

Бюджетное учреждение высшего образования
Ханты-Мансийского автономного округа-Югры
"Сургутский государственный университет"

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по УМР

_____ Е.В. Коновалова

16 июня 2022 г., протокол УС №6

Функциональная диагностика рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой **Детских болезней**

Учебный план о310817-ДетЭндокрин-22-1.plx
Специальность: Детская эндокринология

Квалификация **Врач-детский эндокринолог**

Форма обучения **очная**

Общая трудоемкость **3 ЗЕТ**

Часов по учебному плану 108

в том числе:

аудиторные занятия 48

самостоятельная работа 60

Виды контроля в семестрах:
зачеты 2

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	2 (1.2)		Итого	
	16			
Неделя	16			
Вид занятий	уп	рп	уп	рп
Лекции	4	4	4	4
Практические	44	44	44	44
Итого ауд.	48	48	48	48
Контактная работа	48	48	48	48
Сам. работа	60	60	60	60
Итого	108	108	108	108

Программу составил(и):

д.м.н, Профессор, Гири Я.В.

Рабочая программа дисциплины

Функциональная диагностика

разработана в соответствии с ФГОС:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.17 ДЕТСКАЯ ЭНДОКРИНОЛОГИЯ (уровень подготовки кадров высшей квалификации). (приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 г. № 1059)

составлена на основании учебного плана:

Специальность: Детская эндокринология

утвержденного учебно-методическим советом вуза от 16.06.2022 протокол № 6.

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры

Детских болезней

Зав. кафедрой профессор, д.м.н. Мещеряков В.В. Протокол от 23.05.2022г. №10

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1	Получение врачами систематизированных теоретических знаний и умений по суточному мониторингованию гликемии, гликемическому и глюкозурическому профилям, сцинтиграфии, ультразвуковому исследованию (щитовидной железы, надпочечников, малого таза, других внутренних органов), пункционной биопсии щитовидной железы, ЯМРТ, КТ внутренних органов. Знакомство с новейшими технологиями в области функциональной диагностики заболеваний эндокринной системы.
-----	--

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП

Цикл (раздел) ООП:	Б1.В.ДВ.01
2.1	Требования к предварительной подготовке обучающегося:
2.1.1	Клиническая фармакология
2.1.2	Физиотерапия (адаптационная программа)
2.1.3	Функциональная диагностика
2.1.4	Педиатрия
2.1.5	Педагогика
2.1.6	Патология
2.1.7	Клиническая фармакология
2.1.8	Физиотерапия (адаптационная программа)
2.1.9	Функциональная диагностика
2.1.10	Педиатрия
2.1.11	Педагогика
2.1.12	Патология
2.2	Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:
2.2.1	Молекулярно-генетические основы эндокринных заболеваний
2.2.2	Помповая терапия
2.2.3	Элективные дисциплины
2.2.4	Эндокринопатии новорожденных
2.2.5	Медицина чрезвычайных ситуаций
2.2.6	Молекулярно-генетические основы эндокринных заболеваний
2.2.7	Помповая терапия
2.2.8	Элективные дисциплины
2.2.9	Эндокринопатии новорожденных
2.2.10	Медицина чрезвычайных ситуаций

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**УК-1: готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу**

Знать:	
Уровень 1	1) раскрывает полное содержание теоретических основ методики преподавания педиатрии; 2) демонстрирует знание дидактических основы преобразования научной информации в учебную, структурирования и отбора содержания учебного материала
Уровень 2	
Уметь:	
Уровень 1	1) раскрывает полное содержание теоретических основ методики преподавания педиатрии; 2) демонстрирует знание дидактических основы преобразования научной информации в учебную, структурирования и отбора содержания учебного материала
Уровень 2	
Владеть:	
Уровень 1	1) раскрывает полное содержание теоретических основ методики преподавания педиатрии; 2) демонстрирует знание дидактических основы преобразования научной информации в учебную, структурирования и отбора содержания учебного материала
Уровень 2	

ПК-5: готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	
Знать:	
Уровень 1	1) раскрывает полное содержание теоретических основ методики преподавания педиатрии; 2) демонстрирует знание дидактических основы преобразования научной информации в учебную, структурирования и отбора содержания учебного материала
Уровень 2	
Уметь:	
Уровень 1	1) раскрывает полное содержание теоретических основ методики преподавания педиатрии; 2) демонстрирует знание дидактических основы преобразования научной информации в учебную, структурирования и отбора содержания учебного материала
Уровень 2	
Владеть:	
Уровень 1	1) раскрывает полное содержание теоретических основ методики преподавания педиатрии; 2) демонстрирует знание дидактических основы преобразования научной информации в учебную, структурирования и отбора содержания учебного материала
Уровень 2	

ПК-6: готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании эндокринологической медицинской помощи	
Знать:	
Уровень 1	1) раскрывает полное содержание теоретических основ методики преподавания педиатрии; 2) демонстрирует знание дидактических основы преобразования научной информации в учебную, структурирования и отбора содержания учебного материала
Уровень 2	
Уметь:	
Уровень 1	1) раскрывает полное содержание теоретических основ методики преподавания педиатрии; 2) демонстрирует знание дидактических основы преобразования научной информации в учебную, структурирования и отбора содержания учебного материала
Уровень 2	
Владеть:	
Уровень 1	1) раскрывает полное содержание теоретических основ методики преподавания педиатрии; 2) демонстрирует знание дидактических основы преобразования научной информации в учебную, структурирования и отбора содержания учебного материала

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

3.1	Знать:
3.1.1	- Конституцию Российской Федерации;
3.1.2	- основы законодательства о здравоохранении и основные директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;
3.1.3	- основы этики и деонтологии в медицине;
3.1.4	- общие вопросы организации службы функциональной диагностики при оказании эндокринологической помощи детскому населению;
3.1.5	- клиническую симптоматику и патогенез основных заболеваний эндокринной системы у детей разного возраста;
3.1.6	- клиническую симптоматику и патогенез основных заболеваний эндокринной системы у новорожденных и детей раннего возраста;
3.1.7	- функциональные методы исследования:
3.1.8	- электрокардиографию в норме и при патологии у детей;
3.1.9	- ультразвуковые методы исследования у детей (в т.ч. доплерография, транскраниальная доплерография, дуплексное сканирование, доплерография периферических сосудов и др.);
3.1.10	- суточное мониторирование гликемии;
3.1.11	- суточное мониторирование АД;
3.1.12	- исследование газового состава крови, КОС и основного обмена;
3.1.13	- тестирование нервно-мышечной передачи; ЭЭГ и аЭЭГ.
3.1.14	- скрининговые методы раннего выявления заболеваний при массовом профилактическом обследовании новорожденных;
3.2	Уметь:

3.2.1	- получить информацию о методах диагностики заболеваний сердечно-сосудистой, центральной и периферической нервной системы, органов дыхания и эндокринной системы;
3.2.2	- проводить санитарно-просветительную работу и гигиеническое воспитание;
3.2.3	- назначение профилактических и общеоздоровительных мероприятий;
3.2.4	- определить необходимость дополнительных специальных методов исследования;
3.2.5	- на основании полученных данных гормональных обследования дать по ним заключение и провести дифференциальную диагностику;
3.2.6	- определить должный объем консультативной помощи;
3.2.7	- оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению
3.3 Владеть:	
3.3.1	- методикой ведения медицинской документации, составления планов и отчетов;
3.3.2	- овладение методикой проведения суточного мониторинга гликемии;
3.3.3	- овладение методикой проведения УЗ исследования щитовидной железы, надпочечников, малого таза, др. органов, в т.ч. доплерографии;
3.3.4	- овладение методикой проведения стресс-эхокардиографии;
3.3.5	- овладение методикой проведения суточного мониторинга АД;
3.3.6	- овладение методикой проведения исследования гормонального профиля пациентов и его интерпретацией;
3.3.7	- овладение методикой проведения исследования газового состава крови;
3.3.8	- овладение методикой проведения стимуляционных проб для определения дефицита гормона роста;
3.3.9	- овладение методикой проведения проб с ЛГ, ФСГ, АКТГ;
3.3.10	- овладение методикой проведения, нейросонографией, дуплексного исследования сосудов головного мозга;

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетенции	Литература	Примечание
	Раздел 1. Организация функциональной диагностики.					
1.1	Методы функциональной диагностики /Лек/	2	2	УК-1 ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4Л3.3 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8 Э9 Э10 Э11 Э12 Э13 Э14 Э15 Э16 Э17 Э18 Э19 Э20 Э21 Э22 Э23 Э24 Э25 Э26	
1.2	Принцип организации функциональной диагностики. Методы диагностики. Своевременность оказания /Пр/	2	7	УК-1 ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4Л3.3 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8 Э9 Э10 Э11 Э12 Э13 Э14 Э15 Э16 Э17 Э18 Э19 Э20 Э21 Э22 Э23 Э24 Э25 Э26	

1.3	Подготовка к практическим занятиям. Написание рефератов, презентаций /Ср/	2	10	УК-1 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4Л3.3 Л3.4 Л3.5 Л3.6 Л3.7 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8 Э9 Э10 Э11 Э12 Э13 Э14 Э15 Э16 Э17 Э18 Э19 Э20 Э21 Э22 Э23 Э24 Э25 Э26
Раздел 2. Суточное мониторирование гликемии					
2.1	/Лек/	2	0	УК-1 ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.5 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8 Э9 Э10 Э11 Э12 Э13 Э14 Э15 Э16 Э17 Э18 Э19 Э20 Э21 Э22 Э23 Э24 Э25 Э26
2.2	Правила проведения суточного мониторирования гликемии. Особенности формирования гликемического профиля. Анализ суточной гликемии, коррекция терапии. Расшифровка полученных данных /Пр/	2	7	УК-1 ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4Л3.3 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8 Э9 Э10 Э11 Э12 Э13 Э14 Э15 Э16 Э17 Э18 Э19 Э20 Э21 Э22 Э23 Э24 Э25 Э26
2.3	Подготовка к практическим занятиям. Написание рефератов, презентаций /Ср/	2	10		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4Л3.3 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8 Э9 Э10 Э11 Э12 Э13 Э14 Э15 Э16 Э17 Э18 Э19 Э20 Э21 Э22 Э23 Э24 Э25 Э26
Раздел 3. Сцинтиграфия					

3.1	/Лек/	2	0	УК-1 ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4Л3.3 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8 Э9 Э10 Э11 Э12 Э13 Э14 Э15 Э16 Э17 Э18 Э19 Э20 Э21 Э22 Э23 Э24 Э25 Э26
3.2	Правила проведения суточного мониторингования гликемии. Особенности формирования гликемического профиля. Анализ суточной гликемии, коррекция терапии. Расшифровка полученных данных. /Пр/	2	7	УК-1 ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4Л3.3 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8 Э9 Э10 Э11 Э12 Э13 Э14 Э15 Э16 Э17 Э18 Э19 Э20 Э21 Э22 Э23 Э24 Э25 Э26
3.3	Подготовка к практическим занятиям. Написание рефератов, презентаций /Ср/	2	10	УК-1 ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4Л3.3 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8 Э9 Э10 Э11 Э12 Э13 Э14 Э15 Э16 Э17 Э18 Э19 Э20 Э21 Э22 Э23 Э24 Э25 Э26
Раздел 4. Остеоденситометрия					
4.1	/Лек/	2	0	УК-1 ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4Л3.3 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8 Э9 Э10 Э11 Э12 Э13 Э14 Э15 Э16 Э17 Э18 Э19 Э20 Э21 Э22 Э23 Э24 Э25 Э26
4.2	Клиническая анатомия щитовидной железы. УЗИ признаки основных патологических состояний ЩЖ, сцинтиграфия ЩЖ, сцинтиграфия всего тела /Пр/	2	7	УК-1 ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4Л3.3 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8 Э9 Э10 Э11 Э12 Э13 Э14 Э15 Э16 Э17 Э18 Э19 Э20 Э21 Э22 Э23 Э24 Э25 Э26

4.3	Подготовка к практическим занятиям. Написание рефератов, презентаций /Ср/	2	10		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4Л3.3 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8 Э9 Э10 Э11 Э12 Э13 Э14 Э15 Э16 Э17 Э18 Э19 Э20 Э21 Э22 Э23 Э24 Э25 Э26
Раздел 5. Электромиография, нейросонография, ЭЭГ и аЭЭГ.					
5.1	/Лек/	2	0	УК-1 ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4Л3.3 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8 Э9 Э10 Э11 Э12 Э13 Э14 Э15 Э16 Э17 Э18 Э19 Э20 Э21 Э22 Э23 Э24 Э25 Э26
5.2	Методика проведения ЭМГ. Клиническая анатомия периферической нервной системы. Показания для проведения ЭЭГ и аЭЭГ, оценка данных /Пр/	2	8	УК-1 ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4Л3.3 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8 Э9 Э10 Э11 Э12 Э13 Э14 Э15 Э16 Э17 Э18 Э19 Э20 Э21 Э22 Э23 Э24 Э25 Э26
5.3	Подготовка к практическим занятиям. Написание рефератов, презентаций /Ср/	2	10	УК-1 ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4Л3.3 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8 Э9 Э10 Э11 Э12 Э13 Э14 Э15 Э16 Э17 Э18 Э19 Э20 Э21 Э22 Э23 Э24 Э25 Э26
Раздел 6. УЗИ диагностика щитовидной железы, надпочечников, малого таза, др. органов					

6.1	Основы ультразвуковой диагностики органов внутренней секреции /Лек/	2	2	УК-1 ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4Л3.3 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8 Э9 Э10 Э11 Э12 Э13 Э14 Э15 Э16 Э17 Э18 Э19 Э20 Э21 Э22 Э23 Э24 Э25 Э26
6.2	Методика проведения УЗИ щитовидной железы, надпочечников. Клиническая анатомия эндокринных желез. Основные УЗ признаки кист щитовидной железы, аномалий, пороков развития. Показания для проведения пункции ЩЖ /Пр/	2	8	УК-1 ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4Л3.3 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8 Э9 Э10 Э11 Э12 Э13 Э14 Э15 Э16 Э17 Э18 Э19 Э20 Э21 Э22 Э23 Э24 Э25 Э26
6.3	Подготовка к практическим занятиям. Написание рефератов, презентаций /Ср/	2	10	УК-1 ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4Л3.3 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8 Э9 Э10 Э11 Э12 Э13 Э14 Э15 Э16 Э17 Э18 Э19 Э20 Э21 Э22 Э23 Э24 Э25 Э26
6.4	Теоретический опрос. Подготовка к тестированию, к расшифровке, написанию заключения /Зачёт/	2	0	УК-1 ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4Л3.3 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8 Э9 Э10 Э11 Э12 Э13 Э14 Э15 Э16 Э17 Э18 Э19 Э20 Э21 Э22 Э23 Э24 Э25 Э26

5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

5.1. Контрольные вопросы и задания

Представлены в Приложении 1

5.2. Темы письменных работ

Представлены в Приложении 1

5.3. Фонд оценочных средств

Представлены в Приложении 1

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)				
6.1. Рекомендуемая литература				
6.1.1. Основная литература				
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л1.1	Васильев А. Ю.	Лучевая диагностика в стоматологии: учебное пособие	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010	5
Л1.2	Труфанов Г.Е., Асатуриян М.А., Жаринов Г.М.	Лучевая терапия. Том 2.: Гриф УМО по медицинскому и фармацевтическому образованию вузов России.	Moscow: ГЭОТАР-Медиа, 2010, http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970415658.html	1
Л1.3	Труфанов Г.Е.	Лучевая диагностика: Гриф УМО по медицинскому и фармацевтическому образованию вузов России.	Moscow: ГЭОТАР-Медиа, 2011, http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970419274.html	1
Л1.4	Петрайкина Е. Е.	Помповая инсулинотерапия у детей и подростков, страдающих сахарным диабетом 1 типа, в московском регионе / Сахарный диабет, №3, 2009	Москва: ФГБУ "Эндокринологический научный центр" МинЗдрав РФ, 2009, http://znanium.com/go.php?id=495133	1
6.1.2. Дополнительная литература				
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л2.1	Гирш Я. В.	Детская эндокринология: учебно-методическое пособие для студентов, обучающихся по специальности 060103 65 - Педиатрия	Сургут: Издательский центр СурГУ, 2011, http://elib.surgu.ru/fulltext/umm/96910	43
Л2.2	Авдеева Т. Г.	Детская гастроэнтерология: [руководство]	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011	5
Л2.3	Петри А., Сэбин К.	Наглядная медицинская статистика: [учебное пособие для студентов медицинских вузов]	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010	3
Л2.4	Вельтищев, Ю.Е., Шаробаро, В.Е	Неотложные состояния у детей : Справочник	М. : Бином, 2013	1
6.1.3. Методические разработки				
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л3.1	Ю. Е. Вельтищев, В. Е. Шаробаро	Неотложные состояния у детей: справочник	Москва: БИНОМ, 2013	1
Л3.2	Райдинг Э.	Эхокардиография: практическое руководство	Москва: МЕДпресс-информ, 2012	2
Л3.3	Гирш Я. В.	Современные подходы к диагностике и терапии эндокринных заболеваний в детском возрасте: учебно-методическое пособие	Сургут: Издательский центр СурГУ, 2016	34
Л3.4	Кильдиярова Р. Р.	Лабораторные и функциональные исследования в практике педиатра: [учебное пособие для студентов медицинских вузов]	Москва: Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа", 2015	7
Л3.5	Щукин Ю.В., Суркова Е.А., Дьячков В.А.	Атлас ЭКГ	Moscow: ГЭОТАР-Медиа, 2012, http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2340.html	1

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
ЛЗ.6	Кильдиярова Р.Р.	Лабораторные и функциональные исследования в практике педиатра	Moscow: ГЭОТАР-Медиа, 2012, http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970419588.html	1
ЛЗ.7	Кильдиярова Р.Р.	Детские болезни	Moscow: ГЭОТАР-Медиа, 2015, http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429488.html	1

6.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"

Э1	Free Medical Journals
Э2	HighWire
Э3	Электронная библиотека диссертаций РГБ
Э4	Интеллект-библиотека IQLib
Э5	Научная электронная библиотека
Э6	АРБИКОН
Э7	База данных ВИНТИ
Э8	База данных ВНИИЦ научно-исследовательских, опытно-конструкторских работ и диссертаций
Э9	Medline
Э10	Blackwell Synergy
Э11	Электронная библиотека диссертаций
Э12	НАУЧНАЯ ЭЛЕКТРОННАЯ БИБЛИОТЕКА
Э13	«Авторефераты диссертаций»
Э14	«Электронный каталог»
Э15	«Авторефераты диссертаций»
Э16	Электронная библиотека диссертаций
Э17	Медицина и здоровье в России
Э18	Вся медицина в Интернет
Э19	Медицинский агент
Э20	Медицина для вас
Э21	Медицинская поисковая система для специалистов и пациентов
Э22	Медицинский проект WebMedInfo
Э23	http://www.iacmac.ru/rus/all/bibl.shtml
Э24	http://www.medical.ru/kategoria.php?id=11500130
Э25	http://www.phdynasty.ru
Э26	http://www.mediasphera.ru

6.3.1 Перечень программного обеспечения

6.3.1.1	
6.3.1.2	Пакет прикладных программ Microsoft Office

6.3.2 Перечень информационных справочных систем

6.3.2.1	"Гарант", "КонсультантПлюс", "Консультант-регион"
---------	---

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

7.1	1. Учебные комнаты кафедры детских болезней (на базе Сургутской городской клинической больницы) с оборудованием:
7.2	- проектор
7.3	- ноутбук
7.4	- фотоаппарат цифровой
7.5	- персональные компьютеры.
7.6	2. Педиатрическое отделение №1, №2 (детский корпус Сургутской городской клинической больницы)

7.7	3. Симуляционный центр СурГУ: класс "Педиатрия" оснащен фантомами, муляжами детей разного возраста, симуляторами новорожденного, грудного ребенка и подростка и компьютерными программами различных неотложных ситуаций
7.8	4. Анатомический зал СурГУ
7.9	5. Клинические лаборатории и диагностические отделения Сургутской городской клинической больницы
7.10	6. Электронно-библиотечная система СурГУ и электронная информационно-образовательная среда.
7.11	7. Тестовые вопросы и задачи по темам.
7.12	8. Стетофондоскоп
7.13	9. Аппарат для измерения артериального давления механический

**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Сургутский государственный университет»**

**ФОНДЫ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
Приложение к рабочей программе по дисциплине**

«Функциональная диагностика»

Специальность:

31.08.17 Детская эндокринология

(наименование специальности с шифром)

Уровень подготовки кадров высшей квалификации
по программе ординатуры

Квалификация:

Врач детский эндокринолог

Форма обучения:

очная

Фонды оценочных средств утверждены на заседании кафедры детских болезней

« ____ » _____ 20__ г., протокол № ____

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор _____ Мещеряков В.В.

Сургут, 20 г.

Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

УК-1

готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу		
Знает	Умеет	Владеет
Методы анализа и синтеза статистической информации Методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослого населения, детей и подростков.	Анализировать информацию о здоровье взрослого населения, детей и подростков	Методиками сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослого населения, детей и подростков

ПК-5

готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем		
Знает	Умеет	Владеет
-алгоритм обследования пациента на амбулаторном приеме, основные и дополнительные методы обследования, классификацию, этиологию, патогенез, клиническую картину, методы диагностики, профилактики и комплексного лечения неотложных состояний, методы реабилитации детей с соматическими заболеваниями - причины ошибок и осложнений при лечении детей с соматическими заболеваниями, методы их выявления, устранения и предупреждения; - алгоритм оказания неотложной помощи при общесоматических осложнениях и угрожающих жизни состояниях на амбулаторном приеме;	- собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные аллергологического, лекарственного анамнеза; - провести опрос больного, его родственников (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию); - провести физикальное обследование детей различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение АД, определение характеристик пульса, частоты дыхания и т.п.), направить его на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию к специалистам; - определить объем необходимых для установления диагноза лабораторных и инструментальных исследований, информативных для установления диагноза; - интерпретировать полученные результаты лабораторных и инструментальных методов обследования	- алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических мероприятий

ПК-6

- готовностью к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании эндокринологической медицинской помощи.		
Знает	Умеет	Владеет
- алгоритм обследования пациента на амбулаторном приеме, основные и дополнительные методы обследования, профилактики и	- собрать полный анамнез пациента, включая данные аллергического и лекарственного анамнеза; провести опрос больного, его родственников; - провести физикальное	- алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий у детей с соматическими заболеваниями

<p>комплексного лечения, методы реабилитации детей с соматическими заболеваниями</p> <p>- причины ошибок и осложнений при лечении различных нозологических форм у детей с соматическими заболеваниями</p> <p>- показания, противопоказания, режим приема, побочное действие, правила выписки рецептов лекарственных средств, используемых при лечении детей с соматическими заболеваниями;</p>	<p>обследование детей различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение АД, определение характеристик пульса, частоты дыхания и т.п.), направить его на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию к специалистам;</p> <p>- определить объем необходимых для установления диагноза лабораторных и инструментальных исследований, информативных для установления диагноза;</p> <p>-интерпретировать полученные результаты лабораторных и инструментальных методов обследования;</p> <p>- выбирать оптимальный вариант лечения, назначать медикаментозную терапию с учетом фармакокинетики и фармакодинамики лекарств, доказательной медицины, предупреждения их нежелательных побочных действий; рекомендовать немедикаментозную терапию, провести реабилитационные мероприятия при аллергических и/или иммунологических заболеваниях;</p>	<p>- аллергических и/или иммунологических заболеваниях;</p> <p>- методами профилактики и лечения ошибок и осложнений, возникающих при проведении мероприятий по оказанию неотложной помощи.</p>
--	---	---

I Этап: Проведение текущего контроля успеваемости

Результаты текущего контроля знаний оцениваются по двухбалльной шкале с оценками:

- «аттестован»;
- «не аттестован»
-

Оценка	Критерий оценивания
Аттестован	Оценку «аттестован» заслуживает обучающийся, выполнивший верно, в полном объеме и в срок все задания текущего контроля.
Не аттестован	Оценку «не аттестован» заслуживает обучающийся не выполнивший в необходимом объеме задания данные для текущего контроля.

II Этап: Проведение промежуточной аттестации (зачет)

Результаты контроля знаний оцениваются по двухбалльной шкале с оценками:

- «зачтено»;
- «не зачетно».
-

Дескриптор компетенции	Показатель оценивания	Оценка	Критерий оценивания
Знает	- методики исследования здоровья населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления; - статистику состояния здоровья	Зачтено	1) раскрывает полностью

	<p>населения;</p> <p>-критерии оценки показателей, характеризующих состояние здоровья населения;</p> <p>- алгоритм обследования пациента на амбулаторном приеме, основные и дополнительные методы обследования, классификацию, этиологию, патогенез, клиническую картину, методы диагностики, профилактики и комплексного лечения неотложных состояний, методы реабилитации детей с соматическими заболеваниями</p> <p>- причины ошибок и осложнений при лечении детей с соматическими заболеваниями, методы их выявления, устранения и предупреждения;</p> <p>- алгоритм оказания неотложной помощи при общесоматических осложнениях и угрожающих жизни состояниях на амбулаторном приеме;</p> <p>- алгоритм обследования пациента на амбулаторном приеме, основные и дополнительные методы обследования, профилактики и комплексного лечения, методы реабилитации детей с соматическими заболеваниями</p> <p>- причины ошибок и осложнений при лечении различных нозологических форм у детей с соматическими заболеваниями</p> <p>-показания, противопоказания, режим приема, побочное действие, правила выписки рецептов лекарственных средств, используемых при лечении детей с соматическими заболеваниями;</p>		<p>ое соде ржан ие теор етич ески х осно в мето дики преп одав ания педи атри и; демо нстр ируе т знан ие дида ктич ески х осно вы прео браз ован ия науч ной инф орма ции в учеб ную, стру ктур иров ания и отбо ра соде ржан ия учеб ного мате риал</p>
--	--	--	---

			а
		Не зачтено	допускает существенные ошибки при раскрытии содержания теоретических основ методики преподавания педиатрии не имеет базовых знаний дидактических основ преобразования научной информации в учебную, структурирования и отбора содержания учебного материала
Умеет	<ul style="list-style-type: none"> - интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования - использовать медицинскую аппаратуру, компьютерную технику в своей профессиональной деятельности - использовать методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), предотвращающие развитие заболеваний у детей, - проводить основные и дополнительные методы исследования при заболеваниях у детей для уточнения диагноза анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья детей, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи - провести общеклиническое исследование по показаниям - выяснять жалобы пациента, собирать анамнез заболевания и жизни, -заполнять медицинскую документацию; -проводить клиническое обследование пациента-формировать диспансерные группы, - обосновать необходимость проведения методов профилактики - выявлять состояния, угрожающие жизни больному ребенку, связанные с соматическими заболеваниями; - Организовать и проводить противозидемические мероприятия в очагах инфекционных болезней; -планировать работу по профилактике и борьбе с инфекционными болезнями; -организовать иммунопрофилактику 	Зачтено	<ul style="list-style-type: none"> – умеет применять современные методы обучения – умеет разрабатывать и готов проводить различные по форме обучающие занятия по педиатрии
		Не зачтено	не умеет распознавать и применять современные методы обучения не умеет разрабатывать и не готов проводить различные по форме обучающие занятия по педиатрии

детского и взрослого населения при эпид. неблагополучии;

- проводить статистический анализ;
- применять методики изучения состояния здоровья населения; использовать информацию о состоянии здоровья населения и деятельности лечебно-профилактических учреждений для предложения мероприятий при разработке и реализации программ и проектов, направленных на улучшение здоровья населения на основе прогнозирования и научной превенции;
- собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные аллергологического, лекарственного анамнеза;
 - провести опрос больного, его родственников (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию);
 - провести физикальное обследование детей различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение АД, определение характеристик пульса, частоты дыхания и т.п.), направить его на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию к специалистам;
 - определить объем необходимых для установления диагноза лабораторных и инструментальных исследований, информативных для установления диагноза;
- интерпретировать полученные результаты лабораторных и инструментальных методов обследования;
 - собрать полный анамнез пациента, включая данные аллергического и лекарственного анамнеза; провести опрос больного, его родственников;
- провести физикальное обследование детей различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение АД, определение характеристик пульса, частоты дыхания и т.п.), направить его на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию к специалистам;
- определить объем необходимых для установления диагноза лабораторных и инструментальных исследований, информативных для установления

	<p>диагноза;</p> <p>-интерпретировать полученные результаты лабораторных и инструментальных методов обследования;</p> <p>- выбирать оптимальный вариант лечения, назначать медикаментозную терапию с учетом фармакокинетики и фармакодинамики лекарств, доказательной медицины, предупреждения их нежелательных побочных действий; рекомендовать немедикаментозную терапию, провести реабилитационные мероприятия при аллергических и/или иммунологических заболеваниях;</p> <p>организовать и проводить противоэпидемические мероприятия в очагах инфекционных болезней;</p> <p>-планировать работу по профилактике и борьбе с инфекционными болезнями;</p> <p>-организовать иммунопрофилактику детского и взрослого населения при эпид. неблагополучии;</p> <p>-проводить статистический анализа</p>		
Владеет	<p>-Методиками сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослого населения, детей и подростков;</p> <p>- Нормативной и распорядительной документацией;</p> <p>-навыками осуществления санитарно-просветительской работы с родителями (законными представителями) и детьми, направленной на пропаганду здорового образа жизни, предупреждение возникновения иммунологических и аллергических заболеваний</p> <p>-методами специфической и неспецифической профилактики соматических заболеваний у детей</p> <p>-алгоритмом выполнения основных диагностических, лабораторных методов исследования (иммуноферментный анализ, ПЦР-исследование, определение субпопуляций лимфоцитов, иммуноглобулинов)</p> <p>-навыками осуществления санитарно-просветительской работы с взрослым населением и родителями, направленной на пропаганду здорового образа жизни, предупреждения соматических заболеваний</p> <p>- навыками заполнения учетно-отчетной</p>	Зачтено	демонстрирует практические навыки активизации процесса обучения и освоения информации владеет навыками объективной диагностики и оценивания знаний

	<p>документации педиатром,</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками оформления информированного согласия, - методами контроля за эффективностью диспансеризации - навыками работы с нормативно-правовыми документами; -навыками планирования и организации мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции; -навыками в организации и проведении комплекса дезинфекционных мероприятий в очагах инфекционных болезней; - алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических мероприятий; алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий у детей с соматическими заболеваниями 		
--	---	--	--

1. Критерии оценки результатов тестирования

Оценка (стандартная)	Оценка (тестовые нормы)
Отлично	80 – 100%
Хорошо	70 – 79%
Удовлетворительно	60 – 69%
Неудовлетворительно	Менее 60%

2. Рекомендации по оцениванию рефератов

Написание реферата предполагает глубокое изучение обозначенной проблемы.

2.1. Критерии оценки

Оценка «отлично» – выполнены все требования к написанию и защите реферата: 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, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

Оценка «хорошо» – основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочеты. В частности, имеются 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.

Оценка «удовлетворительно» – имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности, тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.

Оценка «неудовлетворительно» – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

Критерии оценки результатов решения тестовых заданий

Оценка (стандартная)	Оценка (тестовые нормы)
Отлично	80 – 100%
Хорошо	66 – 80%
Удовлетворительно	46 – 65%
Неудовлетворительно	Менее 46%

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

1. Этап проведение текущей аттестации:

I. Раздел: Организация функциональной диагностики

1) Вопросы к занятию:

1. Принцип организации функциональной диагностики.
2. Методы диагностики.
3. Своевременность оказания
4. Особенности проведения диагностики у новорожденных и детей раннего возраста.

II. Раздел: Суточное мониторирование гликемии

1) Вопросы к занятию:

1. Особенности формирования зубцов и интервалов, их нормальные величины.
2. Векторный анализ ЭКГ.
3. ЭКГ изменения при патологических состояниях у детей разного возраста
4. Правила холтеровское мониторирование. Расшифровка полученных данных.

III. Раздел: Сцинтиграфия

1) Вопросы к занятию:

1. Клиническая анатомия органов грудной клетки, средостения.
2. УЗИ признаки основных патологических состояний
3. Патологические состояние, диагностируемые при УЗИ исследовании.
4. Методика исследования органов грудной клетки

IV. Раздел: Остеоденситометрия

1) Вопросы к занятию:

1. Клиническая анатомия сердца и магистральных сосудов.
2. Основы оценки данных УЗИ в различных режимах сканирования
3. Стандартные доступы и позиции.
4. Д-ЭХО-КГ, физические основы, виды исследования
5. Физиология кровообращения.
6. Физические основы гемодинамики.

V. Раздел: Электромиография, нейросонография, ЭЭГ и аЭЭГ

1) Вопросы к занятию:

1. Методика проведения нейросонграфии.
2. Клиническая анатомия головного мозга.
3. Основные УЗ признаки ВЖК, кист головного мозга, аномалий развития ГМ.
4. Показания для проведения ЭЭГ и аЭЭГ, оценка полученных данных
5. Патологические изменения, выявляемые при УЗИ.
6. Показания для проведения ЭЭГ, оценка полученных данных

VI. Раздел: УЗИ диагностика щитовидной железы, надпочечников, малого таза, других органов

1) Вопросы к занятию:

1. Основы оценки данных ультразвуковых исследований, получаемых в различных режимах сканирования
2. Стандартные доступы и позиции.
3. Физические основы, виды исследования

1.2. Список тем рефератов и презентаций к занятиям 1-6 для самостоятельной работы ординаторов:

1. УЗ денситометры: плюсы и минусы.
2. КТ скелета, морфологическая характеристика.
3. Особенности суточного мониторирования АД при вторичных АГ.
4. Суточное мониторирование гликемии. Виды мониторов, выбор, характеристики.
5. УЗ исследования щитовидной железы: особенности в зависимости от возраста, «холодные», «горячие» узлы, раки ЩЖ.
6. Показания для проведения ТАБ ЩЖ, методика, оценка результатов.
7. Оценка видов чувствительности у пациентов с нарушениями периферической нервной системы.

Вывод: Подготовка к устному опросу и выполнение данного задания, написание рефератов по предложенным темам позволяет оценить сформированность части следующих компетенций: УК -1, ПК-5, ПК-6

2. Этап промежуточный контроль - зачет

2.1. Собеседование (перечень вопросов):

1. Суточное мониторирование гликемии. Суть и достоинства метода. Показания к проведению.
2. Суточное мониторирование гликемии. Методика проведения. Оценка результатов
3. Понятие об эффекте доплера, применение его в медицине. Виды кровотока, их отражение на доплерограмме.
4. Физико-технические основы УЗИ ЩЖ. Основные эхокардиографические позиции.
5. Ультразвуковая анатомия ЩЖ. Основные показатели для оценки образований ЩЖ.
6. Эхокардиографическая диагностика образований ЩЖ.
7. Признаки злокачественных образований по УЗИ ЩЖ.
8. Нормальная УЗ картина ЩЖ, надпочечников.
9. Суточный мониторинг при гипо- и гипергликемиях.
10. УЗИ признаки патологии органов малого таза;
11. УЗИ признаки патологии надпочечников;
12. УЗИ признаки патологии эндокринной системы;
13. Нейросонография.
14. Принцип организации функциональной диагностики. Методы диагностики.
15. Особенности проведения диагностики у новорожденных и детей раннего возраста

Вывод: устный опрос по данному разделу позволяет оценить сформированность части следующей компетенции: ПК-5, ПК-6.

2.2. Тестирование:

1. У детей эхогенность паренхимы печени по сравнению с эхогенностью коркового слоя паренхимы почки:
 - а) никогда не сравнивается
 - б) одинаковая
 - в) ниже
 - г) выше
2. Выявленная при ультразвуковом исследовании кавернозная трансформация воротной вены у детей раннего возраста практически всегда является:
 - а) врожденным состоянием
 - б) приобретенным состоянием
 - в) у детей раннего возраста не встречается
 - г) признаком цирроза печени
 - д) признаком гепатита
3. Инсулинозависимый диабет у детей при ультразвуковом исследовании может проявляться:
 - а) жировой инфильтрацией печени;
 - б) циррозом печени;
 - в) очаговыми изменениями печени;

- г) печень никогда не меняется;
- д) фиброзом печени.

4. К правильным формам желчного пузыря у детей при ультразвуковом исследовании относят:

- а) круглую, грушевидную
- б) цилиндрическую
- в) веретенообразную
- г) каплевидную
- д) правильно Б, В, Г

5. При ультразвуковом исследовании гепатодуоденальной зоны у детей в норме можно визуализировать

- а) только желчный пузырь
- б) желчный пузырь, общий желчный проток
- в) желчный пузырь, общий желчный проток, общий печеночный проток
- г) желчный пузырь, общий желчный проток, общий печеночный проток, внутрипеченочные протоки
- д) только общий печеночный проток

6. Лабильные перегибы и перегородки желчного пузыря при ультразвуковом исследовании являются:

- а) признаком дискинезии желчного пузыря
- б) признаком холецистита
- в) признаком дисхолии
- г) вариантом нормы
- д) признаком гепатита

7. Внутрипузырные мембраны (перегородки) являются результатом:

- а) перенесенного гепатита
- б) нарушения в эмбриогенезе
- в) холецистита
- г) аденоматоза желчного пузыря
- д) дисхолии

8. Эхогенность паренхимы поджелудочной железы у новорожденного ребенка:

- а) снижена
- б) повышена
- в) одинакова по эхогенности в паренхимой печени
- г) выше эхогенности паренхимы печени
- д) невозможно оценить

9. Выявленное при ультразвуковом исследовании расширение протока поджелудочной железы у детей чаще всего обусловлено:

- а) патологией большого дуоденального сосочка
- б) патологией поджелудочной железы
- в) патологией общего желчного протока
- г) дискинезией двенадцатиперстной кишки
- д) патологией желудка

10. Появление при ультразвуковом исследовании гипоэхогенных включений тканевого характера в паренхиме печени селезенки на фоне высокой температуры и ускоренной СОЭ у ребенка не позволяет предположить:

- а) иерсиниоз
- б) хламидиоз
- в) злокачественную лимфому
- г) мононуклеоз
- д) сепсис

11. Продольная ось почки у здоровых детей старше 12 лет возраста при ультразвуковом исследовании:

- а) находится под углом к позвоночнику, угол открыт кверху
- б) параллельна позвоночнику
- в) находится под углом к позвоночнику, угол открыт книзу и составляет 5°
- г) то же, что и В), но угол равен 10°
- д) то же, что и В), но угол составляет $15-20^\circ$

12. Визуализация пирамид в паренхиме почки у ребенка при ультразвуковом исследовании свидетельствует о:

- а) врожденной аномалии развития
- б) метаболической нефропатии
- в) нормальной почке
- г) гломерулонефрите
- д) системном заболевании

13. Поликистоз почек по новорожденному типу имеет следующие эхо- графические признаки:

- а) Одна почка увеличена, паренхима повышенной эхогенности, не дифференцирована, нет отличия между стенками собирательного комплекса и паренхимой, контуры неровные, кровоток снижен. Вторая почка не изменена.
- б) В обеих увеличенных почках определяется большое количество разнокалиберных кист
- в) Обе почки представлены в виде конгломерата полостей
- г) То же, что и А), но изменены обе почки
- д) То же, что и В), но изменена одна почка

14. У здоровых детей мочеточник при ультразвуковом исследовании:

- а) Не визуализируется
- б) Виден на всем протяжении
- в) Определяется только в средней трети
- г) Виден возле мочевого пузыря
- д) Определяется в прилоханочном отделе

15. Нефрокальциноз выражается при ультразвуковом исследовании следующими признаками:

- а) Значительным повышением эхогенности всех слоев паренхимы
- б) Выраженным повышением эхогенности коркового слоя паренхимы
- в) Конкрементами в полости собирательного комплекса
- г) Выраженным повышением эхогенности всех пирамид
- д) Образованием кальцинатов диаметром до 5 мм на границе коркового и мозгового слоев

16. Самая частая опухоль почки у детей — это:

- а) Метастазы при злокачественных лимфомах
- б) Метастазы при нейробластомах
- в) Опухоль Вильмса
- г) Гипернефроидный рак
- д) самостоятельная опухоль встречается крайне редко

17. Эхографическая оценка анатомических особенностей мочевого пузыря у детей возможна только при:

- а) переполненном мочевом пузыре
- б) заполнении до первого позыва
- в) приеме мочегонных препаратов
- г) искусственном ретроградном заполнении
- д) подобная оценка невозможна

018. Высокоэхогенная, неоднородная щитовидная железа небольших размеров с неровными контурами у ребенка с умственной и физической отсталостью может быть признаком:

- а) диффузного токсического зоба
- б) аутоиммунного тиреоидита
- в) врожденного гипотиреоза
- г) злокачественного поражения щитовидной железы

19. Аномалии развития половых органов у девочек лучше всего выявляются при ультразвуковом исследовании:

- а) в первую фазу менструального цикла
- б) в середине менструального цикла
- в) во вторую фазу менструального цикла
- г) вне зависимости от фазы менструального цикла
- д) Верно А и Б

20. Пороки развития половых органов наиболее часто сочетаются с пороками развития:

- а) Сердечно-сосудистой системы
- б) Центральной нервной системы
- в) Мочевыделительной системы
- г) Органов пищеварения
- д) Костно-мышечной системы

21. У детей наиболее часто встречается следующие кисты яичников:

- а) Параовариальные
- б) Ретенционные
- в) Дермоидные
- г) Цистаденомы
- д) Желтого тела

22. У детей из опухолей яичников наиболее часто встречаются:

- а) Гормонопродуцирующие
- б) Фибромы
- в) Цистаденомы
- г) Тератобластомы
- д) Гемангиомы

23. Для проведения нейросонографии новорожденных детей используются секторные датчики с частотой сканирования:

- а) 2,5 МГц
- б) 3,0 МГц
- в) 3,5 МГц
- г) 5,0-7,5 МГц

024. Выявленное при нейросонографии слияние передних рогов боковых желудочков между собой в сочетании с их уплощением, увеличением оптического кармана третьего желудочка наиболее характерно для:

- а) септо-хиазмальной дисплазии
- б) лобарной голопроэнцефалии
- в) синдрома Денди-Уокера
- г) синдрома Арнольда-Киари 2 типа
- д) синдрома Арнольда-Киари 3 типа

25. Эхокардиографическим критерием пролапса митрального клапана принято считать:

- а) смещение створок митрального клапана не менее чем на 3 мм от линии их смыкания
- б) смещение створок митрального клапана не более 2-5 мм от линии их смыкания
- в) любое смещение створок митрального клапана от линии их смыкания
- г) смещение створок митрального клапана более 5 мм от линии их смыкания

26. При ультразвуковом исследовании признаками отхождения левой коронарной артерии от легочной артерии являются:

- а) обнаружение коронарной артерии, отходящей от лёгочной артерии
- б) отсутствие эхосигнала от левой коронарной артерии
- в) расширение правой коронарной артерии
- г) увеличение левого желудочка
- д) дополнительный диастолический кровоток в просвете легочной артерии при доплеркардиографии
- е) верно все перечисленное
- ж) верно А, Б и В

27. У больных с расслаивающей аневризмой аорты характерными эхокардиографическими признаками являются:

- а) резкое увеличение диаметра аорты с парадоксальным выпячиванием наружной стенки сосуда
- б) удвоение контура одной или обеих стенок аорты с формированием истинного и ложного просветов сосуда
- в) ложная стенка аорты, представленная интимой, тоньше истинной и имеет значительно меньшую амплитуду движения
- г) параллельное движение сепарированных стенок аорты
- д) верно все перечисленное

28. У больных с расслаивающей аневризмой аорты аортальная недостаточность возникает при локализации расслоения:

- а) в восходящем отделе аорты
- б) в области дуги аорты
- в) в нисходящем отделе аорты
- г) в брюшной аорте
- д) в любом отделе аорты

Эталоны ответов:

1	Г	8	Г	15	Г	22	В
2	А	9	Г	16	В	23	Г
3	А	10	Г	17	Б	24	А
4	Д	11	Д	18	В	25	А
5	В	12	В	19	В	26	Е
6	Г	13	Г	20	В	27	Д
7	Б	14	А	21	В	28	А

Вывод: Выполнение тестирования позволяет оценить сформированность следующих компетенций (части компетенций): УК - 1, ПК-5, ПК-6.