

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Калинин Р.Е.
Должность: Ректор
Дата подписания: 25.08.2026 16:39:42
Уникальный программный ключ:
40e1d729392b27c8c3c5e4145020da90ba799b43



Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»

Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

УТВЕРЖДЕНО

учёным советом

ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

(протокол от 19.05.2026 N 10)

КОМПЛЕКТ ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Педиатрия

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ**

по специальности 31.08.19 Педиатрия

Разработчики: кафедра факультетской и поликлинической педиатрии

Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность в Университете
Дмитриев Андрей Владимирович	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой детских болезней с курсом госпитальной педиатрии
Федина Наталья Васильевна	к.м.н.	Доцент кафедры детских болезней с курсом госпитальной педиатрии
Петрова Валерия Игоревна	к.м.н.	Доцент кафедры детских болезней с курсом госпитальной педиатрии

Рецензенты:

Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность, организация
Белых Наталья Анатольевна	д.м.н., доцент	Заведующий кафедрой факультетской и поликлинической педиатрии
Лебедева Инна Николаевна	к.м.н.	Главный врач ГБУ РО «ОДКБ имени Н.В.Дмитриевой»

Одобрено учебно-методической комиссией по программам ординатуры и аспирантуры
(протокол от 08.04.2026 N 9)

Одобрено учебно-методическим советом
(протокол от 23.04.2026 N 6)

1. Комплект оценочных материалов (далее – КОМ) предназначен для оценки планируемых результатов освоения рабочей программы дисциплины «Педиатрия».

1.1. КОМ включает задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации.

Общее количество заданий и распределение заданий по компетенциям и типам:

Код и наименование компетенции	Количество заданий закрытого типа	Количество заданий открытого типа
УК-3	15	15
ОПК-4	34	49
ОПК-5	37, доп-2	28
ПК-1	44, доп-20	67
ПК-2	51, доп-25	37
ПК-3	15	17
ПК-4	23	17

2. Дополнительные материалы и оборудование для выполнения заданий (при необходимости):

3. Задания всех типов, позволяющие осуществлять оценку всех компетенций, установленных рабочей программой дисциплины «Педиатрия».

Код и наименование компетенции	№ п/п	Название раздела/Формулировка задания																											
		Раздел 1. Организация медицинской помощи детям и подросткам																											
УК -3		Задания закрытого типа																											
	1	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: определите последовательность действий врача при первом контакте с пациентом: А. Задал вопрос: «Что Вас беспокоит?» Б. Представился и обозначил себя. В. Поинтересовался комфортом пациента Г. Получил согласия на сбор анамнеза и беседу Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г																							
	А	Б	В	Г																									
	2	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: установите соответствие К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Структура здравоохранения включает уровни</td><td>1</td><td>Населения в целом</td></tr><tr><td>Б</td><td>Общественное здоровье характеризует здоровье</td><td>2</td><td>Федеральный, территориальный, муниципальный</td></tr><tr><td>В</td><td>Экологическая концепция здоровья включает в себя</td><td>3</td><td>Число пациентов, впервые обратившихся по поводу данного заболевания</td></tr><tr><td>Г</td><td>Под термином «обращаемость» понимают</td><td>4</td><td>Систему скрининга</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>		Объект		Характеристика	А	Структура здравоохранения включает уровни	1	Населения в целом	Б	Общественное здоровье характеризует здоровье	2	Федеральный, территориальный, муниципальный	В	Экологическая концепция здоровья включает в себя	3	Число пациентов, впервые обратившихся по поводу данного заболевания	Г	Под термином «обращаемость» понимают	4	Систему скрининга	А	Б	В	Г			
	Объект		Характеристика																										
А	Структура здравоохранения включает уровни	1	Населения в целом																										
Б	Общественное здоровье характеризует здоровье	2	Федеральный, территориальный, муниципальный																										
В	Экологическая концепция здоровья включает в себя	3	Число пациентов, впервые обратившихся по поводу данного заболевания																										
Г	Под термином «обращаемость» понимают	4	Систему скрининга																										
А	Б	В	Г																										
3																													
		Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: установите верную последовательность действий врача А. Получил согласие родителей или законных представителей пациента на обследование																											

		Б. Представился и обозначил свои намерения В. Собрал анамнез жизни Г. Собрал жалобы Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				А	Б	В	Г																								
А	Б	В	Г																														
	4	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: установите верную последовательность действий врача А. Собрал анамнез заболевания у родителей или законных представителей пациента Б. Собрал жалобы В. Собрал анамнез жизни у родителей или законных представителей пациента Г. Получил согласие пациента на обследование Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				А	Б	В	Г																								
А	Б	В	Г																														
	5	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: укажите соответствие между термином и определением К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Медицинская этика</td><td>1</td><td>прикладная, нормативная, практическая часть медицинской этики</td></tr><tr><td>Б</td><td>Медицинская деонтология</td><td>2</td><td>это наука, рассматривающая вопросы врачебного гуманизма, проблемы долга, чести, совести и достоинства медицинских работников</td></tr><tr><td>В</td><td>врачебной тайны</td><td>3</td><td>информация о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья пациента, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении</td></tr><tr><td>Г</td><td>Биоэтика это</td><td>4</td><td>социальные, правовые и этические последствия использования достижения биомедицинской технологии</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					Объект		Характеристика	А	Медицинская этика	1	прикладная, нормативная, практическая часть медицинской этики	Б	Медицинская деонтология	2	это наука, рассматривающая вопросы врачебного гуманизма, проблемы долга, чести, совести и достоинства медицинских работников	В	врачебной тайны	3	информация о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья пациента, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении	Г	Биоэтика это	4	социальные, правовые и этические последствия использования достижения биомедицинской технологии	А	Б	В	Г				
	Объект		Характеристика																														
А	Медицинская этика	1	прикладная, нормативная, практическая часть медицинской этики																														
Б	Медицинская деонтология	2	это наука, рассматривающая вопросы врачебного гуманизма, проблемы долга, чести, совести и достоинства медицинских работников																														
В	врачебной тайны	3	информация о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья пациента, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении																														
Г	Биоэтика это	4	социальные, правовые и этические последствия использования достижения биомедицинской технологии																														
А	Б	В	Г																														
	6	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: установите соответствие																															

		К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Пациент</td><td>1</td><td>врач, на которого возложены функции по организации и непосредственному оказанию пациенту медицинской помощи в период наблюдения за ним и его лечения</td></tr><tr><td>Б</td><td>К видам медицинской помощи относятся</td><td>2</td><td>первичная медико-санитарная помощь; специализированная, в том числе высокотехнологичная, скорая медицинская помощь; паллиативная медицинская помощь</td></tr><tr><td>В</td><td>Лечащий врач</td><td>3</td><td>физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь или которое обратилось за оказанием медицинской помощи независимо от наличия у него заболевания и от его состояния</td></tr><tr><td>Г</td><td>Формами оказания медицинской помощи</td><td>4</td><td>экстренная, плановая, неотложная; первичная медико-санитарная помощь, экстренная, плановая, неотложная; первичная медико-санитарная помощь</td></tr></table>					Объект		Характеристика	А	Пациент	1	врач, на которого возложены функции по организации и непосредственному оказанию пациенту медицинской помощи в период наблюдения за ним и его лечения	Б	К видам медицинской помощи относятся	2	первичная медико-санитарная помощь; специализированная, в том числе высокотехнологичная, скорая медицинская помощь; паллиативная медицинская помощь	В	Лечащий врач	3	физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь или которое обратилось за оказанием медицинской помощи независимо от наличия у него заболевания и от его состояния	Г	Формами оказания медицинской помощи	4	экстренная, плановая, неотложная; первичная медико-санитарная помощь, экстренная, плановая, неотложная; первичная медико-санитарная помощь	Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				А	Б	В	Г				
	Объект		Характеристика																																		
А	Пациент	1	врач, на которого возложены функции по организации и непосредственному оказанию пациенту медицинской помощи в период наблюдения за ним и его лечения																																		
Б	К видам медицинской помощи относятся	2	первичная медико-санитарная помощь; специализированная, в том числе высокотехнологичная, скорая медицинская помощь; паллиативная медицинская помощь																																		
В	Лечащий врач	3	физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь или которое обратилось за оказанием медицинской помощи независимо от наличия у него заболевания и от его состояния																																		
Г	Формами оказания медицинской помощи	4	экстренная, плановая, неотложная; первичная медико-санитарная помощь, экстренная, плановая, неотложная; первичная медико-санитарная помощь																																		
А	Б	В	Г																																		
	7	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: определите последовательность медицинской помощи при эвакуации пациентов: А. доврачебная помощь Б. Специализированная помощь. В. первая помощь Г. первая врачебная помощь Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>								А	Б	В	Г																								
А	Б	В	Г																																		
	8	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: установите соответствие между ситуацией и действиями врача К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Определил отеки на ногах</td><td>1</td><td>Дал указание медсестре направить ребенка на УЗИ</td></tr></table>									Объект		Характеристика	А	Определил отеки на ногах	1	Дал указание медсестре направить ребенка на УЗИ																				
	Объект		Характеристика																																		
А	Определил отеки на ногах	1	Дал указание медсестре направить ребенка на УЗИ																																		

					органов брюшной полости	Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:				
		Б	Определил гепатоспленомегалию	2	Дал указание медсестре провести пульсоксиметрию	А	Б	В	Г	
		В	Определил акроцианоз	3	Дал указание медсестре направить ребенка на ЭХО-КГ					
		Г	Определил отсутствие пульсации на артериях тыла стоп	4	Дал указание медсестре о подсчете диуреза					
	9	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: установите соответствие между ситуацией и действиями врача К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:					Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
			Объект		Характеристика	А	Б	В	Г	
		А	Выявил шум в сердце, акроцианоз	1	Дал указание медсестре направить ребенка на ЭХО-КГ					
		Б	Выявил симптом Грефе	2	Дал указание медсестре направить ребенка на НСГ					
		В	Выявил отечность и гиперемию в проекции слезного мешка	3	Дал указание медсестре направить ребенка на консультацию офтальмолога					
		Г	Выявил гепатоспленомегалию	4	Дал указание медсестре направить ребенка на УЗИ органов брюшной полости					
	10	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: установите соответствие между ситуацией и действиями врача К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:								
			Объект		Характеристика					
		А	Определил аускультативно нарушение ритма	1	Дал указание медсестре направить ребенка на ЭХО-КГ					
		Б	Определил аускультативно шум в сердце	2	Дал указание медсестре измерить артериальное давление на всех конечностях					
		В	Определил перкуторно расширение границ сердечной тупости	3	Дал указание медсестре направить ребенка на ЭКГ					

					родителей	Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г				
А	Б	В	Г											
В	На приеме здоровый ребенок 3 месяца	3	Дал указание медсестре оформить направление на экстренную госпитализацию в профильный стационар в сопровождении родителей											
Г	На приеме ребенок, оперированный по поводу ВПС, НК ПА	4	Дал указание медсестре оформить направление на плановую госпитализацию в профильный стационар											

	13	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: установите соответствие видов медицинской помощи детям К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:				
			Объект		Характеристика	
		А	Стационар	1	форма медицинской помощи, при которой пациент проходит лечение и получает необходимые процедуры в течение дня, но не остается в больнице на ночь	
		Б	Дневной стационар	2	медицинская помощь, предоставляемая в медицинских организациях или их соответствующих структурных подразделениях в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, а также на дому при вызове медицинского работника.	
		В	Амбулаторная помощь	3	медицинская помощь, оказываемая в условиях, предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение в больничных организациях здравоохранения	
		Г	Санаторно-курортная помощь	4	медицинскую помощь, осуществляемую медицинскими организациями в профилактических, лечебных и реабилитационных целях на основе	

				использования природных лечебных ресурсов, в том числе в условиях пребывания в лечебно-оздоровительных местностях и на курортах	Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:				
					А	Б	В	Г	
	14	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: установите соответствие фактора риска и его реализации К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:				Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
			Объект		Характеристика	А	Б	В	Г
		А	Когнитивные нарушения	1	тяжелое нарушение психического развития, при котором, прежде всего страдает способность к социальному взаимодействию и поведению.				
		Б	Коммуникация в медицине	2	взаимодействие, предполагающее обмен информацией между медицинским работником и пациентом				
		В	Моторные нарушения	3	нарушения памяти, сообразительности, способности концентрировать внимание и переключаться и т.п.				
		Г	Ментальные нарушения	4	нейроонтогенетическое расстройство, характеризующееся двигательными нарушениями				
	15	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: установите соответствие отделения и структурного подразделения К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:							
			Объект		Характеристика				
		А	Структурное подразделение приемного отделения	1	Палата				
		Б	Структурное подразделение отделения патологии новорожденных и недоношенных детей	2	Бокс				
		В	Структурное подразделение инфекционного отделения	3	Реанимационные залы				
		Г	Структурное подразделение	4	Смотровые кабинеты				

		отделения анестезиологии-реанимации и интенсивной терапии			Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
					А	Б	В	Г
		Задания открытого типа						
<u>УК-3</u>	1	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Организация работы детской больницы.						
	2	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Структура и функции основных отделений.						
	3	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Показания и противопоказания к госпитализации в педиатрический стационар.						
	4	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Организация работы детской поликлиники. Медицинское наблюдение детей на педиатрическом участке.						
	5	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Основные направления профилактической амбулаторной работы.						
	6	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Понятие о диспансеризации, группы здоровья.						
	7	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Этика и деонтология в работе педиатра в стационаре и поликлинике. .						
	8	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Основная документация в работе врача стационара						
	9	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Основная документация в работе врача-педиатра амбулаторного звена						
	10	Решите ситуационную задачу Врач-педиатр на патронаже к новорожденному выявил у ребёнка на 5-е сутки жизни выраженную желтуху. Мать-одиночка, выписанная из роддома на 3-и сутки по собственному желанию, не имеет возможности часто посещать поликлинику для контроля уровня билирубина.						

		Вопрос: как организовать помощь ребёнку на участке с учётом его состояния и социального статуса семьи?
	11	Решите ситуационную задачу Ребёнок 7 лет находился на лечении в стационаре по поводу обострения бронхиальной астмы. Заведующий отделением проверяет «Историю развития ребёнка» перед выпиской. Вопрос: Какие обязательные записи и документы должны быть оформлены лечащим врачом перед выпиской пациента из стационара?
	12	Решите ситуационную задачу На приём к участковому педиатру пришла мама с ребёнком 2 месяцев для планового осмотра. В медицинской карте нет отметки о проведении аудиологического скрининга в родильном доме. Вопрос: Каковы действия врача-педиатра амбулаторного звена?
	13	Решите ситуационную задачу Мать ребёнка, госпитализированного с острым пиелонефритом, категорически отказывается от проведения внутримышечных инъекций антибиотиков, настаивая только на таблетках. Ребёнку 4 года. Врач объяснил, что в острой фазе необходима парентеральная терапия. Вопрос: Каковы должны быть действия врача-педиатра стационара с точки зрения медицинской этики и деонтологии?
	14	Решите ситуационную задачу В приёмное отделение детской больницы бригадой скорой помощи доставлен ребёнок 3 лет с жалобами на высокую температуру, одышку и подозрение на круп. В холле приёмного отделения находится большая очередь из детей с лёгкими травмами и ОРВИ. Вопрос: Как должна быть организована работа приёмного отделения в данной ситуации согласно принципам сортировки (триажа)?
	15	Решите ситуационную задачу В «фильтр» (бокс для приёма температурающих пациентов) детской поликлиники обращается мать с ребёнком 1,5 лет. У ребёнка кашель, насморк и температура 38,5 °С. В это же время в «фильтр» заходит другой родитель с ребёнком 6 лет, у которого травма пальца (подозрение на перелом), без признаков ОРВИ. Вопрос: Опишите алгоритм действий медицинского персонала (врача или медсестры) в данной ситуации с точки зрения организации приёма и соблюдения санитарно-эпидемиологических правил.
		Раздел 2. Физиология и патология детей раннего возраста
		Задание закрытого типа
ОПК-4	1	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

		<table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Белки</td><td>1</td><td>Источник энергии, необходим для развития мозга и усвоения витаминов.</td></tr><tr><td>Б</td><td>Жиры</td><td>2</td><td>Основной строительный материал для клеток, ферментов и антител.</td></tr><tr><td>В</td><td>Углеводы</td><td>3</td><td>Среда для всех биохимических реакций в организме.</td></tr><tr><td>Г</td><td>Вода</td><td>4</td><td>Главный источник быстрой энергии для организма.</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>		Объект		Характеристика	А	Белки	1	Источник энергии, необходим для развития мозга и усвоения витаминов.	Б	Жиры	2	Основной строительный материал для клеток, ферментов и антител.	В	Углеводы	3	Среда для всех биохимических реакций в организме.	Г	Вода	4	Главный источник быстрой энергии для организма.	А	Б	В	Г				
	Объект		Характеристика																											
А	Белки	1	Источник энергии, необходим для развития мозга и усвоения витаминов.																											
Б	Жиры	2	Основной строительный материал для клеток, ферментов и антител.																											
В	Углеводы	3	Среда для всех биохимических реакций в организме.																											
Г	Вода	4	Главный источник быстрой энергии для организма.																											
А	Б	В	Г																											
	2	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Исключительно грудное</td><td>1</td><td>Ребенок получает грудное молоко и адаптированную молочную смесь.</td></tr><tr><td>Б</td><td>Искусственное</td><td>2</td><td>Введение в рацион ребенка густой пищи в дополнение к молоку/смеси.</td></tr><tr><td>В</td><td>Смешанное</td><td>3</td><td>Ребенок получает только грудное молоко без допаивания и докорма.</td></tr><tr><td>Г</td><td>Прикорм</td><td>4</td><td>Ребенок получает только адаптированную молочную смесь.</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>		Объект		Характеристика	А	Исключительно грудное	1	Ребенок получает грудное молоко и адаптированную молочную смесь.	Б	Искусственное	2	Введение в рацион ребенка густой пищи в дополнение к молоку/смеси.	В	Смешанное	3	Ребенок получает только грудное молоко без допаивания и докорма.	Г	Прикорм	4	Ребенок получает только адаптированную молочную смесь.	А	Б	В	Г				
	Объект		Характеристика																											
А	Исключительно грудное	1	Ребенок получает грудное молоко и адаптированную молочную смесь.																											
Б	Искусственное	2	Введение в рацион ребенка густой пищи в дополнение к молоку/смеси.																											
В	Смешанное	3	Ребенок получает только грудное молоко без допаивания и докорма.																											
Г	Прикорм	4	Ребенок получает только адаптированную молочную смесь.																											
А	Б	В	Г																											
<u>ОПК-5</u>	1	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Этапы лечения белково-энергетической недостаточности: А. Этап оптимального или усиленного питания Б. Этап оценки степени белково-энергетической недостаточности В. Этап адаптационного, осторожного, толерантного питания Г. Этап репарационного (промежуточного) питания Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г																								
А	Б	В	Г																											

<u>ПК-1</u>	1	Прочитайте текст и установите соответствие Выберите соответствие между возрастом и весом здорового ребенка К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца			
			Объект		Характеристика
		А	новорожденный	1	7500 грамм
		Б	2 года	2	10000 грамм
		В	6 месяцев	3	14000 грамм
		Г	1 год	4	3500 грамм
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
	2	К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца Выберите соответствие между месяцами и прибавкой в массе тела К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Объект		Характеристика
		А	1 месяц	1	+800 г/мес
		Б	3 месяц	2	+550 г/мес
		В	5 месяц	3	+600 г/мес
		Г	8 месяц	4	+700 г/мес
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
	3	К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца Выберите соответствие между показателем и его интерпретацией при оценке длины тела/роста ребенка центильным методом К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Объект		Характеристика
		А	<3	1	очень низкий
		Б	25-75	2	высокий
		В	90-97	3	ниже среднего
		Г	10-25	4	средний
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г

4	К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца Выберите соответствие между показателем и его интерпретацией при оценке длины тела/роста ребенка центильным методом К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table border="1" data-bbox="439 225 1359 459"> <tr> <th></th> <th>Объект</th> <th></th> <th>Характеристика</th> </tr> <tr> <td>А</td> <td>10-25</td> <td>1</td> <td>Низкорослость</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>90-97</td> <td>2</td> <td>Соответствует календарному возрасту</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>>97</td> <td>3</td> <td>Опережение роста</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td><3</td> <td>4</td> <td>Высокорослость</td> </tr> </table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table border="1" data-bbox="439 533 741 611"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Объект		Характеристика	А	10-25	1	Низкорослость	Б	90-97	2	Соответствует календарному возрасту	В	>97	3	Опережение роста	Г	<3	4	Высокорослость	А	Б	В	Г				
	Объект		Характеристика																										
А	10-25	1	Низкорослость																										
Б	90-97	2	Соответствует календарному возрасту																										
В	>97	3	Опережение роста																										
Г	<3	4	Высокорослость																										
А	Б	В	Г																										
5	К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца Выберите соответствие между значением z-score и оценкой показателя К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table border="1" data-bbox="439 724 1373 1176"> <tr> <th></th> <th>Объект</th> <th></th> <th>Характеристика</th> </tr> <tr> <td>А</td> <td>от -1 до +1</td> <td>1</td> <td>вариант нормы для оценки роста и окружности головы, но группа риска для оценки ИМТ</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>от -1 до -2</td> <td>2</td> <td>высокорослость/ожирение/макроцефалия</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>от +3 и более</td> <td>3</td> <td>норма для всей оцениваемых показателей</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>от -2 до -3</td> <td>4</td> <td>высокий риск низкорослости/дефицит массы тела умеренной степени/высокий риск микроцефалии</td> </tr> </table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table border="1" data-bbox="439 1212 741 1291"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Объект		Характеристика	А	от -1 до +1	1	вариант нормы для оценки роста и окружности головы, но группа риска для оценки ИМТ	Б	от -1 до -2	2	высокорослость/ожирение/макроцефалия	В	от +3 и более	3	норма для всей оцениваемых показателей	Г	от -2 до -3	4	высокий риск низкорослости/дефицит массы тела умеренной степени/высокий риск микроцефалии	А	Б	В	Г				
	Объект		Характеристика																										
А	от -1 до +1	1	вариант нормы для оценки роста и окружности головы, но группа риска для оценки ИМТ																										
Б	от -1 до -2	2	высокорослость/ожирение/макроцефалия																										
В	от +3 и более	3	норма для всей оцениваемых показателей																										
Г	от -2 до -3	4	высокий риск низкорослости/дефицит массы тела умеренной степени/высокий риск микроцефалии																										
А	Б	В	Г																										
6	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: Состояния нутритивного статуса, данной в левом столбце, подберите соответствующее определение из правого столбца: <table border="1" data-bbox="439 1404 1361 1445"> <tr> <th></th> <th>Объект</th> <th></th> <th>Характеристика</th> </tr> </table>		Объект		Характеристика																								
	Объект		Характеристика																										

		<table> <tr> <td>А</td><td>Белково-энергетическая недостаточность (БЭН)</td><td>1</td><td>Пропорциональное отставание в росте и массе</td></tr> <tr> <td>Б</td><td>Паратрофия (избыточная масса)</td><td>2</td><td>Гармоничное развитие</td></tr> <tr> <td>В</td><td>Нормотрофия</td><td>3</td><td>Избыток массы тела за счет жировой ткани при нормальном или избыточном росте.</td></tr> <tr> <td>Г</td><td>Гипостатура</td><td>4</td><td>. Острое или хроническое расстройство питания с дефицитом массы тела.</td></tr> </table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table> <tr> <td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	А	Белково-энергетическая недостаточность (БЭН)	1	Пропорциональное отставание в росте и массе	Б	Паратрофия (избыточная масса)	2	Гармоничное развитие	В	Нормотрофия	3	Избыток массы тела за счет жировой ткани при нормальном или избыточном росте.	Г	Гипостатура	4	. Острое или хроническое расстройство питания с дефицитом массы тела.	А	Б	В	Г									
А	Белково-энергетическая недостаточность (БЭН)	1	Пропорциональное отставание в росте и массе																												
Б	Паратрофия (избыточная масса)	2	Гармоничное развитие																												
В	Нормотрофия	3	Избыток массы тела за счет жировой ткани при нормальном или избыточном росте.																												
Г	Гипостатура	4	. Острое или хроническое расстройство питания с дефицитом массы тела.																												
А	Б	В	Г																												
ПК-4	1	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: Компонентам адаптированной смеси, данной в левом столбце, подберите соответствующую роль в организме ребенка из правого столбца: <table> <tr> <td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr> <tr> <td>А</td><td>Пребиотики (ГОС/ФОС)</td><td>1</td><td>Заселяют кишечник "живой" полезной микрофлорой</td></tr> <tr> <td>Б</td><td>Пробиотики (лакто/бифидобактерии)</td><td>2</td><td>. Стимулируют рост собственной полезной микрофлоры кишечника</td></tr> <tr> <td>В</td><td>Нуклеотиды</td><td>3</td><td>Способствуют развитию головного мозга и сетчатки глаза</td></tr> <tr> <td>Г</td><td>ДЦПНЖК (DHA/ARA)</td><td>4</td><td>. Участвуют в созревании иммунной системы и кишечника.</td></tr> </table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table> <tr> <td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>			Объект		Характеристика	А	Пребиотики (ГОС/ФОС)	1	Заселяют кишечник "живой" полезной микрофлорой	Б	Пробиотики (лакто/бифидобактерии)	2	. Стимулируют рост собственной полезной микрофлоры кишечника	В	Нуклеотиды	3	Способствуют развитию головного мозга и сетчатки глаза	Г	ДЦПНЖК (DHA/ARA)	4	. Участвуют в созревании иммунной системы и кишечника.	А	Б	В	Г				
	Объект		Характеристика																												
А	Пребиотики (ГОС/ФОС)	1	Заселяют кишечник "живой" полезной микрофлорой																												
Б	Пробиотики (лакто/бифидобактерии)	2	. Стимулируют рост собственной полезной микрофлоры кишечника																												
В	Нуклеотиды	3	Способствуют развитию головного мозга и сетчатки глаза																												
Г	ДЦПНЖК (DHA/ARA)	4	. Участвуют в созревании иммунной системы и кишечника.																												
А	Б	В	Г																												
	2	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: стадии становления лактации: А. Зрелая лактация (инволюция) Б. Лактогенез II (переход к зрелому молоку) В. Молозивный период (лактогенез I)																													

		Г. Период "зрелого молока" Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г				
А	Б	В	Г							
	3	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: этапы введения прикорма здоровому ребенку А. Рыба Б. Желток В. Творог Г. Каши Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г				
А	Б	В	Г							
	4	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: расположите правила успешного грудного вскармливания по логике их реализации: А. Кормление по требованию ребенка. Б. Раннее прикладывание к груди в течение первого часа после рождения. В. Совместное пребывание матери и ребенка. Г. При необходимости кормление из двух грудей Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г				
А	Б	В	Г							
		Задания открытого типа								
ОПК-4	1	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Нервно-психическое развитие ребёнка: основные этапы развития, методы оценки, причины задержки, профилактика нарушений. Пренатальная и постнатальная диагностика врожденных заболеваний. Неонатальный скрининг								
	2	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Физическое развитие детей в различные периоды детства: основные показатели и их динамика, методы оценки. Задержка физического развития у детей в различные периоды детства и её основные причины.								
	3	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Оценка состояния здоровья новорождённого ребёнка. Шкала Апгар. Асфиксия новорожденных: принципы терапии								
	4	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.								

		«Пограничные» состояния у новорождённых»
	5	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Белково-энергетическая недостаточность у детей: классификация, причины, диагностика, принципы диетотерапии и медикаментозного лечения. Алиментарная поддержка при хронических расстройствах питания.
	6	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Атопический дерматит: факторы риска, основные аллергены, клиника, диагностика.
	7	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Недоношенный ребёнок: определение, анатомо-функциональные особенности и патология, выхаживание и вскармливание. Особенности состава смесей для недоношенных детей и сроки их применения
<u>ПК-1</u>	1	Прочитайте и дайте развернутый ответ Гипербилирубинемия у новорожденных, причины, гемолитическая болезнь новорожденного: классификация, клиника, осложнения, диагностика, лечение, профилактика.
	2	Прочитайте и дайте развернутый ответ Поздняя геморрагическая болезнь (витамин К-дефицитная коагулопатия), причины, клиника, диагностика.
	3	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Гнойно-воспалительные заболевания новорожденных, диагностика...
	4	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Сепсис новорожденного, клиника, диагностика.
	5	Прочитайте и дайте развернутый ответ Внутриутробные инфекции, этиология, клинические проявления. TORCH-инфекции. Диагностика.
	6	Прочитайте и дайте развернутый ответ Рахит: причины, группы риска, клинические проявления, диагностика. Дифференциальная диагностика, лечение и профилактика. Гипервитаминоз Д, неотложная помощь при спазмофилии.
	7	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Пищевая аллергия у детей первого года жизни: причины, проявления, диагностика, диетическая коррекция пищевой аллергии у детей первого года жизни в зависимости от вида вскармливания.

	8	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Функциональные нарушения пищеварительного тракта у детей первого года жизни. Младенческие колики, синдром срыгивания и рвоты: причины, клинические проявления и критерии, дифференциальный диагноз, лечение
		Железодефицитная анемия, причины, клиника
<u>ОПК-5</u>	1	Прочитайте и дайте развернутый ответ Внутриутробные инфекции, этиология, клинические проявления. TORCH-инфекции. лечение
	2	Прочитайте и дайте развернутый ответ Рахит: причины, группы риска, клинические проявления, диагностика. лечение и профилактика. Гипервитаминоз Д, неотложная помощь при спазмофилии.
	3	Прочитайте и дайте развернутый ответ Сепсис новорожденного, лечение.
	4	Прочитайте и дайте развернутый ответ Гемолитическая болезнь новорожденного., лечение
	5	Прочитайте и дайте развернутый ответ Атопический дерматит: лечение
	6	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Рекомендации родителям при функциональных нарушениях пищеварительного тракта у детей первого года жизни.
	7	Железодефицитная анемия, лечение
<u>ПК-4</u>	1	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Национальная программа оптимизации вскармливания детей первого года жизни в Российской Федерации: продолжительность грудного вскармливания, рекомендации по срокам введения и составу прикормов.
	2	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Противопоказания к раннему прикладыванию к груди и кормлению грудью.
	3	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Преимущество грудного вскармливания.
	4	Прочитайте текст и дайте развернуты ответ Биологические свойства и биохимический состав молозива, переходного и зрелого женского молока
		Гемолитическая болезнь новорожденных, профилактика
		Геморрагическая болезнь новорожденных, профилактика
		Рахит, профилактика

		Внутриутробные инфекции, профилактика																				
		Сепсис, профилактика																				
		Пищевая аллергия, профилактика																				
		Железодефицитная анемия, профилактика																				
		Гнойно-воспалительные заболевания у новорожденных, профилактика																				
		Задания закрытого типа																				
ОПК-4	1	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: Выберите верное соответствие между характером желудочно-кишечного кровотечения и патологическим состоянием: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:																				
		<table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Рвота кофейной гущей с примесью алой крови</td><td>1</td><td>Гемоколит;</td></tr><tr><td>Б</td><td>Обильное выделение из прямой кишки крови со сгустками</td><td>2</td><td>Язвенное кровотечение, синдром Мэллори-Вейсс;</td></tr><tr><td>В</td><td>Жидкий стул с прожилками крови</td><td>3</td><td>Инвагинация;</td></tr><tr><td>Г</td><td>Примесь кровянистых комочков в виде малинового желе</td><td>4</td><td>Язва меккелева дивертикула, гемангиома кишки.</td></tr></table>		Объект		Характеристика	А	Рвота кофейной гущей с примесью алой крови	1	Гемоколит;	Б	Обильное выделение из прямой кишки крови со сгустками	2	Язвенное кровотечение, синдром Мэллори-Вейсс;	В	Жидкий стул с прожилками крови	3	Инвагинация;	Г	Примесь кровянистых комочков в виде малинового желе	4	Язва меккелева дивертикула, гемангиома кишки.
			Объект		Характеристика																	
		А	Рвота кофейной гущей с примесью алой крови	1	Гемоколит;																	
		Б	Обильное выделение из прямой кишки крови со сгустками	2	Язвенное кровотечение, синдром Мэллори-Вейсс;																	
		В	Жидкий стул с прожилками крови	3	Инвагинация;																	
		Г	Примесь кровянистых комочков в виде малинового желе	4	Язва меккелева дивертикула, гемангиома кишки.																	
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:																				
		<table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г																
		А	Б	В	Г																	
	2	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: установите верную последовательность методов обследования ЖКТ от менее инвазивного к более инвазивному: А. Рентгеноконтрастные методы (пассаж бариевой смеси при пероральном ее приеме, ирригография) Б. Морфологическое (биопсийное) исследование В. УЗИ органов брюшной полости Г. Эндоскопические методы (эзофагогастродуоденоскопия, колоноскопия и т.д.) Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:																				
		<table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г																
		А	Б	В	Г																	

	3	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: Выберите верное соответствие между характером болей и диагнозом: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:				
			Объект		Характеристика	
		А	Болевой синдром: от тупых, ноющих болей, до острых, приступообразных при печеночной колике	1	ДЖВП по гипомоторному типу	
		Б	Постоянный болевой синдром с периодическим усилением (боли тупые, ноющие, давящие, возникают через 1–1,5 часа после приема пищи)	2	ДЖВП по гипермоторному типу	
		В	Острые приступообразные боли, возникающие через 30–40 минут после еды, малопродолжительные	3	Калькулезный холецистит	
		Г	Тупые, приступообразные боли, особенно после жирной и жареной пищи	4	Хронический холецистохолангит	
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:				
			А	Б	В	Г
		ПК-2	1	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: Выберите верное соответствие: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:		
	Объект				Характеристика	
А	Антацидные препараты			1	Гидрокарбонат натрия	
Б	Антисекреторные препараты			2	Денол	
В	Пленкообразующие препараты			3	Квамател	
Г	Системные антациды			4	Маалокс	
Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:						
	А			Б	В	Г

	2	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: Выберите верное соответствие: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td colspan="2">Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Мотилиум</td><td>1</td><td colspan="2">Язвенный колит</td></tr><tr><td>Б</td><td>Сульфасалазин</td><td>2</td><td colspan="2">Хронический аутоиммунный гепатит</td></tr><tr><td>В</td><td>Трихопол</td><td>3</td><td colspan="2">Болезнь Крона с преимущественным поражением тонкой кишки</td></tr><tr><td>Г</td><td>Преднизолон</td><td>4</td><td colspan="2">Рефлюксная болезнь</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					Объект		Характеристика		А	Мотилиум	1	Язвенный колит		Б	Сульфасалазин	2	Хронический аутоиммунный гепатит		В	Трихопол	3	Болезнь Крона с преимущественным поражением тонкой кишки		Г	Преднизолон	4	Рефлюксная болезнь		А	Б	В	Г				
	Объект		Характеристика																																			
А	Мотилиум	1	Язвенный колит																																			
Б	Сульфасалазин	2	Хронический аутоиммунный гепатит																																			
В	Трихопол	3	Болезнь Крона с преимущественным поражением тонкой кишки																																			
Г	Преднизолон	4	Рефлюксная болезнь																																			
А	Б	В	Г																																			
	3	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: Выберите верное соответствие гепатопротекторных препаратов: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td colspan="2">Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Карсил</td><td>1</td><td colspan="2">Препарат желчных кислот</td></tr><tr><td>Б</td><td>Гепатосан</td><td>2</td><td colspan="2">Препарат животного происхождения</td></tr><tr><td>В</td><td>Фосфоглив</td><td>3</td><td colspan="2">Препарат растительного происхождения</td></tr><tr><td>Г</td><td>Урсодезоксихолевая кислота</td><td>4</td><td colspan="2">Препарат, содержащий эссенциальные фосфолипиды</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					Объект		Характеристика		А	Карсил	1	Препарат желчных кислот		Б	Гепатосан	2	Препарат животного происхождения		В	Фосфоглив	3	Препарат растительного происхождения		Г	Урсодезоксихолевая кислота	4	Препарат, содержащий эссенциальные фосфолипиды		А	Б	В	Г				
	Объект		Характеристика																																			
А	Карсил	1	Препарат желчных кислот																																			
Б	Гепатосан	2	Препарат животного происхождения																																			
В	Фосфоглив	3	Препарат растительного происхождения																																			
Г	Урсодезоксихолевая кислота	4	Препарат, содержащий эссенциальные фосфолипиды																																			
А	Б	В	Г																																			
		Задания закрытого типа (дополнительно)																																				
ПК-1	1	Мальчик 10 лет доставлен поздно вечером машиной СМП в приёмный покой областной больницы с жалобами на боль в животе с подозрением на острый аппендицит. Осмотрен дежурным врачом. Состояние средней тяжести, температура тела 37,5°C. При поступлении сообщено про двукратную рвоту и повторный жидкий стул. 1. Необходимо госпитализация ребёнка в детское хирургическое отделение в отдельную палату для обеспечения обследования и наблюдения в динамике. 2. При исключении острой хирургической патологии ребёнок может быть отпущен домой с рекомендациями для амбулаторного лечения. 3. Необходимо пригласить на консультацию в приёмный покой хирурга. 4. Показана транспортировка ребёнка в инфекционную больницу, где и должно быть проведено обследование.																																				

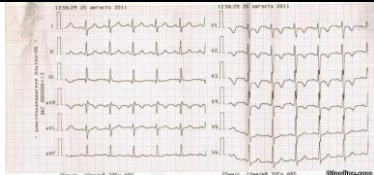
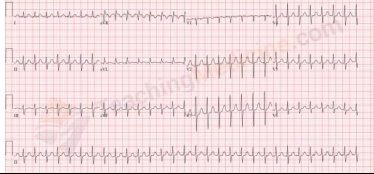
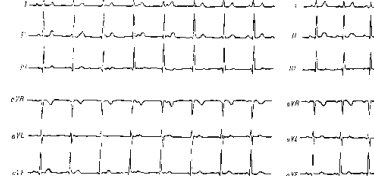
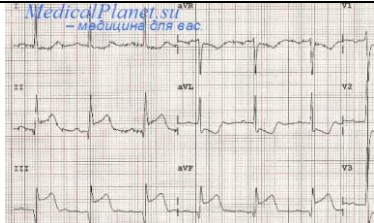
		5. Возможно наблюдение ребёнка в палате временного пребывания соматического стационара до утра (без оформления истории болезни) с проведением требующегося обследования и лечения. 6. Целесообразно в приёмном покое произвести забор крови и мочи для общего анализа. 7. Бактериологическое исследование кала.
	2	Чем характеризуется клиническая картина эозинофильного эзофагита? 1. Изжога. 2. Дисфагия. 3. Кашель. 4. Боль в эпигастрии. 5. Дискомфорт во время приёма пищи.
		Задания открытого типа
ОПК-4	1	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Пациент с гепатобилиарной патологией: основные лабораторные и клинические синдромы, методы обследования.
	2	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Девочка 11 лет обратилась с жалобами на ноющие боли в эпигастрии, усиливающиеся утром натощак, отрыжку воздухом. Из анамнеза: жалобы беспокоят в течение 1 года. Мать девочки страдает язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки, у отца – гастрит. Акушерский и ранний анамнез без патологии. Осмотр: Кожа бледно-розовая, чистая. Дыхание в легких везикулярное. Тоны сердца ритмичные, ясные. При поверхностной и глубокой пальпации живота небольшой мышечный дефанс и болезненность в эпигастрии и пилорoduodenальной области, синдром Менделя положителен, болезненность в точке Мейо-Робсона. Печень не увеличена. Стул и диурез не нарушены. Биохимический ан. крови: общий белок – 75 г/л, АЛТ – 32 Ед/л, АСТ – 38 Ед/л, ЩФ – 140 Ед/л, амилаза – 100 Ед/л, тимоловая проба – 3 Ед, билирубин общий – 18 мкмоль/л. ФЭГДС: слизистая пищевода гиперемирована, кардия смыкается не полностью. В желудке мутная слизь, слизистая с очаговой гиперемией, в антруме на стенках множественные разнокалиберные выбухания. Тест на <i>H. pylori</i> отрицательный. УЗИ органов брюшной полости: Желчный пузырь грушевидной формы 65х38 мм (норма 50х30) с перегибом в области дна. Поджелудочная железа: головка 21 мм, тело 15 мм, хвост 22 мм, эхогенность головки и хвоста снижены. 1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз. 2. Оцените изменения при УЗИ и их информативность для постановки диагноза? 3. Оцените лабораторные показатели этой пациентки. 4. Опишите принципы лечения данного больного в поликлинических условиях. 5. Принципы реабилитации ребенка в амбулаторных условиях.

	3	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: На амбулаторном приеме девочка 7 месяцев. Жалобы мамы на снижение аппетита, вялость, частый жидкий стул. Из анамнеза: ребенок от I беременности на фоне анемии, физиологических срочных родов, родилась с массой тела 3200 г, ростом - 51 см. На искусственном вскармливании с 2 мес. Первый прикорм введен в 4 месяца – овсяная каша. В настоящее время: прием пищи 5 раз в сутки, ежедневно получает молочную адаптированную смесь, овощное пюре, каши, творог. Приблизительно месяц назад появился жидкий стул до 5-6 раз в сутки, обильный со слизью, без повышения температуры. По назначению врача в течение 2 недель получала антибактериальные препараты (энтерофурил, ампициллин), смекту, бифидумбактерин без эффекта. Объективно: состояние средней тяжести. Девочка вялая, капризная. Масса тела – 7300 г, рост – 69 см. Кожные покровы бледные, чистые, сухие, трещины в углах рта. Конечности худые. Подкожно-жировая клетчатка на животе – 1,0 см, тургор умеренно снижен. В легких – дыхание пуэрильное. ЧД - 32 ударов в минуту. Тоны сердца звучные, ритм правильный, короткий, «дующего» тембра, систолический шум на верхушке, ослабевающий в вертикальном положении. Язык «географический», у корня обложен налётом. Живот увеличен в объёме, мягкий, при пальпации отмечается урчание. Печень на 2 см ниже края ребра, селезенка не пальпируется. Стул до 6 раз в сутки, светло-жёлтого цвета, обильный, жидкий, пенистый со слизью. Мочеиспускание не нарушено. В общем ан. крови: Нв - 92 г/л, эр. – $3,7 \times 10^{12}/л$, Ц.п. - 0,75, Л – $6,4 \times 10^9/л$, п/яд.- 4%, с/яд. - 30%, эоз. - 2%, лимф. - 58%, мон. - 6%, СОЭ - 15 мм/час. В биохимическом ан. крови: общий белок - 62 г/л, холестерин - 3,5 ммоль/л, АлТ - 21 Ед/л, АсТ - 19 Ед/л, СЖ – 6,3 ммоль/л, ферритин – 15 мкг/л. Серологическое исследование на тканевую трансглутаминазу: Анти IgA – 38AU/мл; Анти IgG – 10 AU/мл. 1. Сформулируйте диагноз. 2. Обоснуйте выставленный Вами диагноз. 3. Какие дополнительные исследования необходимо провести? 4. Какое лечение необходимо назначить? 5. Какова продолжительность и схема диспансерного наблюдения на участке
	4	Прочитайте задание и дайте развернутый ответ Синдром желтухи, прямая и непрямая гипербилирубинемия. Основные причины, обследование, тактика врача. Синдром холестаза и цитолиза.
ПК-1	1.	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Язвенно-эрозивное поражение желудка и двенадцатиперстной кишки у детей: причины, диагностика.
	2	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Заболевания кишечника у детей: краткая характеристика болезней, НЯК, болезнь Крона, диагностика
	3	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Целиакия: представление о заболевании, клинические проявления, диагностика

	4	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Гепатоспленомегалия у детей, основные причины, дифференциальный диагноз (инфекционный мононуклеоз, лейкоз, болезни накопления).			
ПК-2	1	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Язвенно-эрозивное поражение желудка и двенадцатиперстной кишки у детей: лечение.			
	2	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Целиакия, лечение, диспансеризация			
	3	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Заболевания кишечника у детей: краткая характеристика болезней, НЯК, болезнь Крона, лечение			
		Раздел 4. Болезни сердечно-сосудистой системы и ревматические заболевания			
		Задание закрытого типа			
ОПК-4	1	Текст задания Прочитайте и установите соответствие между методом визуализации и целью его применения при ревматических заболеваниях.			
		1	Эхокардиография	А	Выявление энтезита и синовита
		2	МРТ мышц	Б	Оценка коронарных артерий (болезнь Кавасаки)
		3	УЗИ с доплерографией	В	Диагностика интерстициального поражения лёгких
		4	КТ высокого разрешения	Г	Выявление отёка и воспаления мышц (дерматомиозит)
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
	2	Текст задания Прочитайте и установите соответствие между заболеванием и типичным поражением почек.			
		1	Семейная средиземноморская лихорадка	А	Быстро прогрессирующий гломерулонефрит (полулуния)
		2	Микроскопический полиангиит	Б	АА-амилоидоз
		3	Геморрагический васкулит	В	Мембранозный нефрит
		4	Системная красная	Г	IgA-нефрит

		волчанка Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table> <tr> <td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	А	Б	В	Г																									
А	Б	В	Г																												
	3	Текст задания Прочитайте и установите соответствие между клиническим фенотипом аутовоспалительного синдрома и его генетической причиной. <table> <tr> <td></td><td>Синдром</td><td></td><td>Ген</td></tr> <tr> <td>1</td><td>Семейная средиземноморская лихорадка (FMF)</td><td>А</td><td>NLRP3</td></tr> <tr> <td>2</td><td>CAPS (криопирин-ассоциированный)</td><td>Б</td><td>TNFRSF1A</td></tr> <tr> <td>3</td><td>TRAPS</td><td>В</td><td>MEFV</td></tr> <tr> <td>4</td><td>MKD (гипер-IgD-синдром)</td><td>Г</td><td>MVK</td></tr> </table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table> <tr> <td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>		Синдром		Ген	1	Семейная средиземноморская лихорадка (FMF)	А	NLRP3	2	CAPS (криопирин-ассоциированный)	Б	TNFRSF1A	3	TRAPS	В	MEFV	4	MKD (гипер-IgD-синдром)	Г	MVK	А	Б	В	Г					
	Синдром		Ген																												
1	Семейная средиземноморская лихорадка (FMF)	А	NLRP3																												
2	CAPS (криопирин-ассоциированный)	Б	TNFRSF1A																												
3	TRAPS	В	MEFV																												
4	MKD (гипер-IgD-синдром)	Г	MVK																												
А	Б	В	Г																												
	4	Прочитайте текст И установите правильную последовательность действий при подозрении на болезнь Кавасаки у ребёнка с лихорадкой 6 дней. 1. Выполнение эхокардиографии для оценки коронарных артерий. 2. Назначение лечения (после подтверждения диагноза). 3. Оценка клинических критериев (наличие ≥ 4 из 5). 4. Дифференциальный диагноз с инфекциями (скарлатина, аденовирус). Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table> <tr> <td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	А	Б	В	Г																									
А	Б	В	Г																												
	5	Прочитайте текст и установите правильную последовательность интерпретации данных при подозрении на ANCA-ассоциированный васкулит.																													

		1. Определение с-ANCA и р-ANCA методом ИФА. 2. Клиническая картина (поражение ЛОР, лёгких, почек, кожи). 3. Биопсия поражённого органа (почка, кожа, слизистая носа). 4. Исключение инфекций и других причин. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г				
А	Б	В	Г							
	6	Прочитайте текст и установите правильную последовательность проведения офтальмологического скрининга при олигоартикулярном ЮИА, АНФ+ (в возрасте 3 лет). 1. При отрицательных осмотрах в течение 2–3 лет – перейти на осмотры каждые 6–12 месяцев. 2. Каждые 3–4 месяца до 7 лет или до снижения риска. 3. Первый осмотр сразу после постановки диагноза ЮИА. 4. При появлении признаков увеита – переход на более частый контроль. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г				
А	Б	В	Г							
	7	Прочитайте текст и установите правильную последовательность диагностических мероприятий при ювенильном дерматомиозите. 1. Биопсия мышцы (при неясном диагнозе). 2. Клинический осмотр (сыпь, мышечная слабость), повышение КФК. 3. МРТ мышц для выявления отёка и выбора места биопсии. 4. ЭМГ (при невозможности МРТ или биопсии). Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г				
А	Б	В	Г							
	8	Прочитайте текст и установите правильную последовательность этапов диагностики геморрагического васкулита при абдоминальном синдроме. 1. Исключение острой хирургической патологии (УЗИ, обзорная рентгенография). 2. Осмотр кожи (наличие пальпируемой пурпуры). 3. Оценка лабораторных данных (тромбоциты, IgA, ОАМ). 4. Назначение терапии (при подтверждении). Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:								

		A	Б	В	Г	
		Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: Выберите верное соответствие: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:				
	9		Объект		Характеристика	
		A	Инфекционный миокардит	1		
		Б	Норма	2		
		В	Стеноз легочной артерии	3		
		Г	Пароксизмальная тахикардия	4		
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:				
		A	Б	В	Г	

ОПК-5	1	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: установите соответствие между лекарственным препаратом и его механизмом действия. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца			
			Препарат		Механизм действия
		1	Этанерцепт	А	Блокада рецептора IL-6
		2	Тоцилизумаб	Б	Ингибирование JAK-киназ
		3	Ритуксимаб	В	Блокада ФНО-α
		4	Тофацитиниб	Г	Делеция В-лимфоцитов (анти-CD20)
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
	2	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: установите правильную последовательность действий перед назначением ингибитора ФНО-α А) Оценка клинического статуса, активности заболевания Б) Скрининг на туберкулез (проба Манту/Диаскинтест, КТ ОГК). В) Исключение активных инфекций (ВИЧ, гепатиты В и С, клинически значимые бактериальные/вирусные инфекции). Г) Лабораторный минимум (клинический анализ крови, АЛТ, АСТ, СРБ) Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:			
А		Б	В	Г	
	3	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: установите соответствие между препаратом и наиболее характерным нежелательным явлением ... К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
		Препарат		Нежелательное явление	
1		Метотрексат	А	Реактивация туберкулёза	
2		ГКС (преднизолон)	Б	Гепатотоксичность, стоматит	
3		Ингибитор ФНО-α	В	Синдром отмены, гипергликемия	

8

Прочитайте текст и установите соответствие.

Текст задания: установите соответствие между клинической ситуацией и изменением терапии ...

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Ситуация		Действие
1	Развитие увеита у пациента с ЮИА на метотрексате	А	Добавление ингибитора ФНО- α
2	Сохраняющаяся лихорадка через 36 ч после ВВИГ при болезни Кавасаки	Б	Повторная доза ВВИГ 2 г/кг
3	Повышение АЛТ >3 норм на метотрексате	В	Снижение дозы или отмена метотрексата
4	Нейтропения <0,5×10 ⁹ /л на фоне ГИБП	Г	Приостановить ГИБП до нормализации

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А

Б

В

Г

ПК-1	1.	Текст задания Прочитайте текст и установите соответствие. между клиническим признаком («красные флаги») и заболеванием, которое он в первую очередь позволяет заподозрить			
			Клинический признак		Заболевание
		1	Лихорадка + сыпь + конъюнктивит + изменение губ + отёк стоп	А	Системная красная волчанка
		2	Рецидивирующий афтозный стоматит + генитальные язвы + увеит	Б	Болезнь Кавасаки
		3	Геморрагическая сыпь на нижних конечностях + артрит + абдоминальный синдром	В	Болезнь Бехчета
		4	«Бабочка» на лице + фотосенсибилизация + протеинурия	Г	Геморрагический васкулит (пурпура Шенлейна-Геноха)
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
	2	Текст задания Прочитайте текст и установите соответствие между клиническим проявлением и наиболее вероятным ревматическим заболеванием			
			Клинический признак		Заболевание
		1	Гелиотропная сыпь на веках, папулы Готтрона	А	Системная красная волчанка
		2	«Бабочка», фотосенсибилизация, язвы во рту	Б	Ювенильный дерматомиозит
		3	Синдром Рейно, кальциноз, телеангиэктазии	В	Системная склеродермия
		4	Узелки на разгибательных поверхностях, кардит, хорея	Г	Острая ревматическая лихорадка

		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		A	Б	В	Г
	3	Текст задания			
		Прочитайте текст и установите соответствие между заболеванием и характерным иммунологическим маркером.			
			Заболевание		Маркер
		1	Системная красная волчанка	A	Анти-Scl-70
		2	Гранулематоз с полиангиитом	Б	Анти-дцДНК
		3	Системная склеродермия	В	с-ANCA (анти-PR3)
		4	Семейная средиземноморская лихорадка	Г	Мутация MEFV
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		A	Б	В	Г
	4	Текст задания			
		Прочитайте текст и установите соответствие между клиническим признаком и заболеванием, для которого он наиболее характерен.			
			Клинический признак		Заболевание
		1	Гелиотропная сыпь	A	Системная склеродермия
		2	Кольцевидная эритема	Б	Ювенильный дерматомиозит
		3	Синдром Рейно	В	ОРЛ
		4	«Сосискообразный» палец (дактилит)	Г	Псориатический артрит

		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г																								
А	Б	В	Г																											
	5	Текст задания Прочитайте текст и установите соответствие между лабораторным показателем и его диагностическим значением при ЮИА <table><tr><td></td><td>Лабораторный показатель</td><td></td><td>Значение</td></tr><tr><td>1</td><td>Положительный АНФ</td><td>А</td><td>Маркер эрозивного артрита, неблагоприятный прогноз</td></tr><tr><td>2</td><td>Положительный РФ</td><td>Б</td><td>Высокий риск хронического увеита</td></tr><tr><td>3</td><td>Повышение ферритина более 500 нг/мл</td><td>В</td><td>Риск эрозивного артрита, ассоциация с полиартикулярным вариантом</td></tr><tr><td>4</td><td>Положительный анти-ЦЦП</td><td>Г</td><td>Системный артрит, риск макрофагального активационного синдрома</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>		Лабораторный показатель		Значение	1	Положительный АНФ	А	Маркер эрозивного артрита, неблагоприятный прогноз	2	Положительный РФ	Б	Высокий риск хронического увеита	3	Повышение ферритина более 500 нг/мл	В	Риск эрозивного артрита, ассоциация с полиартикулярным вариантом	4	Положительный анти-ЦЦП	Г	Системный артрит, риск макрофагального активационного синдрома	А	Б	В	Г				
	Лабораторный показатель		Значение																											
1	Положительный АНФ	А	Маркер эрозивного артрита, неблагоприятный прогноз																											
2	Положительный РФ	Б	Высокий риск хронического увеита																											
3	Повышение ферритина более 500 нг/мл	В	Риск эрозивного артрита, ассоциация с полиартикулярным вариантом																											
4	Положительный анти-ЦЦП	Г	Системный артрит, риск макрофагального активационного синдрома																											
А	Б	В	Г																											
	6	Прочитайте и установите правильную последовательность морфологических изменений при ювенильном идиопатическим артритом на рентгенограмме. Сужение суставной щели. Эрозии суставных поверхностей. Околосуставной остеопороз. Анкилоз сустава. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г																								
А	Б	В	Г																											
	7	Установите правильную последовательность изменения лабораторных показателей при развитии макрофагального активационного синдрома на фоне системного ЮИА. Повышение ферритина >500 нг/мл.																												

		Цитопении (анемия, лейкопения, тромбоцитопения). Повышение триглицеридов и ЛДГ Снижение СОЭ (парадоксальное) и фибриногена. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:			
		A	B	B	Г
	8	Установите соответствие между возрастом дебюта и наиболее частым вариантом Ювенильным идиопатическим артритом			
			Возраст дебюта		Вариант ЮИА
		1	2-4 года	A	Энтезит-ассоциированный
		2	8-12 лет (мальчики)	B	Олигоартикулярный, АНФ+
		3	1-2 года	B	Системный
		4	Подростковый возраст, РФ+	Г	Полиартикулярный, РФ позитивный
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		A	B	B	Г
	9	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: для каждой группы аномалий сердца выберите наиболее характерный для них симптом: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Объект		Характеристика
		A	Митральная регургитация, ДМЖП, ДМПП	1	Расщепленный второй тон
		B	ДМПП, блокада правой ножки пучка Гиса, митральная регургитация	2	Боль в груди
		B	ДМЖП с высоким сопротивлением легочного сосудистого русла, аортальный стеноз	3	Цианоз
		Г	D-транспозиция крупных артерий, полный аномальный дренаж легочных вен с тяжелой их обструкцией, атрезия легочной артерии	4	Мезодиастолическое дрожание
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		A	B	B	Г

	10	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: установите соответствие между клиническим симптомом и наиболее вероятным заболеванием (атипичные проявления). К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца <table><tr><td></td><td>Инструментальный метод</td><td></td><td>Роль</td></tr><tr><td>1</td><td>Асептический менингит, гидроцеле, шелушение пальцев</td><td>А</td><td>Системная красная волчанка</td></tr><tr><td>2</td><td>Рецидивирующий афтозный стоматит, тромбофлебит, увеит</td><td>Б</td><td>Болезнь Kawasaki</td></tr><tr><td>3</td><td>Стойкая лихорадка, гепатоспленомегалия, лимфаденопатия, тромбоцитоз</td><td>В</td><td>Болезнь Бехчета</td></tr><tr><td>4</td><td>Симметричный полиартрит, «бабочка», фотосенсибилизация</td><td>Г</td><td>Системный ЮИА</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					Инструментальный метод		Роль	1	Асептический менингит, гидроцеле, шелушение пальцев	А	Системная красная волчанка	2	Рецидивирующий афтозный стоматит, тромбофлебит, увеит	Б	Болезнь Kawasaki	3	Стойкая лихорадка, гепатоспленомегалия, лимфаденопатия, тромбоцитоз	В	Болезнь Бехчета	4	Симметричный полиартрит, «бабочка», фотосенсибилизация	Г	Системный ЮИА	А	Б	В	Г				
	Инструментальный метод		Роль																														
1	Асептический менингит, гидроцеле, шелушение пальцев	А	Системная красная волчанка																														
2	Рецидивирующий афтозный стоматит, тромбофлебит, увеит	Б	Болезнь Kawasaki																														
3	Стойкая лихорадка, гепатоспленомегалия, лимфаденопатия, тромбоцитоз	В	Болезнь Бехчета																														
4	Симметричный полиартрит, «бабочка», фотосенсибилизация	Г	Системный ЮИА																														
А	Б	В	Г																														
	11	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: установите верную последовательность клинических проявлений при острой ревматической лихорадке: А. Кольцевидная эритема Б. Кардит В. Артрит Г. Хорея Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				А	Б	В	Г																								
А	Б	В	Г																														
ПК-2	1	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: установите правильную последовательность лечения ОРЛ с кардитом 1. Постельный режим, оксигенотерапия, ограничение соли																															

2. Эрадикация стрептококка
3. Назначение преднизолона
4. Вторичная профилактика после купирования острой фазы

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г

2

Прочитайте текст и установите последовательность.

Текст задания: установите правильную последовательность действий при подозрении на лекарственную аллергию на ингибитор ФНО-альфа

1. Немедленная остановка инфузии/инъекции
2. Введение антигистаминных препаратов и глюкокортикоидов
3. Оценка тяжести реакции
4. При подтверждении аллергии – перевод на другой ГИБП другого класса

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г

3

Прочитайте текст и установите последовательность.

Текст задания: установите правильную последовательность действий при появлении у ребёнка с ЮИА на фоне приёма метотрексата стойкого повышения АЛТ до 4 норм

1. Отмена метотрексата
2. Контроль трансаминаз через 2 недели
3. При нормализации – возобновление метотрексата в дозе на 25-50% ниже
4. Исключение других причин гепатита

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г

4

Прочитайте текст и установите последовательность.

Текст задания: установите правильную последовательность снижения дозы преднизолона у пациента с ЮИА после достижения ремиссии

1. Снижение дозы на 2,5-5 мг каждые 2-4 недели (при дозах выше 15 мг/сут)
2. Оценка активности заболевания (JADAS, клинический осмотр) перед каждым снижением
3. Достижение полной клинико-лабораторной ремиссии

		4. При дозе 5-7,5 мг/сут – снижение 1-2,5 мг каждые 4-8 недель			
		Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:			
		А	Б	В	Г

5	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: установите правильную последовательность действий при лечении геморрагического васкулита с нефритом 1. Назначение ингибиторов АПФ для нефропротекции. 2. Проведение биопсии почки для уточнения активности нефрита. 3. При сохраняющейся активности – пульс-терапия метилпреднизолоном. 4. При подтверждении IgA-нефрита – добавление азатиоприна. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table border="1"><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г				
	А	Б	В	Г					

		Прочитайте текст и установите соответствие.			
		Текст задания: установите соответствие между осложнением системной склеродермии и препаратом выбора ...			
		К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
6		Осложнение		Препарат выбора	
	1	Синдром Рейно	А	Омепразол	
	2	Рефлюкс-эзофагит	Б	Нефидипин	
	3	Интерстициальное поражение лёгких	В	Циклофосфамид	
	4	Легочная гипертензия	Г	Бозентан, силденафил	
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г

А	Б	В	Г

A Б В Г

	7	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: Выберите верное соответствие патологий и методов их лечения:
--	---	--

Текст задания: Выберите верное соответствие патологий и методов их лечения:

		К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Объект		Характеристика
		А	Тетрада Фалло	1	Профилактика бактериального эндокардита. Оперативное лечение – открытая вальвулотомия, баллонная ангиопластика
		Б	Общий артериальный ствол	2	Профилактика бактериального эндокардита. Гипотензивная терапия. Оперативное лечение – резекция участка сужения с наложением анастомоза, пластика лоскутом, протезирование, баллонная ангиопластика
		В	Стеноз аорты	3	Терапия застойной сердечной недостаточности. Оперативное лечение – закрытие ДМЖП, вшивание клапаносодержащего протеза (кондуита)
		Г	Коарктация аорты	4	Профилактика бактериального эндокардита. Подача кислорода. В-адреноблокаторы и агонисты а-адренорецепторов. Паллиативное хирургическое лечение –операция Блелока-Тауссиг и ее модификации
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
		ПК-1		Задания закрытого типа (дополнительно)	
	1	Девочка 6 лет больна олигоартритом 2 года. Отмечается последовательное вовлечение 2 коленных и левого голеностопного суставов. Плановая госпитализация: умеренно выраженная активность за счёт припухлости коленного сустава без выраженной боли и отчётливых контрактур, СОЭ 12 мм/ч, СРБ 12 ед., ANA 620 ед. (норма до 12 ед.) Получает базисную терапию метатрексатом. Какое поражение вероятно ожидать при данной клинической форме заболевания? 1. Сакроилеит. 2. Проктосигмоидит. 3. Дактилит.			

		4. Иридоциклит. 5. Тендовагинит. Холецистохолангит.
	2	Что характерно для диагностики и терапии реактивного артрита? 1. Заболевание чаще встречается у девочек. 2. Заболевание ассоциировано с HLA B27. 3. У детей с реактивным артритом может выявляться поражение мочеполовой системы. 4. У детей с реактивным артритом характерно поражение глаз. 5. Не целесообразно назначение антибиотиков. 6. Целесообразно раннее назначение метатрексата. Реактивный артрит обычно развивается у детей раннего и младшего школьного возраста.
	3	Для какой (или каких) инфекций типичен артрит? 1. Парвовирусная инфекция. 2. Иерсинеоз. 3. Ветряная оспа. 4. Респираторная синтициальная вирусная инфекция. 5. Бруцеллёз. ГЛПС.
	4	Девочка 14 лет обследуется с подозрением на системную красную волчанку. 1. Активность процесса может быть определена по уровню СРБ. 2. Специфическим тестом на СКВ является исследование антинуклеарных антител. 3. При установлении диагноза необходимо провести костномозговую пункцию. 4. Отсутствие характерных кожных проявлений (дерматит в форме бабочки, дискоидные высыпания) делает диагноз СКВ маловероятным. 5. При наличии характерной клинической картины диагноз может быть верифицирован без определения аутоантител. Для СКВ характерно повышение уровня глобулинов крови.
	5	Девочка 15 лет с диагнозом СКВ. После подострой манифестации с эритемой лица, хейлитом, умеренно выраженным серозитом, получала метилпреднизолон 1,2 мг/кг с положительным эффектом. При плановом обследовании выявлены изменения в анализе мочи – белок 3,7 г/л, эритроциты сплошь, лейкоциты 15-25 в поле зрения, гиалиновые цилиндры 7 в поле зрения. В крови – креатинин 145 мкмоль/л, альбумины 21,6 г/л, глобулины 26,7 г/л, холестерин 14,2 ммоль/л. 1. Показано проведение пульс-терапии метилпреднизолоном и циклофосфаном. 2. Целесообразно использовать моноклональные антитела у ФНО. 3. Имеет место развитие нефротического синдрома. 4. Имеет место развитие острой почечной недостаточности. 5. Показано проведение нефробиопсии.

	6	Для диагностики, какого заболевания информативно измерение артериального давления на ногах? 1. Недостаточность аортального клапана. 2. Коарктация аорты. 3. Синдром Рейно. 4. Стеноз аортального клапана.
	7	Какое нормальное артериальное давление у ребёнка в возрасте 1 год? 1. 80-85/45-50 мм рт. ст. 2. 60-80/40-50 мм рт. ст. 3. 90-100/53-58 мм рт. ст. 4. 100-110/60-70 мм рт. ст.
	8	Для диагностики, какого заболевания информативно измерение артериального давления на ногах? 5. Коарктация аорты. 6. Недостаточность аортального клапана. 7. Синдром Рейно. 8. Стеноз аортального клапана.
	9	Какое нормальное артериальное давление у ребёнка в возрасте 1 год? 5. 80-85/45-50 мм рт. ст. 6. 60-80/40-50 мм рт. ст. 7. 90-100/53-58 мм рт. ст. 8. 100-110/60-70 мм рт. ст.
ПК-2	1	Что относится к базисной терапии ювенильного артрита? 1. Циклофосфамид. 2. Преднизолон. 3. Метатрексат. 4. Диклофенак. 5. Циклоспорин. 6. Дипиридамол.
	2	Что относится к симптоммодифицирующей терапии ювенильного артрита? 1. Напроксен. 2. Метатрексат. 3. Ибупрофен. 4. Сульфосалазин.

		5. Циклоспорин. 6. Циклофосфан.
	3	Какова тактика терапии ювенильного олигоартрита? 1. Стартовая терапия – метатрексат, при недостаточной эффективности в течение 3 месяцев следует добавить внутрисуставное введение глюкокортикостероидов, а при рецидивах – их пероральное назначение. 2. Стартовая терапия – преднизолон внутрь, при недостаточной эффективности следует добавить метатрексат. 3. В случае низкой активности болезни допустима стартовая терапия НПВС без базисной терапии. 4. При развитии контрактур необходимо назначение метатрексата, при их отсутствии проводится лечение НПВС или НПВС в сочетании с приёмом стероидов внутрь. 5. При недостаточной эффективности метотрексата через 3 месяца добавить адалимумаб или этанерцепт. 6. Стартовая терапия – метатрексат, при недостаточной эффективности следует добавить ритуксимаб.
	4	У девочки 11 лет диагностирована СКВ. В клинической картине эритема лица, субфебрильная лихорадка, артралгии. В анализе крови - СОЭ 37 мм/ч, Нв 103 г/л, лейкоциты 4,1х10 ⁹ /л, тромбоциты 44,5х10 ¹² /л. 1. Пульс-терапия метилпреднизолоном. 2. Внутривенный иммуноглобулин. 3. Циклофосфан. 4. Гепарин. 5. Метатрексат. 6. Трансфузия тромбоконцентрата.
	5	Отметьте верные высказывания касательные терапии аутоиммунных заболеваний. 1. D-пеницилламин используется при висцеральных поражениях при ювенильном дерматомиозите. 2. Метатрексат – основной препарат для базисной терапии склеродермии. 3. Глюкокортикостероиды не используются при лечении дерматомиозита. 4. При лечении склеродермии как правило назначаются антиагреганты. 5. Метатрексат – основной препарат базисной терапии ювенильного дерматомиозита. 6. Метатрексат – основной препарат базисной терапии при СКВ с гломерулонефритом.
	6	Мальчик 12 лет в течение 4 недель получает ибупрофен в таблетках по поводу обострения ювенильного артрита. 1. При недостаточном эффекте ибупрофена следует добавить к лечению метатрексат. 2. При недостаточном эффекте ибупрофена следует заменить его на диклофенак. 3. Приём ибупрофена не способен замедлить прогрессирования заболевания и улучшить прогноз. 4. Ибупрофен превосходит диклофенак по противовоспалительному эффекту и является более сильным средством при суставном синдроме, однако, он имеет больший риск побочных действий.

		5. Целесообразно назначение сульфосалазина.
		Задания открытого типа
ОПК-4	1	Решите ситуационную задачу Мать с мальчиком 11 месяцев на приёме у врача-педиатра с жалобами на отставание ребёнка в физическом развитии (масса тела – 7,0 кг), одышку и периорального цианоза при физическом или эмоциональном напряжении. Из анамнеза известно, что недостаточная прибавка в массе тела отмечается с двухмесячного возраста, при кормлении отмечалась быстрая утомляемость вплоть до отказа от груди. Бронхитами и пневмониями не болел. При осмотре: кожные покровы с цианотичным оттенком, периферический цианоз, симптом «барабанных палочек» и «часовых стекол». Область сердца визуально не изменена, границы относительной сердечной тупости: левая – по левой средне-ключичной линии, правая – по правой парастернальной линии, верхняя – II межреберье. Тоны сердца звучные. ЧСС – 140 ударов в минуту. Вдоль левого края грудины выслушивается систолический шум жёсткого тембра, II тон ослаблен во втором межреберье слева. В лёгких пуэрильное дыхание, хрипов нет. ЧД – 40 в 1 минуту. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Печень выступает из-под края рёберной дуги на 1,5 см, селезёнка не пальпируется. В общем ан. крови: Ht – 49%, Hb – 170 г/л, эр. – $5,4 \times 10^{12}/л$, ЦП – 0,91, Л – $6,1 \times 10^9/л$, п/яд. – 3%, с/яд. – 30%, эоз. – 1%, лимф. – 60%, мон. – 6%, СОЭ – 2 мм/час. Сформулируйте предварительный диагноз. 2. Обеднение какого круга кровообращения характерно для данных пороков сердца? 3. Составьте план дополнительного обследования пациента до госпитализации. 4. Какие изменения возможны на рентгенограмме? 5. Необходимо ли назначение сердечных гликозидов у данного больного до осмотра врачом-кардиологом? Частота осмотра педиатром?
	2.	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Острая ревматическая лихорадка (ОРЛ): этиология, патогенез, классификация, основные клинические проявления, диагностика,
	3	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Ювенильный идиопатический артрит (ЮИА): классификация, клиника, дифференциальная диагностика.
	4	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Системные васкулиты у детей, классификация. Геморрагический васкулит (ГВ): клинические формы, тактика педиатра, диспансеризация.
	5	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Врожденные пороки сердца (ВПС) у детей. Классификация («бледные», «синие»), клинические проявления, диагностика
	6	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Артериальная гипертензия у детей: причины, диагностика

	7	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Миокардиты у детей: этиология, клиника, диагностика																				
	8	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Инфекционный эндокардит (ИЭ). Критерии диагностики (критерии Дьюка), клиника.																				
	9	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Нарушения ритма сердца у детей. Виды, классификация, клиника;																				
ПК-2	1.	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Острая ревматическая лихорадка (ОРЛ): лечение																				
	2	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Ювенильный ревматоидный артрит, лечение																				
	3	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Системные васкулиты у детей. Геморрагический васкулит (ГВ): лечение, диспансеризация.																				
	4	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Врожденные пороки сердца (ВПС) у детей. Классификация («бледные», «синие»), клинические проявления, тактика ведения.																				
	5	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Артериальная гипертензия у детей: подходы к терапии.																				
	6	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Миокардиты у детей: лечение, диспансеризация.																				
	7	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Инфекционный эндокардит (ИЭ). лечение.																				
	8	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Нарушения ритма сердца у детей. неотложная помощь при пароксизмальной тахикардии (ПТ).																				
		Раздел 5. Болезни органов дыхания у детей																				
		Задания закрытого типа																				
ОПК-5	1	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: Препараты для базисной терапии бронхиальной астмы у детей. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:																				
		<table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Ингаляционные глюкокортикостероиды</td><td>1</td><td>Монтелукаст</td></tr><tr><td>Б</td><td>Длительно действующие холинолитики</td><td>2</td><td>Флутиказон</td></tr><tr><td>В</td><td>Антагонисты лейкотриеновых рецепторов</td><td>3</td><td>Омализумаб</td></tr><tr><td>Г</td><td>Моноклональные антитела к IgE</td><td>4</td><td>Тиотропия бромид</td></tr></table>		Объект		Характеристика	А	Ингаляционные глюкокортикостероиды	1	Монтелукаст	Б	Длительно действующие холинолитики	2	Флутиказон	В	Антагонисты лейкотриеновых рецепторов	3	Омализумаб	Г	Моноклональные антитела к IgE	4	Тиотропия бромид
			Объект		Характеристика																	
		А	Ингаляционные глюкокортикостероиды	1	Монтелукаст																	
		Б	Длительно действующие холинолитики	2	Флутиказон																	
		В	Антагонисты лейкотриеновых рецепторов	3	Омализумаб																	
Г	Моноклональные антитела к IgE	4	Тиотропия бромид																			

		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		A	Б	В	Г
2		Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: Ступенчатая контролирующая терапия бронхиальной астмы у детей (предпочтительная). К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Объект		Характеристика
		A	Первая ступень	1	Удвоение низкой дозы ингаляционных глюкокортикостероидов или их средние дозы
		Б	Вторая ступень	2	Низкие дозы ингаляционных глюкокортикостероидов
		В	Третья ступень	3	Дообследование или низкие/средние дозы комбинированных препаратов (ингаляционный стероид+длительно действующий β2-агонист)
		Г	Четвертая ступень	4	Короткодействующие β2-агонисты по потребности, контролирующая терапия не требуется
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
	A	Б	В	Г	
3		Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: Соотнесите средства ингаляционной доставки лекарственных препаратов К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Объект		Характеристика
		A	Дозированный порошковый ингалятор	1	

		Б	Дозированный аэрозольный ингалятор	2		
		В	Небулайзер	3	 Дискус (Мультидиск)	
		Г	Дозированный аэрозольный ингалятор со спейсером	4		
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:				
		А	Б	В	Г	
	4	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Линии терапии крапивницы у детей (первая, вторая, третья, четвертая):				
		1. Использовать антигистаминные препараты 2 поколения 2. Использовать омализумаб 3. Использовать антигистаминные препараты 2 поколения в двойной дозе 4. Использовать циклоспорин (при отсутствии омализумаба)				
		Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:				
				А	Б	В
	5	Прочитайте текст и установите соответствие.				
		Текст задания: Препараты для купирования приступа бронхиальной астмы К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:				

		<table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Короткодействующие β2-агонисты</td><td>1</td><td>Преднизолон</td></tr><tr><td>Б</td><td>Короткодействующие холинолитики</td><td>2</td><td>Фенотерол</td></tr><tr><td>В</td><td>Системные глюкокортикостероиды</td><td>3</td><td>Ипратропия бромид</td></tr><tr><td>Г</td><td>Ингаляционные стероиды</td><td>4</td><td>Будесонид</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>		Объект		Характеристика	А	Короткодействующие β 2-агонисты	1	Преднизолон	Б	Короткодействующие холинолитики	2	Фенотерол	В	Системные глюкокортикостероиды	3	Ипратропия бромид	Г	Ингаляционные стероиды	4	Будесонид	А	Б	В	Г					
	Объект		Характеристика																												
А	Короткодействующие β 2-агонисты	1	Преднизолон																												
Б	Короткодействующие холинолитики	2	Фенотерол																												
В	Системные глюкокортикостероиды	3	Ипратропия бромид																												
Г	Ингаляционные стероиды	4	Будесонид																												
А	Б	В	Г																												
	6	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: Определите препараты для лечения острой крапивницы К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Антигистаминные препараты первого поколения</td><td>1</td><td>Эпинефрин</td></tr><tr><td>Б</td><td>Антигистаминные препараты второго поколения</td><td>2</td><td>Дексаметазон</td></tr><tr><td>В</td><td>Глюкокортикостероиды</td><td>3</td><td>Диметинден</td></tr><tr><td>Г</td><td>α-β-адреномиметик</td><td>4</td><td>Лоратадин</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>			Объект		Характеристика	А	Антигистаминные препараты первого поколения	1	Эпинефрин	Б	Антигистаминные препараты второго поколения	2	Дексаметазон	В	Глюкокортикостероиды	3	Диметинден	Г	α - β -адреномиметик	4	Лоратадин	А	Б	В	Г				
	Объект		Характеристика																												
А	Антигистаминные препараты первого поколения	1	Эпинефрин																												
Б	Антигистаминные препараты второго поколения	2	Дексаметазон																												
В	Глюкокортикостероиды	3	Диметинден																												
Г	α - β -адреномиметик	4	Лоратадин																												
А	Б	В	Г																												
	7	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: Звенья терапии синдрома Стивенса-Джонсона К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Коррекция водно-электролитного и белкового баланса</td><td>1</td><td>Хлоргексидин, перекись водорода, глазная мазь с гидрокортизоном</td></tr></table>			Объект		Характеристика	А	Коррекция водно-электролитного и белкового баланса	1	Хлоргексидин, перекись водорода, глазная мазь с гидрокортизоном																				
	Объект		Характеристика																												
А	Коррекция водно-электролитного и белкового баланса	1	Хлоргексидин, перекись водорода, глазная мазь с гидрокортизоном																												

		Б	Профилактика и лечение вторичного инфицирования	2	Циклоспорин А, инфликсимаб
		В	Местная терапия поражения кожи и слизистых	3	Инфузия альбумина, кристаллоидных растворов
		Г	Иммуносупрессивная терапия	4	Пенициллины, цефалоспорины 2-4 поколения системно
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
	8	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: Тактика в отношении АСИТ при бронхиальной астме К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Объект		Характеристика
		А	АСИТ при бронхиальной астме показана	1	Детям 2-5 лет
		Б	АСИТ имеет относительные противопоказания при бронхиальной астме	2	При повреждении слизистой оболочки ротовой полости (стоматит, экстракция зуба)
		В	АСИТ абсолютно противопоказана при бронхиальной астме	3	Неконтролируемого течения
		Г	АСИТ при бронхиальной астме в виде сублингвальной терапии не используют	4	При доказанной IgE-зависимой природе заболевания
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			

		<table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г																										
А	Б	В	Г																													
	9	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: Определите препараты для базисной терапии бронхиальной астмы у детей К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Ингаляционный глюкокортикостероид</td><td>1</td><td>Вилантерол+флутиказонафуроат</td></tr><tr><td>Б</td><td>Комбинация длительно действующего β2-агониста и ингаляционного стероида</td><td>2</td><td>Не является препаратом базисной терапии</td></tr><tr><td>В</td><td>Комбинация β2-агониста короткого действия и холинолитика</td><td>3</td><td>Недокромил натрия</td></tr><tr><td>Г</td><td>Кромоны</td><td>4</td><td>Беклометазон</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				Объект		Характеристика	А	Ингаляционный глюкокортикостероид	1	Вилантерол+флутиказонафуроат	Б	Комбинация длительно действующего β2-агониста и ингаляционного стероида	2	Не является препаратом базисной терапии	В	Комбинация β2-агониста короткого действия и холинолитика	3	Недокромил натрия	Г	Кромоны	4	Беклометазон	А	Б	В	Г				
	Объект		Характеристика																													
А	Ингаляционный глюкокортикостероид	1	Вилантерол+флутиказонафуроат																													
Б	Комбинация длительно действующего β2-агониста и ингаляционного стероида	2	Не является препаратом базисной терапии																													
В	Комбинация β2-агониста короткого действия и холинолитика	3	Недокромил натрия																													
Г	Кромоны	4	Беклометазон																													
А	Б	В	Г																													
	10	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: установите правильную последовательность действий при лечении геморрагического васкулита с нефритом 1. Назначение ингибиторов АПФ для нефропротекции. 2. Проведение биопсии почки для уточнения активности нефрита. 3. При сохраняющейся активности – пульс-терапия метилпреднизолоном. 4. При подтверждении IgA-нефрита – добавление азатиоприна. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>			А	Б	В	Г																								
А	Б	В	Г																													

ПК-1	1	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: Степени тяжести астмы соответствуют следующим симптомам. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Объект		Характеристика
		А	Интермиттирующая астма	1	Дневные симптомы ежедневно, ночные симптомы более 1 раза в неделю
		Б	Легкая персистирующая астма	2	Дневные симптомы менее 1 раза в неделю, ночные симптомы менее 2 раз в месяц
		В	Персистирующая астма средней тяжести	3	Дневные симптомы более 1 раза в неделю, но менее 1 раза в сутки, ночные симптомы более 2 раз в месяц
		Г	Тяжелая персистирующая астма	4	Дневные симптомы ежедневно, ночные частые симптомы
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
	2	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: сопоставьте характеристики типов бронхиальной астмы. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Объект		Характеристика
		А	Атопическая астма	1	Встречается редко, в генезе отсутствует атопия
		Б	Неатопическая астма	2	Встречается в 3-5% случаев у детей, связана с употреблением НПВС
		В	Аспириновая астма	3	Встречается в 1-2% случаев, обострения провоцируются физической нагрузкой
		Г	Астма физического усилия	4	Составляет 90-95% от всех видов заболевания, ассоциирован с аллергическим воспалением бронхов
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г

ПК-2	1	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания:Тактика оказания медицинской помощи пациенту с приступом бронхиальной астмы: 1. Провести ингаляцию бронхолитика и ингаляционного глюкокортикостероида 2. Успокоить ребенка, придать возвышенное положение (приподнятый головной конец) 3. Оценить тяжесть приступа по клиническим критериям 4. Ввести эуфиллин парентерально в/в Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:				
		А	Б	В	Г	
	2	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: механизм противовоспалительного действия основных препаратов базисной терапии при бронхиальной астме К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:				
			Объект		Характеристика	
		А	Антилейкотриеновые препараты	1	Активируют синтез противовоспалительных белков, снижают синтез цитокинов, снижают количество тучных клеток и эозинофилов	
		Б	Ингаляционные глюкокортикостероиды	2	Связывают молекулы IgE, препятствуют их фиксации на тучных клетках, снижается высвобождение медиаторов и уменьшаются проявления аллергического воспаления	
		В	Моноклональные антитела к IgE	3	Блокируют дегрануляцию тучных клеток, ингибируют высвобождение гистамина, цитокинов, лейкотриенов и прочих биологически активных веществ из популяции тучных клеток, альвеолярных макрофагов, эозинофилов и других клеток, участвующих в воспалительной реакции бронхов.	
		Г	Кромоны	4	Ингибируют различные уровни пути образования липоксигеназы,	

					участвующей в образовании лейкотриенов из арахидоновой кислоты, блокируется лейкотриеновый механизм воспаления, эффективны для профилактики вирус-провоцированных обострений	
			Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
			А	Б	В	Г
	3	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: Длительность базисной терапии при бронхиальной астме К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:				
			Объект		Характеристика	
		А	Ингаляционные глюкокортикостероиды	1	3 месяца	
		Б	Антилейкотриеновые препараты	2	4-6 месяцев	
		В	Кромоны	3	2 месяца	
		Г	Тиотропия бромид	4	Не менее 3 месяцев	
			Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г	
	4	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: Элиминационные мероприятия при разных видах сенсibilизации при бронхиальной астме К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:				
			Объект		Характеристика	
		А	Бытовая сенсibilизация	1	Поддержание влажности менее 50% в помещении, отказ от комнатных растений, устранение протечек воды в доме	
		Б	Пыльцевая сенсibilизация	2	Использование защитных очков, маски, проветривание помещений вечером, ночью	
		В	Грибковая	3	Удалить домашних животных, не	

		сенсibilизация		посещать цирк, закрытые зоопарки	
		Г Эпидермальная сенсibilизация	4	Замена ковров на линолеум, использование чехлов непроницаемых для клещей	
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
	5	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: тактика ведения пациентов при крапивнице К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Объект		Характеристика
		А	Солнечная крапивница	1	Лечение не разработано, индукция толерантности
		Б	Хроническая крапивница	2	Немедленная госпитализация
		В	Впервые возникшая после пищевой погрешности крапивница на 1-2 балла	3	Амбулаторное лечение антигистаминами 2 поколения
		Г	Тяжелые формы острой крапивницы и ангиоотека в области гортани с риском асфиксии	4	Амбулаторное обследование и лечение, при неэффективности - госпитализация
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
	6	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Объект		Характеристика
		А	Ингаляции эуфиллина,	1	Разрешены при обострении

			паровые и щелочные ингаляции		бронхиальной астмы	
		Б	Ингаляции β 2-адреномиметика через небулайзер	2	Используется вне обострения заболевания	
		В	Аллерген-специфическая иммунотерапия	3	Запрещены при обострении бронхиальной астмы	
		Г	Введение эпинефрина	4	Только при анафилактическом шоке	
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:				
		А	Б	В	Г	

	7	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: Варианты средств ингаляционной терапии в зависимости от возраста К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:				
			Объект		Характеристика	
		А	Дозированный аэрозольный ингалятор со спейсером-маской	1	С 5-6 лет	
		Б	Дозированный аэрозольный ингалятор со спейсером - мундштуком	2	Любой возраст	
		В	Небулайзер компрессорный	3	Дети до трех лет	
		Г	Дозированный порошковый ингалятор	4	Дети 3-6 лет	
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:				
		А	Б	В	Г	

	8	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: Максимальная разовая доза эпинефрина для в/м введения при анафилактическом шоке К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Объект		Характеристика
		А	Дети до 6 лет	1	0,3 мг
		Б	Дети 6-12 лет	2	0,15 мг

		<table><tr><td>В</td><td>Дети старше 12 лет и взрослые</td><td>3</td><td>0,01 мг/кг</td></tr><tr><td>Г</td><td>Всем пациентам</td><td>4</td><td>0,5 мг</td></tr></table>	В	Дети старше 12 лет и взрослые	3	0,01 мг/кг	Г	Всем пациентам	4	0,5 мг																				
В	Дети старше 12 лет и взрослые	3	0,01 мг/кг																											
Г	Всем пациентам	4	0,5 мг																											
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г																								
А	Б	В	Г																											
	9	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания:Тактика оказания медицинской помощи пациенту с анафилактическим шоком: 1. Повторное введение эпинефрина в/м через 5-15 минут 2. Оценить проходимость воздухоносных путей, дыхания, кровообращения и сознания (АВС) 3. Введение эпинефрина в/м 4. При недостаточном эффекте от в/м введения эпинефрина переход на в/в его введение Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г																								
А	Б	В	Г																											
	10	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: Определите препараты для базисной терапии бронхиальной астмы у детей К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Ингаляционный глюкокортикостероид</td><td>1</td><td>Вилантерол+флутиказо нафуроат</td></tr><tr><td>Б</td><td>Комбинация длительно действующего β2-агониста и ингаляционного стероида</td><td>2</td><td>Не является препаратом базисной терапии</td></tr><tr><td>В</td><td>Комбинация β2-агониста короткого действия и холинолитика</td><td>3</td><td>Недокромил натрия</td></tr><tr><td>Г</td><td>Кромоны</td><td>4</td><td>Беклометазон</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>		Объект		Характеристика	А	Ингаляционный глюкокортикостероид	1	Вилантерол+флутиказо нафуроат	Б	Комбинация длительно действующего β2-агониста и ингаляционного стероида	2	Не является препаратом базисной терапии	В	Комбинация β2-агониста короткого действия и холинолитика	3	Недокромил натрия	Г	Кромоны	4	Беклометазон	А	Б	В	Г				
	Объект		Характеристика																											
А	Ингаляционный глюкокортикостероид	1	Вилантерол+флутиказо нафуроат																											
Б	Комбинация длительно действующего β2-агониста и ингаляционного стероида	2	Не является препаратом базисной терапии																											
В	Комбинация β2-агониста короткого действия и холинолитика	3	Недокромил натрия																											
Г	Кромоны	4	Беклометазон																											
А	Б	В	Г																											
		Задания открытого типа																												

ОПК-4	1	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Методы лабораторной диагностики аллергических заболеваний
	2	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Бронхиальная астма, диагностика, основные аллергены
	3	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Муковисцидоз, определение, этиология, диагностика
ОПК-5	1	Решите ситуационную задачу Текст задания: Мальчик 7 месяцев, поступил в приёмное отделение больницы с жалобами на одышку, шумное дыхание, малопродуктивный навязчивый кашель. Анамнез: родился от I беременности, родов на 29 неделе с весом 1250 г и длиной 38 см. Находился на ИВЛ в отделении выхаживания недоношенных, получал Куросурф. Был выписан с рекомендацией продолжить ингаляционную терапию пульмикортом через небулайзер. В 4 и 5 месяцев переболел обструктивным бронхитом, длительно отмечалось свистящее дыхание. Накануне повысилась температура до 37,5°C, появился небольшой насморк и кашель. В день обращения состояние ухудшилось за счёт нарушения дыхания. Объективно: Ребёнок беспокойно реагирует на осмотр. Температура тела нормальная. Кожа обычного цвета, сыпей нет, лёгкий акроцианоз при крике. Дыхание жесткое, частота дыханий 58-62 в 1 минуту, свистящие хрипы на выдохе по всем полям. Тоны сердца громкие, частота сердцебиений 138-142. Живот мягкий, край печени эластичный пальпируется на 3 см ниже рёберной дуги, селезенка не пальпируется. Стул 1-2 раза в день, полуоформленный. Мочится нормально. 1.Поставьте и обоснуйте диагноз. 2.Как осуществляется лечение гипоксии и контроль его эффективности? 3.Составьте лечебно-диагностический план. 4.Какие проблемы характерны для недоношенных детей? 5.Какие возможны варианты прогноза?
	2	Решите ситуационную задачу Текст задания: Девочка 5 лет, осмотрена врачом-педиатром на дому. Жалобы на повышение температуры тела, слабость, боль в животе. Анамнез заболевания: Заболела накануне, остро, повысилась температура тела до 39,4°C, отказывалась играть и есть, прикладывалась. Ночью сохранялась высокая лихорадка, несмотря на дачу жаропонижающих средств, тяжело дышала,

		во сне постанывала и бредила. С утра температура тела 38,8°C, озноб, появился редкий сухой кашель, жаловалась на боль в животе. Объективно: обращает внимание вялость, лежит на боку с приведенными к животу ногами. Наружные покровы бледные, румянец щек, ногтевые фаланги цианотичные. Слизистые рта сухие, язык обложен белым налётом, зев не гиперемирован. В покое одышка, частота дыхательных движений 37 в 1 минуту. Правая половина грудной клетки отстаёт в движении. Укорочение перкуторного звука над нижними отделами правого легкого по задней поверхности. Дыхание слева пуэрильное, справа со спины ниже лопатки – ослаблено, хрипов нет. Тоны сердца приглушенные, частота сердцебиений 128 в 1 минуту. Живот мягкий. Стула не было со вчерашнего дня. Диурез снижен. 1.Поставьте диагноз, предположите этиологию заболевания. 2.Какие имеются синдромы и что определяет тяжесть состояния? 3.Какие показания для госпитализации при данном заболевании? 4.Какое необходимо обследование? 5.Назначьте лечение. Как оценить эффективность проводимой терапии?
	3	Решите ситуационную задачу Пневмония у детей: лечение
ПК-1	1	Решите ситуационную задачу К врачу-педиатру участковому обратилась мама с ребенком 12 лет с жалобами на приступы чихания, сопровождающиеся заложенностью носа и обильными водянистыми выделениями из него. Болеет 3 года, ранее обращалась к врачу, который рекомендовал капать в нос раствор Називина. После введения капель состояние улучшилось, однако затем без видимой причины вновь возникали приступы чихания, слезотечение, нарушение носового дыхания и жидкие бесцветные выделения из обеих половин носа. Обострения болезни нередко возникают при нахождении в одном помещении с домашними животными. Объективно: носовое дыхание затруднено. Передние отделы носовой полости заполнены водянистым секретом, слизистая оболочка набухшая, цианотична, местами на ней видны сизые и бледные участки. После введения в полость носа каплей 0,1% раствора Називина носовое дыхание улучшилось, отечность слизистой оболочки уменьшилась. Общий ан. крови: эр. – $4,1 \times 10^{12}/л$, Нв – 125 г/л, Л. – $6,2 \times 10^9/л$, эоз. – 10%, нейтрофилы – 60%, лимфоциты – 25%, моноциты – 5%, СОЭ – 11 мм/час. Риноцитограмма: эозинофилы – 15%. 1. Предположите наиболее вероятный диагноз. 2. С какими заболеваниями необходимо дифференцировать данное заболевание? 3. Обоснуйте поставленный Вами диагноз. 4. Составьте план лечения пациента. 5. Составьте план обследования пациента.
	2	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ

		Пневмония у детей: причины и факторы риска, классификация, диагностические критерии, показания к госпитализации и лечебная тактика, диспансеризация.				
	3	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Острый обструктивный бронхит и бронхиолит, этиология, клиника, диагностика				
	4	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Бронхолегочная дисплазия (БЛД), определение, критерии постановки диагноза				
	5	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Дифференциальный диагноз при бронхообструктивном синдроме				
ПК-2	1	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Острый обструктивный бронхит и бронхиолит, этиология, клиника, лечение				
	2	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Бронхиальная астма, лечение приступа				
	3	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Бронхиальная астма, базисная терапия, таргетная терапия				
		Раздел 6. Болезни почек и эндокринная патология				
		Задания закрытого типа				
ОПК-4	1	Прочитайте текст и установите последовательность Расположите в правильной последовательности этапы организации диагностики. У девочки 4 месяцев выявлена повторная инфекция мочевыводящих путей на фоне нормальных показателей креатинина. Врач-педиатр подозревает наличие врожденной аномалии развития (ПМР). Необходимо организовать маршрутизацию пациента. Задание: Расставьте 1. Направление ребенка к врачу-детскому урологу-андрологу или детскому хирургу. 2. Выполнение микционной цистоуретрографии (основной метод верификации ПМР). 3. Постановка предварительного диагноза педиатром на основании анамнеза и рецидивирующего течения ИМП. 4. При подтверждении диагноза — обсуждение тактики лечения на врачебном консилиуме (включая нефролога и уролога). Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			

	2	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: Выберите верное соответствие клиники и формулировки диагноза; К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Мезангиопролиферативный гломерулонефрит</td><td>1</td><td>Повторяющиеся эпизоды макрогематурии, сопровождающие заболевания верхних дыхательных путей</td></tr><tr><td>Б</td><td>Болезнь Берже</td><td>2</td><td>Сочетается с азотемией, гипертензией, нефротическим синдромом</td></tr><tr><td>В</td><td>Мембранозно-пролиферативный гломерулонефрит</td><td>3</td><td>Гематурия и протеинурия; в половине случаев – нефротический синдром</td></tr><tr><td>Г</td><td>Мембранозная нефропатия</td><td>4</td><td>Рецидивирующая или стойкая гематурия; повторяющийся или устойчивый к стероидам нефротический синдром</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					Объект		Характеристика	А	Мезангиопролиферативный гломерулонефрит	1	Повторяющиеся эпизоды макрогематурии, сопровождающие заболевания верхних дыхательных путей	Б	Болезнь Берже	2	Сочетается с азотемией, гипертензией, нефротическим синдромом	В	Мембранозно-пролиферативный гломерулонефрит	3	Гематурия и протеинурия; в половине случаев – нефротический синдром	Г	Мембранозная нефропатия	4	Рецидивирующая или стойкая гематурия; повторяющийся или устойчивый к стероидам нефротический синдром	А	Б	В	Г				
	Объект		Характеристика																														
А	Мезангиопролиферативный гломерулонефрит	1	Повторяющиеся эпизоды макрогематурии, сопровождающие заболевания верхних дыхательных путей																														
Б	Болезнь Берже	2	Сочетается с азотемией, гипертензией, нефротическим синдромом																														
В	Мембранозно-пролиферативный гломерулонефрит	3	Гематурия и протеинурия; в половине случаев – нефротический синдром																														
Г	Мембранозная нефропатия	4	Рецидивирующая или стойкая гематурия; повторяющийся или устойчивый к стероидам нефротический синдром																														
А	Б	В	Г																														
	3	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: Выберите верное соответствие результатов биопсии и почечной патологии; К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Быстропрогрессирующий гломерулонефрит</td><td>1</td><td>Сглаживание и слияние ножек подоцитов – единственное гистологическое изменение</td></tr><tr><td>Б</td><td>Болезнь Шёнляйн-Геноха</td><td>2</td><td>В клубочках обнаруживают выраженную дегенерацию эпителия</td></tr><tr><td>В</td><td>Мезангиопролифератив</td><td>3</td><td>IgA-преобладающий Ig, выявляемый в гломерулах</td></tr></table>					Объект		Характеристика	А	Быстропрогрессирующий гломерулонефрит	1	Сглаживание и слияние ножек подоцитов – единственное гистологическое изменение	Б	Болезнь Шёнляйн-Геноха	2	В клубочках обнаруживают выраженную дегенерацию эпителия	В	Мезангиопролифератив	3	IgA-преобладающий Ig, выявляемый в гломерулах												
	Объект		Характеристика																														
А	Быстропрогрессирующий гломерулонефрит	1	Сглаживание и слияние ножек подоцитов – единственное гистологическое изменение																														
Б	Болезнь Шёнляйн-Геноха	2	В клубочках обнаруживают выраженную дегенерацию эпителия																														
В	Мезангиопролифератив	3	IgA-преобладающий Ig, выявляемый в гломерулах																														

		ный гломерулонефрит		
		Г	Болезнь минимальных изменений	4 IgM-преобладающий Ig, выявляемый в гломерулах
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:		
		А	Б	В Г
ПК-1	1	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: установите верную последовательность стадий пиелонефрита: А. Язвенная (дистрофия и отмирание тканей почки) Б. Катаральная (воспаление тканей почки) В. Гнойная (образование гноя в тканях почки) Г. Фиброзная (замена тканей почки на соединительную ткань) Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:		
		А	Б	В Г
	2	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: Выберите верное соответствие: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:		
			Объект	Характеристика
		А	Никтурия	1 Уменьшение суточного количества мочи
		Б	Полиурия	2 Преобладание ночного диуреза над дневным
		В	Олигурия	3 Суточный диурез менее 7% от нормы
		Г	Анурия	4 Увеличение суточного диуреза в два и более раза
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:		
		А	Б	В Г
	3	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: Выберите верное соответствие между заболеванием и его клиникой: к каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:		
			Объект	Характеристика

		А	Гипотиреоз	1	Костные деформации, переломы, остеопороз, задержка роста, мышечная слабость, уrolитиаз, анорексия, запоры, фосфатурия, артериальная гипертензия
		Б	Гипертиреоз	2	Гипокальциемия, положительные симптомы спазмофилии, тетания, судороги, нарушение глотания, тахикардия, дефекты зубной эмали
		В	Гипопаратиреоз	3	Тахикардия, повышенная возбудимость, эмоциональная неустойчивость, повышение аппетита, похудание, экзофтальм
		Г	Гиперпаратиреоз	4	Затяжная желтуха, большой язык, грыжи, низкий мышечный тонус у новорожденных, задержка нервно-психического развития, брадикардия, запоры микседема
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
	4				
		Прочитайте текст и установите соответствие.			
		Текст задания: Выберите верное соответствие между заболеванием и его диагностикой: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Объект		Характеристика
		А	Гипокортицизм	1	Кортизол, АКТГ, МРТ гипоталамо-гипофизарной области и надпочечников
		Б	Гиперкортицизм	2	Кальций, фосфор (крови и мочи), ЩФ, паратгормон, остеоденситометрия, УЗИ щитовидной железы, нефрологическое обследование
		В	Гиперпаратиреоз	3	Кортизол, АКТГ, проба с синактеном, МРТ гипоталамо-гипофизарной области и

		<table><tr><td>В</td><td>Уросептик</td><td>3</td><td>Аугментин</td></tr><tr><td>Г</td><td>Спазмолитик</td><td>4</td><td>Фурагин</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	В	Уросептик	3	Аугментин	Г	Спазмолитик	4	Фурагин	А	Б	В	Г																
В	Уросептик	3	Аугментин																											
Г	Спазмолитик	4	Фурагин																											
А	Б	В	Г																											
	4	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: Выберите верное соответствие препаратов начальной иммуносупрессии после трансплантации почки: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Ингибиторы кальциневрина</td><td>1</td><td>Антитимоцитарные глобулины, базиликсимаб</td></tr><tr><td>Б</td><td>Глюкокортикостероиды</td><td>2</td><td>Преднизолон</td></tr><tr><td>В</td><td>Дополнительные компоненты иммуносупрессии</td><td>3</td><td>Циклоспорин, такролимус</td></tr><tr><td>Г</td><td>Антитела для индукции</td><td>4</td><td>Микофенолаты, азатиоприн</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>		Объект		Характеристика	А	Ингибиторы кальциневрина	1	Антитимоцитарные глобулины, базиликсимаб	Б	Глюкокортикостероиды	2	Преднизолон	В	Дополнительные компоненты иммуносупрессии	3	Циклоспорин, такролимус	Г	Антитела для индукции	4	Микофенолаты, азатиоприн	А	Б	В	Г				
	Объект		Характеристика																											
А	Ингибиторы кальциневрина	1	Антитимоцитарные глобулины, базиликсимаб																											
Б	Глюкокортикостероиды	2	Преднизолон																											
В	Дополнительные компоненты иммуносупрессии	3	Циклоспорин, такролимус																											
Г	Антитела для индукции	4	Микофенолаты, азатиоприн																											
А	Б	В	Г																											
	5	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: Выберите верное соответствие: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Инсулин аспарт</td><td>1</td><td>Апидра</td></tr><tr><td>Б</td><td>Инсулин глюлизин</td><td>2</td><td>Тресиба</td></tr><tr><td>В</td><td>Инсулин лизпро</td><td>3</td><td>Новорапид</td></tr><tr><td>Г</td><td>Инсулин деглюдек</td><td>4</td><td>Хумалог</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>		Объект		Характеристика	А	Инсулин аспарт	1	Апидра	Б	Инсулин глюлизин	2	Тресиба	В	Инсулин лизпро	3	Новорапид	Г	Инсулин деглюдек	4	Хумалог	А	Б	В	Г				
	Объект		Характеристика																											
А	Инсулин аспарт	1	Апидра																											
Б	Инсулин глюлизин	2	Тресиба																											
В	Инсулин лизпро	3	Новорапид																											
Г	Инсулин деглюдек	4	Хумалог																											
А	Б	В	Г																											
ПК-4	1	Прочитайте текст и установите последовательность Расположите в правильной последовательности мероприятия по вторичной профилактике ИМП у ребенка после перенесенного острого пиелонефрита: 1. Контрольный анализ мочи через 1 месяц после окончания лечения																												

		2. Плановое УЗИ почек через 3-6 месяцев 3. Ежеквартальный контроль анализов мочи в течение 1 года 4. Отмена диспансерного наблюдения при стойкой ремиссии более 3 лет Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г								
А	Б	В	Г											
	2	2. Расположите в правильной последовательности мероприятия по предотвращению перехода острого гломерулонефрита в хронический: 1. Контроль АД (целевой уровень: ниже 90 перцентиля) 2. Назначение ингибиторов АПФ при стойкой гипертензии 3. Строгий постельный режим в остром периоде (первые 7-10 дней) 4. Длительное наблюдение нефролога (не менее 5 лет) с контролем АД и микроальбуминурии Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г								
А	Б	В	Г											
	3	Расположите в правильной последовательности этапы диспансеризации ребёнка после острого постстрептококкового гломерулонефрита без нефротического синдрома: 1. Контроль ОАМ и АД 1 раз в месяц в первые 3 месяца 2. Снятие с учета через 5 лет после стойкой ремиссии 3. Выписка с рекомендациями ограничения соли и физической нагрузки на 3-6 месяцев 4. Контроль уровня комплемента С3 и АСЛО через 6 недель Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г								
А	Б	В	Г											
	4	К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца Выберите соответствие между значением z-score и оценкой показателя, позволяющей провести профилактическую оценку физического развития К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>от -1 до +1</td><td>1</td><td>вариант нормы для оценки роста и окружности головы, но группа риска для оценки ИМТ</td></tr><tr><td>Б</td><td>от -1 до -2</td><td>2</td><td>высокорослость/ожирение/макроцефалия</td></tr></table>		Объект		Характеристика	А	от -1 до +1	1	вариант нормы для оценки роста и окружности головы, но группа риска для оценки ИМТ	Б	от -1 до -2	2	высокорослость/ожирение/макроцефалия
	Объект		Характеристика											
А	от -1 до +1	1	вариант нормы для оценки роста и окружности головы, но группа риска для оценки ИМТ											
Б	от -1 до -2	2	высокорослость/ожирение/макроцефалия											

		<table><tr><td>В</td><td>от +3 и более</td><td>3</td><td>норма для всей оцениваемых показателей</td></tr><tr><td>Г</td><td>от -2 до -3</td><td>4</td><td>высокий риск низкорослости/дефицит массы тела умеренной степени/высокий риск микроцефалии</td></tr></table>	В	от +3 и более	3	норма для всей оцениваемых показателей	Г	от -2 до -3	4	высокий риск низкорослости/дефицит массы тела умеренной степени/высокий риск микроцефалии									
В	от +3 и более	3	норма для всей оцениваемых показателей																
Г	от -2 до -3	4	высокий риск низкорослости/дефицит массы тела умеренной степени/высокий риск микроцефалии																
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г													
А	Б	В	Г																
	5	Установите верную последовательность развития вторичных половых признаков у мальчиков: А. Оволосение лобка Б. Рост волос в подмышечных впадинах В. Оволосение лица Г. Увеличение объема тестикул <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>		А	Б	В	Г												
А	Б	В	Г																
	6	Установите верную последовательность развития вторичных половых признаков у девочек: А. Оволосение лобка Б. Менархе В. Увеличение молочных желез Г. Рост волос в подмышечных впадинах <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>		А	Б	В	Г												
А	Б	В	Г																
	7	Прочитайте текст и установите соответствие Определите соответствие между профилактическими мероприятиями после перенесенных заболеваний почек К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Пиелонефрит</td><td>1</td><td>Профилактика вирусных инфекций, контроль анализов мочи, артериальной гипертензии, контроль фильтрационной функции почек</td></tr><tr><td>Б</td><td>Постстрептококковый гломерулонефрит</td><td>2</td><td>Профилактика вирусных инфекций, контроль анализа мочи, при обострении курс уросептиков</td></tr><tr><td>В</td><td>Нефротический</td><td>3</td><td>Общий анализ мочи, биохимия</td></tr></table>			Объект		Характеристика	А	Пиелонефрит	1	Профилактика вирусных инфекций, контроль анализов мочи, артериальной гипертензии, контроль фильтрационной функции почек	Б	Постстрептококковый гломерулонефрит	2	Профилактика вирусных инфекций, контроль анализа мочи, при обострении курс уросептиков	В	Нефротический	3	Общий анализ мочи, биохимия
	Объект		Характеристика																
А	Пиелонефрит	1	Профилактика вирусных инфекций, контроль анализов мочи, артериальной гипертензии, контроль фильтрационной функции почек																
Б	Постстрептококковый гломерулонефрит	2	Профилактика вирусных инфекций, контроль анализа мочи, при обострении курс уросептиков																
В	Нефротический	3	Общий анализ мочи, биохимия																

		синдром	крови, повторные УЗИ, по показаниям экскреторная урография, профилактика кристаллурия
		Г Мочекаменная болезнь 4	Контроль анализов мочи (уровень белка), биохимия крови, УЗИ почек, ЭКГ
Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б
		В	Г
Задания закрытого типа (дополнительно)			
ОПК-5, ПК-2	1	Что является критерием эффективной антибактериальной терапии пиелонефрита? 1. Нормализация температуры тела к началу 5 суток терапии. 2. Снижение лихорадки к концу первых суток терапии. 3. Нормализация анализа мочи (отсутствие лейкоцитов) к 5 дню терапии. 4. Нормализация анализа мочи (отсутствие лейкоцитурии) к 3 дню терапии. 5. Отсутствие бактериурии после 48-72 часов терапии. 6. Нормализация температуры тела к началу 3 суток терапии.	
	2	Какова длительность антибактериальной терапии при пиелонефрите? 1. Не менее 7 дней. 2. До нормализации температуры тела и анализа мочи плюс 2 дня. 3. Не менее 21 дня. 4. До нормализации температуры тела (независимо от анализа мочи) плюс 2 дня. 5. Не менее 14 дней.	
Задания открытого типа			
ОПК-4	1	Прочитайте задачу и запишите развернутый обоснованный ответ. К врачу-педиатр участковому доставили девочку 13 лет с жалобами на резкие боли в животе, задержку мочи. Заболевание началось 12 часов назад. Появились боли в животе без определённой локализации, болезненное мочеиспускание, затем – задержка мочи, усиление болей в животе. В анамнезе: 3 месяца назад имелся аналогичный болевой приступ в сочетании с изменениями в моче (микрогематурия), которые выявлены при обследовании у врача-педиатра участкового. Лечились Канефроном в течение 1 месяца. Контрольное обследование не проводилось. Причину ухудшения состояния пациента не выявили. При поступлении состояние ребёнка средней тяжести. Температура – 37,2°C. Кожные покровы обычной окраски, отёков нет. Тоны сердца громкие, ритмичные, ЧСС – 80 ударов в минуту. АД – 110/70 мм рт.ст. В лёгких везикулярное	

		дыхание, хрипов нет. Живот мягкий, безболезненный. Печень не пальпируется. При глубокой пальпации живота отмечается умеренная болезненность в проекции нижнего полюса правой почки и резкоположительный симптом Пастернацкого справа и сомнительный слева. Задание 1. Предположите и сформулируйте диагноз и окажите неотложную помощь. 2. Напишите план назначений для медсестры. 3. Определите организационную (маршрутизация) тактику ведения пациента.
2		Решите ситуационную задачу Текст задания: Мать с мальчиком 8 лет обратилась к врачу-педиатру участковому с жалобами на отёчность лица, голеней, появление мочи тёмного краснокоричневого цвета у ребёнка. Симптомы родителями выявлены утром в день обращения. За две недели до обращения отмечалось: боль при глотании, повышение температуры до фебрильных цифр, интоксикация; за медицинской помощью не обращались. При осмотре состояние средней тяжести. Отмечается отёчность лица, пастозность голеней и стоп. Зев нерезко гиперемирован, миндалины II-III степени, разрыхлены, без наложений. В лёгких везикулярное дыхание. Тоны сердца ясные, ритмичные. АД – 140/85 мм рт.ст. Живот обычной формы, мягкий, доступен глубокой пальпации во всех отделах, безболезненный. Печень у края рёберной дуги. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон. Мочеиспускание свободное, 4-5 раз в день, небольшими порциями. Стул – оформленный регулярный. Общий ан. крови: Нв – 120 г/л, эр. – $4,3 \times 10^{12}/л$, Л. – $10,3 \times 10^9/л$, п/яд – 2%, с/яд – 65%, эоз. – 3%, лимф. – 24%, мон. – 6%, СОЭ – 20 мм/час; общий ан. мочи: кол-во – 70,0 мл, цвет – красный, реакция – щелочная, отн. плотность – 1023, эп. – 1-2 в п/зр, цилиндры эритроцитарные – 4-5 в п/зр, белок – 0,9 г/л, эр. – изменённые на все п/зр, лейкоциты – 2-3- в п/зр. УЗИ: печень, желчный пузырь, поджелудочная железа, селезёнка без патологии. Почки расположены обычно, размеры не увеличены, паренхима не изменена. Чашечно-лоханочная система имеет обычное строение. 1. Предположите наиболее вероятный диагноз. 2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз. 3. Какое исследование необходимо провести для уточнения этиологического фактора? 4. Укажите основные группы лекарственных препаратов для лечения данного заболевания. 5. Укажите прогноз заболевания. Как долго может сохраняться микрогематурия при этом заболевании? Напишите план диспансерного наблюдения.
3		Прочитайте задачу и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Девочка 5 лет заболела 2 дня назад, когда после переохлаждения повысилась температура тела до 37,5°C, появились боли в животе, частые болезненные мочеиспускания. На следующий день температура нормализовалась, однако сохранялись частые болезненные мочеиспускания. Из анамнеза: неделю назад отмечался однократный эпизод жидкого стула. Респираторными инфекциями болеет 3-4 раза в год. Аллергологический, наследственный анамнез не отягощены. Привита по возрасту. Посещает детский сад. Объективно: кожные покровы бледно-розовой окраски, чистые. Слизистая нёбных дужек, миндалин, задней стенки глотки розовая, влажная, язык у корня обложен белым налётом. В лёгких

		везикулярное дыхание, хрипов нет. ЧДД – 24 в минуту. Тоны сердца звучные, ритмичные, ЧСС – 100 в минуту. Живот мягкий, умеренно болезненный в надлобковой области. Печень, селезёнка не пальпируются. Симптом Пастернацкого отрицательный. Стул оформленный, 1 раз в сутки. Мочеиспускания частые – каждые 20-30 минут, болезненные, моча жёлтая, мутная. Общий ан. крови: Эр. – $4,3 \times 10^{12}/л$, Hb – 128 г/л, л. – $6,4 \times 10^9/л$, эоз. – 2%, п/яд. – 2%, с/яд. – 47%, лимфоциты – 43%, моноциты – 6%, СОЭ – 12 мм/ч Общий ан. мочи: цвет – жёлтый, прозрачность – мутная, отн. плотность – 1012 г/л, белок – не обнаружен, Л. – все п/зр., эр. – 35 в п/зр., свежие, слизь – умеренное количество, соли – оксалаты, бактерии – много. 47%, лимфоциты – 43%, моноциты – 6%, СОЭ – 12 мм/ч Общий ан. мочи: цвет – жёлтый, прозрачность – мутная, отн. плотность – 1012 г/л, белок – не обнаружен, Л. – все п/зр., эр. – 35 в п/зр., свежие, слизь – умеренное количество, соли – оксалаты, бактерии – много. Задание 1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз. 2. Назначьте и обоснуйте план дополнительного обследования. Какие результаты ожидаете получить? 3. Назовите показания к госпитализации детей с данной патологией. 4. Составьте план лечения данного ребёнка. 5. Определите тактику ведения детей с данной патологией.
ПК-1	1	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Методы лабораторной и инструментальной диагностики в нефрологии. Показания к урологическому обследованию.
	2	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Пиелонефриты у детей. Этиология, классификация, клиника, лабораторная и инструментальная диагностика, дифференциальная диагностика с циститом.
	3	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Тубуло-интерстициальное поражение почек (лекарственные, инфекционные): клиника и дифференциальная диагностика.
	4	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Гломерулонефриты у детей. Острый постстрептококковый гломерулонефрит: клиника и диагностика
	5	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Нефротический синдром: клиника и диагностика
	6	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Гемолитико-уремический синдром (ГУС). Патогенез, клиника, дифференциальная диагностика типичного и атипичного ГУС.
	7	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Хроническая болезнь почек у детей: причины и общее представление о патологии, основные клинические проявления
ПК -2	1	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Хроническая болезнь почек у детей: методы лечения.
	2	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ

		Пиелонефриты у детей. Принципы антибактериальной терапии.											
	3	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Гломерулонефриты у детей. Острый постстрептококковый гломерулонефрит: принципы лечение и диспансеризации.											
	4	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Нефротический синдром: клиника и диагностика, принципы лечение и диспансеризации.											
	5	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ ГУС, лечение типичного и атипичного ГУСа											
		Раздел 7. Заболевания крови и кроветворных органов у детей											
		Задания закрытого типа											
ОПК-4	1	Прочитайте текст и установите последовательность Правильность проведения обследования пациента с подозрением на острый лейкоз. А. Цитохимический метод Б. Иммунофенотипирование (проточная цитометрия) В. Цитологический метод (морфология клеток) Г Молекулярно-генетический метод (определение транслокации хромосом Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:											
		<table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				А	Б	В	Г				
		А	Б	В	Г								
	2	Прочитайте текст и установите последовательность Определите последовательность диагностических этапов при следующей клинической ситуации: у ребенка 1,5 лет в анализах крови при поступлении в стационар выявлен гемоглобин 57 г/л, L-2,3x10 ⁹ /л, тромбоциты в норме. В анамнезе, 3 месяца назад, диагноз железодефицитной анемии, кратковременный прием препаратов железа, два инфекционных эпизода без катаральных симптомов. В последние 3 недели данные препараты не принимала. Печень +2 см, селезенка не пальпируется. Какие действия на Ваш взгляд наиболее последовательны и целесообразны? А. перелить эритроцитарную массу при отсутствии данных за железодефицитную анемию и подготовить ребенка к к/м пункции Б. При исключении гемолитической и железодефицитной анемии при нормальном содержании задуматься об угнетении костномозгового кроветворения В. Взять анализы крови на обмен железа и в случае дефицита железа назначить ферротерапию Г. По результатам к/м пункции определяться с дальнейшей тактикой лечения Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:											
		<table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				А	Б	В	Г				
		А	Б	В	Г								
	3	Прочитайте текст и установите последовательность											

		Определите последовательность диагностического процесса при поступлении ребенка с тромбоцитопенией А. Лабораторное обследование: общий анализ крови+тромбоцитов. Группа и резус-фактор Б. Физикальный осмотр В. Инструментальное обследование Г. Костно-мозговая пункция Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г																								
А	Б	В	Г																											
	4	Прочитайте текст и установите соответствие. Определите соответствие типов кровоточивости представленным заболеваниям К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Тромбоцитопения</td><td>1</td><td>Васкулитно-пурпурный</td></tr><tr><td>Б</td><td>Гемофилия</td><td>2</td><td>Синячково-петехиальный</td></tr><tr><td>В</td><td>Васкулит</td><td>3</td><td>Гематомный</td></tr><tr><td>Г</td><td>Гемангиома</td><td>4</td><td>Ангиоматозный</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>		Объект		Характеристика	А	Тромбоцитопения	1	Васкулитно-пурпурный	Б	Гемофилия	2	Синячково-петехиальный	В	Васкулит	3	Гематомный	Г	Гемангиома	4	Ангиоматозный	А	Б	В	Г				
	Объект		Характеристика																											
А	Тромбоцитопения	1	Васкулитно-пурпурный																											
Б	Гемофилия	2	Синячково-петехиальный																											
В	Васкулит	3	Гематомный																											
Г	Гемангиома	4	Ангиоматозный																											
А	Б	В	Г																											
	5	Прочитайте текст и установите соответствие Определите соответствие скрининговых лабораторных методов представленным заболеваниям К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Тромбоцитопения</td><td>1</td><td>Коагулограмма (АЧТВ, протромбин, фибриноген)</td></tr><tr><td>Б</td><td>Гемофилия</td><td>2</td><td>Количество тромбоцитов, длительность кровотечения</td></tr><tr><td>В</td><td>Васкулит</td><td>3</td><td>Биохимический анализ крови (СРБ)</td></tr><tr><td>Г</td><td>Гемангиома</td><td>4</td><td>Нет скрининговых показателей</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:		Объект		Характеристика	А	Тромбоцитопения	1	Коагулограмма (АЧТВ, протромбин, фибриноген)	Б	Гемофилия	2	Количество тромбоцитов, длительность кровотечения	В	Васкулит	3	Биохимический анализ крови (СРБ)	Г	Гемангиома	4	Нет скрининговых показателей								
	Объект		Характеристика																											
А	Тромбоцитопения	1	Коагулограмма (АЧТВ, протромбин, фибриноген)																											
Б	Гемофилия	2	Количество тромбоцитов, длительность кровотечения																											
В	Васкулит	3	Биохимический анализ крови (СРБ)																											
Г	Гемангиома	4	Нет скрининговых показателей																											

		А	Б	В	Г	

6

Прочитайте текст и установите соответствие

Прочитайте текст и установите соответствие причины появления тромбоцитопении при перечисленных заболеваниях:
К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Иммунная тромбоцитопения	1	Мутация в гене WASp
Б	Синдром Вискотта-Олдрича	2	Аутоиммунный процесс
В	Лейкоз	3	Выработка провоспалительных цитокинов
Г	ВИЧ-инфекция	4	Инфильтрация костного мозга бластными клетками

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

7

Прочитайте текст и установите соответствие

Какой уровень тромбоцитопении соответствует перечисленным по степени выраженности геморрагического синдрома:
К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	100-80х10/л	1	Тяжелый геморрагический синдром, жизнеугрожающие, спонтанные кровотечения
Б	80-50х10/л	2	Умеренно-выраженный
В	50-30х/л	3	Тяжелый, клинически значимый
Г	Менее 30х10/л	4	Минимальный, отсутствие

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

	8	Прочитайте текст и установите соответствие вариантов течения ИТП в зависимости от длительности течения: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Острая</td><td>1</td><td>Такого варианта нет</td></tr><tr><td>Б</td><td>Затяжное течение</td><td>2</td><td>До 3 –х месяцев</td></tr><tr><td>В</td><td>Хроническая ИТП</td><td>3</td><td>Больше 12 месяцев</td></tr><tr><td>Г</td><td>Подострое течение</td><td>4</td><td>От 3-12 месяцев</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>		Объект		Характеристика	А	Острая	1	Такого варианта нет	Б	Затяжное течение	2	До 3 –х месяцев	В	Хроническая ИТП	3	Больше 12 месяцев	Г	Подострое течение	4	От 3-12 месяцев	А	Б	В	Г				
	Объект		Характеристика																											
А	Острая	1	Такого варианта нет																											
Б	Затяжное течение	2	До 3 –х месяцев																											
В	Хроническая ИТП	3	Больше 12 месяцев																											
Г	Подострое течение	4	От 3-12 месяцев																											
А	Б	В	Г																											
	9	Прочитайте текст и установите соответствие Какая клиническая характеристика сыпи соответствует перечисленным заболеваниям: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Иммунная тромбоцитопения</td><td>1</td><td>Сыпь «звездчатая», сливающаяся, с некрозами и изъязвлениями в центре</td></tr><tr><td>Б</td><td>Менингококковая инфекция</td><td>2</td><td>полиморфная, полихромная, не симметричная, петехиальная, без определенной локализации</td></tr><tr><td>В</td><td>Гемофилия</td><td>3</td><td>Большие межмышечные гематомы, болезненные, не симметричные</td></tr><tr><td>Г</td><td>Болезнь Виллебранда</td><td>4</td><td>Петехии, экхимозы, гематомы</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>		Объект		Характеристика	А	Иммунная тромбоцитопения	1	Сыпь «звездчатая», сливающаяся, с некрозами и изъязвлениями в центре	Б	Менингококковая инфекция	2	полиморфная, полихромная, не симметричная, петехиальная, без определенной локализации	В	Гемофилия	3	Большие межмышечные гематомы, болезненные, не симметричные	Г	Болезнь Виллебранда	4	Петехии, экхимозы, гематомы	А	Б	В	Г				
	Объект		Характеристика																											
А	Иммунная тромбоцитопения	1	Сыпь «звездчатая», сливающаяся, с некрозами и изъязвлениями в центре																											
Б	Менингококковая инфекция	2	полиморфная, полихромная, не симметричная, петехиальная, без определенной локализации																											
В	Гемофилия	3	Большие межмышечные гематомы, болезненные, не симметричные																											
Г	Болезнь Виллебранда	4	Петехии, экхимозы, гематомы																											
А	Б	В	Г																											
	10	Прочитайте текст и установите соответствие																												

		Характера изменений лабораторных показателей при ИТП: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table border="1" data-bbox="427 185 1359 435"> <tr> <td></td> <td>Объект</td> <td></td> <td>Характеристика</td> </tr> <tr> <td>А</td> <td>Длительность кровотечения</td> <td>1</td> <td>Удлиняется</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Время свертывания</td> <td>2</td> <td>Уменьшается</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Количество тромбоцитов</td> <td>3</td> <td>Остается нормальным</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>Уровень гемоглобина</td> <td>4</td> <td>Снижается только при выраженном кровотечении</td> </tr> </table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table border="1" data-bbox="427 544 1216 624"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			Объект		Характеристика	А	Длительность кровотечения	1	Удлиняется	Б	Время свертывания	2	Уменьшается	В	Количество тромбоцитов	3	Остается нормальным	Г	Уровень гемоглобина	4	Снижается только при выраженном кровотечении	А	Б	В	Г				
	Объект		Характеристика																												
А	Длительность кровотечения	1	Удлиняется																												
Б	Время свертывания	2	Уменьшается																												
В	Количество тромбоцитов	3	Остается нормальным																												
Г	Уровень гемоглобина	4	Снижается только при выраженном кровотечении																												
А	Б	В	Г																												
ОПК-5	1	Прочитайте текст и установите соответствие. Установите соответствие между препаратом и его характеристикой: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table border="1" data-bbox="427 772 1382 981"> <tr> <td></td> <td>Объект</td> <td></td> <td>Характеристика</td> </tr> <tr> <td>А</td> <td>Ритуксимаб</td> <td>1</td> <td>Внутривенный иммуноглобулин</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Элтромпаг</td> <td>2</td> <td>Глюкокортикостероид</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Габриглобин</td> <td>3</td> <td>Тромбопоэтиновый рецептор агонистов</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>Метипред</td> <td>4</td> <td>Моноклональные антитела</td> </tr> </table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table border="1" data-bbox="427 1054 1070 1142"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			Объект		Характеристика	А	Ритуксимаб	1	Внутривенный иммуноглобулин	Б	Элтромпаг	2	Глюкокортикостероид	В	Габриглобин	3	Тромбопоэтиновый рецептор агонистов	Г	Метипред	4	Моноклональные антитела	А	Б	В	Г				
	Объект		Характеристика																												
А	Ритуксимаб	1	Внутривенный иммуноглобулин																												
Б	Элтромпаг	2	Глюкокортикостероид																												
В	Габриглобин	3	Тромбопоэтиновый рецептор агонистов																												
Г	Метипред	4	Моноклональные антитела																												
А	Б	В	Г																												
	2	Прочитайте текст и установите соответствие. Установите соответствие между этапом и терапией ИТП: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table border="1" data-bbox="427 1291 1375 1455"> <tr> <td></td> <td>Объект</td> <td></td> <td>Характеристика</td> </tr> <tr> <td>А</td> <td>Первая линия</td> <td>1</td> <td>Ритуксимаб, тромбопоэтиновые агонисты</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Вторая линия</td> <td>2</td> <td>Спленэктомия, экспериментальные</td> </tr> </table>			Объект		Характеристика	А	Первая линия	1	Ритуксимаб, тромбопоэтиновые агонисты	Б	Вторая линия	2	Спленэктомия, экспериментальные																
	Объект		Характеристика																												
А	Первая линия	1	Ритуксимаб, тромбопоэтиновые агонисты																												
Б	Вторая линия	2	Спленэктомия, экспериментальные																												

					методы
		В	Третья линия	3	Кортикостероиды, ВВИГ
		Г	Рефрактерная форма	4	Комбинированная иммуносупрессия
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г

	3	Прочитайте текст и установите соответствие. Установите соответствие между осложнением и его причиной К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:				
			Объект		Характеристика	
		А	Синдром лизиса опухоли	1	Применение L-аспарагиназы	
		Б	Нейтропеническая лихорадка	2	Массивная гибель опухолевых клеток	
		В	Панкреатит	3	Антрациклины (доксорубин)	
		Г	Кардиотоксичность	4	Агранулоцитоз на фоне химиотерапии	
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:				
			А	Б	В	Г

	4	Прочитайте текст и установите соответствие. Установите соответствие между препаратом и его механизмом действия: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Объект		Характеристика
		А	Преднизолон	1	Блокада Fc-рецепторов макрофагов
		Б	Внутривенный иммуноглобулин	2	Подавление синтеза антител
		В	Элтромпаг	3	Высокие дозы для быстрого эффекта
		Г	Метилпреднизолон	4	Стимулятор

				рецепторов тромбопоэтина
Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:				
		А	Б	В

5	Определите соответствие типов кровоточивости представленным заболеваниям К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
		Объект		Характеристика
	А	Определите терапевтическую группу ребенка с ОЛЛ: возраст 4 года, инициальный лейкоцитоз $17 \times 10^9/\text{л}$, селезенка +3 см, бласты к/м-100%	1	Промежуточная
	Б	Определите терапевтическую группу ребенка с ОЛЛ: возраст 10 лет, инициальный лейкоцитоз $40 \times 10^9/\text{л}$, селезенка +3 см, бласты в к/м – 74%	2	Врожденный лейкоз
	В	Определите терапевтическую группу ребенка с ОЛЛ: возраст 4 года, инициальный лейкоцитоз $45 \times 10^9/\text{л}$, селезенка +5 см, бластные клетки в спинно-мозговой жидкости -10, бласты в к/м-90%	3	Стандартная группа
Г	Возраст 2 месяца, бласты в периферии 66%, в костном мозге -100%	4	Высокая	
Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:				
		А	Б	В

6	Прочитайте текст и установите соответствие. Определите соответствие типов кровоточивости представленным заболеваниям К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
		Объект		Характеристика

		<table><tr><td>А</td><td>Вориканазол</td><td>1</td><td>Антиеметик</td></tr><tr><td>Б</td><td>ондасентрон</td><td>2</td><td>Цитостатический препарат</td></tr><tr><td>В</td><td>аспаргиназа</td><td>3</td><td>Колонистимулирующий фактор</td></tr><tr><td>Г</td><td>лейкостим</td><td>4</td><td>Противогрибковый препарат</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Вориканазол	1	Антиеметик	Б	ондасентрон	2	Цитостатический препарат	В	аспаргиназа	3	Колонистимулирующий фактор	Г	лейкостим	4	Противогрибковый препарат	А	Б	В	Г								
А	Вориканазол	1	Антиеметик																											
Б	ондасентрон	2	Цитостатический препарат																											
В	аспаргиназа	3	Колонистимулирующий фактор																											
Г	лейкостим	4	Противогрибковый препарат																											
А	Б	В	Г																											
	7	Прочитайте текст и установите соответствие. Определите соответствие применяемого лечения заболеванию, протекающему с тромбоцитопенией К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>ИТП</td><td>1</td><td>ТГСК</td></tr><tr><td>Б</td><td>Синдром Вискотта-Олдрича</td><td>2</td><td>ВВИГ</td></tr><tr><td>В</td><td>Острый лейкоз</td><td>3</td><td>Глюкокортикоиды, азотиоприн</td></tr><tr><td>Г</td><td>СКВ</td><td>4</td><td>Гемотрансфузия тромбоконцентрата</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>		Объект		Характеристика	А	ИТП	1	ТГСК	Б	Синдром Вискотта-Олдрича	2	ВВИГ	В	Острый лейкоз	3	Глюкокортикоиды, азотиоприн	Г	СКВ	4	Гемотрансфузия тромбоконцентрата	А	Б	В	Г				
	Объект		Характеристика																											
А	ИТП	1	ТГСК																											
Б	Синдром Вискотта-Олдрича	2	ВВИГ																											
В	Острый лейкоз	3	Глюкокортикоиды, азотиоприн																											
Г	СКВ	4	Гемотрансфузия тромбоконцентрата																											
А	Б	В	Г																											
	8	Прочитайте текст и установите соответствие. Определите соответствие типов кровоточивости представленным заболеваниям К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Какова цель индукционной терапии?</td><td>1</td><td>закрепить ремиссию, уничтожить оставшиеся отдельные выжившие опухолевые клетки</td></tr></table>		Объект		Характеристика	А	Какова цель индукционной терапии?	1	закрепить ремиссию, уничтожить оставшиеся отдельные выжившие опухолевые клетки																				
	Объект		Характеристика																											
А	Какова цель индукционной терапии?	1	закрепить ремиссию, уничтожить оставшиеся отдельные выжившие опухолевые клетки																											

ПК-1	1	Б	Какая цель консолидации?	2	Предотвращение рецидивов
		В	Какая цель поддерживающей химиотерапии?	3	Уничтожение бластных клеток в костном мозге
		Г	Какова цель интратекального введения препаратов?	4	Профилактика/лечение нейрорлейкемии
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
ПК-1	1	Прочитайте текст и установите соответствие Выберите соответствие гематологических нарушений заболеваниям К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Объект		Характеристика
		А	ТАР-синдром	1	Трехростковая цитопения
		Б	Анемия Фанкони	2	Тромбоцитопения
		В	Синдром Эванса-Фишера	3	Аутоиммунная гемолитическая анемия+аутоиммунная тромбоцитопения
		Г	Анемия Минковского-Шоффара	4	Гемолитическая анемия, микросфероциты
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
	2	Прочитайте текст и установите соответствие Выберите правильное соответствие определений и названий заболеваний К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Объект		Характеристика
		А	Анемия Фанкони	1	Генетически детерминированное

				заболевание, сочетающее тромбоцитопению и аплазию лучевых костей	
		Б	Тар-синдром	2	Наследственная апластическая анемия
		В	Синдром Вискотта-Олдрича	3	Врожденный иммунодефицит, тромбоцитопения и экзема
		Г	Иммунная тромбоцитопения	4	Первичный аутоиммунный процесс
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г

3	Прочитайте текст и установите соответствие Выберите правильное соответствие частоты развития тех или иных форм ИТП у детей К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
		Объект		Характеристика
	А	Затяжная (персистирующая) ИТП	1	Такой формы нет
	Б	Острая (впервые возникшая) ИТП	2	90%
	В	Хроническая форма	3	5-10%
	Г	Подострая	4	30% от острой
Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:				
	А	Б	В	Г

4	Прочитайте текст и установите соответствие Выберите соответствие степени и тяжести геморрагического синдрома его клиническим проявлениям К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
		Объект		Характеристика
	А	0–1 ст	1	Множественный кожный синдром (> 100 петехий и/или> 5 крупных синяков> 3 см в

					диаметре) – Отсутствие кровотоочивости со слизистых оболочек
		Б	2 степень	2	Наличие кровотоочивости со слизистых оболочек – «Активный» образ жизни
		В	3 степень	3	Кровотоочивость со слизистых оболочек, приводящая к снижению уровня гемоглобина на > 20 г/л – Подозрения на внутреннее кровотечение
		Г	4 степень	4	Отсутствие или Минимальный кожный синдром (<100 петехии и/или < 5 мелких синяков < 3 см в диаметре), отсутствие кровотоочивости со слизистых оболочек
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
ПК-2	1	Прочитайте текст и установите соответствие. Определите соответствие препарата, назначаемому лечению ИТП К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Объект		Характеристика
		А	Габриглобин	1	Препарат 1 линии в лечении ИТП, назначение предпочтительно
		Б	Преднизолон	2	Только по жизненным показаниям
		В	Тромбоконцентрат	3	Препарат 2 линии
		Г	Элтромпаг	4	Препарат 1 линии
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
	2	Прочитайте текст и установите соответствие. Определите соответствие длительности терапии и пути введения препарата К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Объект		Характеристика

		А	Преднизолон	1	2 гр/кг в/в капельно
		Б	Габриглобин	2	2 мг/кг внутрь 21 день
		В	Дексаметазон	3	30 мг/кг 3 дня в/в
		Г	Метилпреднизолон	4	40 мг/кг/сутки 4 дня
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
	3				
		Прочитайте текст и установите соответствие. Выберите соответствие степени тяжести геморрагического синдрома и тактики ведения пациента К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Объект		Характеристика
		А	0-1 ст	1	Согласие на наблюдение, лечение
		Б	2 степень	2	Наблюдение/согласие на наблюдение
		В	3 степень	3	Лечение
	4	Г	4 степень	4	Лечение для снижения степени тяжести до 1ой или 2-ой
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
		Прочитайте текст и установите соответствие. Выберите соответствие формы ИТП и представленной характеристике К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Объект		Характеристика
		А	Полный тромбоцитарный ответ	1	отсутствие ответа после одного (например, кортикостероидов) и более видов медикаментозной терапии, диктующее потребность в дополнительных или альтернативных терапевтических мероприятиях
		Б	Резистентная ИТП	2	количество тромбоцитов $\geq 30 \times 10^9/\text{л}$ (или 2 кратное увеличение их

				базального количества) при отсутствии кровотоочивости. -			
		В	Парциальный тромбоцитарный ответ	3		— отсутствие непосредственного ответа на спленэктомия или потеря ответа после спленэктомии, сопровождающиеся тяжелой кровотоочивостью и сохранением необходимости в проведении дальнейших медикаментозных видов терапии	
		Г	Рефрактерная ИТП	4		количество тромбоцитов> = 100 х 10 ⁹ /л при отсутствии кровотоочивости	
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:					
		А	Б	В	Г		
	5	Прочитайте текст и установите соответствие. Выберите соответствие отрицательных и положительных факторов в лечении препаратами: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:					
			Объект		Характеристика		
		А	ВВИГ (+) фактор	1	Длительная инфузия, асептический менингит, стоимость препарата		
		Б	ВВИГ (-) фактор	2	Быстрый эффект, однократное введение		
		В	ГКС (+) фактор	3	Длительный курс, побочные эффекты		
		Г	ГКС (-) фактор	4	Минимальная стоимость		
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:					
				А	Б	В	Г
			6	Прочитайте текст и установите последовательность Определите последовательность этапов лечения острого лимфобластного лейкоза			
А. реиндукция							

		Б. консолидация В. Поддерживающее лечение Г. индукция Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г																								
А	Б	В	Г																											
	7	Прочитайте текст и установите соответствие. Выберите соответствие назначения препаратов при осложнениях химиотерапии при остром лимфобластном лейкозе К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Септический шок</td><td>1</td><td>Амфотерицин В</td></tr><tr><td>Б</td><td>Грибковая инфекция</td><td>2</td><td>Зофран</td></tr><tr><td>В</td><td>Рвота, тошнота</td><td>3</td><td>Тромбоконцентрат</td></tr><tr><td>Г</td><td>Миелотоксичность</td><td>4</td><td>Меронем+ванкомицин</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>		Объект		Характеристика	А	Септический шок	1	Амфотерицин В	Б	Грибковая инфекция	2	Зофран	В	Рвота, тошнота	3	Тромбоконцентрат	Г	Миелотоксичность	4	Меронем+ванкомицин	А	Б	В	Г				
	Объект		Характеристика																											
А	Септический шок	1	Амфотерицин В																											
Б	Грибковая инфекция	2	Зофран																											
В	Рвота, тошнота	3	Тромбоконцентрат																											
Г	Миелотоксичность	4	Меронем+ванкомицин																											
А	Б	В	Г																											
	8	Прочитайте текст и установите соответствие. Выберите соответствие препарата и проявлений токсичности К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>метотрексат</td><td>1</td><td>Нейротоксичность</td></tr><tr><td>Б</td><td>L-аспаргиназа</td><td>2</td><td>кардиотоксичность</td></tr><tr><td>В</td><td>Доксорубицин</td><td>3</td><td>Иммуносупрессия</td></tr><tr><td>Г</td><td>Винкристин</td><td>4</td><td>Кровотечения</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>		Объект		Характеристика	А	метотрексат	1	Нейротоксичность	Б	L-аспаргиназа	2	кардиотоксичность	В	Доксорубицин	3	Иммуносупрессия	Г	Винкристин	4	Кровотечения	А	Б	В	Г				
	Объект		Характеристика																											
А	метотрексат	1	Нейротоксичность																											
Б	L-аспаргиназа	2	кардиотоксичность																											
В	Доксорубицин	3	Иммуносупрессия																											
Г	Винкристин	4	Кровотечения																											
А	Б	В	Г																											
	9	Прочитайте текст и установите соответствие.																												

		Определите соответствие препарата, при неотложных состояниях при ИТП К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table border="1"> <tr> <th></th><th>Объект</th><th></th><th>Характеристика</th></tr> <tr> <td>А</td><td>Почечное кровотечение</td><td>1</td><td>Аминокапроновая кислота внутрь</td></tr> <tr> <td>Б</td><td>Носовое кровотечение</td><td>2</td><td>ВВИГ+аминокапроновая кислота</td></tr> <tr> <td>В</td><td>Желудочное кровотечение</td><td>3</td><td>Тампонада носа с аминокапроновой кислотой</td></tr> <tr> <td>Г</td><td>Внутричерепное кровотечение</td><td>4</td><td>Аминокапроновая кислота в/в</td></tr> </table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table border="1"> <tr> <td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>			Объект		Характеристика	А	Почечное кровотечение	1	Аминокапроновая кислота внутрь	Б	Носовое кровотечение	2	ВВИГ+аминокапроновая кислота	В	Желудочное кровотечение	3	Тампонада носа с аминокапроновой кислотой	Г	Внутричерепное кровотечение	4	Аминокапроновая кислота в/в	А	Б	В	Г				
	Объект		Характеристика																												
А	Почечное кровотечение	1	Аминокапроновая кислота внутрь																												
Б	Носовое кровотечение	2	ВВИГ+аминокапроновая кислота																												
В	Желудочное кровотечение	3	Тампонада носа с аминокапроновой кислотой																												
Г	Внутричерепное кровотечение	4	Аминокапроновая кислота в/в																												
А	Б	В	Г																												
	10	Прочитайте текст и установите последовательность Определите тактическую последовательность при затяжной/хронической форме ИТП А Удаление селезенки Б Моноклональные антитела В Препараты 2 линии (тромбопластин) Г Препараты 1 линии (ВВИГ/ГКС) Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table border="1"> <tr> <td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>		А	Б	В	Г																								
А	Б	В	Г																												
ПК-4	1	Прочитайте текст и установите соответствие. Выберите соответствие лечебных мероприятий для профилактики неотложных состояний: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table border="1"> <tr> <th></th><th>Объект</th><th></th><th>Характеристика</th></tr> <tr> <td>А</td><td>Профилактика нейрорлейкемии</td><td>1</td><td>Инфузионная терапия глюкоза+физ-раствор</td></tr> </table>			Объект		Характеристика	А	Профилактика нейрорлейкемии	1	Инфузионная терапия глюкоза+физ-раствор																				
	Объект		Характеристика																												
А	Профилактика нейрорлейкемии	1	Инфузионная терапия глюкоза+физ-раствор																												

		Б	Профилактика синдрома лизиса опухоли	2	Инtrateкальное введение цитостатических препаратов
		В	Профилактика септических осложнений	3	Свежезамороженная плазма
		Г	Профилактика геморрагических осложнений	4	Антибактериальные препараты
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
	2	Прочитайте текст и установите последовательность Определите последовательность профилактических мероприятий по развитию гемартрозов при гемофилии А. Назначение заместительной терапии Б. Регулярное введение рекомбинантных факторов свертывания 2 или 3 раза в неделю В. Определение активности факторов свертывания в крови Г. Контроль адекватности (количество гемартрозов), определение уровня ингибиторов в крови Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо			
		А	Б	В	Г
		Задания закрытого типа (дополнительно)			
ПК-4		Что такое «первичная» профилактика гемартрозов при гемофилии? А) Введение СЗП при кровотечении Б) Введение рекомбинантных факторов свертывания крови сразу после установления диагноза гемофилия В) Введение рекомбинантных факторов свертывания крови сразу после первого эпизода гемартроза Охранительный режим			
		Задания открытого типа			
ПК-1	1	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Железодефицитная анемия (ЖДА). Этиология у детей различного возраста, диагностические критерии			
	2	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Эталон ответа Имунная тромбоцитопения (ИТП). Диагностика, клиника, дифференциальная диагностика с вторичными тромбоцитопениями.			
	3	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Коагулопатии у детей. Клинические проявления и диагностика гемофилии А/В и болезни Виллебранда;			

	4	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Нейтропения у детей. Причины развития, клинические проявления и диагностика; тактика при фебрильной нейтропении на амбулаторном этапе.																													
	5	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Лимфаденопатия, причины, дифференциальная диагностика лимфопролиферативных состояний, тактика врача-педиатра.																													
	6	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Маски лейкозов», онкологическая настороженность врача-педиатра, тактика при подозрении на гемобластоз. Диагностика.																													
ПК-2	1	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Железодефицитная анемия (ЖДА). Основы ферротерапии (пероральные и парентеральные препараты).																													
	2	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Иммунная тромбоцитопения (ИТП), подходы к лечению, основные группы препаратов (1 и 2 линии).																													
	3	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Коагулопатии у детей: гемофилии А/В и болезни Виллебранда; принципы заместительной терапии.																													
	4	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Общие принципы химиотерапии острых лейкозов у детей																													
		Раздел 8. Инфекционные заболевания у детей																													
		Задания закрытого типа																													
ПК-1	1	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: Выберите верное соответствие: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table border="1" data-bbox="425 901 1370 1225"> <tr> <td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr> <tr> <td>А</td><td>Субфебрильная</td><td>1</td><td>Выше 41⁰С</td></tr> <tr> <td>Б</td><td>Фебрильная</td><td>2</td><td>До 38⁰С</td></tr> <tr> <td>В</td><td>Пиретическая</td><td>3</td><td>38-39⁰С</td></tr> <tr> <td>Г</td><td>Гиперпиретическая</td><td>4</td><td>39-41⁰С</td></tr> </table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table border="1" data-bbox="425 1260 1216 1340"> <tr> <td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>			Объект		Характеристика	А	Субфебрильная	1	Выше 41 ⁰ С	Б	Фебрильная	2	До 38 ⁰ С	В	Пиретическая	3	38-39 ⁰ С	Г	Гиперпиретическая	4	39-41 ⁰ С	А	Б	В	Г				
	Объект		Характеристика																												
А	Субфебрильная	1	Выше 41 ⁰ С																												
Б	Фебрильная	2	До 38 ⁰ С																												
В	Пиретическая	3	38-39 ⁰ С																												
Г	Гиперпиретическая	4	39-41 ⁰ С																												
А	Б	В	Г																												
	2	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: Выберите верное соответствие: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:																													

		<table border="1"> <tr> <td></td> <td>Объект</td> <td></td> <td>Характеристика</td> </tr> <tr> <td>А</td> <td>Грипп</td> <td>1</td> <td>38-39⁰С, реже 40⁰С ко 2-3 дню, длительная</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Аденовирусная инфекция</td> <td>2</td> <td>Нормальная, иногда субфебрильная</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>РС-инфекция</td> <td>3</td> <td>39⁰С и выше, но может быть и субфебрильной, 3-5 дней</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>Риновирусная инфекция</td> <td>4</td> <td>Субфебрильная, иногда нормальная</td> </tr> </table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Объект		Характеристика	А	Грипп	1	38-39 ⁰ С, реже 40 ⁰ С ко 2-3 дню, длительная	Б	Аденовирусная инфекция	2	Нормальная, иногда субфебрильная	В	РС-инфекция	3	39 ⁰ С и выше, но может быть и субфебрильной, 3-5 дней	Г	Риновирусная инфекция	4	Субфебрильная, иногда нормальная	А	Б	В	Г				
	Объект		Характеристика																											
А	Грипп	1	38-39 ⁰ С, реже 40 ⁰ С ко 2-3 дню, длительная																											
Б	Аденовирусная инфекция	2	Нормальная, иногда субфебрильная																											
В	РС-инфекция	3	39 ⁰ С и выше, но может быть и субфебрильной, 3-5 дней																											
Г	Риновирусная инфекция	4	Субфебрильная, иногда нормальная																											
А	Б	В	Г																											
ПК-4	1	Прочитайте текст и установите соответствие Определите соответствие между вакциной и ее характеристикой К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table border="1"> <tr> <td></td> <td>Объект</td> <td></td> <td>Характеристика</td> </tr> <tr> <td>А</td> <td>Против пневмококка</td> <td>1</td> <td>живая</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Против гриппа</td> <td>2</td> <td>конъюгированная</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Против кори</td> <td>3</td> <td>«сплит»-вакцины, субъединичные инактивированные</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>менингококка</td> <td>4</td> <td>Полисахаридная</td> </tr> </table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Объект		Характеристика	А	Против пневмококка	1	живая	Б	Против гриппа	2	конъюгированная	В	Против кори	3	«сплит»-вакцины, субъединичные инактивированные	Г	менингококка	4	Полисахаридная	А	Б	В	Г				
	Объект		Характеристика																											
А	Против пневмококка	1	живая																											
Б	Против гриппа	2	конъюгированная																											
В	Против кори	3	«сплит»-вакцины, субъединичные инактивированные																											
Г	менингококка	4	Полисахаридная																											
А	Б	В	Г																											
	2	Прочитайте текст и установите последовательность. Определите последовательность этапов экстренной профилактики при контакте ребенка с больным ОКИ (в коллективе): А. Установление вида возбудителя (экспресс-тест кала) Б. Назначение бактериофага по возрасту В. Изоляция контактных детей в отдельную группу на 7 дней Г. Клиническое наблюдение (термометрия, стул) Д. Однократный бактериологический посев кала у контактных Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> <td>Д</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	Д																							
А	Б	В	Г	Д																										

	3	Прочитайте текст и установите последовательность. Определите последовательность этапов вакцинации против ротавирусной инфекции: А. Первая доза – не ранее 6 недель жизни Б. Вторая доза – с интервалом 4 недели В. Первая доза – не позднее 14 недель 6 дней Г. Третья доза (для Ротатека) – до 32 недель Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					А	Б	В	Г																								
А	Б	В	Г																															
	4	Прочитайте текст и установите последовательность Определите последовательность профилактических мероприятий при кишечных инфекциях инвазивного типа А. Подается экстренное извещение в течение 2 часов Б. Выявление и изоляция больного В. Выявление и наблюдение за контактными в течение 7 дней Г. Контрольное бактериологическое обследование больных Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					А	Б	В	Г																								
А	Б	В	Г																															
	5	Прочитайте текст и установите соответствие Определите соответствие между кишечной инфекцией и специфическими профилактическими мероприятиями К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Ротавирусная инфекция</td><td>1</td><td>Вакцина «Шигеллвак» с 3-х лет</td></tr><tr><td>Б</td><td>Шигеллез</td><td>2</td><td>Вакцина «Ротатек»</td></tr><tr><td>В</td><td>Сальмонеллез</td><td>3</td><td>«Иммовакс полио»</td></tr><tr><td>Г</td><td>Полиомиелит (не паралитические формы)</td><td>4</td><td>Специфическая профилактика не разработана</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						Объект		Характеристика	А	Ротавирусная инфекция	1	Вакцина «Шигеллвак» с 3-х лет	Б	Шигеллез	2	Вакцина «Ротатек»	В	Сальмонеллез	3	«Иммовакс полио»	Г	Полиомиелит (не паралитические формы)	4	Специфическая профилактика не разработана	А	Б	В	Г				
	Объект		Характеристика																															
А	Ротавирусная инфекция	1	Вакцина «Шигеллвак» с 3-х лет																															
Б	Шигеллез	2	Вакцина «Ротатек»																															
В	Сальмонеллез	3	«Иммовакс полио»																															
Г	Полиомиелит (не паралитические формы)	4	Специфическая профилактика не разработана																															
А	Б	В	Г																															
	6	Прочитайте текст и установите соответствие Определите соответствие между инфекцией и вакциной, применяемой для ее профилактики К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:																																

		<table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Корь</td><td>1</td><td>Вакцина АКДС</td></tr><tr><td>Б</td><td>Скарлатина</td><td>2</td><td>Вакцина «Вактривир»</td></tr><tr><td>В</td><td>Коклюш</td><td>3</td><td>Специфическая профилактика не разработана</td></tr><tr><td>Г</td><td>Ветряная оспа</td><td>4</td><td>Вакцина «Варилрикс»</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>		Объект		Характеристика	А	Корь	1	Вакцина АКДС	Б	Скарлатина	2	Вакцина «Вактривир»	В	Коклюш	3	Специфическая профилактика не разработана	Г	Ветряная оспа	4	Вакцина «Варилрикс»	А	Б	В	Г					
	Объект		Характеристика																												
А	Корь	1	Вакцина АКДС																												
Б	Скарлатина	2	Вакцина «Вактривир»																												
В	Коклюш	3	Специфическая профилактика не разработана																												
Г	Ветряная оспа	4	Вакцина «Варилрикс»																												
А	Б	В	Г																												
	7	Прочитайте текст и установите соответствие Определите соответствие между инфекцией и составом вакцины, используемой для специфической профилактики К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Вакцина «Вактривир»</td><td>1</td><td>Коклюш (безклеточный) +дифтерия +столбнякНіb+ полиомиелит</td></tr><tr><td>Б</td><td>Вакцина «Пентаксим»</td><td>2</td><td>Корь+паротит+краснуха</td></tr><tr><td>В</td><td>Вакцина «Бубо-кок»</td><td>3</td><td>Коклюш (безклеточный) +дифтерия +столбнякНіb+ полиомиелит+гепатит В</td></tr><tr><td>Г</td><td>Вакцина «Инфанрикс-гекса»</td><td>4</td><td>Коклюш+дифтерия+стобн як+гепатит В</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>			Объект		Характеристика	А	Вакцина «Вактривир»	1	Коклюш (безклеточный) +дифтерия +столбнякНіb+ полиомиелит	Б	Вакцина «Пентаксим»	2	Корь+паротит+краснуха	В	Вакцина «Бубо-кок»	3	Коклюш (безклеточный) +дифтерия +столбнякНіb+ полиомиелит+гепатит В	Г	Вакцина «Инфанрикс-гекса»	4	Коклюш+дифтерия+стобн як+гепатит В	А	Б	В	Г				
	Объект		Характеристика																												
А	Вакцина «Вактривир»	1	Коклюш (безклеточный) +дифтерия +столбнякНіb+ полиомиелит																												
Б	Вакцина «Пентаксим»	2	Корь+паротит+краснуха																												
В	Вакцина «Бубо-кок»	3	Коклюш (безклеточный) +дифтерия +столбнякНіb+ полиомиелит+гепатит В																												
Г	Вакцина «Инфанрикс-гекса»	4	Коклюш+дифтерия+стобн як+гепатит В																												
А	Б	В	Г																												
	8	Прочитайте текст и установите соответствие Определите соответствие между инфекцией и инкубационным периодом К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Ветряная оспа</td><td>1</td><td>9-17 дней</td></tr><tr><td>Б</td><td>Коклюш</td><td>2</td><td>11-21 день</td></tr><tr><td>В</td><td>Корь</td><td>3</td><td>3-14 дней</td></tr><tr><td>Г</td><td>Скарлатина</td><td>4</td><td>2-7 дней</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			Объект		Характеристика	А	Ветряная оспа	1	9-17 дней	Б	Коклюш	2	11-21 день	В	Корь	3	3-14 дней	Г	Скарлатина	4	2-7 дней								
	Объект		Характеристика																												
А	Ветряная оспа	1	9-17 дней																												
Б	Коклюш	2	11-21 день																												
В	Корь	3	3-14 дней																												
Г	Скарлатина	4	2-7 дней																												

		A	Б	В	Г	
	9	К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: Установите соответствие между методом профилактики ОРЗ и пневмонии и его основным механизмом действия.				
		A	Вакцинация против пневмококка	1	Стимуляция выработки специфических антител к капсульному полисахариду S. pneumoniae	
		Б	Вакцинация против гемофильной инфекции типа b	2	Создание пассивного иммунитета (готовые антитела)	
		В	Экстренная постэкспозиционная профилактика (иммуноглобулин)	3	Предупреждение развития вторичных бактериальных осложнений при ОРВИ	
		Г	Закаливание (обливание ног)	4	Повышение устойчивости слизистых и адаптация к холодовому стрессу	
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:				
		A	Б	В	Г	
			10	К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: Группы препаратов для специфической профилактики: установите соответствие между лекарственным средством и целью его применения для профилактики респираторных инфекций у детей.		
	Препарат				Цель применения	
A	Паливизумаб (Синагис)			1	Профилактика инвазивной пневмококковой инфекции и пневмонии	
Б	Осельтамивир (Тамифлю)			2	Плановая пассивная иммунизация против РС-вируса (группы риска)	
В	13-валентная конъюгированная пневмококковая			3	Неспецифическая стимуляция TLR-рецепторов и локального иммунитета ротоглотки	

			вакцина		
		Г	Бактериальные лизаты (Бронхо-мунал, ИРС-19)	4	Экстренная профилактика гриппа в очаге (по показаниям)
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
		Задания открытого типа			
ОПК-4	1	Решите ситуационную задачу. Ребенок, 5 лет, посещает детский сад, поступил в инфекционный стационар на второй день болезни. Заболевание началось с повышения температуры до 39,5°C, жаловался на головную боль и боль в горле. За сутки была 3 раза рвота. При поступлении состояние тяжелое. На осмотре вялый, температура 39°C, на щеках румянец. Носогубный треугольник бледный. На коже туловища, конечностей (с преимущественной локализацией на внутренних поверхностях) отмечается обильная мелкоточечная сыпь, в естественных складках кроме этой сыпи есть еще петехиальная. Фон кожи гиперемирован. Дермографизм белый. В ротоглотке яркая отграниченная гиперемия, миндалины чистые. Язык густо обложен, очищается с кончика и с боков. Других изменений по органам нет. Задание Поставьте клинический диагноз и обоснуйте ответ. Назначьте обследование Каковы осложнения данного заболевания?			
	2	Решите ситуационную задачу. Мальчик 12 лет, заболел остро, появились резкие боли в эпигастральной области, тошнота, многократная рвота. Температура тела оставалась нормальной. Доставлен в стационар бригадой «Скорой помощи». В приемном отделении: состояние довольно тяжелое, температура тела 38°C, вялость, однократная рвота, принесшая облегчение. Кожные покровы бледные, слизистая оболочка полости рта сухая, язык густо обложен белым налетом. Зев розовый, чистый. Дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧД 30 в минуту. Тоны сердца приглушены. Пульс 100 ударов в минуту, удовлетворительного наполнения. Живот слегка вздут, при пальпации болезненность в области пупка и эпигастрия. Печень и селезенка не увеличены. Сигмовидная кишка эластична. Анус сомкнут. Стул от начала заболевания был трехкратно, жидкий, обильный, зловонный, цвет - «болотной тины». Мочеиспускание не нарушено. За 6 часов до заболевания мальчик чувствовал себя хорошо, гулял по городу, ел пирожки с мясом. Дополнительные данные исследования Анализ крови общий при поступлении в стационар: НЬ — 130 г/л, Эр — $3,6 \times 10^{12}/л$, Лейк — $12,0 \times 10^9/л$; п/я — 10%, с/я — 60%, э — 0%, л — 28%, м -2%; СОЭ — 25 мм/час. Общий анализ мочи: удельный вес — 1010, белок — 0,0339Ц сахар -нет, ацетон (++) , лейкоциты — 3-4 в п/з. Задание			

		Поставьте предварительный клинический диагноз с указанием ведущего клинического синдрома, определяющего тяжесть состояния. Какие дополнительные исследования необходимо провести для подтверждения диагноза Какие мероприятия должен провести врач скорой помощи?
ОПК-5	1	Решите ситуационную задачу Ребенку 3,5 года, посещает детский сад, заболел остро после обеда с повышением температуры тела до 39 °С, была повторная рвота, жаловался на головную боль. В конце дня возникли кратковременные генерализованные тонико-клонические судороги с потерей сознания. Доставлен в больницу бригадой скорой медицинской помощи. При поступлении состояние тяжелое. Температура тела 39 °С. Лежит с запрокинутой головой, стонет. Кожа бледная, с серым оттенком, на голенях и ягодицах несколько геморрагических элементов. В легких жесткое дыхание, тоны сердца приглушены. ЧСС — 104 уд./мин., АД — 90/50 мм рт. ст. Живот мягкий, край печени выступает на 1,5 см. Положительные симптомы Брудзинского, Кернига. Анализ ликвора: мутная, белесоватая жидкость, цитоз — 5400 клеток, нейтрофилы — 100%, белок — 1,5 г/л. Поставьте диагноз. Назначьте план лечения.
	2	Решите ситуационную задачу Девочке 5 лет, посещает детский сад, заболела остро: подъем температуры до 38 °С, кашель, насморк. В последующие три дня температура держалась на фебрильных цифрах, катаральные явления усилились. Кашель грубый, частый, отечность век, конъюнктивит, светобоязнь. На 4-й день болезни температура тела поднялась до 39,5 °С, на лице, за ушами появилась пятнисто-папулезная сыпь, которая в последующие два дня распространилась на туловище и конечности. Затем температура снизилась, состояние улучшилось. На восьмой день болезни появилась головная боль, была двукратная рвота, затем возникли генерализованные судороги с потерей сознания. Ребенок был срочно госпитализирован. Спинномозговая жидкость: прозрачная, бесцветная, вытекает частыми каплями, цитоз — 32 клетки (60% лимфоциты), белок — 0,45 г/л Поставьте диагноз. Определите тактику лечения
	3	Решите ситуационную задачу Девочка 4-х лет, заболела остро, повысилась температура тела до 38,5 °С, ребенок пожаловался на боли в горле. При осмотре состояние больной средней тяжести за счет симптомов интоксикации, местных изменений в ротоглотке. Бледная, лицо одутловатое, веки отечные. Рот полуоткрыт. Пальпируются шейные лимфоузлы до 2 см в диаметре, безболезненные, а также мелкие подмышечные и паховые лимфатические узлы до 1–1,5 см в диаметре. При осмотре слизистая оболочка ротоглотки гиперемирована, миндалины III степени, с обеих сторон на миндалинах беловатые наложения, не выходящие за пределы миндалин. Язык обложен беловатым налетом. В легких дыхание везикулярное. Тоны сердца ясные, ритм правильный. Живот мягкий, безболезненный при пальпации, печень выступает из-под края реберной дуги на 4–3–3 см, пальпируется край селезенки. В общем анализе крови: эритроциты — 4,2 x10¹²/л, гемоглобин — 120 г/л, лейкоциты — 18,4x10⁹ /л, э — 1%, п/я — 1%, с/я — 20%, л — 65%, м — 14%, атипичные мононуклеары — 5%. СОЭ — 23 мм/ч.

		Поставьте диагноз. Назначьте план лечения.
	4	Решите ситуационную задачу Девочка 6 лет осмотрена педиатром в поликлинике. Заболела вчера, утром была вяловата, повысилась температура тела до 37,8°C, по поводу чего однократно давали парацетамол. На следующий день температура вновь повысилась на субфебрильном уровне, во второй половине дня на животе, груди, ягодицах и разгибательных сторонах конечностей появилась сыпь. Объективно: Самочувствие существенно не нарушено. Температура тела 37,4°C. На указанных частях тела видна мелкопятнистая не яркая сыпь не сливная на неизменённом фоне. Зуда нет. Слизистые рта розовые, на мягком нёбе неяркая пятнистая энантема. Пальпируются множественные лимфатические узлы – не болезненные, упруго-эластичные: подчелюстные и задне-шейные 1-1,5 см, подмышечные и паховые 1-2 см, затылочные 1-2 см. Дыхание везикулярное, частота 19 в минуту. Тоны сердца ясные, частота 92 в минуту. Живот мягкий, печень и селезёнка не пальпируются. Физиологические отправления в норме. 1. Сформулируйте диагноз. С чем нужно провести дифференциальный диагноз? 2. Какую информацию следует получить для уточнения диагноза? 3. Какие осложнения возможны при данном заболевании? 4. Какое требуется лечение и рекомендации? 5. Представьте план противоэпидемических мероприятий.
ПК-1	1	Решите ситуационную задачу Мальчик 5 месяцев, находится на искусственном вскармливании, смесью Нутрилон-1. Поступил в стационар на 3 день болезни в тяжелом состоянии. Заболевание началось с учащения стула до 5 раз в сутки (жидкий, водянистый, желтовато-оранжевого цвета с примесью небольшого количества слизи и зелени), срыгивания, ухудшения аппетита. На 2-й день повысилась температура тела до 37,5°C, была два раза рвота, стул жидкий, непереваренный до 6 раз в сутки. В последующие дни ребенок продолжал лихорадить, рвота и срыгивания (до 4 раз в сутки) оставались, появились сухость слизистых оболочек, вздутие живота. Стул участился до 10 раз в сутки (жидкий, непереваренный, водянистый, пенистый с небольшим количеством слизи и зелени). Ребенок стал беспокойным, сучил ножками, отказывался от еды, плохо пил воду. Объективно: бледность и "мраморный рисунок" кожи, тургор снижен, черты лица заострены, большой родничок западает. Дыхание пуэрильное до 50 в минуту. Тоны сердца приглушены. Живот резко вздут, урчащий во всех отделах. Диурез снижен. Обследован. Копрограмма: консистенция - жидкая, реакция - слабо щелочная, мышечные волокна (-), нейтрофильный жир (++), жирные кислоты (+++). мыла (++). крахмал (+++), йодофильная флора (+), лейкоциты - 10-12 в п/з, эритроциты (-), дрожжеподобные грибы (++). Общий анализ крови: НЬ 104 г/л. Эр $3,2 \times 10^{12}/л$, Лейк. – $9,0 \times 10^9/л$, п/я 2%, с/я 60%, э 2%, л30%, м 6%, СОЭ 22 мм/час. РНГА: с комплексным шигеллезным В.Зоне и Флекснера и сальмонеллезным диагностикумами - отрицательная. Задание 1. Поставьте клинический диагноз. 2. Какой синдром, определяет тяжесть заболевания. 3. Какие результаты лабораторных исследования подтверждают этиологию заболевания?

		4. Назовите возможный источник инфекции и путь заражения. 5. Напишите диету ребенку на день поступления в стационар.
	2	Решите ситуационную задачу. Мальчик 5 лет, осмотрен врачом скорой медицинской помощи. Заболел сегодня утром, повысилась температура тела до 40°C, несколько раз была рвота, жалуется на головную боль. Дважды давали Нурофен без чёткого эффекта. Эпиданамнез: последнее посещение детского сада – 7 дней назад. У отца ребенка в течение недели насморк, небольшое повышение температуры тела. Объективно: Состояние тяжелое, лежит на боку с запрокинутой головой, стонет, болезненно реагирует на касание. Зрачки умеренно расширены, реакция на свет вялая. Кожа бледная, сыпей нет. Слизистые рта обычного цвета. Дыхание жесткое, частота 26 в 1 минуту. Тоны сердца ясные, частота 62 в 1 минуту. Живот мягкий, край печени пальпируется у реберного края. 1. Какие физикальные исследования следует провести? 2. Сформулируйте диагноз. Какую этиологию может иметь заболевание? 3. Какие неотложные действия необходимы? 4. Какие диагностические и лечебные действия должны быть выполнены на госпитальном этапе? 5. Перечислите требуемые противоэпидемические мероприятия.
	3	Решите ситуационную задачу Ребенок 2 лет, заболел остро с повышением температуры тела до 39°C, при этом отмечалась умеренно выраженная вялость, отказ от еды. На следующий день лихорадка сохранялась, на третий день ребёнок осмотрен педиатром: сохранялась фебрильная лихорадка, снижение аппетита, наружные покровы обычного цвета, была отмечена небольшая гиперемия зева, дыхание пуэрильное. Была диагностирована острая респираторная инфекция и назначен парацетамол, арбидол, виферон. На следующий день отмечено появление обильной пятнистой слегка возвышающейся сыпи по всему телу. Осмотрен педиатром на дому повторно. Объективно: Ребёнок достаточно активен, температура тела 36,5°C. Сыпь распространяется на лицо, туловище и конечности. Зев слабо гиперемирован. Пальпируются несколько подчелюстных, верхне-шейных до 1 см и мелких затылочных лимфатических узлов. Дыхание пуэрильное. Тоны сердца ясные ритмичные. Живот мягкий, пальпируется эластичный край печени 1 см ниже реберной дуги. Физиологические отправления в норме. 1. Поставьте диагноз. 2. Какова эпидемиология предполагаемого заболевания. 3. Какие рекомендации следует дать? 4. Каковы показания к рекомендации жаропонижающих средств у детей? 5. Какие могут быть предположения о диагнозе при изолированной лихорадке у детей раннего возраста?
	4	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ

		Острые респираторные инфекции (ОРИ), этиология, клинические проявления неосложненного течения ОРИ
	5	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Грипп у детей, клиника, диагностика
	6	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Тонзиллиты у детей, дифференциальная диагностика вирусных и бактериальных форм;
	7	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Дифтерия, клинические формы, диагностика
	8	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Коклюш у детей, клинические стадии заболевания; неотложные состояния (апноэ),
	9	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Дифдиагностика вирусных и бактериальных менингитов у детей. Осложнения.
	10	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Менингококковая инфекция, клинические формы (менингит, менингококцемия), осложнения;
	11	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Корь, краснуха, клиника, дифференциальная диагностика с внезапной экзантемой (розеолой).
	12	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Энтеровирусная инфекция, этиология, клинические формы, дифференциальный диагноз
	13	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Ветряная оспа, этиология, клиника у детей разного возраста, осложнения
	14	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Скарлатина: клиника, диагностика, осложнения. Дифференциальная диагностика с другими экзантемными инфекциями.
	15	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Синдром крупа у детей, причины, клинические проявления, дифференциальная диагностика дифтерийного крупа, эпиглоттита и обструктивного ларингита
	16	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Туберкулез у детей, клинические формы, основные виды диагностики, тактика педиатра при подозрении на туберкулезный процесс
	17	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Осмотические диареи у детей, ротавирусная инфекция. Экзикоз, степени. Клиника, диагностика.
	18	Эталон ответа Инвазивные диареи у детей. Шигилез, сальмонеллез. Клинические проявления, осложнения.
ПК-2	1	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Острые респираторные инфекции (ОРИ), принципы симптоматической терапии и показания к назначению антибиотиков при осложнениях.
	2	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Неотложная помощь при нейротоксикозе и гипертермии. Профилактика гриппа.

	3	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Тонзиллиты у детей,; показания к антибактериальной терапии.
	4	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Дифтерия, клинические формы, лечение; противодифтерийная сыворотка: показания к введению.
	5	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Коклюш у детей, помощь при приступе кашля; специфическая профилактика в рамках календаря прививок
	6	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Лечение вирусных и бактериальных менингитов Принципы лечения. Эпидемические мероприятия. Профилактика.
	7	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Менингококковая инфекция; интенсивная терапия инфекционно-токсического шока на догоспитальном этапе и стационарном уровне.
	8	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Корь, краснуха, лечение, специфическая вакцинопрофилактика.
	9	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Энтеровирусная инфекция, подходы к лечению
	10	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Текст задания: Скарлатина: лечение
	11	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Осмотические диареи у детей, ротавирусная инфекция. лечение. Методы регидратации. Расчет инфузионной терапии
	12	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Инвазивные диареи у детей. Шигеллёз, сальмонеллез, лечение.
	13	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Синдром крупа у детей, неотложная помощь на различных этапах
ПК-4	1	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Ветряная оспа, противоэпидемические мероприятия в очаге
	2	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ

		Текст задания: Национальный календарь профилактических прививок в России.
	3	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Текст задания: Неблагоприятные события после проведения вакцинации, профилактика, тактика
	4	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Противопоказания к проведению вакцинации.
	5	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Профилактика ОРВИ и гриппа, специфическая профилактика
	6	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Специфическая профилактика дифтерии, инфекционного мононуклеоза
	7	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Специфическая профилактика кори, краснухи
	8	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Специфическая профилактика эпидемического паротита.
	9	Специфическая профилактика туберкулеза
	10	Прочтите текст и дайте развернутый ответ Специфическая профилактика пневмонии, бактериальных менингитов
	11	Прочтите текст и дайте развернутый ответ Профилактика менингококковой инфекции
	12	Прочтите текст и дайте развернутый ответ Специфическая профилактика ветряной оспы
		Раздел 9. Орфанные и наследственные заболевания

		Задание закрытого типа			
ОПК-4	1	Прочитайте текст и установите соответствие. Определите соответствие между типом МПС и названием (омонимом) К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Объект		Характеристика
		А	МПС I типа	1	Синдром Слая
		Б	МПС 2 типа	2	Синдром Сан-Филлипо
		В	МПС 3 типа	3	Синдром Хантера
Г	МПС 7 типа	4	Синдром Гурлера		
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
	2	Прочитайте текст и установите соответствие. Определите соответствие между синдромокомплексом при МПС и его описанием К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Объект		Характеристика
		А	Гурлероподобный синдром	1	Деформация кисти в виде контрактуры пальцев
		Б	Синдром когтистой лапы	2	Нарушение чувствительности первых трех пальцев кисти
		В	Тоннельный синдром	3	Грубые черты лица, выраженные надбровные дуги, большой язык
Г	Синдром ночного апноэ	4	Нарушение дыхания ночью из-за западения большого языка		
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
	3	Прочитайте текст и установите соответствие. Определите соответствие названия и класса заболевания К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца			
			Объект		Характеристика

		<table><tr><td>А</td><td>Синдром Вискотта-Олдрича</td><td>1</td><td>Аминоацидопатия</td></tr><tr><td>Б</td><td>Анемия Фанкони</td><td>2</td><td>Лизосомальная болезнь накопления</td></tr><tr><td>В</td><td>Мукополисахаридоз</td><td>3</td><td>Врожденная аплазия костного мозга</td></tr><tr><td>Г</td><td>Тирозинемия</td><td>4</td><td>Врожденный иммунодефицит</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Синдром Вискотта-Олдрича	1	Аминоацидопатия	Б	Анемия Фанкони	2	Лизосомальная болезнь накопления	В	Мукополисахаридоз	3	Врожденная аплазия костного мозга	Г	Тирозинемия	4	Врожденный иммунодефицит	А	Б	В	Г								
А	Синдром Вискотта-Олдрича	1	Аминоацидопатия																											
Б	Анемия Фанкони	2	Лизосомальная болезнь накопления																											
В	Мукополисахаридоз	3	Врожденная аплазия костного мозга																											
Г	Тирозинемия	4	Врожденный иммунодефицит																											
А	Б	В	Г																											
	4	Прочитайте текст и установите соответствие Определите соответствие между сроками дебюта заболевания при метаболических заболеваниях К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>МПС</td><td>1</td><td>Подростковый</td></tr><tr><td>Б</td><td>Болезнь Фабри</td><td>2</td><td>С 1-1,5 лет</td></tr><tr><td>В</td><td>Фенилкетонурия</td><td>3</td><td>С первых недель жизни</td></tr><tr><td>Г</td><td>Болезнь Нимана-Пика</td><td>4</td><td>С 3-7 суток</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>		Объект		Характеристика	А	МПС	1	Подростковый	Б	Болезнь Фабри	2	С 1-1,5 лет	В	Фенилкетонурия	3	С первых недель жизни	Г	Болезнь Нимана-Пика	4	С 3-7 суток	А	Б	В	Г				
	Объект		Характеристика																											
А	МПС	1	Подростковый																											
Б	Болезнь Фабри	2	С 1-1,5 лет																											
В	Фенилкетонурия	3	С первых недель жизни																											
Г	Болезнь Нимана-Пика	4	С 3-7 суток																											
А	Б	В	Г																											
	5	Прочитайте текст и установите последовательность. Определите последовательность изменений, возникающих при болезни Гоше 1 типа 1. Дефицит фермента бета-гликозидаза 2. Накопление сфинголипидов в лизосомах 3. Увеличение селезенки 4. Тромбоцитопения Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г																								
А	Б	В	Г																											

	6	Прочитайте текст и установите последовательность. Определите последовательность патогенетических изменений, возникающих при болезни Фабри 1. Дефицит фермента α-галактозидазы А (АГАЛ). 2. Развитие почечной недостаточности 3. Акропаростезии 4. Накопление сфинголипидов в клетках Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г																								
А	Б	В	Г																											
	7	Прочитайте текст и установите последовательность. Определите временную последовательность клинических проявлений при болезни Фабри А. Поражение почек Б. Акропарастезии В. Поражение сердца Г. Поражение ЦНС Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г																								
А	Б	В	Г																											
ОПК-5	1	Прочитайте текст и установите соответствие Определите соответствие между заболеванием и лечением при различных орфанных заболеваниях К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>МПС 1 тип</td><td>1</td><td>ФЗТ, ГТСК</td></tr><tr><td>Б</td><td>Синдром Вискотта-Олдрича</td><td>2</td><td>ФЗТ</td></tr><tr><td>В</td><td>МПС 3 тип</td><td>3</td><td>ГТСК</td></tr><tr><td>Г</td><td>МПС 6 тип</td><td>4</td><td>Не имеет лечения</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>		Объект		Характеристика	А	МПС 1 тип	1	ФЗТ, ГТСК	Б	Синдром Вискотта-Олдрича	2	ФЗТ	В	МПС 3 тип	3	ГТСК	Г	МПС 6 тип	4	Не имеет лечения	А	Б	В	Г				
	Объект		Характеристика																											
А	МПС 1 тип	1	ФЗТ, ГТСК																											
Б	Синдром Вискотта-Олдрича	2	ФЗТ																											
В	МПС 3 тип	3	ГТСК																											
Г	МПС 6 тип	4	Не имеет лечения																											
А	Б	В	Г																											
	2	Прочитайте текст и установите соответствие Определите соответствие между редким заболеванием и препаратом, применяемым при лечении каждого из них К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr></table>		Объект		Характеристика																								
	Объект		Характеристика																											

		А	МПС 1 тип	1	Велаглуцераза
		Б	Синдром Ниймегена	2	ФЗТ, ГТСК
		В	Болезнь Гоше 1 типа	3	Не имеют лечения
		Г	Болезнь Гоше 2 типа	4	ВВИГ
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
	3				
		Прочитайте текст и установите соответствие.			
		Определите соответствие между лизосомальными болезнями накопления препаратом, применяемым для лечения каждого из них			
		К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Объект		Характеристика
		А	Болезнь Гоше 1 типа	1	Реплагал
		Б	Болезнь Гоше 2 типа	2	Велаглуцераза
		В	Болезнь Помпе	3	Не имеет лечения
		Г	Болезнь Фабри	4	Майозам
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
	4				
		Прочитайте текст и установите соответствие			
		Определите соответствие между препаратом, применяемым для лечения и лизосомальными болезнями накопления			
		К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Объект		Характеристика
		А	Реплагал	1	МПС 1 типа
		Б	Миглустан	2	Болезнь Помпе
		В	Майозам	3	Нимана-Пика тип С
		Г	Альдуразим	4	Болезнь фабри
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
5		Прочитайте текст и установите соответствие			
		Определите соответствие между лекарственным препаратом и путем его			

		введения К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Спинраза</td><td>1</td><td>Перорально</td></tr><tr><td>Б</td><td>Нитизинон</td><td>2</td><td>Внутривенно</td></tr><tr><td>В</td><td>Нутриген</td><td>3</td><td>Смесь для питания</td></tr><tr><td>Г</td><td>Альдуразим</td><td>4</td><td>Инtrateкально</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					Объект		Характеристика	А	Спинраза	1	Перорально	Б	Нитизинон	2	Внутривенно	В	Нутриген	3	Смесь для питания	Г	Альдуразим	4	Инtrateкально	А	Б	В	Г				
	Объект		Характеристика																														
А	Спинраза	1	Перорально																														
Б	Нитизинон	2	Внутривенно																														
В	Нутриген	3	Смесь для питания																														
Г	Альдуразим	4	Инtrateкально																														
А	Б	В	Г																														
	6	Прочитайте текст и установите соответствие Определите соответствие между заболеванием и типом лечения К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Орфанное заболевание</td><td>1</td><td>Лечение не разработано</td></tr><tr><td>Б</td><td>Краснуха</td><td>2</td><td>Иммуносупрессоры, генноинженерные препараты</td></tr><tr><td>В</td><td>Системная красная волчанка</td><td>3</td><td>Ингаляционные глюкокортикостероиды</td></tr><tr><td>Г</td><td>Бронхиальная астма</td><td>4</td><td>Лечение, с применением редких, дорогих препаратов</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					Объект		Характеристика	А	Орфанное заболевание	1	Лечение не разработано	Б	Краснуха	2	Иммуносупрессоры, генноинженерные препараты	В	Системная красная волчанка	3	Ингаляционные глюкокортикостероиды	Г	Бронхиальная астма	4	Лечение, с применением редких, дорогих препаратов	А	Б	В	Г				
	Объект		Характеристика																														
А	Орфанное заболевание	1	Лечение не разработано																														
Б	Краснуха	2	Иммуносупрессоры, генноинженерные препараты																														
В	Системная красная волчанка	3	Ингаляционные глюкокортикостероиды																														
Г	Бронхиальная астма	4	Лечение, с применением редких, дорогих препаратов																														
А	Б	В	Г																														
	7	Прочитайте текст и установите соответствие Определите соответствие между характеристикой препарата и самим препаратом К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Орфанное заболевание</td><td>1</td><td>Противовирусный препарат</td></tr><tr><td>Б</td><td>Грипп</td><td>2</td><td>Ферментозаместительный препарат</td></tr><tr><td>В</td><td>Врожденный</td><td>3</td><td>Антибактериальный препарат</td></tr></table>					Объект		Характеристика	А	Орфанное заболевание	1	Противовирусный препарат	Б	Грипп	2	Ферментозаместительный препарат	В	Врожденный	3	Антибактериальный препарат												
	Объект		Характеристика																														
А	Орфанное заболевание	1	Противовирусный препарат																														
Б	Грипп	2	Ферментозаместительный препарат																														
В	Врожденный	3	Антибактериальный препарат																														

			иммунодефицит		
		Г	Пневмония	4	Внутривенный иммуноглобулин
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
	8	Прочитайте текст и установите последовательность Определите последовательность лечебных мероприятий при болезни Гоше А. Пациент с спленомегалией/гепатомегалией и тромбоцитопенией Б. Пункция костного мозга, исключение онкологического заболевания В. Определение активности фермента бета-гликозидазы/молекулярная генетика Г. Назначение препарата «Реплагал» пожизненно Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:			
		А	Б	В	Г
	9	Прочитайте текст и установите последовательность. Определите последовательность лечебных мероприятий при фенилкетонурии А. Неонатальный скрининг, определение фенилаланина в крови Б. Повторное определение при уровне выше 120 нг/мкл В. Молекулярная генетика, выявление мутации Г. Перевод ребенка на смеси без фенилаланина Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:			
		А	Б	В	Г
	10	Прочитайте текст и установите соответствие Определите соответствие между заболеванием и ошибками при лечении данных заболеваний К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Объект		Характеристика
		А	Болезнь Гоше	1	Препараты витамина Д
		Б	СМА	2	Массаж
		В	Болезнь Помпе	3	Местное лечение ангиокератом
		Г	Болезнь Фабри	4	Удаление селезенки
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
ПК-2	1	Прочитайте текст и установите соответствие			

		Определите соответствие между препаратом и его определением К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Габриглобин</td><td>1</td><td>Ферментозаместительный препарат</td></tr><tr><td>Б</td><td>Ритуксимаб</td><td>2</td><td>Внутривенный иммуноглобулин</td></tr><tr><td>В</td><td>Велаглуцераза</td><td>3</td><td>Антибактериальный препарат</td></tr><tr><td>Г</td><td>Ванкомицин</td><td>4</td><td>Моноклональные антитела</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>		Объект		Характеристика	А	Габриглобин	1	Ферментозаместительный препарат	Б	Ритуксимаб	2	Внутривенный иммуноглобулин	В	Велаглуцераза	3	Антибактериальный препарат	Г	Ванкомицин	4	Моноклональные антитела	А	Б	В	Г				
	Объект		Характеристика																											
А	Габриглобин	1	Ферментозаместительный препарат																											
Б	Ритуксимаб	2	Внутривенный иммуноглобулин																											
В	Велаглуцераза	3	Антибактериальный препарат																											
Г	Ванкомицин	4	Моноклональные антитела																											
А	Б	В	Г																											
	2	Прочитайте текст и установите последовательность. Определите последовательность лечебных мероприятий при врожденных дефектах иммунитета А. Часто болеющий ребенок Б. Определение общего глобулина в крови, TREC и KREC В. При снижении показателей углубленное обследование Г. Назначение ВВИГ Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г																								
А	Б	В	Г																											
	3	Прочитайте текст и установите соответствие Определите соответствие заболеванием и источником финансирования его лечения К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Болезнь Гоше</td><td>1</td><td>Региональный источник</td></tr><tr><td>Б</td><td>Болезнь Фабри</td><td>2</td><td>Федеральный источник «14 ВЗН»</td></tr><tr><td>В</td><td>Болезнь Помпе</td><td>3</td><td>Препарата нет</td></tr><tr><td>Г</td><td>Болезнь Тея-Сакса</td><td>4</td><td>«Круг Добра»</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>		Объект		Характеристика	А	Болезнь Гоше	1	Региональный источник	Б	Болезнь Фабри	2	Федеральный источник «14 ВЗН»	В	Болезнь Помпе	3	Препарата нет	Г	Болезнь Тея-Сакса	4	«Круг Добра»	А	Б	В	Г				
	Объект		Характеристика																											
А	Болезнь Гоше	1	Региональный источник																											
Б	Болезнь Фабри	2	Федеральный источник «14 ВЗН»																											
В	Болезнь Помпе	3	Препарата нет																											
Г	Болезнь Тея-Сакса	4	«Круг Добра»																											
А	Б	В	Г																											
	4	Прочитайте текст и установите соответствие Определите соответствие между заболеванием и основным препятствием к его лечению К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr></table>		Объект		Характеристика																								
	Объект		Характеристика																											

		А	Болезнь Гоше	1	Высокая стоимость, препарат не финансируется из федерального бюджета		
		Б	Болезнь Фабри	2	Неправильная диагностика, долгое наблюдение детей с диагнозом «тромбоцитопения неясной этиологии»		
		В	Мукополисахаридоз	3	Сложность в подборе донора для проведения ТГСК		
		Г	Синдром Вискотта-Олдрича	4	Поздняя диагностика, мультисистемность проявлений, гаргалоидные черты возникают лишь к 2 годам		
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:					
А		Б		В		Г	

	5	Прочитайте текст и установите соответствие							
		Определите соответствие ошибочных назначений при болезни Гоше основным симптомам							
		К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:							
			Объект		Характеристика				
		А	Спленомегалия	1	Назначение глюкокортикоидов				
		Б	Анемия	2	Оперативное лечение, антибактериальная терапия				
		В	Костные кризы	3	Препараты железа				
		Г	Тромбоцитопения	4	Удаление селезенки				
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:							
		А		Б		В		Г	

	6	Прочитайте текст и установите соответствие			
		Определите соответствие набора лекарственных препаратов в соответствии с заболеванием			
		К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Объект		Характеристика
		А	Анемия Фанкони	1	Внутривенный иммуноглобулин
		Б	Анемия Даймонда-Блекфана	2	ТГСК

		В	Синдром Вискотта-Олдрича	3	Антибиотики, гемотрансфузия эритроцитарной массы, тромбоконцентрата
		Г	Синдром Ниймегена	4	Гемотрансфузии эритроцитарной массы, ТГСК
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
	7	Прочитайте текст и установите соответствие набора лекарственных препаратов в соответствии с заболеванием К каждой позиции, данной в левом столбце, выберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Объект		Характеристика
		А	Болезнь Фабри	1	Имиглюцераза
		Б	Болезнь Помпе	2	Лечения нет
		В	Болезнь Гоше	3	Реплагал
		Г	Синдром Санфилипо	4	Майозам
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
	8	Прочитайте текст и установите последовательности Упорядочьте следующие этапы разработки лекарства для орфанных заболеваний по порядку, начиная с первого: А. Проведение клинических испытаний. Б. Получение статуса орфанного препарата. В. Предклинические исследования. Г. Регистрация лекарства и получение разрешения на продажу. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:			
		А	Б	В	Г
	9	Прочитайте текст и установите последовательности Расставьте в правильном порядке шаги, которые пациент должен предпринять для участия в клиническом испытании нового лечения болезни Гоше: А) Подписание информированного согласия. Б) Прохождение предварительного медицинского обследования. В) Регистрация в клиническом испытании. Г) Обсуждение возможных рисков и побочных эффектов с врачом. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:			

		<table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г							
А	Б	В	Г										
	10	Прочитайте текст и установите последовательности Упорядочьте следующие этапы лечения врожденного иммунодефицита: А. Профилактика и лечение инфекционных осложнений. Б. Заместительная терапия иммуноглобулинами. В. Генная терапия (для определенных типов иммунодефицитов). Г. Трансплантация костного мозга (для тяжелых форм). Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>			А	Б	В	Г					
А	Б	В	Г										
		Задания открытого типа											
ОПК-4	1	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Понятие о редких заболеваниях, примеры. «Маски орфанных заболеваний», основные методы диагностики. Клинико-генетическая характеристика наиболее распространенных генных и хромосомных болезней											
	2	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Врожденные иммунодефициты, «маски» иммунодефицитных состояний, клинические проявления, основные методы диагностики, принципы лечения											
		Задания открытого типа											
ПК-1	1	Решите ситуационную задачу Больная Сабина Д., 1993 года рождения, впервые поступила в гематологическое отделение Научного центра здоровья детей в феврале 2001 г. При поступлении: печень до +6 см из-под края правой реберной дуги, селезенка — нижний полюс у входа в малый таз. В клиническом анализе крови: гемоглобин (Hb) 103 г/л, тромбоциты 74x10⁹/л. Проведена пункция костного мозга. В миелограмме выявлено большое количество крупных «пенистых» клеток. В Медико-генетическом научном центре проведено исследование активности лизосомных ферментов: снижение -D-глюкозидазы до 1,6 нМ/мг в час (норма 4,7–19); резкое повышение активности хитотриозидазы до 14 575 нМ/мг в час (норма 4,5–198) О каком заболевании можно думать?											
	2	Решите ситуационную задачу На прием к педиатру обратилась мать мальчика 3-х лет с жалобами на частые инфекционные заболевания с раннего возраста. В возрасте 1 месяца ребенок перенес ОРВИ с гнойным конъюнктивитом, с 5 месяцев было 8 эпизодов отитов с гноетечением. В 8 месяцев — баланопостит. С 2 лет эпизоды распространенной язвенной формы пиодермии, рецидивирующие бронхиты с длительным кашлем и слизисто-гнойной мокротой. Из анамнеза: ребенок родился доношенным в удовлетворительном состоянии. Моторное развитие с небольшой задержкой. Психо-речевое развитие по возрасту. Ребенок не привит (в связи с отказом матери). При осмотре — физическое развитие ниже среднего. Кожные покровы бледные с элементами пустулезной сыпи в области туловища и конечностей. При осмотре слизистой полости рта на внутренней поверхности щек и в области мягкого											

		неба определяются дефекты слизистой с белым творожистым налетом. 1. Какие клинические проявления заболевания ребенка позволяют исключить врожденный гипотиреоз? О каком заболевании можно думать?
	3	Решите ситуационную задачу К эндокринологу с подозрением на врожденный гипотиреоз направлен ребенок 2 лет в связи с резким отставанием в нервно-психическом развитии и изменениями внешнего вида: широкая переносица, узкие глазные щели. Кроме того, отмечаются отечность подкожной жировой клетчатки, макроглоссия, низкий голос, гепатомегалия, пупочная грыжа, запор. Из анамнеза выяснено, что ребенок от первой беременности, роды в срок, без патологии, период новорожденности без патологии. До года развивался нормально, перенес острый средний отит 3 раза, острый бронхит 2 раза. С 11 мес мама отмечает, что ребенок перестал ходить, держась за опору, в год перестал вставать и говорить произносимые ранее слова, выявлена пупочная грыжа, в 1,5 года перестал сидеть, появился запор. Также постепенно менялся внешний вид. 1. Какие клинические проявления заболевания ребенка позволяют исключить врожденный гипотиреоз? О каком заболевании можно думать?
	4	Решите ситуационную задачу Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. На прием к педиатру обратилась мать мальчика 3-х лет с жалобами на частые инфекционные заболевания с раннего возраста. В возрасте 1 месяца ребенок перенес ОРВИ с гнойным конъюнктивитом, с 5 месяцев было 8 эпизодов отитов с гноетечением. В 8 месяцев — баланопостит. С 2 лет эпизоды распространенной язвенной формы пиодермии, рецидивирующие бронхиты с длительным кашлем и слизисто-гнойной мокротой. Из анамнеза: ребенок родился доношенным в удовлетворительном состоянии. Моторное развитие с небольшой задержкой. Психо-речевое развитие по возрасту. Ребенок не привит (в связи с отказом матери). При осмотре — физическое развитие ниже среднего. Кожные покровы бледные с элементами пустулезной сыпи в области туловища и конечностей. При осмотре слизистой полости рта на внутренней поверхности щек и в области мягкого неба определяются дефекты слизистой с белым творожистым налетом. 2. Какие клинические проявления заболевания ребенка позволяют исключить врожденный гипотиреоз? О каком заболевании можно думать?
	5	Решите ситуационную задачу Мальчик, 3 года, поступил в отделение для верификации диагноза. Из анамнеза известно, что с 8-месячного возраста у ребенка появились носовые кровотечения. В возрасте 1 года проведен анализ крови - выявлено снижение уровня тромбоцитов до 86х10⁹/л (86 тыс/мкл). Был обследован на предмет цитомегаловирусной инфекции, выявлены иммуноглобулины М, G к цитомегаловирусу, ПЦР цитомегаловируса не проводилась. Получал противовирусные препараты, иммуномодуляторы без значимого эффекта. В 1,5 года перенес гнойный отит, в 2 года 8 мес - энтероколит. При осмотре обращают на себя внимание петехиальные высыпания в области голеней, в остальном соматический статус без особенностей. При сборе анамнеза получена информация: у прабабушки по материнской линии умер сын в возрасте 8 мес (причина смерти неизвестна), у бабушки мальчика умерло 2 сына (в возрасте 5 мес от сепсиса, в возрасте 7 мес - от кровоизлияния в головной мозг).

		При введении прикорма у данного пациента отмечались явления тяжелого дерматита. 1. О каком заболевании можно думать? Какое обследование необходимо провести для подтверждения диагноза?	
		2 семестр	
		Раздел 1. Неотложные состояния у детей	
		Задания закрытого типа	
ПК-1	1	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: Выберите верное соответствие: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:	
		А	Инфекционно-токсический шок
		Б	Анафилактический шок
		В	Травматический шок
		Г	Кардиогенный шок
		1	Патологическое состояние, которое возникает вследствие кровопотери и болевого синдрома
		2	Тяжелое патологическое состояние, возникающее при массивном поступлении в кровь бактериальных эндотоксинов, сопровождается тканевой гипоперфузией, критическим снижением артериального давления и симптомами полиорганной недостаточности
		3	Крайняя степень проявления острой сердечной недостаточности, характеризующаяся снижением сократительной способности миокарда и перфузии в тканях
		4	Острое патологическое состояние, которое возникает при повторном проникновении аллергена в организм, в результате чего развиваются тяжелые гемодинамические нарушения и гипоксия
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:	
		А	Б
		В	Г

		Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: Особенности появления элементов при крапивнице К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Холинергическая</td><td>1</td><td>Волдыри возникают у сенсibilизированного человека при повторном контакте с аллергеном</td></tr><tr><td>Б</td><td>Дермографическая</td><td>2</td><td>Волдыри возникают в ответ на механическое раздражение кожи</td></tr><tr><td>В</td><td>Холодовая</td><td>3</td><td>Волдыри возникают после стимуляции потоотделения из-за повышения температуры тела или эмоций</td></tr><tr><td>Г</td><td>Аллергическая</td><td>4</td><td>Волдыри возникают после контакта с холодным воздухом</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					Объект		Характеристика	А	Холинергическая	1	Волдыри возникают у сенсibilизированного человека при повторном контакте с аллергеном	Б	Дермографическая	2	Волдыри возникают в ответ на механическое раздражение кожи	В	Холодовая	3	Волдыри возникают после стимуляции потоотделения из-за повышения температуры тела или эмоций	Г	Аллергическая	4	Волдыри возникают после контакта с холодным воздухом	А	Б	В	Г				
	Объект		Характеристика																														
А	Холинергическая	1	Волдыри возникают у сенсibilизированного человека при повторном контакте с аллергеном																														
Б	Дермографическая	2	Волдыри возникают в ответ на механическое раздражение кожи																														
В	Холодовая	3	Волдыри возникают после стимуляции потоотделения из-за повышения температуры тела или эмоций																														
Г	Аллергическая	4	Волдыри возникают после контакта с холодным воздухом																														
А	Б	В	Г																														
	3	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: Для дифференциальной диагностики анафилактического шока используются следующие критерии К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Гипогликемическое состояние</td><td>1</td><td>Постепенное прогрессирование, наличие очагов инфекции, полиорганной недостаточности</td></tr><tr><td>Б</td><td>Солнечный удар</td><td>2</td><td>острое начало симптомов: через минуты – часы после контакта с триггером, характерны поражение кожи, респираторные и сердечно-сосудистые нарушения (падение АД)</td></tr><tr><td>В</td><td>Септический шок</td><td>3</td><td>Быстрое развитие симптомов при дефиците углеводов в пище, потливость, бледность, тремор рук, «мушки» перед глазами, кожных</td></tr></table>					Объект		Характеристика	А	Гипогликемическое состояние	1	Постепенное прогрессирование, наличие очагов инфекции, полиорганной недостаточности	Б	Солнечный удар	2	острое начало симптомов: через минуты – часы после контакта с триггером, характерны поражение кожи, респираторные и сердечно-сосудистые нарушения (падение АД)	В	Септический шок	3	Быстрое развитие симптомов при дефиците углеводов в пище, потливость, бледность, тремор рук, «мушки» перед глазами, кожных												
	Объект		Характеристика																														
А	Гипогликемическое состояние	1	Постепенное прогрессирование, наличие очагов инфекции, полиорганной недостаточности																														
Б	Солнечный удар	2	острое начало симптомов: через минуты – часы после контакта с триггером, характерны поражение кожи, респираторные и сердечно-сосудистые нарушения (падение АД)																														
В	Септический шок	3	Быстрое развитие симптомов при дефиците углеводов в пище, потливость, бледность, тремор рук, «мушки» перед глазами, кожных																														

					элементов нет	
		Г	Анафилактический шок	4	Возникает при длительном нахождении под солнцем, слабость, вялость, головная боль, колебания АД, «мушки» перед глазами	
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:				
		А	Б	В	Г	
	4	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: Оценка крапивницы в баллах К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:				
			Объект		Характеристика	
		А	0 баллов	1	Количество волдырей 0, кожный зуд отсутствует	
		Б	1 балл	2	Большое количество волдырей (> 50 волдырей за 24 часа или большая поверхность, состоящая из волдырей), выраженный зуд, значительно влияет на повседневную деятельность и/или сон	
		В	2 балла	3	Количество волдырей умеренное (20-50 волдырей за 24 часа), кожный зуд умеренный (беспокоит, но не оказывает существенного влияния на повседневную деятельность или сон)	
		Г	3 балла	4	Количество волдырей малое (< 20 волдырей за 24 часа), кожный зуд слабый, имеется, но не беспокоит	
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:				
		А	Б	В	Г	
	5	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: Дифференциальная диагностика бронхиальной астмы К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:				

			Объект		Характеристика	
		А	Бронхиальная астма	1	Повышение температуры тела, локальные хрипы в легочной ткани, признаки интоксикации	
		Б	Острый обструктивный бронхит	2	Повторные эпизоды свистов, затруднения дыхания, диффузные хрипы в легочной ткани	
		В	Пневмония	3	Острый эпизод диффузных хрипов в легочной ткани, чаще связанный с респираторной инфекцией	
		Г	Инородное тело дыхательных путей	4	Острый эпизод затруднения дыхания, на фоне полного здоровья, наличие хрипов в легочной ткани, отсутствие эффекта от бронхолитиков	
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:				
		А	Б	В	Г	
		Задания закрытого типа (дополнительно)				
	1	У мальчика 12 лет во время занятий физкультурой отмечена кратковременная потеря сознания. Хронических заболеваний не имеет, до тренировки чувствовал себя хорошо. В анамнезе – дважды обморочные эпизоды. - Для определения возможности дальнейших занятий спортом необходимо проведение велоэргометрии. - Целесообразно проведение СМАД. - Подросток не нуждается в лабораторно-инструментальном обследовании. Целесообразно ограничиться рекомендациями по режиму и ограничить потенциально травматичные занятия спортом. - Необходимо проведение холтеровского мониторинга. - Наиболее информативны будут МРТ головы и ЭЭГ.				
	2	У мальчика 3 лет, находящегося в палате интенсивной терапии и получающего инфузионную терапию растворами 0,9% натрия хлорида и 5% глюкоза по поводу кишечной инфекции с дегидратацией, отмечена следующая динамика состояния: увеличился диурез, прекратилась диарея, но при этом отмечено вздутие живота и общая слабость. Что вероятно происходит? - Гипокалиемия. - Гемолитико-уремический синдром. - Указанные изменения закономерны и не должны вызывать тревогу.				

		4. Гиповолемический шок. 5. Гиперкалиемия. 6. Метаболический ацидоз.						
	3	Мальчик 4 лет с политравмой поступает в реанимационном отделении. Какие лечебно-диагностические решения правильные? 1. Необходимо регулировать диурез на уровне не ниже 2 мл/кг в час. 2. Целесообразно проведение РКТ головы и шейного отдела позвоночника. 3. Анизокория или широкие зрачки с потерей реакции на свет – повод для увеличения инфузионной нагрузки с использованием 5% глюкозы и 0,9% хлорида натрия. 4. Гипергликемию следует корректировать введением инсулина. 5. Целесообразно назначения цефтриаксона. 6. Холодная и бледная кожа конечностей – признак шока. Тёплые розовые конечности и брадикардия – признаки спинального шока.						
ПК-2	1	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Установите верную последовательность в коррекции диабетического кетоацидоза: А. Инсулинотерапия Б. Инфузия глюкозы (концентрация зависит от уровня гликемии) В. Инфузионная терапия (физиологический раствор) Г. Контроль уровня калия, введение препаратов калия при необходимости Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:						
		<table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г		
А	Б	В	Г					
	2	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Установите верную последовательность в коррекции диабетического кетоацидоза: А. Инсулинотерапия Б. Инфузия глюкозы (концентрация зависит от уровня гликемии) В. Инфузионная терапия (физиологический раствор) Г. Контроль уровня калия, введение препаратов калия при необходимости Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:						
		<table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г		
А	Б	В	Г					
	3	Прочитайте текст и установите соответствие. Определите соответствие препарата, при неотложных состояниях при ИТП						

		К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Объект		Характеристика
	А	Почечное кровотечение	1		Аминокапроновая кислота внутрь
	Б	Носовое кровотечение	2		ВВИГ+аминокапроновая кислота
	В	Желудочное кровотечение	3		Тампонада носа с аминокапроновой кислотой
	Г	Внутричерепное кровотечение	4		Аминокапроновая кислота в/в
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
		Задания открытого типа			
ПК-1	1	Решите ситуационную задачу. Мальчик 5 лет, осмотрен врачом скорой медицинской помощи. Заболел сегодня утром, повысилась температуры тела до 40°С, несколько раз была рвота, жалуется на головную боль. Дважды давали Нурофен без чёткого эффекта. Эпиданамнез: Последнее посещение детского сада – 7 дней назад. У отца ребенка в течение недели насморк, небольшое повышение температуры тела. Объективно: Состояние тяжелое, лежит на боку с запрокинутой головой, стонет, болезненно реагирует на касание. Зрачки умеренно расширены, реакция на свет вялая. Кожа бледная, сыпей нет. Слизистые рта обычного цвета. Дыхание жёсткое, частота 26 в 1 минуту. Тоны сердца ясные, частота 62 в 1 минуту. Живот мягкий, край печени пальпируется у рёберного края. 1.Какие физикальные исследования следует провести? 2.Сформулируйте диагноз. Какую этиологию может иметь заболевание? 3.Какие неотложные действия необходимы? 4.Какие диагностические действия должны быть выполнены на госпитальном этапе?			
	2	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Синкопальные состояния, основные причины			
ОПК-5	1	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Неотложная помощь при гипертермическом синдроме, нейротоксикозе, инфекционно-токсическом шоке.			

	2	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Синдром крупа у детей, причины, клинические проявления, эпиглоттита и обструктивного ларингита, неотложная помощь на различных этапах
	3	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Бронхообструктивный синдром, неотложная помощь.
	4	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Синдром ацетонемической рвоты, неотложная помощь
	5	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Эксикоз, неотложная и интенсивная терапия при кишечных инфекциях. Расчет инфузионная терапии
	6	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Синкопальные состояния, неотложная помощь
	7	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Неотложные состояния при сахарном диабете: гипогликемия, кетоацидоз
	8	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Неотложная помощь при анафилактическом шоке, крапивнице, отеке Квинке.
	9	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Неотложная помощь при различных видах кровотечений (при тромбоцитопениях, коагулопатиях). Показания к гемотрансфузии
	10	Решите ситуационную задачу Мальчик 5 лет, осмотрен врачом скорой медицинской помощи. Заболел сегодня утром, повысилась температуры тела до 40°C, несколько раз была рвота, жалуется на головную боль. Дважды давали Нурофен без чёткого эффекта. Эпиданамнез: Последнее посещение детского сада – 7 дней назад. У отца ребенка в течение недели насморк, небольшое повышение температуры тела. Объективно: Состояние тяжелое, лежит на боку с запрокинутой головой, стонет, болезненно реагирует на касание. Зрачки умеренно расширены, реакция на свет вялая. Кожа бледная, сыпей нет. Слизистые рта обычного цвета. Дыхание жесткое, частота 26 в 1 минуту. Тоны сердца ясные, частота 62 в 1 минуту. Живот мягкий, край печени пальпируется у реберного края. 1. Какие неотложные действия необходимы? 2. Какие лечебные действия должны быть выполнены на госпитальном этапе? 3. Перечислите требуемые противоэпидемические мероприятия.
	11	Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. У ребенка 12 лет жалобы на отечность в области век, кистей рук и стоп, сыпь в виде отечных, красных, зудящих

		образований по туловищу и на конечностях. Из анамнеза заболевания: сыпь появилась внезапно, предварительно беспокоил выраженный зуд кожи, затем появились отеки. Родители ребенка связывают появление отеков и сыпи с употреблением в питание citrusовых. В анамнезе - на первом году жизни были проявления крапивницы на шоколад, на лекарственные препараты - Нурофен, Ацетилцистеин. Часто получает антибиотики. Наследственность: у мамы – аллергический ринит, экзема на стиральный порошок. При осмотре: состояние средней степени тяжести. Кожные покровы бледные. Отмечается отечность век, отеки кистей и стоп. На коже туловища, верхних и нижних конечностях – сыпь по типу эритематозных волдырей красного цвета размером от 5 до 10 сантиметров в диаметре, имеющие тенденцию к слиянию, четко ограниченные и возвышающиеся над поверхностью кожи. Подкожно-жировой слой выражен слабо. Слизистые сухие. В зеве умеренная гиперемия. Носовое дыхание отсутствует. Голос не осип. Одышки нет. ЧД - 26 в минуту. Перкуторно по всем полям определяется легочный звук. При аускультации легких - хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС – 90 в минуту. Живот безболезненный, пальпации доступен. Печень и селезенка не увеличены. Стул и мочеиспускание не нарушены. Задание 1. Предположите наиболее вероятный диагноз и организуйте неотложную помощь ребенку. 3. На фоне проводимой терапии к концу суток состояние ребенка улучшилось: отеков нет, новых подсыпаний нет. Какова Ваша дальнейшая лечебная тактика?
	12	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Мальчик 3 лет. Заболел в детском саду: повторная рвота, повышение температуры тела до 38,3°C, жидкий стул, водянистый с примесью слизи, обильный, желто-зеленого цвета с резким запахом, не переваренный. При поступлении в стационар (2-й д/б): состояние средней тяжести, температура тела 35,8°C, вялый, пьет неохотно, капризничает. Кожа бледная, с мраморным оттенком, тургор тканей снижен. Язык обложен белым налетом, сухой, слизистая оболочка полости рта суховата, гиперемия небных дужек и задней стенки глотки. Дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца приглушены, систолический шум на верхушке сердца, пульс — 160 ударов в минуту. Живот умеренно вздут, при пальпации безболезненный, урчит во всех отделах. Печень и селезенка пальпируются у края реберной дуги. За прошедшие сутки рвота была 8 раз, стул — 14 раз. Позывы на дефекацию возникали внезапно, сопровождались урчанием в животе, заканчивались отхождением газов и водянистого стула. На 3-й день болезни состояние улучшилось, появился аппетит, прекратилась рвота, стул до 5 раз в сутки, кашицеобразный, без патологических примесей, нормализовалась температура тела. Дополнительные данные исследования Общий анализ крови: НЬ — 134 г/л, Эр — $4,06 \times 10^{12}/л$, Лейк - $8,0 \times 10^9/л$; п/я — 3%, с/я — 39%, э — 2%, л — 50%, м — 6%; СОЭ — 6 мм/час. В посевах испражнений — патогенные микробы семейства кишечных не обнаружены. РИГА: с комплексным дизентерийным и сальмонеллезным антигеном — отрицательная.

		Задание 1. Поставьте предварительный клинический диагноз. 2. Распишите диету на день поступления больного в стационар для медсестры. Какие лекарственные препараты этиопатогенетического воздействия можно использовать при лечении этого заболевания (режим дозирования и курс лечения)?
	13	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Девочка 5 лет, заболела остро: температура тела до 40°C, сухой резкий кашель, жалобы на боли в животе, повторную рвоту. Госпитализирована. При поступлении: состояние тяжелое, вялая, температура тела 39°C. На коже лица и шеи — петехии, склеры инъецированы. Необильные слизистые выделения из носа, сухой кашель. Цианоз носогубного треугольника, ЧД — 48 в минуту. В легких единичные сухие хрипы. Тоны сердца чистые, ЧСС — 146 ударов в 1 минуту. Зев гиперемирован, налетов нет. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Печень выступает из-под реберной дуги на 2 см, стул нормальный, анус сомкнут. Менингеальных симптомов нет. Дополнительные данные исследования Общий анализ крови: НЬ — 120 г/л, Эр — $3,6 \times 10^{12}/л$, Ц.п. — 0,89, Лейк — $7,0 \times 10^9/л$; п/я — 2%, с/я — 45%, л — 45%, м — 8%; СОЭ — 10 мм/час, Тромб — $302 \times 10^9/л$. Задание 1. Поставьте клинический диагноз. 2. Какие лабораторные исследования необходимы для уточнения этиологии заболевания? 3. Нуждается ли больная в консультации специалиста? 4. Существует ли специфическая профилактика данного заболевания?
	14	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Мальчик Саша 7 лет поступил в стационар по направлению врача-педиатра участкового с жалобами на головную боль, недомогание, изменение цвета мочи. Три недели назад перенес лакунарную ангину, последнюю неделю посещал школу. В течение двух последних дней появились недомогание, головная боль, однократно было носовое кровотечение, стал редко мочиться. При осмотре: выражена бледность кожных покровов, пастозность лица, голеней. Перкуторно над легкими легочной звук, дыхание везикулярное, хрипов нет. Границы сердца расширены влево на 1 см, 1 тон на верхушке ослаблен, тоны

		сердца учащены, приглушены, усилен 2-ой тон на аорте, АД - 130/80 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный, асцит нет. Печень, селезенка не увеличены. За сутки выделил 240 мл мочи. Общий ан. крови: Hb – 111 г/л, эр. – $4,2 \times 10^{12}/л$, средний объем эритроцитов – 80 fl, среднее содержание гемоглобина в эритроцитах – 29 pg, средняя концентрация гемоглобина в эритроците – 32 g/l, анизоцитоз эритроцитов – 9,5%, тромбоциты - $368 \times 10^9/л$, средний объем тромбоцитов – 8,3 fl, ширина распределения тромбоцитов по объему – 12%, тромбокрит – 0,3%, лейкоциты – $8,9 \times 10^9/л$, нейтрофилы – 64%, лимфоциты – 22%, эозинофилы – 4%, моноциты – 8%, СОЭ- 25 мм/час. Общий ан. мочи: цвет - бурый, прозрачность - мутная, pH – 6,0, плотность - 1024, белок – 1,5 г/л, билирубин - NEG, уробилиноген - NORM, глюкоза – NEG, лейкоциты – 10 в п/зр., эр. – сплошь покрывают все поля зрения, эпителиальные клетки – ед. в п/зр., цилиндры CAST гиалиновые – 5-6 в п/зр., цилиндры CAST – эритроцитарные - 10-15 в п/зр. 1. Предположите наиболее вероятный диагноз. 2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз. 3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования. Укажите наиболее вероятные результаты, подтверждающие Ваш диагноз. 4. Составьте план медикаментозного лечения. 5. В каком случае данному больному показано проведение биопсии почек?
	15	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Девочке 6 лет. Из многодетной семьи, документов на ребенка нет. Заболела с подъема температуры до 39°C, жаловалась на боль в горле, головную боль. Обратилась к врачу только на 5 день болезни. Немедленно ребенок госпитализирован. Состояние очень тяжелое. Резко бледен, мраморность на туловище, конечностях, ладони и стопы холодные. Симптом "белого пятна" 12 сек., АД 80/40 мм.рт.ст, дыхание затрудненно, голос с носовым оттенком. В зеве выраженный отек, миндалины III степени, покрыты серыми плотными пластами, которые не снимаются с миндалин и переходят на дужки и мягкое небо. Тонзиллярные лимфатические узлы увеличены, резко болезненны. Отек от подчелюстной области спускается ниже ключиц с обеих сторон. Тоны сердца глухие. Олигурия. Из носовых ходов торчат корки и пленки. На лице корочки и эрозивная поверхность. Задание 1. Поставьте клинический диагноз. 2. В каком отделении должен находиться пациент? 3. Какие меры профилактики существуют для этого заболевания?
	16	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания:

		Девочка 5 лет, осмотрена врачом-педиатром на дому. Жалобы на повышение температуры тела, слабость, боль в животе. Анамнез заболевания: Заболела накануне, остро, повысилась температура тела до 39,4°C, отказывалась играть и есть, прикладывалась. Ночью сохранялась высокая лихорадка, несмотря на дачу жаропонижающих средств, тяжело дышала, во сне постанывала и бредила. С утра температура тела 38,8°C, озноб, появился редкий сухой кашель, жаловалась на боль в животе. Объективно: Обращает внимание вялость, лежит на боку с приведенными к животу ногами. Наружные покровы бледные, румянец щек, ногтевые фаланги цианотичные. Слизистые рта сухие, язык обложен белым налётом, зев не гиперемирован. В покое одышка, частота дыхательных движений 37 в 1 минуту. Правая половина грудной клетки отстаёт в движении. Укорочение перкуторного звука над нижними отделами правого легкого по задней поверхности. Дыхание слева пуэрильное, справа со спины ниже лопатки – ослаблено, хрипов нет. Тоны сердца приглушенные, частота сердцебиений 128 в 1 минуту. Живот мягкий. Стула не было со вчерашнего дня. Диурез снижен. Задание 1. Поставьте предположительный диагноз 2. Какова этиология заболевания в данной возрастной группе. 3. Какое необходимо обследование? Какие рекомендации можно дать родителям для снижения заболеваемости бактериальными пневмониями?														
		Раздел 2. Реабилитология в педиатрии. Паллиативная помощь. Ранняя помощь детям														
		Задания закрытого типа														
ПК-3 Способен реализовать и контролировать эффективность индивидуальных реабилитационных программ для детей	1	Прочитайте текст и установите соответствие.														
		Текст задания:														
		Для коррекции синдрома гиперреактивности бронхов рекомендуется:														
		К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:														
		<table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Классический массаж</td><td>1</td><td>По биологически активным точкам</td></tr><tr><td>Б</td><td>Точечный массаж</td><td>2</td><td>При наличии рефлекторных изменений в мягких тканях</td></tr><tr><td>В</td><td>Сегментарный массаж</td><td>3</td><td>Грудной клетки и воротниковой зоны</td></tr></table>		Объект		Характеристика	А	Классический массаж	1	По биологически активным точкам	Б	Точечный массаж	2	При наличии рефлекторных изменений в мягких тканях	В	Сегментарный массаж
	Объект		Характеристика													
А	Классический массаж	1	По биологически активным точкам													
Б	Точечный массаж	2	При наличии рефлекторных изменений в мягких тканях													
В	Сегментарный массаж	3	Грудной клетки и воротниковой зоны													
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:														
		<table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В											
А	Б	В														

2	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: С какой целью назначают следующие методы реабилитации пациентам пульмонологического профиля? К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Аэрозольтерапия муколитиков</td><td>1</td><td>Противовоспалительный эффект</td></tr><tr><td>Б</td><td>УФО</td><td>2</td><td>Разжижение мокроты</td></tr><tr><td>В</td><td>Бальнеопроцедуры</td><td>3</td><td>Улучшение отхождения мокроты</td></tr><tr><td>Г</td><td>Пневмомассаж</td><td>4</td><td>Закаливающий эффект</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>		Объект		Характеристика	А	Аэрозольтерапия муколитиков	1	Противовоспалительный эффект	Б	УФО	2	Разжижение мокроты	В	Бальнеопроцедуры	3	Улучшение отхождения мокроты	Г	Пневмомассаж	4	Закаливающий эффект	А	Б	В	Г				
	Объект		Характеристика																										
А	Аэрозольтерапия муколитиков	1	Противовоспалительный эффект																										
Б	УФО	2	Разжижение мокроты																										
В	Бальнеопроцедуры	3	Улучшение отхождения мокроты																										
Г	Пневмомассаж	4	Закаливающий эффект																										
А	Б	В	Г																										
3	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: В зависимости от особенностей патологического процесса в бронхолегочной системе, упор делают на следующие приемы массажа: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Растирание</td><td>1</td><td>Продуктивный воспалительный процесс с рестриктивными нарушениями вентиляции</td></tr><tr><td>Б</td><td>Вибрация в положении пациента с опущенным головным концом кушетки</td><td>2</td><td>Нарушение вентиляции по обструктивному типу</td></tr><tr><td>В</td><td>Рубление, поколачивание</td><td>3</td><td>Наличие большого количества мокроты</td></tr><tr><td>Г</td><td>Разминание</td><td>4</td><td>Преобладание деструктивного</td></tr></table>		Объект		Характеристика	А	Растирание	1	Продуктивный воспалительный процесс с рестриктивными нарушениями вентиляции	Б	Вибрация в положении пациента с опущенным головным концом кушетки	2	Нарушение вентиляции по обструктивному типу	В	Рубление, поколачивание	3	Наличие большого количества мокроты	Г	Разминание	4	Преобладание деструктивного								
	Объект		Характеристика																										
А	Растирание	1	Продуктивный воспалительный процесс с рестриктивными нарушениями вентиляции																										
Б	Вибрация в положении пациента с опущенным головным концом кушетки	2	Нарушение вентиляции по обструктивному типу																										
В	Рубление, поколачивание	3	Наличие большого количества мокроты																										
Г	Разминание	4	Преобладание деструктивного																										

					воспалительного процесса
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
	4	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: С какой целью назначают следующие методы реабилитации пациентам пульмонологического профиля? К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Объект		Характеристика
		А	Дыхательная гимнастика	1	Бронхоспазмолитическое действие
		Б	Ингаляции бронхолитиков	2	Усиление вентиляции в альвеолах
		В	Нормобарическая оксигенация	3	Улучшение эвакуации мокроты
		Г	СМТ	4	Развитие дыхательной мускулатуры
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
	5	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: С какой целью назначают следующие методы реабилитации пациентам с гастритами / гастродуоденитами? К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Объект		Характеристика
		А	Электрофорез новокаина	1	Регуляция желудочной секреции
		Б	Ультразвук	2	Общестимулирующее воздействие

		<table><tr><td>В</td><td>Сегментарный массаж</td><td>3</td><td>Купирование болевого синдрома</td></tr><tr><td>Г</td><td>ЛФК</td><td>4</td><td>Уменьшение симптомов желудочной диспепсии</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	В	Сегментарный массаж	3	Купирование болевого синдрома	Г	ЛФК	4	Уменьшение симптомов желудочной диспепсии	А	Б	В	Г																	
В	Сегментарный массаж	3	Купирование болевого синдрома																												
Г	ЛФК	4	Уменьшение симптомов желудочной диспепсии																												
А	Б	В	Г																												
	6	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: С какой целью назначают следующие методы реабилитации пациентам с язвенной болезнью желудка и ДПК? К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>ЛФК, массаж</td><td>1</td><td>Воздействие на болевой синдром</td></tr><tr><td>Б</td><td>Хвойные ванны, электросон</td><td>2</td><td>Стимулирование репаративных процессов</td></tr><tr><td>В</td><td>Электрофорез новокаина, аппликации озокерита</td><td>3</td><td>Улучшение общей реактивности организма</td></tr><tr><td>Г</td><td>Ультразвук, грязелечение</td><td>4</td><td>Нормализация функционального состояния ЦНС</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>			Объект		Характеристика	А	ЛФК, массаж	1	Воздействие на болевой синдром	Б	Хвойные ванны, электросон	2	Стимулирование репаративных процессов	В	Электрофорез новокаина, аппликации озокерита	3	Улучшение общей реактивности организма	Г	Ультразвук, грязелечение	4	Нормализация функционального состояния ЦНС	А	Б	В	Г				
	Объект		Характеристика																												
А	ЛФК, массаж	1	Воздействие на болевой синдром																												
Б	Хвойные ванны, электросон	2	Стимулирование репаративных процессов																												
В	Электрофорез новокаина, аппликации озокерита	3	Улучшение общей реактивности организма																												
Г	Ультразвук, грязелечение	4	Нормализация функционального состояния ЦНС																												
А	Б	В	Г																												
	7	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: С какой целью назначают следующие методы реабилитации пациентам с пиелонефритом? К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>УВЧ</td><td>1</td><td>Стимуляция диуреза</td></tr></table>			Объект		Характеристика	А	УВЧ	1	Стимуляция диуреза																				
	Объект		Характеристика																												
А	УВЧ	1	Стимуляция диуреза																												

		<table><tr><td>Б</td><td>СМТ</td><td>2</td><td>Противовоспалительное действие</td></tr><tr><td>В</td><td>Электрофорез антибиотика</td><td>3</td><td>Увеличение ТФН</td></tr><tr><td>Г</td><td>ЛФК</td><td>4</td><td>Противомикробная цель</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	Б	СМТ	2	Противовоспалительное действие	В	Электрофорез антибиотика	3	Увеличение ТФН	Г	ЛФК	4	Противомикробная цель	А	Б	В	Г													
Б	СМТ	2	Противовоспалительное действие																												
В	Электрофорез антибиотика	3	Увеличение ТФН																												
Г	ЛФК	4	Противомикробная цель																												
А	Б	В	Г																												
	8	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: С какой целью назначают следующие методы реабилитации пациентам с постстрептококковым гломерулонефритом? К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>ЛФК</td><td>1</td><td>Гипотензивное действие</td></tr><tr><td>Б</td><td>УВЧ</td><td>2</td><td>Противовоспалительное действие</td></tr><tr><td>В</td><td>Электрофорез с папаверином</td><td>3</td><td>Общетонизирующее воздействие</td></tr><tr><td>Г</td><td>Аппликация парафина</td><td>4</td><td>Улучшение кровоснабжения почек</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>			Объект		Характеристика	А	ЛФК	1	Гипотензивное действие	Б	УВЧ	2	Противовоспалительное действие	В	Электрофорез с папаверином	3	Общетонизирующее воздействие	Г	Аппликация парафина	4	Улучшение кровоснабжения почек	А	Б	В	Г				
	Объект		Характеристика																												
А	ЛФК	1	Гипотензивное действие																												
Б	УВЧ	2	Противовоспалительное действие																												
В	Электрофорез с папаверином	3	Общетонизирующее воздействие																												
Г	Аппликация парафина	4	Улучшение кровоснабжения почек																												
А	Б	В	Г																												
	9	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: С какой целью назначают следующие методы реабилитации пациентам с нефротическим синдромом? К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>УВЧ</td><td>1</td><td>Улучшение микроциркуляции</td></tr><tr><td>Б</td><td>Сухо-воздушные</td><td>2</td><td>Противоотечное</td></tr></table>			Объект		Характеристика	А	УВЧ	1	Улучшение микроциркуляции	Б	Сухо-воздушные	2	Противоотечное																
	Объект		Характеристика																												
А	УВЧ	1	Улучшение микроциркуляции																												
Б	Сухо-воздушные	2	Противоотечное																												

		<table><tr><td></td><td>тепловые ванны</td><td></td><td>действие</td></tr><tr><td>В</td><td>Озокеритовые аппликации</td><td>3</td><td>Иммуномодулирующее воздействие</td></tr><tr><td>Г</td><td>ЛФК</td><td>4</td><td>Увеличение ТФН</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>		тепловые ванны		действие	В	Озокеритовые аппликации	3	Иммуномодулирующее воздействие	Г	ЛФК	4	Увеличение ТФН	А	Б	В	Г						
	тепловые ванны		действие																					
В	Озокеритовые аппликации	3	Иммуномодулирующее воздействие																					
Г	ЛФК	4	Увеличение ТФН																					
А	Б	В	Г																					
10	Прочитайте текст и установите соответствие Текст задания сопоставьте метод реабилитации и категорию пациентов с ЮРА К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Физиотерапия</td><td>1</td><td>Все пациенты со стероидной миопатией по достижении низкой активности процесса</td></tr><tr><td>Б</td><td>Психологическая реабилитация</td><td>2</td><td>Всем пациентам и их родителям независимо от объема поражения и степени активности процесса</td></tr><tr><td>В</td><td>ЛФК</td><td>3</td><td>Всем пациентам с системным поражением соединительной ткани согласно индивидуальному реабилитационному диагнозу и потенциалу</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>		Объект		Характеристика	А	Физиотерапия	1	Все пациенты со стероидной миопатией по достижении низкой активности процесса	Б	Психологическая реабилитация	2	Всем пациентам и их родителям независимо от объема поражения и степени активности процесса	В	ЛФК	3	Всем пациентам с системным поражением соединительной ткани согласно индивидуальному реабилитационному диагнозу и потенциалу	А	Б	В				
	Объект		Характеристика																					
А	Физиотерапия	1	Все пациенты со стероидной миопатией по достижении низкой активности процесса																					
Б	Психологическая реабилитация	2	Всем пациентам и их родителям независимо от объема поражения и степени активности процесса																					
В	ЛФК	3	Всем пациентам с системным поражением соединительной ткани согласно индивидуальному реабилитационному диагнозу и потенциалу																					
А	Б	В																						
11	Прочитайте текст и установите соответствие Текст задания сопоставьте название метода реабилитации и его содержание К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Бальнеотерапия</td><td>1</td><td>Вариант ЛФК, при котором пациент полноценно участвует в оздоровительном процессе</td></tr><tr><td>Б</td><td>Кинезиотерапия</td><td>2</td><td>Направление реабилитации, которое направлено на восстановление</td></tr></table>		Объект		Характеристика	А	Бальнеотерапия	1	Вариант ЛФК, при котором пациент полноценно участвует в оздоровительном процессе	Б	Кинезиотерапия	2	Направление реабилитации, которое направлено на восстановление											
	Объект		Характеристика																					
А	Бальнеотерапия	1	Вариант ЛФК, при котором пациент полноценно участвует в оздоровительном процессе																					
Б	Кинезиотерапия	2	Направление реабилитации, которое направлено на восстановление																					

					утраченных функций с помощью различных двигательных и умственных упражнений	Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:		
		В	Эрготерапия	3	Воздействие минеральными водами и лечебными грязями			
						А	Б	В
	12	Прочитайте текст и установите соответствие Текст задания сопоставьте задачи и исполнителя(контролера) при реабилитационных мероприятиях у ребенка с АГ Iст К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:						
			Объект		Характеристика	Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:		
		А	Достижение целевого АД	1	Пациент или его представители			
		Б	Контроль АД	2	Врач-кардиолог	А	Б	В
		В	Лечебное питание	3	Врач -диетолог	г		
		Г	Контроль веса	4	Педиатр			
	13	Прочитайте текст и установите соответствие Текст задания сопоставьте задачи и исполнителя(контролера) при реабилитационных мероприятиях у ребенка с АГ IIст К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:						
			Объект		Характеристика	Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:		
		А	Контроль веса	1	Физиотерапевт			
		Б	Достижение целевого АД	2	Врач-кардиолог	А	Б	В
		В	Физиотерапия	3	Медицинский психолог	Г		
		Г	Психологическая коррекция		Педиатр			

	14	Прочитайте текст и установите соответствие Текст задания сопоставьте показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению детей с АГ и ГБ К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Высокое нормальное АД</td><td>1</td><td>Показано</td></tr><tr><td>Б</td><td>4. Высокое нормальное АД с частыми симпатoadреналовыми кризами</td><td>2</td><td>Показано по устранении кризового течения</td></tr><tr><td>В</td><td>5. ГБ Iст в сочетании с полной AV блокадой</td><td>3</td><td>Не показано</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>		Объект		Характеристика	А	Высокое нормальное АД	1	Показано	Б	4. Высокое нормальное АД с частыми симпатoadреналовыми кризами	2	Показано по устранении кризового течения	В	5. ГБ Iст в сочетании с полной AV блокадой	3	Не показано	А	Б	В			
	Объект		Характеристика																					
А	Высокое нормальное АД	1	Показано																					
Б	4. Высокое нормальное АД с частыми симпатoadреналовыми кризами	2	Показано по устранении кризового течения																					
В	5. ГБ Iст в сочетании с полной AV блокадой	3	Не показано																					
А	Б	В																						
	15	Прочитайте текст и установите последовательность. Текст задания: Определите верную последовательность этапов реабилитации пациента с тяжелой деструктивной пневмонией и ДН II степени. А. Отделение реанимации Б. Поликлиника В. Стационар реабилитационного отделения Г. Стационар пульмонологического отделения Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г																		
А	Б	В	Г																					
		Задания открытого типа																						
	1	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Понятие о медицинской реабилитации. Нормативно-правовая база.																						
	2	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Основные этапы реабилитации. Понятие о реабилитационном потенциале																						
	3	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.																						

		Кинезотерапия в системе медицинской реабилитации. Методы и формы.
	4	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Основные физические факторы реабилитации в педиатрии. Электротерапия.
	5	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Основные физические факторы реабилитации в педиатрии. Фототерапия.
	6	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Основные физические факторы реабилитации в педиатрии. Магнитотерапия и гидротерапия. Теплолечение.
	7	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Реабилитация пациентов с рахитом.
	8	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Реабилитация пациентов с недостаточностью питания и ЖДА.
	9	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Медицинская реабилитация пациентов с перинатальным поражением центральной нервной системы.
	12	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Реабилитация пациентов с бронхитами и пневмонией.
	13	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Реабилитация пациентов с бронхиальной астмой и муковисцидозом.
	14	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Реабилитация пациентов с хроническим гастритом, гастродуоденитом и ЯБ
	15	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Реабилитация детей с врожденными пороками сердца.
	16	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Реабилитация детей с сахарным диабетом.
	17	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Эталон ответа

		Организация паллиативной помощи детям. Особенности лечения и ухода за детьми, нуждающимися в паллиативной помощи при различных состояниях																																				
		Раздел 3. Вопросы диагностики, дифференциальной диагностики и лечения.																																				
ПК-1		Задания закрытого типа																																				
	1	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: Выберите верное соответствие: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td colspan="2">Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Никтурия</td><td>1</td><td colspan="2">Уменьшение суточного количества мочи</td></tr><tr><td>Б</td><td>Полиурия</td><td>2</td><td colspan="2">Преобладание ночного диуреза над дневным</td></tr><tr><td>В</td><td>Олигурия</td><td>3</td><td colspan="2">Суточный диурез менее 7% от нормы</td></tr><tr><td>Г</td><td>Анурия</td><td>4</td><td colspan="2">Увеличение суточного диуреза в два и более раза</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					Объект		Характеристика		А	Никтурия	1	Уменьшение суточного количества мочи		Б	Полиурия	2	Преобладание ночного диуреза над дневным		В	Олигурия	3	Суточный диурез менее 7% от нормы		Г	Анурия	4	Увеличение суточного диуреза в два и более раза		А	Б	В	Г				
	Объект		Характеристика																																			
А	Никтурия	1	Уменьшение суточного количества мочи																																			
Б	Полиурия	2	Преобладание ночного диуреза над дневным																																			
В	Олигурия	3	Суточный диурез менее 7% от нормы																																			
Г	Анурия	4	Увеличение суточного диуреза в два и более раза																																			
А	Б	В	Г																																			
	2	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: Выберите верное соответствие клиники и формулировки диагноза; К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td colspan="2">Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Мезангиопролиферативный гломерулонефрит</td><td>1</td><td colspan="2">Повторяющиеся эпизоды макрогематурии, сопровождающие заболевания верхних дыхательных путей</td></tr><tr><td>Б</td><td>Болезнь Берже</td><td>2</td><td colspan="2">Сочетается с азотемией, гипертензией, нефротическим синдромом</td></tr><tr><td>В</td><td>Мембранозно-пролиферативный гломерулонефрит</td><td>3</td><td colspan="2">Гематурия и протеинурия; в половине случаев – нефротический синдром</td></tr><tr><td>Г</td><td>Мембранозная нефропатия</td><td>4</td><td colspan="2">Рецидивирующая или стойкая гематурия; повторяющийся или устойчивый к стероидам нефротический синдром</td></tr></table>					Объект		Характеристика		А	Мезангиопролиферативный гломерулонефрит	1	Повторяющиеся эпизоды макрогематурии, сопровождающие заболевания верхних дыхательных путей		Б	Болезнь Берже	2	Сочетается с азотемией, гипертензией, нефротическим синдромом		В	Мембранозно-пролиферативный гломерулонефрит	3	Гематурия и протеинурия; в половине случаев – нефротический синдром		Г	Мембранозная нефропатия	4	Рецидивирующая или стойкая гематурия; повторяющийся или устойчивый к стероидам нефротический синдром									
	Объект		Характеристика																																			
А	Мезангиопролиферативный гломерулонефрит	1	Повторяющиеся эпизоды макрогематурии, сопровождающие заболевания верхних дыхательных путей																																			
Б	Болезнь Берже	2	Сочетается с азотемией, гипертензией, нефротическим синдромом																																			
В	Мембранозно-пролиферативный гломерулонефрит	3	Гематурия и протеинурия; в половине случаев – нефротический синдром																																			
Г	Мембранозная нефропатия	4	Рецидивирующая или стойкая гематурия; повторяющийся или устойчивый к стероидам нефротический синдром																																			

		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
	3	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: Выберите верное соответствие клинических синдромов поздней стадии ХБП: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Объект		Характеристика
		А	Синдром водно-электролитных нарушений	1	Преимущественно связана с дефицитом синтеза эритропоэтина
		Б	Ренальная анемия	2	Включает в себя как общие, так и полиорганные патологии: дистрофию кожи и зуд, анорексию и астению, гастроэнтеропатию, кардиопатию и т.д.
		В	Белково-энергетическая недостаточность	3	При тубулопатиях в связи с преобладанием нарушения канальцевой реабсорбции может наблюдаться полиурия с потерей ряда электролитов
		Г	Уремический синдром	4	Связана как с метаболическими нарушениями, так и с уремической гастроэнтеропатией и анорексией
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
			4	Прочитайте текст и установите соответствие. Определите соответствие типов кровоточивости представленным заболеваниям К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:	
	Объект				Характеристика
А	Тромбоцитопения			1	Васкулитно-пурпурный
Б	Гемофилия			2	Синячково-петехиальный
В	Васкулит			3	Гематомный
Г	Гемангиома			4	Ангиоматозный
Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:					

		<table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г																									
А	Б	В	Г																												
	5	Прочитайте текст и установите соответствие Какая клиническая характеристика сыпи соответствует перечисленным заболеваниям: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Иммунная тромбоцитопения</td><td>1</td><td>Сыпь «звездчатая», сливающаяся, с некрозами и изъязвлениями в центре</td></tr><tr><td>Б</td><td>Менингококковая инфекция</td><td>2</td><td>полиморфная, полихромная, не симметричная, петехиальная, без определенной локализации</td></tr><tr><td>В</td><td>Гемофилия</td><td>3</td><td>Большие межмышечные гематомы, болезненные, не симметричные</td></tr><tr><td>Г</td><td>Болезнь Виллебрандта</td><td>4</td><td>Петехии, экхимозы, гематомы</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>			Объект		Характеристика	А	Иммунная тромбоцитопения	1	Сыпь «звездчатая», сливающаяся, с некрозами и изъязвлениями в центре	Б	Менингококковая инфекция	2	полиморфная, полихромная, не симметричная, петехиальная, без определенной локализации	В	Гемофилия	3	Большие межмышечные гематомы, болезненные, не симметричные	Г	Болезнь Виллебрандта	4	Петехии, экхимозы, гематомы	А	Б	В	Г				
	Объект		Характеристика																												
А	Иммунная тромбоцитопения	1	Сыпь «звездчатая», сливающаяся, с некрозами и изъязвлениями в центре																												
Б	Менингококковая инфекция	2	полиморфная, полихромная, не симметричная, петехиальная, без определенной локализации																												
В	Гемофилия	3	Большие межмышечные гематомы, болезненные, не симметричные																												
Г	Болезнь Виллебрандта	4	Петехии, экхимозы, гематомы																												
А	Б	В	Г																												
	6	Прочитайте текст и установите соответствие Выберите соответствие гематологических нарушений заболеваниям К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>ТАР-синдром</td><td>1</td><td>Трехростковая цитопения</td></tr><tr><td>Б</td><td>Анемия Фанкони</td><td>2</td><td>Тромбоцитопения</td></tr><tr><td>В</td><td>Синдром Эванса-Фишера</td><td>3</td><td>Аутоиммунная гемолитическая анемия+аутоиммунная тромбоцитопения</td></tr><tr><td>Г</td><td>Анемия Минковского-Шоффара</td><td>4</td><td>Гемолитическая анемия, микросфероциты</td></tr></table>			Объект		Характеристика	А	ТАР-синдром	1	Трехростковая цитопения	Б	Анемия Фанкони	2	Тромбоцитопения	В	Синдром Эванса-Фишера	3	Аутоиммунная гемолитическая анемия+аутоиммунная тромбоцитопения	Г	Анемия Минковского-Шоффара	4	Гемолитическая анемия, микросфероциты								
	Объект		Характеристика																												
А	ТАР-синдром	1	Трехростковая цитопения																												
Б	Анемия Фанкони	2	Тромбоцитопения																												
В	Синдром Эванса-Фишера	3	Аутоиммунная гемолитическая анемия+аутоиммунная тромбоцитопения																												
Г	Анемия Минковского-Шоффара	4	Гемолитическая анемия, микросфероциты																												

		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:																															
		<table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				А	Б	В	Г																								
А	Б	В	Г																														
	7	Прочитайте текст и установите соответствие Выберите соответствие критериев постановки диагноза ИТП К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Диагноз ИТП ставится и не вызывает сомнений</td><td>1</td><td>Изолированная тромбоцитопения, нет гепатоспленомегалии, симптомов интоксикации, есть лимфаденопатия, лейкопения/лейкоцитоз</td></tr><tr><td>Б</td><td>Диагноз ИТП вероятен, но требует дообследования</td><td>2</td><td>Изолированная тромбоцитопения, нет гепатоспленомегалии, симптомов интоксикации</td></tr><tr><td>В</td><td>Вероятный диагноз наследственные (врожденные) тромбоцитопении</td><td>3</td><td>Тромбоцитопения с рождения, отягощенный семейный анамнез, сопутствующие пороки развития</td></tr><tr><td>Г</td><td>Диагноз ИТП маловероятен</td><td>4</td><td>Лихорадка, гепатоспленомегалия, лейкопения/лимфоцитоз, анемия, тромбоцитопения, лимфаденопатия</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					Объект		Характеристика	А	Диагноз ИТП ставится и не вызывает сомнений	1	Изолированная тромбоцитопения, нет гепатоспленомегалии, симптомов интоксикации, есть лимфаденопатия, лейкопения/лейкоцитоз	Б	Диагноз ИТП вероятен, но требует дообследования	2	Изолированная тромбоцитопения, нет гепатоспленомегалии, симптомов интоксикации	В	Вероятный диагноз наследственные (врожденные) тромбоцитопении	3	Тромбоцитопения с рождения, отягощенный семейный анамнез, сопутствующие пороки развития	Г	Диагноз ИТП маловероятен	4	Лихорадка, гепатоспленомегалия, лейкопения/лимфоцитоз, анемия, тромбоцитопения, лимфаденопатия	А	Б	В	Г				
	Объект		Характеристика																														
А	Диагноз ИТП ставится и не вызывает сомнений	1	Изолированная тромбоцитопения, нет гепатоспленомегалии, симптомов интоксикации, есть лимфаденопатия, лейкопения/лейкоцитоз																														
Б	Диагноз ИТП вероятен, но требует дообследования	2	Изолированная тромбоцитопения, нет гепатоспленомегалии, симптомов интоксикации																														
В	Вероятный диагноз наследственные (врожденные) тромбоцитопении	3	Тромбоцитопения с рождения, отягощенный семейный анамнез, сопутствующие пороки развития																														
Г	Диагноз ИТП маловероятен	4	Лихорадка, гепатоспленомегалия, лейкопения/лимфоцитоз, анемия, тромбоцитопения, лимфаденопатия																														
А	Б	В	Г																														
	8	Прочитайте текст и установите соответствие Выберите соответствие клинической картины диагнозам																															

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Острый лейкоз	1	фебрильная лихорадка, полиартрит, кардит, анулярная сыпь
Б	Сахарный диабет	2	лихорадка, гепатоспленомегалия, цитопения, инфекционные эпизоды, оссалгии
В	Острая ревматическая лихорадка	3	слабость, похудание, рвота, боли в животе, жажда
Г	Острый пиелонефрит	4	лихорадка без катаральных симптомов, боли в животе, дизурический синдром

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

9

Прочитайте текст и установите соответствие

Выберите соответствие синдромокомплексов клинической картине

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Симптомы костномозговой недостаточности	1	Боли в животе, олигурия, лейкемиды, гиперплазия десен, нейролейкоз
Б	Симптомы опухолевой интоксикации	2	Двух или трехростковая цитопения
В	Симптомы локальной опухолевой инфильтрации	3	слабость, похудание, снижение аппетита
Г	Симптомы паранеопластического процесса	4	Лихорадка, остеопороз

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

		<table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г																									
А	Б	В	Г																												
	10	Прочитайте текст и установите соответствие. Определите соответствие гематологических изменений представленным заболеваниям К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Какой гематологический признак является наиболее характерным для острого лимфобластного лейкоза у детей?</td><td>1</td><td>Атипичные мононуклеары более 12%</td></tr><tr><td>Б</td><td>Какой гематологический признак не является характерным для острого лимфобластного лейкоза у детей?</td><td>2</td><td>Наличие бластных клеток в костном мозге, двух-трехростковая цитопения</td></tr><tr><td>В</td><td>Какой гематологический признак является наиболее характерным для инфекционного мононуклеоза?</td><td>3</td><td>Изолированная тромбоцитопения</td></tr><tr><td>Г</td><td>Какой гематологический признак является наиболее характерным для иммунной тромбоцитопении у детей?</td><td>4</td><td>Отсутствие бластных клеток в периферической крови</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>			Объект		Характеристика	А	Какой гематологический признак является наиболее характерным для острого лимфобластного лейкоза у детей?	1	Атипичные мононуклеары более 12%	Б	Какой гематологический признак не является характерным для острого лимфобластного лейкоза у детей?	2	Наличие бластных клеток в костном мозге, двух-трехростковая цитопения	В	Какой гематологический признак является наиболее характерным для инфекционного мононуклеоза?	3	Изолированная тромбоцитопения	Г	Какой гематологический признак является наиболее характерным для иммунной тромбоцитопении у детей?	4	Отсутствие бластных клеток в периферической крови	А	Б	В	Г				
	Объект		Характеристика																												
А	Какой гематологический признак является наиболее характерным для острого лимфобластного лейкоза у детей?	1	Атипичные мононуклеары более 12%																												
Б	Какой гематологический признак не является характерным для острого лимфобластного лейкоза у детей?	2	Наличие бластных клеток в костном мозге, двух-трехростковая цитопения																												
В	Какой гематологический признак является наиболее характерным для инфекционного мононуклеоза?	3	Изолированная тромбоцитопения																												
Г	Какой гематологический признак является наиболее характерным для иммунной тромбоцитопении у детей?	4	Отсутствие бластных клеток в периферической крови																												
А	Б	В	Г																												
ПК-2	1	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: Выберите верное соответствие группы антибактериальных препаратов, используемых при лечении пиелонефрита, и их названия. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr></table>			Объект		Характеристика																								
	Объект		Характеристика																												

		<table><tr><td>А</td><td>Защищенные пенициллины</td><td>1</td><td>Меронем</td></tr><tr><td>Б</td><td>Цефалоспорины IV поколения</td><td>2</td><td>Амикацин</td></tr><tr><td>В</td><td>Аминогликозиды</td><td>3</td><td>Цефпиром</td></tr><tr><td>Г</td><td>Карбапенемы</td><td>4</td><td>Амоксиклав</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Защищенные пенициллины	1	Меронем	Б	Цефалоспорины IV поколения	2	Амикацин	В	Аминогликозиды	3	Цефпиром	Г	Карбапенемы	4	Амоксиклав	А	Б	В	Г											
А	Защищенные пенициллины	1	Меронем																														
Б	Цефалоспорины IV поколения	2	Амикацин																														
В	Аминогликозиды	3	Цефпиром																														
Г	Карбапенемы	4	Амоксиклав																														
А	Б	В	Г																														
	2	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: Выберите верное соответствие: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Нимесулид</td><td>1</td><td>Разрешен для использования в педиатрической практике, нет побочных эффектов</td></tr><tr><td>Б</td><td>Метамизол натрия</td><td>2</td><td>Гепатотоксичность</td></tr><tr><td>В</td><td>Ацетилсалициловая кислота</td><td>3</td><td>Угнетение кроветворения (агранулоцитоз)</td></tr><tr><td>Г</td><td>Парацетамол</td><td>4</td><td>Риск развития синдрома Рея (печеночная энцефалопатия)</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				Объект		Характеристика	А	Нимесулид	1	Разрешен для использования в педиатрической практике, нет побочных эффектов	Б	Метамизол натрия	2	Гепатотоксичность	В	Ацетилсалициловая кислота	3	Угнетение кроветворения (агранулоцитоз)	Г	Парацетамол	4	Риск развития синдрома Рея (печеночная энцефалопатия)	А	Б	В	Г					
	Объект		Характеристика																														
А	Нимесулид	1	Разрешен для использования в педиатрической практике, нет побочных эффектов																														
Б	Метамизол натрия	2	Гепатотоксичность																														
В	Ацетилсалициловая кислота	3	Угнетение кроветворения (агранулоцитоз)																														
Г	Парацетамол	4	Риск развития синдрома Рея (печеночная энцефалопатия)																														
А	Б	В	Г																														
	3	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: Выберите верное соответствие нежелательных комбинаций ибупрофена с другими антипиретиками: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Парацетамол</td><td>1</td><td>Кумулятивное действие на эритропоэз и агрегатное состояние крови</td></tr><tr><td>Б</td><td>Метамизол натрия</td><td>2</td><td>Ослабление диуретического действия</td></tr></table>				Объект		Характеристика	А	Парацетамол	1	Кумулятивное действие на эритропоэз и агрегатное состояние крови	Б	Метамизол натрия	2	Ослабление диуретического действия																	
	Объект		Характеристика																														
А	Парацетамол	1	Кумулятивное действие на эритропоэз и агрегатное состояние крови																														
Б	Метамизол натрия	2	Ослабление диуретического действия																														

	4	Девочка 10 лет в отделении интенсивной терапии получает инфузионную терапию. 1. Гематокрит в норме у пациентки должен составлять 34-43%. 2. При недостаточности кровообращения 1 степени, связанной с наличием врождённого порока сердца, объём инфузии следует уменьшить на 50%. 3. При развитии пневмонии у пациентки объём инфузии следует увеличить на 20-25%. 4. Темп диуреза при нормальной гидратации должен составлять 1,5 мл/кг в час. 5. Физиологическая потребность в жидкости составит 45 мл/кг в сутки. 6. При наличии одышки 30 дыханий в минуту следует уменьшить объём инфузии на 7 мл/кг в сутки.
	5	Что нужно сделать для оценки состояния ребёнка 6 лет по шкале Глазго. 1. Подсчитать частоту сердцебиений за 30 секунд. 2. Оценить симптом «белого пятна». 3. Попросить пациента сжать руку. 4. Попросить пациента открыть глаза. 5. Спросить: «Что болит?» 6. Оценить размер зрачков и их реакцию на свет.
	6	Девочка 5 лет обследуется в неврологическом отделении. Судороги со второго года жизни, преимущественно тонического характера, плохо контролируются антиконвульсантами, часто падает при ходьбе, периодические гиперкинезы в конечностях и туловище. Дистрофия ногтевых пластинок. Проведено обследование: В анализе крови общий кальций 1,5 ммоль/л, фосфор 2,3 ммоль/л, калий 4,2 ммоль/л, натрий 142 ммоль/л. На ЭКГ - удлинение интервала QT. 1. Выявленные изменения укладываются в клинику побочных действий антиконвульсантов. 2. Следует исследовать уровень паратгормона. 3. Следует исключить первичный иммунодефицит. 4. Вероятный диагноз - врождённый токсоплазмоз. 5. Следует исключить аутоиммунное заболевание. Следует исключить врождённую дисфункцию коры надпочечников.
ПК-2	1	Мальчик 4 лет с политравмой поступает в реанимационном отделении. Какие лечебно-диагностические решения правильные? 7. Необходимо регулировать диурез на уровне не ниже 2 мл/кг в час. 8. Целесообразно проведение РКТ головы и шейного отдела позвоночника. 9. Анизокория или широкие зрачки с потерей реакции на свет – повод для увеличения инфузионной нагрузки с использованием 5% глюкозы и 0,9% хлорида натрия. 10. Гипергликемию следует корригировать введением инсулина. 11. Целесообразно назначения цефтриаксона.

		12. Холодная и бледная кожа конечностей – признак шока. Тёплые розовые конечности и брадикардия – признаки спинального шока.
	2	Что влияет на риск осложнений и неблагоприятных последствий фармакотерапии? 1. Токсичность парацетамола снижается при назначении ацетилцистеина. 2. Нефротоксичность можно уменьшить назначением фуросемида. 3. Токсичность метатрексата снижается при назначении никотиновой кислоты. 4. Гастроэнтеротоксичность диклофенака снижается при использовании глюкокортикостероидов. 5. Фоновое состояние печени не оказывает большого влияния на гепатотоксичность лекарств. Лекарственная токсичность значительно возрастает при дегидратации.
	3	Девочка 7 лет находится на домашней паллиативной терапии с диагнозом остеогенная саркома, метастазы в лёгких и печени. Болевой синдром по ВАШ 5-6 баллов. Какое обезболивание целесообразно? 1. Тримепиридин (промедол). 2. Трамадол. 3. Омнапон. 4. Морфин. 5. Кеторолак. Диазепам.
	4	Девочка 3 лет поступила в стационар с клиникой выраженного обезвоживания. Артериальное давление измерить не удалось. Симптом белого пятна 4 с. Взяты анализы. Готовится инфузионная терапия. 1. При стабилизации витальных признаков продолжить введение жидкости в дозе 10 мл/кг в час до появления диуреза более 1 мл/кг в час. 2. Физиологическая потребность ребёнка в жидкости составляет 50 мл/кг в сутки. 3. При олигурии инфузию следует начать с 5% глюкозы с 4,5% KCl. 4. Отношение ЧСС к систолическому давлению больше 1,5 свидетельствует о шоке. 5. Следует начать капельное введение 0,9% NaCl в дозе 25 мл/кг в течение 1 часа. При анурии следует ввести фуросемид.
	5	Отметьте верные оценки методов ведения детей с белково-энергетической недостаточностью. 1. При наличии анемии важно с первых дней лечения БЭН использовать препараты железа. 2. В случае сохранения потребности в зондовом кормлении более 1 месяца следует установить гастростому. 3. При БЭН 2 степени целесообразно использовать элементарные и полуэлементарные энтеральные смеси. 4. БЭН 2 степени соответствует дефициту веса 15-20%. При проведении парэнтерального питания установка назогастрального зонда не целесообразна.
	6	Девочка 5 лет находится в отделении АРО. Диагностирован ДВС синдром. 1. При кровотечении целесообразно введение аминокaproновой кислоты. 2. Наиболее частая причина ДВС синдрома у детей - сепсис. 3. Признаком 1 стадии ДВС синдрома может явиться тромбирование катетера или снижение диуреза. 4. В гипокоагуляционной стадии ДВС синдрома АЧТВ снижается, а фибриноген растёт.

		5. Вначале наблюдается гипокоагуляция, а затем - гиперкоагуляция. 6. Тромбоцитопения – важный диагностический признак ДВС синдрома. Введение гепарина проводится во всех стадиях ДВС синдрома.
	7	Какая оценка места отдельных антибиотиков верна? 1. Линезолид – препарат узкого спектра, используется преимущественно в стартовой терапии хирургических инфекций. 2. Ципрофлоксацин может быть использован у детей с муковисцидозом. 3. Амикацин – препарат выбора при лечении тяжёлого пиелонефрита. 4. Цефтазидим – препарат стартовой терапии в стационаре при тяжёлых инфекциях. 5. Цефтриаксон – препарат резерва при основных гнойно-воспалительных заболеваниях. Эртапенем – препарат резерва при подозрении на синегнойную инфекцию.
	8	Пациент 3 лет, онкологическое заболевание, получает паллиативное лечение. Отмечается болевой синдром от умеренного до интенсивного. 1. Основной препарат для лечения болевого синдрома умеренной и интенсивной выраженности для данного пациента – морфин. 2. Препарат выбора – промедол, при недостаточной эффективности - морфин. 3. Препарат выбора при умеренной боли – фентанил, при сильной - трамадол. 4. Препарат выбора – трамадол, при недостаточной эффективности - промедол. 5. При недостаточной эффективности пролонгированных опиоидных анальгетиков следует увеличить их дозу. Для уменьшения привыкания и снижения побочных эффектов анальгетиков следует чередовать препараты и периодически сменять их.
	9	Какая тактика применения антипиретиков у детей целесообразна? 1. При многократном использовании целесообразно чередовать жаропонижающие средства или использовать комбинированные препараты. 2. Ибупрофен целесообразно использовать при отите. 3. Ибупрофен может использоваться детям старше 6 месяцев в разовой дозе 10–20 мг/кг до 3 раз в день. 4. При назначении антибактериальной терапии ребёнку с пиелонефритом целесообразно использовать парацетамол при лихорадке выше 38°C. 5. Целесообразно использовать ибупрофен ребёнку 3 лет, не имеющему тяжёлых заболеваний, при остром инфекционном заболевании в случае лихорадки выше 39-39,5°C (в зависимости от переносимости). Парацетамол может использоваться детям с рождения в разовой дозе 5-10 мг/кг до 3 раз в день.
	10	Мальчик 4 лет переведен с ухудшением состояния в отделение интенсивной терапии из инфекционного отделения, куда он поступил 2 часа назад по поводу инфекционного заболевания. Заторможен, кожа бледная, холодная на ощупь, цианотичные губы и дистальные фаланги пальцев, ЧСС 122 в 1 минуту, ЧДД 32 в 1 минуту. 1. Снижение артериального давления – ранний симптом шока. 2. Поставить мочевой катетер. 3. Как положительная динамика в ответ на инфузионную терапию будет отмечаться повышение индекса отношения

		ЧСС к систолическому АД. - Начать инфузию с введения 0,9% раствора натрия хлорида 20 мл/кг за 1 час, затее такого же объёма за 3 часа. - Дать кислород через маску. - Ввести альбумин. При отсутствии эффекта от инфузионной терапии целесообразно использовать допамин.
	11	Отметьте существующие правила ведения истории болезни. - Этапный эпикриз оформляется каждые 7 дней нахождения ребёнка в стационаре. - Сопутствующие заболевания вне обострения не указываются в истории болезни. - Консилиум может быть проведен по настоянию родителей ребёнка. - Обоснование клинического диагноза оформляется в первые сутки поступления пациента в стационар. - При поступлении, после первичного осмотра врача, должен быть сформулирован предположительный диагноз, который может носить нозологический, синдромный или вероятностный характер. Для назначения лекарств «off label» достаточно отдельной записи лечащего врача, содержащей обоснование назначения.
	12	Какие противоэпидемические действия в детском стационаре обоснованны и обязательны к исполнению. - Любой пациент, у которого при госпитализации отмечена фебрильная лихорадка, должен быть помещен в боксированное отделение. - Пациент, бывший за 12 дней до госпитализации в контакте с ветряной оспой и госпитализированный по экстренным показаниям по поводу соматического заболевания, при отсутствии симптомов может быть изолирован в отделении в отдельную палату. - Пациент с пневмонией госпитализируется в инфекционное, а не пульмонологическое отделение. - Ребёнок с ВИЧ позитивным статусом госпитализируется в педиатрический стационар по поводу гастродуоденита. Он должен быть размещён в инфекционно-боксированное отделение. - После посещения отделения ОРИТ консультант должен провести антисептическую обработку рук и фонендоскопа, находясь в отделении ОРИТ. Ребёнок с повышенными трансаминазами и / или билирубином при необходимости госпитализации в неинфекционный стационар должен находиться в инфекционно-боксированном отделении до тех пор, пока не будут получены результаты анализов на вирусные гепатиты.
	13	Отметьте верные утверждения касательные организации госпитализации детей. - При плановой госпитализации необходима справка об отсутствии инфекционных контактов, которая действительна 21 день. - При отсутствии показаний для госпитализации пациенту, обратившемуся в приёмный покой, не оказывается диагностическая и консультативная помощь. - Основанием для госпитализации может быть отсутствие возможности проведения диагностики и лечения в амбулаторных условиях. - Экстренная госпитализация может быть осуществлена только по направлению врача или при обращении пациента по СМП.

		Если пациент находился в контакте с ветряной оспой 5 дней назад, то при необходимости он должен быть госпитализирован в боксированное отделение.
	14	Мальчик 1,5 лет, перенёс кишечную инфекцию в не тяжёлой форме (фебрильно не лихорадил, диарея и рвота несколько раз в течение 2 дней). На фоне улучшения общего состояния отмечено периодическое появление судорожных спазмов в дистальных отделах конечностей. Судороги нарастают на фоне возбуждения и крика. Такие эпизоды чередуются со спокойным состоянием, когда ребёнок ведёт себя обычно. 1. Ввести диазепам. 2. Провести люмбальную пункцию. 3. Сделать посев крови. 4. Исследовать кальций крови. 5. Назначить антибактериальную терапию. 6. Исследовать аммиак крови. КОС
	15	Какой уровень сатурации требует назначения кислородотерапии? 1. ниже 97% 2. ниже 93% 3. ниже 81% ниже 76%
	16	Какой препарат используется для лечения лёгочной гипертензии? 1. Кордарон. 2. Атенолол. 3. Дигоксин. Бозентан.
	17	Какой препарат является антидотом при отравлении парацетамолом? 1. Натрия тиопентал. 2. Кальция глюконат. 3. Левокарнитин. 4. Ацетилцистеин. Фолиевая кислота.
		Задание открытого типа
ОПК-4	1	Решите ситуационную задачу Мальчик 2 лет, посещает детский сад. Воспитатель в группе заболела ангиной. Утром в детском саду ребенок пожаловался на боль при глотании, отказался от завтрака. Осмотрен врачом: температура тела 37,3°C. На коже лица, туловища, конечностей — розовая мелкоточечная сыпь с насыщением в естественных складках кожи. В зеве яркая гиперемия. Увеличены переднешейные лимфоузлы. Язык обложен белым налетом. С подозрением на скарлатину ребенок отправлен домой, назначено лечение. К третьему дню сыпь исчезла, зев побледнел. Мать прекратила лечение,

		так как посчитала ребенка выздоровевшим. Через 2,5 недели — подъем температуры тела до 38°C, головная боль, бледность, слабость, моча с розоватым оттенком. Была повторная рвота. Ребенок госпитализирован. В стационаре: АД — 140/80 мм рт.ст. Состояние тяжелое. Мальчик вял, бледен, лицо одутловатое. Пастозность голеней, стоп. Сыпи нет. Зев слегка гиперемирован. В легких хрипов нет. Тоны сердца приглушены, ритмичные, отмечается акцент II тона на а. pulmonalis. Живот мягкий, печень на 2 см выступает из-под реберного края, селезенка не увеличена. Стул нормальный. Диурез снижен. Дополнительные данные исследования Общий анализ крови: НЬ — 100 г/л, Эр — $3,1 \times 10^{12}/л$, Лейк - $11,0 \times 10^9/л$; п/я — 7%, с/я — 60%, э — 6%, л — 22%, м — 5%; СОЭ — 32 мм/час. Общий анализ мочи: относительная плотность — 1020, белок -0,5‰, сахар — нет, эритроциты — 25-30 в п/з, местами скопления; цилиндры гиалиновые — 2-3 в п/з. Задание 1. Поставьте клинический диагноз. 2. Объясните патогенез развития ангины и экзантемы. 3. Какие дополнительные исследования необходимо провести в условиях стационара?
	2	Решите ситуационную задачу Девочке 1 год 2 месяца, заболела остро: температура тела 38°C. Влажный частый кашель, насморк. К вечеру мать заметила отечность век. На следующий день состояние резко ухудшилось — усилился насморк, повысилась температура тела до 39°C, появился цианоз носогубного треугольника, одышка. Участковый врач осмотрел ребенка и госпитализировал по тяжести состояния. Состояние тяжелое, выражены катаральные явления со стороны верхних дыхательных путей. Веки обоих глаз гиперемированы, отечны, конъюнктивы с выраженными фолликулами, отмечается помутнение роговицы правого глаза. Полиадения. В легких с обеих сторон выслушиваются сухие и крупнопузырчатые влажные хрипы. Дыхание 36 в 1 минуту. Одышка смешанного характера с участием вспомогательной мускулатуры грудной клетки. При пальпации кишечника отмечается болезненность, урчание, разжиженный стул до 4 раз со слизью без патологических примесей. Печень пальпируется ниже реберной дуги на 2,5 см, селезенка — 1,5 см. Менингеальных симптомов нет. Дополнительные данные исследования Общий анализ крови: НЬ — 120 г/л, Эр — $3,9 \times 10^{12}/л$, Лейк — $6,9 \times 10^9/л$; п/я — 6%, с/я — 47%, э — 2%, л — 35%, м — 10%; СОЭ — 15 мм/час. На рентгенограмме органов грудной клетки: усиление сосудистого рисунка. Кал на кишечную группу — отрицательный. Задание 1. Поставьте клинический диагноз. 2. Проведите дифференциальный диагноз. 3. Специалистов какого профиля Вы пригласите на консультацию?

		4. Какие осложнения возможны в течении болезни?
	3	Решите ситуационную задачу Девочка 5 лет, заболела остро: температура тела до 40°C, сухой резкий кашель, жалобы на боли в животе, повторную рвоту. Госпитализирована. При поступлении: состояние тяжелое, вялая, температура тела 39°C. На коже лица и шеи — петехии, склеры инъецированы. Необильные слизистые выделения из носа, сухой кашель. Цианоз носогубного треугольника, ЧД — 48 в минуту. В легких единичные сухие хрипы. Тоны сердца чистые, ЧСС — 146 ударов в 1 минуту. Зев гиперемирован, налетов нет. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Печень выступает из-под реберной дуги на 2 см, стул нормальный, анус сомкнут. Менингеальных симптомов нет. Дополнительные данные исследования Общий анализ крови: НЬ — 120 г/л, Эр — $3,6 \times 10^{12}/л$, Ц.п. — 0,89, Лейк — $7,0 \times 10^9/л$; п/я — 2%, с/я — 45%, л — 45%, м — 8%; СОЭ — 10 мм/час, Тромб — $302 \times 10^9/л$. Задание Поставьте клинический диагноз. Какие лабораторные исследования необходимы для уточнения этиологии заболевания? Нуждается ли больная в консультации специалиста? Существует ли специфическая профилактика данного заболевания?
	4	Решите ситуационную задачу Мальчик 10 лет, осмотрен педиатром школы-интерната, где ребёнок обучается. Заболел остро: вечером повысилась температура до 38,2°C, была повторная рвота. Утром температура повысилась до 40,5°C, недомогание, головная боль, боль в животе, жидкий стул. Эпиданамнез: Питался в столовой. В классе в течение недели было два случая заболевания детей с кратковременной диареей, расцененной как пищевая погрешность. Объективно: Ребёнок вялый. Озноб. Кожа бледная с «мраморным» рисунком, ладони холодные на ощупь. Язык обложен буроватым налётом, сухой. Зев розовый. Лимфатические узлы подчелюстные несколько 1-2 см безболезненные. Дыхание везикулярное, частота 24 в минуту. Тоны сердца звучные, частота 108 в минуту, слабый систолический шум на верхушке. Живот мягкий, втянут, болезненный в левой подвздошной области. Печень эластичная безболезненная выступает на 2 см из-под края реберной дуги, селезенка не пальпируется. Симптом Блюмберга отрицательный. Стул кашицеобразный слизистый небольшим количеством, с ночи был 8 раз, несколько раз были позывы на стул без дефекации. Мочеиспускание утром менее 150 мл, моча светлая. Задание 1. Сформулируйте диагноз. 2. Каким лабораторным методом можно подтвердить диагноз? 3. Проведите дифференциальную диагностику. 4. Какой участок пищеварительного тракта поражается при данной инфекции?

		5. Назначьте лечение. 6. Спланируйте противоэпидемические мероприятия. 7. Возможные осложнения и исходы. 8. Существует ли вакцинопрофилактика данного заболевания?
	5	Решите ситуационную задачу Мальчик 5 лет, осмотрен врачом скорой медицинской помощи. Заболел сегодня утром, повысилась температура тела до 40°C, несколько раз была рвота, жалуется на головную боль. Дважды давали Нурофен без чёткого эффекта. Эпиданамнез: последнее посещение детского сада – 7 дней назад. У отца ребенка в течение недели насморк, небольшое повышение температуры тела. Объективно: Состояние тяжелое, лежит на боку с запрокинутой головой, стонет, болезненно реагирует на касание. Зрачки умеренно расширены, реакция на свет вялая. Кожа бледная, сыпей нет. Слизистые рта обычного цвета. Дыхание жёсткое, частота 26 в 1 минуту. Тоны сердца ясные, частота 62 в 1 минуту. Живот мягкий, край печени пальпируется у рёберного края. 1. Какие физикальные исследования следует провести? 2. Сформулируйте диагноз. Какую этиологию может иметь заболевание? 3. Какие неотложные действия необходимы? 4. Какие диагностические и лечебные действия должны быть выполнены на госпитальном этапе? 5. Перечислите требуемые противоэпидемические мероприятия.
	6	Решите ситуационную задачу Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ. Ребенок 2 лет, заболел остро с повышением температуры тела до 39°C, при этом отмечалась умеренно выраженная вялость, отказ от еды. На следующий день лихорадка сохранялась, на третий день ребёнок осмотрен педиатром: сохранялась фебрильная лихорадка, снижение аппетита, наружные покровы обычного цвета, была отмечена небольшая гиперемия зева, дыхание пуэрильное. Была диагностирована острая респираторная инфекция и назначен парацетамол, арбидол, виферон. На следующий день отмечено появление обильной пятнистой слегка возвышающейся сыпи по всему телу. Осмотрен педиатром на дому повторно. Объективно: Ребёнок достаточно активен, температура тела 36,5°C. Сыпь распространяется на лицо, туловище и конечности. Зев слабо гиперемирован. Пальпируются несколько подчелюстных, верхне-шейных до 1 см и мелких затылочных лимфатических узлов. Дыхание пуэрильное. Тоны сердца ясные ритмичные. Живот мягкий, пальпируется эластичный край печени 1 см ниже ребёрной дуги. Физиологические отправления в норме. 1. Поставьте диагноз. 2. Какова эпидемиология предполагаемого заболевания. 3. Какие рекомендации следует дать? 4. Каковы показания к рекомендации жаропонижающих средств у детей?

		5. Какие могут быть предположения о диагнозе при изолированной лихорадке у детей раннего возраста?
	7	Решите ситуационную задачу К врачу-педиатру участковому обратилась мама с ребенком 12 лет с жалобами на приступы чихания, сопровождающиеся заложенностью носа и обильными водянистыми выделениями из него. Болеет 3 года, ранее обращалась к врачу, который рекомендовал капать в нос раствор Називина. После введения капель состояние улучшилось, однако затем без видимой причины вновь возникали приступы чихания, слезотечение, нарушение носового дыхания и жидкие бесцветные выделения из обеих половин носа. Обострения болезни нередко возникают при нахождении в одном помещении с домашними животными. Объективно: носовое дыхание затруднено. Передние отделы носовой полости заполнены водянистым секретом, слизистая оболочка набухшая, цианотична, местами на ней видны сизые и бледные участки. После введения в полость носа каплей 0,1% раствора «Називина» носовое дыхание улучшилось, отечность слизистой оболочки уменьшилась. Общий ан. крови: эр. – $4,1 \times 10^{12}/л$, Нв – 125 г/л, Л. – $6,2 \times 10^9/л$, эоз. – 10%, нейтрофилы – 60%, лимфоциты – 25%, моноциты – 5%, СОЭ – 11 мм/час. Риноцитограмма: эозинофилы – 15%. 1. Предположите наиболее вероятный диагноз. 2. С какими заболеваниями необходимо дифференцировать данное заболевание? 3. Обоснуйте поставленный Вами диагноз. 4. Составьте план лечения пациента. 5. Составьте план обследования пациента.
	8	Решите ситуационную задачу Мать с мальчиком 5 лет обратилась к врачу-педиатру участковому на третий день заболевания с жалобами на отёки в области лица и нижних конечностей. Появлению отёков предшествовала ОРВИ. При осмотре: состояние средней тяжести. Температура тела – $36,5^{\circ}C$, ЧСС – 100 ударов в минуту, АД – 105/60 мм рт.ст. Кожные покровы чистые, обычной окраски, тёплые. Выражены отёки мягких тканей лица, туловища и нижних конечностей. Видимые слизистые чистые, розовые, влажные. Миндалины не выступают из-за края нёбных дужек, не гиперемированы. Задняя стенка глотки не гиперемирована. Носовое дыхание свободное. Аускультативно дыхание в лёгких пуэрильное, хрипы не выслушиваются. Тоны сердца звучные, ритмичные, шумы не выслушиваются. Живот мягкий, при пальпации безболезненный во всех отделах. В брюшной полости определяется свободная жидкость. Печень выступает на 2 см ниже рёберной дуги, селезёнка не пальпируется. Симптом поколачивания по поясничной области отрицательный с обеих сторон. Мочеиспускание – 5-8 раз в сутки по 150-200 мл, свободное. Стул оформленный, регулярный (1 раз в день). Общий ан. крови: эр. – $4 \times 10^{12}/л$, Нв – 140 г/л, Л – $8,2 \times 10^9/л$, эоз. – 3%, с/яд – 49%, лимф. – 43%, мон. – 5%, СОЭ – 38 мм/час; биохимический ан. крови: общий белок – 40 г/л, альбумины – 20 г/л, холестерин – 9,22 ммоль/л, мочевины – 5,2 ммоль/л, креатинин – 0,6 мг/дл; сут. протеинурия – 2,4 г/м²/сут. 1. Предположите наиболее вероятный диагноз. 2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз. 3. Укажите препарат, способ дозирования и продолжительность для стандартной терапии этого заболевания.

		4. Укажите основные осложнения стандартной терапии. 5. Назовите классификацию заболевания в зависимости от ответа на стандартную терапию заболевания
	9	Решите ситуационную задачу Больной П., 2 лет поступил с жалобами на отек и распирающую боль в правом коленном суставе через 6 часов после травмы. В анамнезе, с 11 месяцев у ребенка отмечались гематомы на теле больших размеров после травм, повторные гемартрозы. Аналогичные явления были у деда по материнской линии. Полгода назад у ребенка в анализах крови обнаружено снижение уровня VIII фактора свертывания крови до 5%. Был поставлен диагноз гемофилия А. Вопросы: Какой риск рождения детей в этой семье с подобным заболеванием? Какие рекомендации можно дать пациенту в отношении вакцинации?
	10	Решите ситуационную задачу Девочка 4 года лет обратилась к участковому врачу по поводу болей в костях, слабости, снижения аппетита. Неделю назад перенесла ОРВИ с повышением температуры до 37,8 С. Поставлен диагноз реактивный артрит, получала нурофен. Температура тела нормализовалась, однако слабость сохранялась, а через 5 дней лихорадка возобновилась, жаловалась на боли в ногах. Была направлена в стационар. При осмотре: температура 38,6°C. Кожа бледная, на левом бедре единичные петехиальные элементы. Пальпируются подчелюстные, шейные, подмышечные лимфатические узлы безболезненные, не плотные, до 3-4 см. Слизистые рта чистые. Дыхание везикулярное. Тоны сердца ритмичные, ЧСС 106 в 1 минуту. Живот безболезненный. Печень плотная, + 6 см. ниже реберного края. Селезёнка+4 см. Физиологические отправления не нарушены. Обследована: Эр-2,3х10¹², Нб-104 г/л, Тромбоциты-единичные х10⁶, L-77,2х10⁶, СОЭ-60 мм/ч. Общий анализ мочи – в норме. Вопросы: о каком заболевании можно думать? Какие клинико-гематологические изменения это подтверждают?
	11	Решите ситуационную задачу Больной В., 6 лет. В течение последнего месяца появились жалобы на слабость, утомляемость при нагрузках, бледность, появились геморрагические высыпания на коже. При поступлении состояние тяжелое: на коже голеней обильная петехиальная сыпь, слизистые бледные. Дыхание жесткое, хрипов нет, ЧД 26 в минуту. Тоны сердца ритмичные, систолический шум, ЧСС 118 в мин. Живот мягкий Печень +0,5 см, селезенка +0,5 см из-под края реберной дуги. В общем анализе крови: Нб 38 г/л, Эр 1,5х10¹²/л, ретикулоциты не встретились, тромбоциты 8х10⁹/л, лейкоциты 1,0х10⁹/л, п/я 0%, с/я 16%, эозинофилы 3%, лимфоциты 67%, моноциты 14%, СОЭ 60мм/ч. В миелограмме: бласты 0,6%, мегакарициты не встретились, лимфоциты 58,6%, гранулоцитарный росток представлен всеми формами, количественно уменьшен, количество клеток красного ростка снижено. Вопросы: о каком заболевании можно думать? Какие клинико-гематологические изменения это подтверждают?
	12	Решите ситуационную задачу

		Больная, 8 лет. Две недели назад перенесла ОРВИ, два дня назад появились геморрагические сливные высыпания на голених, бедрах, ягодицах, сукровичное отделяемое из носа. Самостоятельно обратились в стационар, госпитализирована. Объективно: общее состояние средне-тяжелое, не лихорадит, бледная. На коже нижних конечностей, ягодицах множественные, местами сливные, симметричные геморрагические папулезные элементы. В ОАК: эритроцитов – $3,2 \times 10^{12}/л$, Нв- 85 г/л, тромбоциты-единичные, лейкоцитов – $17 \times 10^9/л$, ц.п. – 0,75, п-17, с-57, л-30, м-2, СОЭ – 34 мм/час, время кровотечения по Ли –Увайту – 6 минут. Вопросы: о каком заболевании можно думать? Какие клинико-гематологические изменения это подтверждают?
	13	Решите ситуационную задачу Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Больной П., 2 лет поступил с жалобами на отек и распирающую боль в правом коленном суставе через 6 часов после травмы. В анамнезе, с 11 месяцев у ребенка отмечались гематомы на теле больших размеров после травм, повторные гемартрозы. Аналогичные явления были у деда по материнской линии. Полгода назад у ребенка в анализах крови обнаружено снижение уровня VIII фактора свертывания крови до 5%. Был поставлен диагноз гемофилия А. Вопросы: Какой риск рождения детей в этой семье с подобным заболеванием? Какие рекомендации можно дать пациенту в отношении вакцинации?
	14	Решите ситуационную задачу Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ с решением Девочка 4 года лет обратилась к участковому врачу по поводу болей в костях, слабости, снижения аппетита. Неделю назад перенесла ОРВИ с повышением температуры до 37,8 С. Поставлен диагноз реактивный артрит, получала нурофен. Температура тела нормализовалась, однако слабость сохранялась, а через 5 дней лихорадка возобновилась, жаловалась на боли в ногах. Была направлена в стационар. При осмотре: температура 38,6°C. Кожа бледная, на левом бедре единичные петехиальные элементы. Пальпируются подчелюстные, шейные, подмышечные лимфатические узлы безболезненные, не плотные, до 3-4 см. Слизистые рта чистые. Дыхание везикулярное. Тоны сердца ритмичные, ЧСС 106 в 1 минуту. Живот безболезненный. Печень плотная, + 6 см. ниже реберного края. Селезенка+4 см. Физиологические отправления не нарушены. Обследована: Эр-$2,3 \times 10^{12}$, Нб-104 г/л, Тромбоциты-единичные $\times 10^6$, L-$77,2 \times 10^6$, СОЭ-60 мм/ч. Общий анализ мочи – в норме. Вопросы: о каком заболевании можно думать? Какие клинико-гематологические изменения это подтверждают?
	15	Решите ситуационную задачу Больной В., 6 лет. В течение последнего месяца появились жалобы на слабость, утомляемость при нагрузках, бледность, появились геморрагические высыпания на коже. При поступлении состояние тяжелое: на коже голеней обильная петехиальная сыпь, слизистые бледные. Дыхание жесткое, хрипов нет, ЧД 26 в минуту. Тоны сердца ритмичные, систолический шум, ЧСС 118 в мин. Живот мягкий Печень +0,5 см, селезенка +0,5 см из-под края реберной дуги. В общем анализе крови: Нб 38 г/л, Эр $1,5 \times 10^{12}/л$, ретикулоциты не встретились, тромбоциты $8 \times 10^9/л$, лейкоциты $1,0 \times 10^9/л$,

		п/я 0%, с/я 16%, эозинофилы 3%, лимфоциты 67%, моноциты 14%, СОЭ 60мм/ч. В миелограмме: бласты 0,6%, мегакариоциты не встретились, лимфоциты 58,6%, гранулоцитарный росток представлен всеми формами, количественно уменьшен, количество клеток красного ростка снижено. Вопросы: о каком заболевании можно думать? Какие клинико-гематологические изменения это подтверждают?
	16	Решите ситуационную задачу Больная Сабина Д., 1993 года рождения, впервые поступила в гематологическое отделение Научного центра здоровья детей в феврале 2001 г. При поступлении: печень до +6 см из-под края правой реберной дуги, селезенка — нижний полюс у входа в малый таз. В клиническом анализе крови: гемоглобин (Hb) 103 г/л, тромбоциты 74х10⁹/л. Проведена пункция костного мозга. В миелограмме выявлено большое количество крупных «пенистых» клеток. В Медико-генетическом научном центре проведено исследование активности лизосомных ферментов: снижение -D-глюкозидазы до 1,6 нМ/мг в час (норма 4,7–19); резкое повышение активности хитотриозидазы до 14 575 нМ/мг в час (норма 4,5–198) О каком заболевании можно думать?
	17	Решите ситуационную задачу На прием к педиатру обратилась мать мальчика 3-х лет с жалобами на частые инфекционные заболевания с раннего возраста. В возрасте 1 месяца ребенок перенес ОРВИ с гнойным конъюнктивитом, с 5 месяцев было 8 эпизодов отитов с гноетечением. В 8 месяцев — баланопостит. С 2 лет эпизоды распространенной язвенной формы пиодермии, рецидивирующие бронхиты с длительным кашлем и слизисто-гнойной мокротой. Из анамнеза: ребенок родился доношенным в удовлетворительном состоянии. Моторное развитие с небольшой задержкой. Психо-речевое развитие по возрасту. Ребенок не привит (в связи с отказом матери). При осмотре — физическое развитие ниже среднего. Кожные покровы бледные с элементами пустулезной сыпи в области туловища и конечностей. При осмотре слизистой полости рта на внутренней поверхности щек и в области мягкого неба определяются дефекты слизистой с белым творожистым налетом. Какие клинические проявления заболевания ребенка позволяют исключить врожденный гипотиреоз? О каком заболевании можно думать?
	18	Решите ситуационную задачу К эндокринологу с подозрением на врожденный гипотиреоз направлен ребенок 2 лет в связи с резким отставанием в нервно-психическом развитии и изменениями внешнего вида: широкая переносица, узкие глазные щели. Кроме того, отмечают отечность подкожной жировой клетчатки, макроглоссия, низкий голос, гепатомегалия, пупочная грыжа, запор. Из анамнеза выяснено, что ребенок от первой беременности, роды в срок, без патологии, период новорожденности без патологии. До года развивался нормально, перенес острый средний отит 3 раза, острый бронхит 2 раза. С 11 мес мама отмечает, что ребенок перестал ходить, держась за опору, в год перестал вставать и говорить произносимые ранее слова, выявлена пупочная грыжа, в 1,5 года перестал сидеть, появился запор. Также постепенно менялся внешний вид. 2. Какие клинические проявления заболевания ребенка позволяют исключить врожденный гипотиреоз?

		О каком заболевании можно думать?
	19	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. На прием к педиатру обратилась мать мальчика 3-х лет с жалобами на частые инфекционные заболевания с раннего возраста. В возрасте 1 месяца ребенок перенес ОРВИ с гнойным конъюнктивитом, с 5 месяцев было 8 эпизодов отитов с гноетечением. В 8 месяцев — баланопостит. С 2 лет эпизоды распространенной язвенной формы пиодермии, рецидивирующие бронхиты с длительным кашлем и слизисто-гнойной мокротой. Из анамнеза: ребенок родился доношенным в удовлетворительном состоянии. Моторное развитие с небольшой задержкой. Психо-речевое развитие по возрасту. Ребенок не привит (в связи с отказом матери). При осмотре — физическое развитие ниже среднего. Кожные покровы бледные с элементами пустулезной сыпи в области туловища и конечностей. При осмотре слизистой полости рта на внутренней поверхности щек и в области мягкого неба определяются дефекты слизистой с белым творожистым налетом. 3. Какие клинические проявления заболевания ребенка позволяют исключить врожденный гипотиреоз? О каком заболевании можно думать?
ПК-1	1	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Лихорадка у детей, причины, диагностическая и терапевтическая тактика при лихорадочных состояниях.
	2	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Болевой синдром у детей, причины, группы пациентов, подход к назначению обезболивающих препаратов.
	3	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Водно-электролитные нарушения у детей: синдром дегидратации, причины, виды, диагностика, клиника, особенности инфузионной терапии.
	4	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Водно-электролитные нарушения у детей: синдром гипергидратации, причины, виды, диагностика, клиника, особенности инфузионной терапии.
	4	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Водно-электролитные нарушения у детей: гипо-гипер К, гипо-гипер Na емия, причины, виды, диагностика, клиника, особенности инфузионной терапии.
	5	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Геморрагический синдром у детей, причины, клиника, диагностика, лечение. тактика и неотложная помощь при различных ф/видах кровотечений. Показания к гемотрансфузии
	6	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дифференциальная диагностика лимфопролиферативного синдрома в практике педиатра

	7	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дифференциальный диагноз при синдроме гематурии, протеинурии и лейкоцитурии у детей. Основные причины, диагностическая и терапевтическая тактика.
	8	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дифференциальная диагностика суставного синдрома у детей, причины, реактивные артриты, ревматические и неревматические артриты у детей
	9	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Синдром цитопении, нейтропении в практике врача-педиатра. Основные причины. Тактика врача амбулаторного и стационарного звена. Особенности вакцинопрофилактики пациентов с апластическими состояниями и нейтропенией.
	10	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дифференциальная диагностика артериальной гипертензии в педиатрической практике, возможные причины, тактика ведения.
	11	Дифференциальная диагностика пациента с гипербилирубинемией. Пациент с холестатическим и цитолитическим синдромом.
	12	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дифференциальная диагностика функциональных нарушений ЖКТ и органической патологии у детей разных возрастов. Тактика врача при болях в животе на амбулаторном и стационарном этапе
ПК-2	1	Терапевтическая тактика при болевом синдроме у детей
ПК-4	1	Особенности вакцинопрофилактики пациентов с синдромом цитопении