соответствии с требованиями квалификационной характеристики специалиста. Контрольная работа проводится по расписанию в часы учебных занятий в объеме, предусмотренном рабочей программой по дисциплине и учебной нагрузкой преподавателя. Время на подготовку к контрольной работе входит в число часов самостоятельной работы студентов и не должно превышать 4-х часов. Контрольная работа оценивается дифференцированной оценкой. В случае неудовлетворительной оценки, полученной студентом, назначается новый срок написания контрольной работы во внеучебное время.

(Сургутский государственный университет Система менеджмента качества СМК СурГУ СТО-2.12.5-15 Организация текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации студентов Редакция №2 стр. 7 из 21)

Типовые задания для контрольной работы (6 семестр):

Написание реферата.

Рекомендации по оцениванию рефератов

Написание реферата предполагает глубокое изучение обозначенной проблемы.

Реферат (от лат. refero – докладываю, сообщаю) представляет собой особое сочинение, в котором определены цели, задачи и выводы излагающие основные положения темы или проблемы.

Тематика рефератов представлена в Фондах оценочных средств и в учебно-методических пособиях для самостоятельной работы студента соответствующей рабочей программы.

Рефераты докладываются на занятии соответственно выбранной теме и календарно-тематическому плану, сдаются преподавателю строго в указанный срок. Сведение отобранной информации должно быть встроено в текст в соответствии с определенной логикой. Реферат состоит из трех частей: введения, основной части, заключения;

а) во введении логичным будет обосновать актуальность темы (почему выбрана данная тема, каким образом она связана с современностью и наукой);
цель (должна соответствовать теме реферата);
задачи (способы достижения заданной цели), отображаются в названии параграфов работы;

б) в основной части дается характеристика и анализ темы реферата в целом, и далее – сжатое изложение выбранной информации в соответствии с поставленными задачами. В конце главы должен делаться вывод (подвывод), который начинается словами: «Таким образом...», «Итак...», «Значит...», «В заключение главы отметим...», «Все сказанное позволяет сделать вывод...», «Подводя итог...» и т.д.
в) заключение содержит выводы по главам (1-1,5 листа). Уместно высказать свою точку зрения на рассматриваемую проблему.

Реферат может быть представлен в виде презентации, при этом обязательно выполнение основных требований к реферату, включая правильность оформления списка литературы!

Раскрытие темы реферата предполагает наличие нескольких специализированных источников (как минимум 8-10 публикаций, монографий, справочных изданий, учебных пособий) в качестве источника информации. Предпочтение отдается публикациям в специализированных журналах и монографиям признанных специалистов в соответствующей области знаний. Обязательно использование иностранной литературы.

Критерии оценки реферата

Тип задания	Проверяемые компетенции	Критерии оценки	Оценка
Защита реферата	ОПК – 4.2, ОПК – 4.3, ОПК – 6.1, ПК – 1.1, ПК – 1.2, ПК – 1.3, ПК – 1.4, ПК – 1.5, ПК – 1.6, ПК – 4.4, ПК – 4.5	<p>Выполнены все требования к написанию и защите реферата:</p> <ul style="list-style-type: none"> - обозначена проблема и обоснована её актуальность; - сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция; - сформулированы выводы; - тема раскрыта полностью; - выдержан объём работы; - соблюдены требования к внешнему оформлению реферата; - даны правильные ответы на дополнительные вопросы. 	Отлично

		<p>Основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочеты:</p> <ul style="list-style-type: none"> - неточности в изложении материала; - отсутствует логическая последовательность в суждениях; - не выдержан объем реферата; - имеются упущения в оформлении; - на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы 	Хорошо
		<p>Имеются существенные отступления от требований к реферированию:</p> <ul style="list-style-type: none"> - тема освещена лишь частично; - допущены фактические ошибки в содержании реферата; - имеются ошибки при ответе на дополнительные вопросы; - во время защиты отсутствует вывод. 	Удовлетворительно
		<p>Реферат абсолютно не подготовлен. Тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.</p>	Неудовлетворительно

Перечень тем рефератов:

1. История педиатрии в РФ;
2. Современные методы оценки анамнеза жизни и заболевания ребенка;
3. Современные методы оценки генеалогической отягощенности;
4. Современные методы оценки физического развития детей;
5. Современные методы оценки нервно-психического развития детей;
6. Питание детей в 21 веке: проблемы и пути их решения;
7. Влияние окружающей среды на здоровье ребенка;
8. Современные методы обследования кожных покровов у детей;
9. Современные методы обследования подкожно-жировой клетчатки у детей;
10. Современные методы обследования костно-мышечной системы у детей;

11. Современные методы обследования органов дыхания у детей;
12. Современные методы обследования органов сердечно-сосудистой системы у детей;
13. Современные методы обследования органов пищеварения у детей;
14. Современные методы обследования мочевыделительной системы у детей;
15. Современные методы обследования половой системы у детей;
16. Современные методы обследования эндокринной системы у детей;
17. Особенности белкового обмена и его нарушения у детей. Баланс азота. Содержание белка и его фракций в сыворотке крови.
18. Особенности жирового обмена и его нарушения у детей.
19. Особенности углеводного обмена и его нарушения у детей.
20. Современные методы оценки полового развития у детей;
21. Современные инструментальные методы обследования детей;

Современные лабораторные методы обследования детей;

Типовые задания для контрольной работы (6 семестр):

Написание учебной истории болезни

Обучающийся разрабатывает и защищает историю болезни по предложенной схеме.

Основные этапы написания учебной истории:

Титульный лист (отдельная страница)

1. Паспортная часть.
2. Жалобы: основные и найденные при опросе по системам органов.
3. Анамнез основного и сопутствующих заболеваний.
4. Анамнез жизни.
5. Данные объективного исследования больного.
6. Обоснование предварительного синдромального диагноза и его формулировка.
7. План обследования.
8. Данные лабораторных и инструментальных исследований, заключения консультантов.
9. Окончательный синдромальный диагноз (обоснование и формулировка).
10. Дневник курации.

Критерии оценки учебной истории болезни

Тип задания	Проверяемые компетенции	Критерии оценки	Оценка
Защита учебной истории болезни	ОПК – 4.2, ОПК – 4.3, ОПК – 6.1, ПК – 1.1, ПК – 1.2, ПК – 1.3, ПК – 1.4, ПК – 1.5, ПК – 1.6, ПК – 4.4, ПК – 4.5	Выполнены все требования к написанию и учебной истории болезни: - полноценно проведен сбор анамнеза; - в полном объеме проведено объективное обследование пациента;	Отлично

		<ul style="list-style-type: none"> - правильно составлен план обследования пациента; - правильно проведена оценка дообследования ребёнка; - правильно выставлен окончательный синдромальный диагноз 	
		<p>Основные требования к учебной истории болезни и её защите выполнены, но при этом допущены недочёты:</p> <ul style="list-style-type: none"> - неточности в сборе анамнеза; - отсутствует логическая последовательность в суждениях; - не составлен полный план дообследования; - имеются упущения в оформлении; - на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы. 	Хорошо
		<p>Имеются существенные отступления от требований к написанию учебной истории болезни:</p> <ul style="list-style-type: none"> - пациент обследован лишь частично; - допущены фактические ошибки в учебной истории болезни; - имеются ошибки при ответе на дополнительные вопросы; 	Удовлетворительно
		<p>Учебная история болезни абсолютно не подготовлена. Информация о пациенте в учебной истории болезни не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.</p>	Неудовлетворительно

II. ЭТАП: ПРОВЕДЕНИЕ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Проведение промежуточной аттестации происходит в виде экзамена.

Задания на экзамене включают два этапа: 1. оценка практических навыков у постели больного, 2. оценка теоретических знаний – экзаменационный билет содержит 3 вопроса.

Задание для показателей оценивания дескриптора «Знает»	Вид задания
<p>Характеристика периодов детства, АФО.</p> <ol style="list-style-type: none">1. Морфологические и функциональные особенности кожи у детей.2. Особенности строения и функции жировой ткани и подкожного жирового слоя у детей.3. АФО мышечной системы у детей.4. АФО системы дыхания у детей и подростков.5. АФО системы дыхания у детей и подростков.6. АФО сердца и сосудов у детей и подростков.7. АФО органов пищеварения у детей и подростков.8. АФО органов мочеобразования и мочеотделения у детей и подростков.9. Особенности кроветворения у плода и после рождения ребенка.10. Состав периферической крови у детей и подростков.11. АФО гипофиза, щитовидной железы, паращитовидных желез, надпочечников, поджелудочной железы, половых желез у детей и подростков.12. Основные органы лимфоидной системы у детей, их развитие после рождения.13. Особенности неспецифических факторов резистентности у детей, связь с заболеваниями.14. Становление и особенности функционирования специфического клеточного и гуморального типов иммунитета у детей.15. Особенности белкового обмена у детей и подростков.16. Особенности углеводного обмена у детей и подростков.17. Особенности жирового обмена у детей и подростков.18. Особенности водно-солевого обмена у детей и подростков.19. Витамины и минеральные вещества, их значение для правильного развития ребенка.20. Основные этапы развития и становления отечественной педиатрии. Роль отечественных ученых в развитии педиатрии.21. Вопросы деонтологии и медицинской этики в педиатрии.22. Внутриутробное развитие плода. Понятие об эмбрио- и фетопатиях.23. Характеристика грудного возраста, дошкольного и школьного возраста.24. Физическое развитие детей. Основные законы роста и факторы определяющие темпы роста.25. Нервно-психическое развитие детей. Анатомические, морфологические и функциональные особенности нервной системы.	теоретический

26. Безусловные рефлексy и формирование условно-рефлекторной деятельности ребенка.
27. Анамнез, его значение для диагноза. Характеристика видов анамнеза.
28. Здоровый ребенок. Основные критерии здоровья: морфологические, функциональные, психические.
29. Роль наследственно-генетических факторов, условий внешней среды, питания, воспитания для правильного развития ребенка.
30. Понятие о группах здоровья. Основные критерии здоровья.

Вопросы по методам исследования и семиотики.

1. Методы оценки физического развития детей. Формулы для расчета массы и роста детей различного возраста.
2. Семиотика отклонений физического развития.
3. Методика оценки нервно-психического развития детей раннего возраста.
4. Нарушение нервно-психического развития. Понятие об умственной отсталости и ее степени выраженности.
5. Морфологические элементы поражения кожи - первичные и вторичные. Характеристика элементов сыпи.
6. Методика исследования подкожного жирового слоя у детей. Клиническая оценка питания.
7. Семиотика поражения мышечной системы у детей и подростков.
8. Методика исследования костной системы. Определение "костного" возраста как показателя биологической зрелости.
9. Семиотика наиболее частых поражений костной ткани. Клинические признаки поражения суставов.
10. Методика исследования органов дыхания у детей и подростков. Типы дыхания.
11. Основные синдромы поражения органов дыхания. Семиотика кашля, изменений перкуторного звука и дыхательных шумов.
12. Синдромы поражения разных уровней дыхательной системы.
13. Методика исследования сердечно-сосудистой системы у детей и подростков.
14. Характеристика сердечных шумов у детей. Отличия функциональных шумов от органических. Шумы "малых" аномалий сердца и сосудов.
15. Возрастные особенности ЭКГ у детей. Другие инструментальные методы исследования сердечно-сосудистой системы.
16. Семиотика поражения сердечно-сосудистой системы.
17. Особенности методики исследования органов пищеварения у детей.
18. Основные синдромы поражения органов пищеварения у детей.
19. Методика исследования мочевыделительной системы у детей и подростков.
20. Клинические синдромы поражения мочевыделительной системы у детей.
21. Методика исследования органов кроветворения у детей и подростков.

22. Понятие о гипоплазии и дисплазии костного мозга. Варианты геморрагического синдрома, типы кровоточивости.
23. Синдром увеличения лимфатических узлов. Заболевания, сопровождающиеся спленомегалией, функциональной аспленией.
24. Методика исследования эндокринных желез.
25. Наиболее частые синдромы гипер - и гипофункции отдельных эндокринных желез. Половое развитие детей и подростков. Формирование пола и созревание.
26. Семиотика нарушений полового развития.
27. Методика исследования иммунитета у детей и подростков.
28. Синдромы нарушения иммунитета у детей. Иммунодефицитные состояния.
29. Семиотика основных нарушений белкового обмена у детей. Синдромы дефицита и избытка в питании ребенка.
30. Нарушение водно-солевого обмена и причины их возникновения.

Основные синдромы поражения органов и систем.

1. Синдром дыхательной обструкции.
2. Синдром крупа.
3. Синдром дыхательной недостаточности. Степени тяжести.
4. Синдром сердечной недостаточности, клинические проявления левожелудочковой недостаточности.
5. Синдром сердечной недостаточности, клинические проявления правожелудочковой недостаточности.
6. Синдром сосудистой недостаточности.
7. Синдром срыгиваний и рвоты у детей.
8. Синдром печеночной недостаточности.
9. Синдром увеличения лимфатических узлов.
10. Синдром нарушения иммунитета у детей.
11. Синдром острой почечной недостаточности.
12. Гипертермический синдром.
13. Судорожный синдром.
14. Синдром дегидратации.
15. Синдром сыпи инфекционного происхождения.
16. Синдром сыпи неинфекционного происхождения.
17. Синдром желтухи.
18. Суставной синдром.
19. Геморрагический синдром.
20. Анемический синдром.
21. Гипогликемический синдром.
22. Синдром боли в сердце.
23. Синдром нарушения сердечного ритма.
24. Синдром кашля.
25. Болевой абдоминальный синдром.
26. Синдром острой диареи.
27. Синдром гепатомегалии.
28. Синдром спленомегалии.
29. Синдром нарушения акта мочеиспускания (дизурический).
30. Отечный синдром.

31. Синдром остеоидной гиперплазии. Синдром остеомаляции.	
Задание для показателей оценивания дескриптора «Умеет»	Вид задания
направить детей и подростков на лабораторное исследование; - интерпретировать результаты лабораторного обследования; - наметить объем дополнительных лабораторных исследований для уточнения диагноза	теоретический
Задание для показателей оценивания дескриптора «Владеет»	Вид задания
<p>1. Провести измерение показателей физического развития ребенка, оценить полученные результаты по формулам и центильным таблицам и сформулировать заключение по физическому развитию ребенка.</p> <p>2. Провести психометрическое обследование и оценить нервно-психическое развитие ребенка</p> <p>3. Провести клиническое обследование кожи и подкожно-жировой клетчатки, сформулировать заключение</p> <p>4. Провести клиническое обследование костно-мышечной системы ребенка, сформулировать заключение.</p> <p>5. Провести клиническое обследование системы органов дыхания у ребенка, сформулировать заключение</p> <p>6. Провести клиническое обследование системы органов кровообращения, сформулировать заключение</p> <p>7. Провести клиническое обследование системы органов пищеварения, сформулировать заключение</p> <p>8. Провести клиническое обследование системы органов мочевыделительной системы</p> <p>9. Провести клиническое обследование системы органов кроветворения, сформулировать заключение</p> <p>10. Провести клиническое обследование органов эндокринной системы, сформулировать заключение</p> <p>11. Провести клиническое обследование органов иммунной системы, сформулировать заключение</p>	практический