**Ошский Государственный университет**

**Медицинский факультет**

**Кафедра «Педиатрия-1»**

**«***Утверждено»- «Утверждено»-*

на заседании кафедры\_\_\_\_\_\_\_ Председатель прот.№\_\_\_от\_\_\_\_\_\_\_2019г факультета\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Зав. каф. Нуруева З. А. **Т**урсунбаева А.Т.

 **Ф онд**

 **О ценочных**

 **С редств**

**ПО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ «ДЕТСКИЕ БОЛЕЗНИ-3»**

по направлению подготовки 560001 Лечебное дело

**Паспорт**

**фонда оценочных средств**

**ПО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ**

**«ДЕТСКИЕ БОЛЕЗНИ-3»**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**1. Модели контролируемых компетенций:**

1.1. Компетенции формируемые в процессе изучения дисциплины:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Код РО ООП и его формулировка** | **Компетенции****ООП** | **Код РО дисциплины (РОд) и его формулировка** |
| **РО-5:**Умеет применять фундаментальные знания при оценке морфофункциональных и физиологических состояний организма для своевременной диагностики заболеваний и выявления патологических процессов. | **ПК- 3:**Способен проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, обосновывать патогенетически оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди взрослого населения и детей с учетом их возрастно- половых групп; | **Знает и понимает:**- этиологию и патогенез клинических синдромов (ПК-3) - методы диагностики (ПК-3)- принципы лечения (ПК-3)**Умеет:**- анализировать патофизиологию клинических синдромов (ПК-3)- обосновывать патогенетически оправданные методы диагностики и лечения (ПК-3)**Владеет:**- навыками клинического обследования детей с учетом анатомо-физиологических особенностей и возрастных норм (ПК-3)- навыками диагностики заболеваний на основании патофизиологического анализа клинических синдромов (ПК-3);  |
|  | **ПК-13:** Способен выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин, с учетом течения патологии по органам, системам организма в целом, анализировать закономерности функционирования органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ-10, выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний; | **Знает и понимает:**- основные патологические симптомы и синдромы заболеваний (ПК-13)- неотложные состояния у детей;**Умеет:**- выявлять основные патологические симптомы и синдромы (ПК-13)- сформулировать основной, сопутствующий диагнозы и осложнения с учетом МКБ-10 (ПК-13). - выявлять неотложные и угрожающие состояния (ПК-13)**Владеет:**- навыками выявления основных патологических симптомов и синдромов, неотложных и угрожающих жизни состояний (ПК-13)- алгоритмом верификации основного, сопутствующего диагнозов и осложнений с учетом МКБ-10 (ПК-13)  |
| **РО-6:**Способен интерпретировать и анализировать результаты клинических и биохимических исследований при постановке диагноза | **ПК-11:**Способен и готов к постановке диагноза на основании результатов биохимических и клинических исследований с учетом течения патологии по органам, системам и организма в целом; | **Знает и понимает:** **-** дополнительные методы исследования: ПЦР, ИФА, ИФТ, миелограмма (ПК-11)**-** инструментальные методы обследования: УЗИ, рентгенограмма, ЭхоКГ и другие (ПК-11)**Умеет:** **-** сформулировать диагноз на основании клинических и биохимических исследований с учетом течения патологии (ПК-11)  **Владеет:****-** алгоритмом верификации диагноза на основании результатов биохимических, клинических и инструментальных методов исследований (ПК-11); |
| **РО-8:** Умеет назначать адекватное лечение и оказать первую врачебную помощь, принимать решения при возникновении неотложных и угрожающих жизни ситуациях | **ПК-15:** Способен назначать больным адекватное лечение в соответствии с диагнозом; | **Знает и понимает:**- современные принципы лечения заболеваний системы крови, эндокринной патологии и периода новорожденности (ПК-15) **Умеет:**- рассчитать дозу лекарственных препаратов при патологиях крови, эндокринной системы и периода новорожденности (ПК-15) - рассчитать парентеральное питание новорожденным (ПК-15)**Владеет:**- методом расчета дозы основных лекарственных средств, используемых при патологиях крови, эндокринной системы и периода новорожденности (ПК-15) - навыками введения лекарственных средств (ПК-15) |
| **ПК-16:** Способен осуществлять взрослому населению и детям первую врачебную помощь в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояниях, направлять на госпитализацию больных в плановом и экстренном порядке; | **Знает и понимает:**- теоретические основы диагностики и лечения неотложных и угрожающих жизни состояний в детском возрасте (ПК-16)**Умеет:**- выявлять неотложные и угрожающие жизни состояния (ПК-16)- оказать первую врачебную помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях ПК-16)**Владеет:**- методикой оказания первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях (ПК-16)- в состоянии направить на госпитализацию в экстренном и плановом порядке (ПК-16); |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **форма контроля** | **ТК 1** | **ТК2** | **ТК3** | **СРС** | **лекция** | **РК** | **Итого** |
| тестовый контроль | **1** | **1** | **2** |  |  |  | **4** |
| контрольная работа |  |  |  |  |  |  |  |
| устный опрос | **2** | **2** | **2** | **5** |  | **2** | **13** |
| проверка конспекта |  |  |  |  | **5** | **2** | **7** |
| Практическая работа |  |  |  |  |  | **2** | **2** |
| решение ситуационных задач |  |  |  |  |  | **2** | **2** |
| проверка практических навыков |  |  |  |  |  | **2** | **2** |
| **всего** | **3** | **3** | **4** | **5** | **5** | **10** | **30** |
|  | **Тема 1-2** | **Тема 3-4** | **Тема****5-7** |  | **Тема 1-7** |  |  |

**КРИТЕРИЙ ОЦЕНИВАНИЯ**

**ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ДЕТСКИЕ БОЛЕЗНИ-3»**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Вид деятельности** | **Определение**  | **Примечание**  |
| 1. | Устный опрос и собеседование | - Ответы каждого студента по изучаемой теме, проблеме;-Ответы на уточняющие вопросы в фронтальном и горизонтально направлении и во взаимосвязи (расчленение изучаемого материала по форме и содержанию, взаимозависимость и взаимовлияние элементов темы);- Поурочный балл (полнота ответов по теме, на вопросы, активность на занятии); |  |
| 2.  | Доклад,сообщение,презентация | Самостоятельная работа студента (СРС) в виде публичного выступления, доклада с применением подготовленных самостоятельно или под руководством преподавателя учебно-методических материалов (плакаты, схемы, таблицы, аудио и видеоматериалы и т.п.) |  |
| 3. | Конспектирование учебной литературы по вопросам практического занятия | Краткое изложение содержания какой – либо или определенной информации, полученной из того или иного источника. |  |
| 4. | Решение ситуационных задач | Работа, позволяющая анализировать, обобщать материал с формирование конкретных выводов |  |
| 5. | Ролевая игра «Врач и пациент» | Совестная деятельность группы под управлением преподавателя целью решения учебных и профессиональных ориентировочных задач путем игрового моделирования реальной проблемной ситуации |  |
| 6. | Тестовый контроль | Метод оценки полученных знаний (исходный, текущий, итоговый), использующий стандартизированные вопросы и задачи (тесты) |  |
| 7. | Решение задач | Процесс проведения действий или мыслительных операций, направленных на достижение цели, заданной в рамках проблемной ситуации |  |
| 8 | Практические навыки с муляжом | Средство проверки сформулированности компетенции обучающихся в результате освоения дисциплины |  |

**КРИТЕРИЙ ОЦЕНИВАНИЯ**

**ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ДЕТСКИЕ БОЛЕЗНИ-3»**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Вид деятельности** | **Критерий оценивания** | **Баллы**  |
| 1. | Устный опрос и собеседование | 1. Полнота и правильность ответа и соответствие содержанию темы.
2. Степень осознанности, понимание изученного материала, наличие логической связи изложенной информации
3. Примеры на практике по данной теме
 | 3 |
| 2.  | Доклад,сообщение,презентация | 1. Правильность оформления (дизайн, содержание)
2. Грамотность и логичность информации
3. Степень осознанности и понимания изученного
4. Адекватность и языковое оформление ответов на вопросы по работе
 | 2 |
| 3. | Конспектирование учебной литературы по вопросам практического занятия | 1. Содержание конспекта, соответствие по теме
2. Ясность, лаконичность и грамотность изложенного материала
3. Эстетичность оформления
4. Правильность использования литературы и дополнительных источников
 | 1 |
| 4. | Решение ситуационных задач | 1. Правильность выбора метода решения задач
2. Правильность постановки диагноза
3. Аргументированность выводов
 | 2 |
| 5. | Ролевая игра «Врач и пациент» | 1. Выразительная игра
2. Полнота раскрытия темы
3. Артистичность исполнения
4. Грамотность в изложении необходимой информации
5. Готовность и продуманность адекватных вопросов
 | 3 |
| 6. | Тестовый контроль | При наличии 10 вопросов в тесте-9 – 10 правильных ответов – 0,5 -7 – 8 правильных ответов – 0,4-5 – 6 правильных ответов – 0,3-3 – 4 правильных ответов – 0,2-0 – 2 правильных ответов – 0,1  | 5 |
| 7. | Решение задач | 1. Обоснованность выбора метода решения задачи
2. Правильность последовательности решение задачи
3. Аргументированность и убедительность выводов
 | 2 |

**Шкала оценивания сформированности компетенций**

**«Неудовлетворительно**» - Компетенция не развита. Студент не владеет необходимыми знаниями и навыками и не старается их применять. Не достигнут базовый уровень формирования компетенции.

**«Удовлетворительно»** - Компетенция недостаточно развита. Студент частично проявляет знания и навыки, входящие в состав компетенции. Пытается, стремится проявлять нужные навыки, понимает их необходимость, но у него не всегда получается. Достигнут только базовый уровень формирования компетенции.

**«Хорошо»** - Студент владеет знаниями, проявляет соответствующие навыки в практических ситуациях, но имеют место некоторые неточности в демонстрации освоения материала. Достигнут повышенный уровень формирования компетенции.

**«Отлично» -** Студент всесторонне и глубоко владеет знаниями, сложными навыками, способен уверенно ориентироваться в практических ситуациях. Достигнут высокий уровень формирования компетенции.

**Реферат**

|  |  |
| --- | --- |
| **Баллы** |  **Характеристики работы студента** |
|  4 | -студент глубоко и всесторонне усвоил проблему; - уверенно, логично, последовательно и грамотно его излагает; - опираясь на знания основной и дополнительной литературы, тесно привязывает усвоенные научные положения с практической деятельностью; - умело обосновывает и аргументирует выдвигаемые им идеи; - делает выводы и обобщения; - свободно владеет понятиями |
|  3 | - студент твердо усвоил тему, грамотно и по существу излагает ее, опираясь на знания основной литературы; - не допускает существенных неточностей; - увязывает усвоенные знания с практической деятельностью; - аргументирует научные положения; - делает выводы и обобщения; - владеет системой основных понятий |
|  2 | - тема раскрыта недостаточно четко и полно, то есть студент освоил проблему, по существу излагает ее, опираясь на знания только основной литературы; - допускает несущественные ошибки и неточности; - испытывает затруднения в практическом применении знаний; - слабо аргументирует научные положения; - затрудняется в формулировании выводов и обобщений; - частично владеет системой понятий |
|  0 | - студент не усвоил значительной части проблемы; - допускает существенные ошибки и неточности при рассмотрении ее; - испытывает трудности в практическом применении знаний; - не может аргументировать научные положения; - не формулирует выводов и обобщений; - не владеет понятийным аппаратом |

**Шкала оценивания тестовых заданий**

При наличии 10 вопросов в тесте

-9 – 10 правильных ответов – 0,5

-7 – 8 правильных ответов – 0,4

-5 – 6 правильных ответов – 0,3

-3 – 4 правильных ответов – 0,2

-0 – 2 правильных ответов – 0,1

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Границы в процентах** | **Традиционная оценка в баллах** | **Колличество правильных ответов** |
| **1.** | 87 - 100% | максимальный балл 0.5 ≈ 0.4 | 25 ≈ 22 |
| **2.** | 74 - 86% | максимальный балл 0.3  | 21 ≈ 18 |
| **3.** | 61 - 73% | максимальный балл 0.2 | 17 ≈ 14 |
| **4.** | 60% и ниже | максимальный балл 0.1 | 13 и ниже |

Для оценивания результатов тестирования возможно использовать следующие

критерии оценивания:

Правильность ответа или выбора ответа,

Скорость прохождения теста,

Наличие правильных ответов во всех проверяемых темах (дидактических единицах)

теста.

Оценка проводится по балльной системе. Правильный ответ на вопрос тестового

задания равен 1 баллу. Общее количество баллов по тесту равняется количеству

вопросов.

Общее количество вопросов принимается за 100 %, оценка выставляется по значению

соотношения правильных ответов к общему количеству вопросов в процентах.

***Схема оценивания ситуационных задач***

|  |  |
| --- | --- |
| **Критерии** | **Количество баллов и показатели оценивания** |
| Понимание представленной информации (задачи) | **2б.** – выявленная проблема полностью соответствует условиям, обозначенным в задаче;**1б.** – проблема, обозначенная в задаче, выявлена, но не в полной мере соответствует условиям, представленным в задаче;**0б.** – проблема выявлена неверно. |
| Предложение способа решения проблемы | **2б.** – учащийся определил все данные, необходимые для решения задачи, в случае их недостаточности осуществил самостоятельный поиск информации;**1б.** – учащийся использует все данные, которые приведены в содержании задачи, но в случае их недостаточности не осуществил поиск необходимой информации;**0б.** – данных, необходимых для решения задачи, недостаточно. |
| Обоснование способа решения проблемы (своего выбора) | **2б.** – этапы решения задачи последовательны, нет ошибок в решении;**1б.** – этапы решения задачи последовательны, но допущены ошибки в решении;**0б.** – последовательность этапов и путь решения задачи неверный. |
| Аргументация способа решения задачи | **2б.** – предложены несколько способов решения, но выбран наиболее рациональный, что аргументировано Студентом;**1б.** – предложен один способ решения, выбор аргументирован;**0б.** – не предлагается способа решения задачи. |
| Предложение альтернативных вариантов | **2б.** – ответ полный и правильный;**1б.** – ответ правильный, но не полный;**0б.** – ответ неправильный. |

**Шкала оценивания ситуационных задач**

|  |
| --- |
|  Критерии оценивания: |
| Оценка «отлично» выставляется, если задача решена полностью, представленное решение обоснованно и аргументировано, получен правильный ответ. |
| Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена полностью, но нет достаточного обоснования, решение не аргументировано. |
| Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена частично, нет достаточного обоснования, решение не аргументировано. |
| Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если решение неверно или отсутствует. |

**Критерий градация критерия «Анализ, синтез и оценка»**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Отметка «5»** | **Отметка «4»**  | **Отметка «3»**  | **Отметка «2/1»** |
| Раскрыта тема | . Студент может представить пять факторов положительных и отрицательных сторон, а также выявить угрозу и предложить план улучшения.. Студент может на конкретных примерах показать воздействие данных пяти факторов.. Студент может проанализировать данные пять факторов.. Студент может расположитьДанные факторы по степени важности. | . Студент может представить четыре фактора положительных и отрицательныхсторон.. Студент можетна конкретныхпримерах показать воздействиеданных четырехфакторов.. Студент можетпроанализировать данные четыре фактора. | . Студентизложил факторы.. Студент бессистемно приводит примеры.. Студентиспользуетэлементы анализа отдельныхфакторов. | . Студент привел меньшедвух факто-ров опираясь только на свои предположения. Студент непредставилникакого анализа. |

**\**

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ «Детские болезни-3»**

**IX семестр - неонатология**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **Название темы** | **Компе****тенции** | **Планируемые****РОд** | **Оценочные средства** |
| **1.**Введение в неонатологию.  | ПК-13; | **Знать** содержание неонатологии, периоды новорожденности и критерии живорожденности по ВОЗ, пограничные состояния;**Уметь** продемонстрировать объективный осмотр новорожденного; анализировать признаки живорожденности, пограничные состояния;- применять методы асептики и антисептики; | Собеседование;Круглый стол*.* |
| **2.**Осмотр новорожденного ребенка и уход за доношенными и недоношенными новорожденными детьми. | ПК-13; | **Знать** методику осмотра и ухода за новорожденным;- признаки доношенности и недоношенности; - физическое и неврологическое развитие; - физиологические рефлексы новорожденных;**Уметь** оценить состояние здорового и больного новорожденного; - физическое и неврологическое развитие новорожденного;- оценить физиологические рефлексы новорожденных;- оценить признаки доношенности и недоношенности; - обработать глаза, произвести первичную обработку пуповины;- алгоритмом обработки рук  | Ролевая игра;Кейс задача. |
| **3.**Асфиксия новорожденных. Первичная реанимация новорожденных (ПРН) | ПК-3, ПК-11, ПК- 13, ПК-15, ПК-16 | **Знать** этиопатогенез, степени асфиксии;- шкала Апгар;- алгоритм АВСД ПРН;**Уметь** оценить степень асфиксии по шкале Апгар;- оценить клинические проявления тяжелой и умеренной асфиксии; - оценить показания к АВСД;- оказать пошаговую реанимацию АВСД | Кейс задача;Ролевая игра. |
| **4.**Респираторная патология у новорожденных детей. | ПК-11, ПК-13, ПК-15, ПК-16; | **Знать** этиопатогенез СДР;- роль, состав сурфактанта;- клинические проявления СДР; шкала Сильвермана;- осложнения СДР;- диагностика СДР: пренатальная и рентгенологическая триада;- принципы лечения СДР;- пренатальная профилактика СДР;**Уметь** собрать акушерский анамнез;- оценить тяжесть дыхательной недостаточности по шкале Сильвермана;- интерпретировать результаты клинических, биохимических и дополнительных методов исследования;- провести «пенный тест» | Круглый стол;Дискуссия. |
| **5.**ВПР. Эмбрио - и фетопатии. Аномалии развития органов (Легких, ЖКТ, ЦНС и др.). | ПК-11, ПК-13; | **Знать** критические периоды внутриутробного развития; - закладку органов и тканей;- эмбрио-, фетопатии;- аномалии развития органов;**Уметь** охарактеризовать периоды внутриутробного развития;- определить аномалии развития органов; | Тестирование;Контрольная работа. |
| **6.**Родовые травмы. Травмы волосистой части головы. Внутричерепные и спинальные родовые травмы. | ПК-11, ПК-13, ПК-15, ПК-16; | **Знать** биомеханизм родов;- предрасполагающие факторы родовых травм;- травму мягких тканей и внутренних органов; костей;- внутричерепные и спинальные родовые травмы;**Уметь** собирать и анализировать акушерский анамнез;- дифференцировать кефалогематому от кровоизлияния в апоневроз и родовой опухолью;- дифференцировать паралич Дюшена Эрба от перелома ключицы;- дифференцировать внутричерепные кровоизлияния | Круглый стол;Кейс задача. |
| **7.**Недоношенные дети. Принципы выхаживания детей с ОНМТ и ЭНМТ. | ПК-3, ПК-4, ПК-11, ПК-13, ПК-15 | **Знать** признаки недоношенности; - группы маловесных детей до 2500,0 г.- особенности ухода за недоношенными;**Уметь** оценить недоношенных детей по шкале Болларда; - анализировать группы маловесных детей;- организовать уход за маловесными детьми; | Ролевая игра;Тестирование. |
| **8.**Геморрагическая болезнь новорожденных. | ПК-11, ПК-13, ПК-15, ПК-16; | **Знать** этиопатогенезгеморрагической болезни; - факторы свертывания крови; - роль витамина К при развитии геморрагической болезни новорожденных;- клинические проявления геморрагической болезни новорожденных;- теоретические основы диагностики и лечения геморрагической болезни новорожденных;**Уметь** оценить клинические формы геморрагической болезни новорожденных;- оценить характер, тяжесть состояния при кровотечениях; - дифференцировать геморрагические синдромы при заболеваниях;- оказать неотложную помощь при кровотечениях; | Круглый стол;Дискуссия. |
| **9.**Неонатальные желтухи. Патогенетическая классификация желтух. | ПК-2, ПК-3, ПК-11, ПК13, ПК-15; | **Знать** физиологическую и патологическую желтухи;**-** патогенетическую классификацию желтух; **-** наследственные и приобретенные надпеченочные, печеночные и подпеченочные желтухи;- нормальные показатели биохимических анализов;**Уметь** интерпретировать различные виды желтух;- оценивать по шкале Крамера;- дифференцировать физиологическую и патологическую желтухи; | Круглый стол;Тестирование*.* |
| **10.**Гемолитическая болезнь новорожденных детей. | ПК-3, ПК-11, ПК13, ПК-15, ПК-16; | **Знать** группы крови и резус фактор; - несовместимость по резус фактору, по группам крови;- клинические формы ГБН;- ядерную желтуху;- методику ЗПК;**Уметь** определять группу крови и резус фактор;- оценивать по шкале Крамера;- оценить степень тяжести клинических форм ГБН;- собирать акушерский анамнез; | Кейс задача;Ролевая игра. |
| **11.**Внутриутробные инфекции. | ПК-3, ПК-11, ПК13, ПК-15, ПК-16; | **Знать** этиологию ВУИ; - пути передачи инфекции; - особенности проявления клиники каждой инфекции;- теоретические основы диагностики и лечения ВУИ**Уметь** анализировать клинические синдромы;- интерпретировать результаты клинических и биохимических анализов;- дифференцировать клинические проявления ВУИ; | Круглый стол;Разно уровневые задачи. |
| **12.**Гнойно-воспалительные заболевания у новорожденных. | ПК-3, ПК-11, ПК13, ПК-15, ПК-16; | **Знать** возбудителей флегмоны, омфалита, остеомиелита, менингита, ЯНЕК; - пути передачи инфекции; - клинические проявления каждой инфекции;- теоретические основы диагностики и лечения гнойно-воспалительных заболеваний;**Уметь** оценить клинические симптомы каждой нозологии;- диагностировать флегмону, омфалит, остеомиелит, менингит, ЯНЕК;- интерпретировать результаты клинических, биохимических и дополнительных методов исследования;- назначить соответствующее лечение при гнойно-воспалительных заболеваниях; | Круглый стол;Тестирование. |
| **13.**Пневмонии новорожденных.  | ПК-3, ПК-11, ПК13, ПК-15, ПК-16; | **Знать этиопатогенез** пневмоний;- пути передачи пневмоний; предрасполагающие факторы;- клинические особенности проявления пневмоний в зависимости от возбудителя;- теоретические основы диагностики и лечения пневмонии;**Уметь** оценить признаки дыхательной недостаточности;- дифференцировать клинические проявления пневмонии в зависимости от возбудителя;- интерпретировать результаты клинических, биохимических и инструментальных методов диагностики;- оценить неотложные и приоритетные признаки по КС;- организовать лечебно-охранительный режим; | Кейс задача;Ролевая игра. |
| **14.**Сепсис новорожденных. | ПК-3, ПК-11, ПК13, ПК-15, ПК-16; | **Знать** определение, этиологию, пути передачи сепсиса, классификацию сепсиса;- предрасполагающие факторы сепсиса;- звенья патогенеза сепсиса по Сперанскому;- синдром системного воспалительного ответа;- «септический хабитус»; - особенности течения клиники сепсиса в зависимости от возбудителя;- диагностические (клинические и лабораторные) критерии сепсиса;- принципы лечения сепсиса;**Уметь** оценить «септический хабитус»;- оценить клинические проявления сепсиса в зависимости от возбудителя;- оценить клинические критерии ССВО;- интерпретировать результаты клинических и биохимических методов исследования – лабораторные признаки ССВО;- рассчитать дозы эмпирических антибиотиков и при неэффективности переход к деэскалационной терапии | Кейс задача;Дискуссия. |
| **15.**Задержка внутриутробного развития (ЗВУР). | ПК-3, ПК-11, ПК13, ПК-15; | **Знать** этиопатогенезЗВУР;- классификацию ЗВУР;- клинические проявления ЗВУР;- хромосомные аномалии и врожденные пороки;**Уметь** оценить вариант течения ЗВУР;- оценить ЗВУР по массе тела в зависимости от срока гестации;- оценить по шкале Болларда;- дифференцировать варианты течения ЗВУР; | Дискуссия;Тестирование. |

**X семестр – гематология, эндокринология**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **Название темы** | **Компе****тенции** | **Планируемые****РОд** | **Оценочные средства** |
| **1.**Введение в гематологию. Особенности картины периферической крови у детей разных возрастов. Система гемостаза. | ПК-11; | **Знать** состав крови – форменные элементы и плазма; - гемограмма;- звенья гемостаза; **Уметь** анализировать нормальную гемограмму и при заболеваниях;**-** интерпретировать гемостазиограмму в норме и коагулопатиях;**-** сформулировать диагноз на основании гемограммы, гемостаза; | Собеседование; Творческое задание. |
| **2.**Геморрагический васкулит у детей. | ПК-3, ПК-11, ПК- 13, ПК-15, ПК-16; | **Знать** этиопатогенез геморрагического васкулита;- предрасполагающие факторы геморрагического васкулита;- характер высыпаний: мономорфность, симметричность, локализация и волнообразность;- клинические формы заболевания: кожная, суставная, абдоминальная и почечная;- методы диагностики;- принципы лечения: этиотропная, патогенетическая, симптоматическая;- диспансерное наблюдение и профилактика;**Уметь** оценить характерные высыпания при геморрагическом васкулите;- выявить клинические формы геморрагического васкулита;- дифференцировать высыпания;- интерпретировать результаты клинических и биохимических анализов;- рассчитать дозы препаратов;- назначить диетотерапию;  | Кейс задача;Тестирование. |
| **3.**Тромбоцитопеническая пурпура у детей. | ПК-3, ПК-11, ПК- 13, ПК-15, ПК-16; | **Знать** этиопатогенез тромбоцитопенической пурпуры; - клинические проявления тромбоцитопенической пурпуры: кожный геморрагический синдром и кровотечения;- характер высыпаний: полиморфность, полихромность, несимметричность, безболезненность и спонтанность;- методы диагностики и лечения;**Уметь** оценить кожный геморрагический синдром;- выявить кровотечение: носовое, десневое, маточное;- дифференцировать характер высыпаний;- интерпретировать результаты гемограммы и гемостазиограммы;- оказать помощь при кровотечениях; | Кейс задача;Тестирование. |
| **4.**Гемофилия у детей. | ПК-3, ПК-11, ПК- 13, ПК-15, ПК-16; | **Знать** этиопатогенез гемофилии;- роль наследственности в развитии гемофилии;- клинические проявления гемофилии: гемартрозы, внутри- и межмышечные гематомы, забрюшинные гематомы, почечные, луночные, носовые кровотечения;- методы диагностики гемофилии;- современные методы лечения гемофилии;**Уметь** собрать анамнез жизни и заболевания;- оценить клинические формы гемофилии;- дифференцировать гемартрозы, кровотечения;- интерпретировать результаты клинических, биохимических и дополнительные методы исследований;- рассчитать дозу факторов свертывания в зависимости от проявления геморрагического синдрома и веса ребенка; | Ролевая игра;Творческое задание*.* |
| **5.**Наследственные гемолитические анемии у детей: мембрано- и энзимопатии. | ПК-3, ПК-11, ПК-13, ПК-15, ПК-16; | **Знать** метаболизм гема; внеклеточный и внутриклеточные гемолиз;- классификацию наследственных гемолитических анемий;- этиопатогенез: 1. микросфероцитоза; 2. дефицита глюкозо -6-фосфат-дегидрогеназы; - клинические проявления гемолитических анемий; - нормальные показатели клинических и биохимических анализов;**Уметь** оценить желтушность кожных покровов и слизистых;- провести пальпацию печени и селезенки;- охарактеризовать различные кризы данной патологии;- интерпретировать данные клинических, биохимических и дополнительных методов исследования; | Кейс задача; |
| **6.**Наследственные гемолитические анемии у детей: гемоглобинопатии. | ПК-3, ПК-11, ПК-13, ПК-15, ПК-16; | **Знать** метаболизм гема; внеклеточный и внутриклеточные гемолиз;- классификацию наследственных гемолитических анемий;- этиопатогенез серповидно-клеточной анемии; талассемий;- клинические проявления гемолитических анемий; - нормальные показатели клинических и биохимических анализов;**Уметь** оценить желтушность кожных покровов и слизистых;- провести пальпацию печени и селезенки;- охарактеризовать различные кризы данной патологии;- интерпретировать данные клинических, биохимических и дополнительных методов исследования; | Кейс задача; |
| **7.**Апластические анемии (наследственные и приобретенные). | ПК-3, ПК-11, ПК-13, ПК-15, ПК-16; | **Знать** схему кроветворения по Черткову-Воробьеву;- этиопатогенез наследственных и приобретенных апластических анемий;- клинику анемии Фанкони;- клинику анемии Блекфонда-Даймонда;- клинику приобретенных апластических анемий;- картину крови и костномозгового пунктата;- методы диагностики апластических анемий;- принципы лечения геморрагического и анемического синдромов;**Уметь** оценить анемический, геморрагический синдромы;- дифференцировать геморрагический синдром;- интерпретировать результаты клинических, биохимических, инструментальных методов исследований;- оказать неотложную помощь при кровотечениях; | Творческое задание;Круглый стол*.* |
| **8.**Дефицитные анемии: железо-, белководефицитная анемии у детей. |  | **Знать** картину крови и функции форменных элементов;- участие соляной кислоты при всасывании железа;**-** клинические синдромы ЖДА;- клинические синдромы белководефицитной анемии;- теоретические основы диагностики, лечения и профилактики ЖДА;- скрининг ЖДА у детей и подростков;**Уметь** выявлять возможные причины ЖДА;- оценить клинические синдромы ЖДА: анемический и сидоропенический;- выявить признаки белковой недостаточности;- интерпретировать данные клинических и биохимических анализов;- рассчитать дозы препаратов железа в зависимости от степени ЖДА и вес ребенка; | Дискуссия;Ролевая игра. |
| **9.**Мегалобластные анемии – фолиеводефицитные, витамин В 12 дефицитные. | ПК-3, ПК-11, ПК-13, ПК-15 | **Знать** картину крови и костномозгового пунктата;- роль фактора Кастла в развитии Вит В12 дефицитной анемии;- клинические проявления мегалобластных анемий:1. анемический синдром;2. поражение ЖКТ: «лакированный язык»;3. поражение ЦНС: фуникулярный миелоз; - теоретические основы диагностики и лечения мегалобластных анемий;**Уметь** выявлять клинические проявления мегалобластных анемий;- интерпретировать клинические и биохимические анализы;- рассчитать дозы витамина В12 и фолиевой кислоты**.** | Дискуссия;Ролевая игра. |
| **10.**Сахарный диабет у детей. Типы, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. | ПК-3, ПК-11; | **Знать** роль инсулина в организме;- роль наследственности в развитии сахарного диабета;- особенности клиники сахарного диабета у детей;- методы диагностики сахарного диабета;**Уметь** собирать анамнез жизни и заболевания;- оценить клинические проявления сахарного диабета у детей;- интерпретировать клинические и биохимические анализы; | Кейс задача;Тестирование. |
| **11.**Сахарный диабет у детей: лечение, осложнения сахарного диабета, осложнения инсулинотерапии. Прогноз. Неотложная помощь при коматозных состояниях. | ПК-3, ПК-11, ПК13, ПК-15, ПК-16; | **Знать** диетотерапию при сахарном диабете;- осложнения инсулинотерапии;- осложнения сахарного диабета;**Уметь** рассчитать дозу инсулина;- рассчитать хлебные единицы в зависимости от веса;**-** дифференцировать сахарный диабетот несахарного диабета, невинной глюкозурии;- оказать неотложную помощь при осложнениях сахарного диабета; | Ролевая игра;Разно уровневые задачи. |
| **12.**Ожирение у детей. | ПК-3, ПК-11, ПК13, ПК-15; | **Знать** возрастные нормы веса и роста;- степени ожирения; - индекс массы тела (Кетле);- возможные осложнения ожирения;**Уметь** рассчитать индекс массы тела;- оценить клинические проявления ожирения;- составить рацион питания при ожирении; | Круглый стол;Дискуссия*.* |
| **13.**Заболевания щитовидной, паращитовидной желез. | ПК-3, ПК-11, ПК-13, ПК-15, ПК-16; | **Знать** роль щитовидной, паращитовидной желез в организме;- этиопатогенез врожденного гипотиреоза; гипопаратиреоза;- клинические проявления врожденного гипотиреоза; гипопаратиреоза;**Уметь** продемонстрировать пальпацию щитовидной железы;- интерпретировать клинические и биохимические результаты анализов; | Творческое задание;Дискуссия. |
| **14.**Болезни гипоталамо – гипофизарной системы у детей. | ПК-3, ПК-11, ПК13, ПК-15, ПК-16; | **Знать роль** соматотропного гормона**;****-** рольантидиуретического гормона;- этиопатогенез, клинику гипофизарного нанизма;- этиопатогенез, клинику несахарного диабета;**Уметь** оценить патологию роста по таблице СО;- интерпретировать клинические, биохимические и инструментальные методы исследования;- дифференцировать с другими заболеваниями; | Круглый стол. |
| **15.**Болезни надпочечников, половых желез. | ПК-3, ПК-11, ПК13, ПК-15, ПК-16; | **Знать** роль надпочечника в организме;- этиопатогенез острой и хронической надпочечниковой недостаточности;- этиопатогенез преждевременного полового развития;- этиопатогенез задержки полового развития;**Уметь** оценить клинические проявления заболеваний;- дифференцировать острую и хроническую недостаточность надпочечников;- интерпретировать результаты клинических и биохимических анализов;- дифференцировать с другими заболеваниями; | Разно уровневые задачи. |

**Паспорт фонда оценочных средств по дисциплине «Детские болезни-3»**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование разделов (тем)** | **Контролируемые компетенции (или их части)** | **Оценочные средства** |
| **тесты** | **другие виды** | **кол-во** |
|  | **МОДУЛЬ №** **1** |
| 1. | Введение в неонатологию. Неонатология как – наука. Периоды новорожденности. Критерии живорожденности по ВОЗ. Пограничные состояния у новорожденных детей. | ПК-13  |  |  |  |
|  |
|  |
| 2.  | Осмотр новорожденного ребенка и уход за доношенными и недоношенными новорожденными детьми. | ПК-13  |  |  |  |
| 3. | Асфиксия новорожденных. Первичная реанимация новорожденных (ПРН) | ПК-3, ПК- 13, ПК-15, ПК-16. |  |  |  |
| 4. | Респираторная патология у новорожденных детей. | ПК-11, ПК-13, ПК-15, ПК-16. |  |  |  |
| 5. | ВПР. Эмбрио - и фетопатии. Аномалии развития органов (Легких, ЖКТ, ЦНС и др.). | ПК-11, ПК-13. |  |  |  |
| 6. | Родовые травмы. Травмы волосистой части головы. Внутричерепные и спинальные родовые травмы. | ПК-11, ПК-13, ПК-15, ПК-16*.* |  |  |  |
| 7. | Недоношенные дети. Принципы выхаживания детей с ОНМТ и ЭНМТ. | ПК-11, ПК-13, ПК-15. |  |  |  |
| 8. | Геморрагическая болезнь новорожденных. | ПК-11, ПК-13, ПК-15, ПК-16*.* |  |  |  |
| 9. | Неонатальные желтухи. Патогенетическая классификация желтух. | ПК-3, ПК-11, ПК13, ПК-15*.* |  |  |  |
| 10. | Гемолитическая болезнь новорожденных детей. | ПК-3, ПК-13, ПК-15, ПК-16. |  |  |  |
| 11. | Внутриутробные инфекции. | ПК-3, ПК-11, ПК13, ПК-15, ПК-16. |  |  |  |
| 12. | Гнойно-воспалительные заболевания у новорожденных. Флегмона новорожденных. Омфалит. Остеомиелит. Менингит. ЯНЭК. | ПК-3, ПК-11, ПК13, ПК-15, ПК-16*.* |  |  |  |
| 13. | Пневмонии новорожденных. Внутриутробная пневмония***.*** | ПК-3, ПК-11, ПК13, ПК-15, ПК-16. |  |  |  |
| 14. | Сепсис новорожденных. | ПК-3, ПК-11, ПК13, ПК-15, ПК-16. |  |  |  |
|  | Задержка внутриутробного развития (ЗВУР).  | ПК-3, ПК-11, ПК13, ПК-15. |  |  |  |
| 7. | Лабораторные методы исследования больного с патологией дыхательной системы. | *ПК-2,3,12* | Текущий контроль: реферат, конспект по самостоятельной работе, отчет по лабораторному практикуму, мультимедиа-презентации, тестирование, решение ситуационных задач, диалогическое общение (индивидуальное собеседование).Текущий контроль |  |
|  |  |  |  |
| 8. | Инструментальные методы исследования больного с патологией дыхательной системы. |  *ПК-2,3,12* |  |
| 9. | Синдром уплотнения легочной ткани. | *ПК-2,3,12* | Текущий контроль: реферат, конспект по самостоятельной работе, отчет по лабораторному практикуму, мультимедиа-презентации, тестирование, решение ситуационных задач, диалогическое общение (индивидуальное собеседование).Текущий контроль |  |
| 10. | Синдром образования полости в легком. |  *ПК-2,3,12* |  |
| 11. | Определение, классификация, клиника пневмонии. | *ПК-2,3,12* | Текущий контроль: |  |
|  реферат, конспект по самостоятельной работе, отчет по лабораторному практикуму, мультимедиа-презентации, тестирование, решение ситуационных задач, диалогическое общение (индивидуальное собеседование).Текущий контроль |
| 12 | Диагностика и принципы лечения пневмонии. | *ПК-2,3,12* |  |  |
| 13 | Синдромы бронхиальной обструкции. | *ПК-2,3,12* | Текущий контроль: реферат, конспект по самостоятельной работе, отчет по лабораторному практикуму, мультимедиа-презентации, тестирование, решение ситуационных задач, диалогическое общение (индивидуальное собеседование). Текущий контроль |  |
| 14 | Определение, классификация, клиника хронического бронхита. | *ПК-2,3,12* | Текущий контроль: реферат, конспект по самостоятельной работе, отчет по лабораторному практикуму, мультимедиа-презентации, тестирование, решение ситуационных задач, диалогическое общение (индивидуальное собеседование). Текущий контроль |  |
| 15 | Диагностика и принципы лечения хронического бронхита. | *ПК-2,3,12* |  |
|  | **ЭКЗАМЕН** |  |  |  |

**Ролевая игра**

по дисциплине« Внутренние болезни 1»

**1 Тема «САГ»**

**2 Концепция игры** Консультация врача

**3 Роли: Врач и пациент**

**4 Ожидаемый (е) результат знать**

**Критерии оценки:**

* оценка «отлично» выставляется студенту, если …………………;
* оценка «хорошо» ……………………… …………………………;
* оценка «удовлетворительно»……………………………….………;
* оценка «неудовлетворительно» …………,,…………….………….

- оценка «зачтено» выставляется студенту, если ……..…………;

- оценка «не зачтено» ………………………………...…………..

|  |  |
| --- | --- |
| **Министерство образования и науки Кыргызской Республики****Ошский государственный университет****Медицинский факультет****Кафедра:****Внутренние болезни 1**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **по направлению подготовки 560002 «Педиатрия»**  |

**Комплект заданий для контрольной работы**

**Тема** « Плеврит»

1. Назовите основные клинические формы плевритов.
2. Назовите клинические проявления экссудативного плеврита.
3. Расскажите диагностическое исследование плевральной жидкости.
4. Определите патофизиологические процессы ведут к накоплению экссудата в плевральной полости?

**Критерии оценки:**

оценка «отлично» выставляется студенту, если ..………………;

оценка «хорошо» …………………………… ……………………;

оценка «удовлетворительно» …………………………….………;

оценка «неудовлетворительно» …………………………………….

оценка «зачтено» выставляется студенту, если ……………..…;

- оценка «не зачтено» ……………………………………………….

Преподаватель \_\_\_\_\_\_(подпись) \_\_\_\_\_\_ И.О. Фамилия

 «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г.

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**

Кафедра «Педиатрия 1»

**«УТВЕРЖДЕН»** на заседании кафедры

от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_2019г. протокол №\_\_\_\_

Зав.каф. \_\_\_\_\_\_\_ Нуруева З.А.

 **ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**По дисциплине «Детские болезни 3» специальность «лечебное дело»**

**Код контролируемой компетенции:**

**ПК-3** - способен проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, обосновывать патогенетический оправданные методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди взрослого населения и детей с учетом их возрастно-половых групп;

**ПК-11** – способен и готов к постановке диагноза на основании результатов биохимических и клинических исследований с учетом течения патологии по органам, системам и организма в целом;

**ПК-13** - способен выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин, с учетом течения патологии по органам, системам организма в целом, анализировать закономерности функционирования органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ-10, выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний;

**ПК-15**- способен назначать больным адекватное лечение в соответствии с диагнозом;

**ПК-16** - способен осуществлять взрослому населению и детям первую врачебную помощь в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояниях, направлять на госпитализацию больных в плановом и экстренном порядке;

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ (ФОС) ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ДЕТСКИЕ БОЛЕЗНИ 1.»**

**Оценочные средства по темам дисциплины – Неонатология.**

**IX семестр - неонатология**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **Название темы** | **Компе****тенции** | **Планируемые****РОд** | **Оценочные средства** |
| **1.**Введение в неонатологию.  | ПК-13; | **Знать** содержание неонатологии, периоды новорожденности и критерии живорожденности по ВОЗ, пограничные состояния;**Уметь** продемонстрировать объективный осмотр новорожденного; анализировать признаки живорожденности, пограничные состояния;- применять методы асептики и антисептики; |  |
| **2.**Осмотр новорожденного ребенка и уход за доношенными и недоношенными новорожденными детьми. | ПК-13; | **Знать** методику осмотра и ухода за новорожденным;- признаки доношенности и недоношенности; - физическое и неврологическое развитие; - физиологические рефлексы новорожденных;**Уметь** оценить состояние здорового и больного новорожденного; - физическое и неврологическое развитие новорожденного;- оценить физиологические рефлексы новорожденных;- оценить признаки доношенности и недоношенности; - обработать глаза, произвести первичную обработку пуповины;- алгоритмом обработки рук  |  |
| **3.**Асфиксия новорожденных. Первичная реанимация новорожденных (ПРН) | ПК-3, ПК-11, ПК- 13, ПК-15, ПК-16 | **Знать** этиопатогенез, степени асфиксии;- шкала Апгар;- алгоритм АВСД ПРН;**Уметь** оценить степень асфиксии по шкале Апгар;- оценить клинические проявления тяжелой и умеренной асфиксии; - оценить показания к АВСД;- оказать пошаговую реанимацию АВСД |  |
| **4.**Респираторная патология у новорожденных детей. | ПК-11, ПК-13, ПК-15, ПК-16; | **Знать** этиопатогенез СДР;- роль, состав сурфактанта;- клинические проявления СДР; шкала Сильвермана;- осложнения СДР;- диагностика СДР: пренатальная и рентгенологическая триада;- принципы лечения СДР;- пренатальная профилактика СДР;**Уметь** собрать акушерский анамнез;- оценить тяжесть дыхательной недостаточности по шкале Сильвермана;- интерпретировать результаты клинических, биохимических и дополнительных методов исследования;- провести «пенный тест» |  |
| **5.**ВПР. Эмбрио - и фетопатии. Аномалии развития органов (Легких, ЖКТ, ЦНС и др.). | ПК-11, ПК-13; | **Знать** критические периоды внутриутробного развития; - закладку органов и тканей;- эмбрио-, фетопатии;- аномалии развития органов;**Уметь** охарактеризовать периоды внутриутробного развития;- определить аномалии развития органов; |  |
| **6.**Родовые травмы. Травмы волосистой части головы. Внутричерепные и спинальные родовые травмы. | ПК-11, ПК-13, ПК-15, ПК-16; | **Знать** биомеханизм родов;- предрасполагающие факторы родовых травм;- травму мягких тканей и внутренних органов; костей;- внутричерепные и спинальные родовые травмы;**Уметь** собирать и анализировать акушерский анамнез;- дифференцировать кефалогематому от кровоизлияния в апоневроз и родовой опухолью;- дифференцировать паралич Дюшена Эрба от перелома ключицы;- дифференцировать внутричерепные кровоизлияния |  |
| **7.**Недоношенные дети. Принципы выхаживания детей с ОНМТ и ЭНМТ. | ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-11, ПК-13, ПК-15 | **Знать** признаки недоношенности; - группы маловесных детей до 2500,0 г.- особенности ухода за недоношенными;**Уметь** оценить недоношенных детей по шкале Болларда; - анализировать группы маловесных детей;- организовать уход за маловесными детьми; |  |
| **8.**Геморрагическая болезнь новорожденных. | ПК-2, ПК-11, ПК-13, ПК-15, ПК-16; | **Знать** этиопатогенезгеморрагической болезни; - факторы свертывания крови; - роль витамина К при развитии геморрагической болезни новорожденных;- клинические проявления геморрагической болезни новорожденных;- теоретические основы диагностики и лечения геморрагической болезни новорожденных;**Уметь** оценить клинические формы геморрагической болезни новорожденных;- оценить характер, тяжесть состояния при кровотечениях; - дифференцировать геморрагические синдромы при заболеваниях;- оказать неотложную помощь при кровотечениях; |  |
| **9.**Неонатальные желтухи. Патогенетическая классификация желтух. | ПК-2, ПК-3, ПК-11, ПК13, ПК-15; | **Знать** физиологическую и патологическую желтухи;**-** патогенетическую классификацию желтух; **-** наследственные и приобретенные надпеченочные, печеночные и подпеченочные желтухи;- нормальные показатели биохимических анализов;**Уметь** интерпретировать различные виды желтух;- оценивать по шкале Крамера;- дифференцировать физиологическую и патологическую желтухи; |  |
| **10.**Гемолитическая болезнь новорожденных детей. | ПК-2, ПК-3, ПК-11, ПК13, ПК-15, ПК-16; | **Знать** группы крови и резус фактор; - несовместимость по резус фактору, по группам крови;- клинические формы ГБН;- ядерную желтуху;- методику ЗПК;**Уметь** определять группу крови и резус фактор;- оценивать по шкале Крамера;- оценить степень тяжести клинических форм ГБН;- собирать акушерский анамнез; |  |
| **11.**Внутриутробные инфекции. | ПК-2, ПК-3, ПК-11, ПК13, ПК-15, ПК-16; | **Знать** этиологию ВУИ; - пути передачи инфекции; - особенности проявления клиники каждой инфекции;- теоретические основы диагностики и лечения ВУИ**Уметь** анализировать клинические синдромы;- интерпретировать результаты клинических и биохимических анализов;- дифференцировать клинические проявления ВУИ; |  |
| **12.**Гнойно-воспалительные заболевания у новорожденных. | ПК-2, ПК-3, ПК-11, ПК13, ПК-15, ПК-16; | **Знать** возбудителей флегмоны, омфалита, остеомиелита, менингита, ЯНЕК; - пути передачи инфекции; - клинические проявления каждой инфекции;- теоретические основы диагностики и лечения гнойно-воспалительных заболеваний;**Уметь** оценить клинические симптомы каждой нозологии;- диагностировать флегмону, омфалит, остеомиелит, менингит, ЯНЕК;- интерпретировать результаты клинических, биохимических и дополнительных методов исследования;- назначить соответствующее лечение при гнойно-воспалительных заболеваниях; |  |
| **13.**Пневмонии новорожденных.  | ПК-2, ПК-3, ПК-11, ПК13, ПК-15, ПК-16; | **Знать** этиопатогенез пневмоний;- пути передачи пневмоний; предрасполагающие факторы;- клинические особенности проявления пневмоний в зависимости от возбудителя;- теоретические основы диагностики и лечения пневмонии;**Уметь** оценить признаки дыхательной недостаточности;- дифференцировать клинические проявления пневмонии в зависимости от возбудителя;- интерпретировать результаты клинических, биохимических и инструментальных методов диагностики;- оценить неотложные и приоритетные признаки по КС;- организовать лечебно-охранительный режим; |  |
| **14.**Сепсис новорожденных. | ПК-2, ПК-3, ПК-11, ПК13, ПК-15, ПК-16; | **Знать** определение, этиологию, пути передачи сепсиса, классификацию сепсиса;- предрасполагающие факторы сепсиса;- звенья патогенеза сепсиса по Сперанскому;- синдром системного воспалительного ответа;- «септический хабитус»; - особенности течения клиники сепсиса в зависимости от возбудителя;- диагностические (клинические и лабораторные) критерии сепсиса;- принципы лечения сепсиса;**Уметь** оценить «септический хабитус»;- оценить клинические проявления сепсиса в зависимости от возбудителя;- оценить клинические критерии ССВО;- интерпретировать результаты клинических и биохимических методов исследования – лабораторные признаки ССВО;- рассчитать дозы эмпирических антибиотиков и при неэффективности переход к деэскалационной терапии |  |
| **15.**Задержка внутриутробного развития (ЗВУР). | ПК-2, ПК-3, ПК-11, ПК13, ПК-15; | **Знать** этиопатогенезЗВУР;- классификацию ЗВУР;- клинические проявления ЗВУР;- хромосомные аномалии и врожденные пороки;**Уметь** оценить вариант течения ЗВУР;- оценить ЗВУР по массе тела в зависимости от срока гестации;- оценить по шкале Болларда;- дифференцировать варианты течения ЗВУР; |  |

**X семестр – гематология, эндокринология**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **Название темы** | **Компе****тенции** | **Планируемые****РОд** | **Оценочные средства** |
| **1.**Введение в гематологию. Особенности картины периферической крови у детей разных возрастов. Система гемостаза. | ПК-11; | **Знать** состав крови – форменные элементы и плазма; - гемограмма;- звенья гемостаза; **Уметь** анализировать нормальную гемограмму и при заболеваниях;**-** интерпретировать гемостазиограмму в норме и коагулопатиях;**-** сформулировать диагноз на основании гемограммы, гемостаза; |  |
| **2.**Геморрагический васкулит у детей. | ПК-2, ПК-3, ПК-11, ПК- 13, ПК-15, ПК-16; | **Знать** этиопатогенез геморрагического васкулита;- предраспологающие факторы геморрагического васкулита;- характер высыпаний: мономорфность, симметричность, локализация и волнообразность;- клинические формы заболевания: кожная, суставная, абдоминальная и почечная;- методы диагностики;- принципы лечения: этиотропная, патогенетическая, симптоматическая;- диспансерное наблюдение и профилактика;**Уметь** оценить характерные высыпания при геморрагическом васкулите;- выявить клинические формы геморрагического васкулита;- дифференцировать высыпания;- интерпретировать результаты клинических и биохимических анализов;- рассчитать дозы препаратов;- назначить диетотерапию;  |  |
| **3.**Тромбоцитопеническая пурпура у детей. | ПК-2, ПК-3, ПК-11, ПК- 13, ПК-15, ПК-16; | **Знать** этиопатогенез тромбоцитопенической пупрпуры; - клинические проявления тромбоцитопенической пурпуры: кожный геморрагический синдром и кровотечения;- характер высыпаний: полиморфность, полихромность, несимметричность, безболезненность и спонтанность;- методы диагностики и лечения;**Уметь** оценить кожный геморрагический синдром;- выявить кровотечение: носовое, десневое, маточное;- дифференцировать характер высыпаний;- интерпретировать результаты гемограммы и гемостазиограммы;- оказать помощь при кровотечениях; |  |
| **4.**Гемофилия у детей. | ПК-2, ПК-3, ПК-11, ПК- 13, ПК-15, ПК-16; | **Знать** этиопатогенез гемофилии;- роль наследственности в развитии гемофилии;- клинические проявления гемофилии: гемартрозы, внутри- и межмышечные гематомы, забрюшинные гематомы, почечные, луночные, носовые кровотечения;- методы диагностики гемофилии;- современные методы лечения гемофилии;**Уметь** собрать анамнез жизни и заболевания;- оценить клинические формы гемофилии;- дифференцировать гемартрозы, кровотечения;- интерпретировать результаты клинических, биохимических и дополнительные методы исследований;- рассчитать дозу факторов свертывания в зависимости от проявления геморрагического синдрома и веса ребенка; |  |
| **5.**Наследственные гемолитические анемии у детей: мембрано- и энзимопатии. | ПК-2, ПК-3, ПК-11, ПК-13, ПК-15, ПК-16; | **Знать** метаболизм гема; внеклеточный и внутриклеточные гемолиз;- классификацию наследственных гемолитических анемий;- этиопатогенез: 1. микросфероцитоза; 2. дефицита глюкозо -6-фосфат-дегидрогеназы; - клинические проявления гемолитических анемий; - нормальные показатели клинических и биохимических анализов;**Уметь** оценить желтушность кожных покровов и слизистых;- провести пальпацию печени и селезенки;- охарактеризовать различные кризы данной патологии;- интерпретировать данные клинических, биохимических и дополнительных методов исследования; |  |
| **6.**Наследственные гемолитические анемии у детей: гемоглобинопатии. | ПК-2, ПК-3, ПК-11, ПК-13, ПК-15, ПК-16; | **Знать** метаболизм гема; внеклеточный и внутриклеточные гемолиз;- классификацию наследственных гемолитических анемий;- этиопатогенез серповидно-клеточной анемии; талассемий;- клинические проявления гемолитических анемий; - нормальные показатели клинических и биохимических анализов;**Уметь** оценить желтушность кожных покровов и слизистых;- провести пальпацию печени и селезенки;- охарактеризовать различные кризы данной патологии;- интерпретировать данные клинических, биохимических и дополнительных методов исследования; |  |
| **7.**Апластические анемии (наследственные и приобретенные). | ПК-2, ПК-3, ПК-11, ПК-13, ПК-15, ПК-16; | **Знать** схему кроветворения по Черткову-Воробьеву;- этиопатогенез наследственных и приобретенных апластических анемий;- клинику анемии Фанкони;- клинику анемии Блекфонда-Даймонда;- клинику приобретенных апластических анемий;- картину крови и костномозгового пунктата;- методы диагностики апластических анемий;- принципы лечения геморрагического и анемического синдромов;**Уметь** оценить анемический, геморрагический синдромы;- дифференцировать геморрагический синдром;- интепретировать результаты клинических, биохимических, инструментальных методов исследований;- оказать неотложную помощь при кровотечениях; |  |
| **8.**Дефицитные анемии: железо-, белководефицитная анемии у детей. |  | **Знать** картину крови и функции форменных элементов;- участие соляной кислоты при всасывании железа;**-** клинические синдромы ЖДА;- клинические синдромы белководефицитной анемии;- теоретические основы диагностики, лечения и профилактики ЖДА;- скрининг ЖДА у детей и подростков;**Уметь** выявлять возможные причины ЖДА;- оценить клинические синдромы ЖДА: анемический и сидоропенический;- выявить признаки белковой недостаточности;- интерпретировать данные клинических и биохимических анализов;- рассчитать дозы препаратов железа в зависимости от степени ЖДА и вес ребенка; |  |
| **9.**Мегалобластные анемии – фолиеводефицитные, витамин В 12 дефицитные. | ПК-2, ПК-3, ПК-11, ПК-13, ПК-15 | **Знать** картину крови и костномозгового пунктата;- роль фактора Кассла в развитии Вит В12 дефицитной анемии;- клинические проявления мегалобластных анемий:1. анемический синдром;2. поражение ЖКТ: «лакированный язык»;3. поражение ЦНС: фуникулярный миелоз; - теоретические основы диагностики и лечения мегалобластных анемий;**Уметь** выявлять клинические проявления мегалобластных анемий;- интерпретировать клинические и биохимические анализы;- рассчитать дозы витамина В12 и фолиевой кислоты**.** |  |
| **10.**Сахарный диабет у детей. Типы, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. | ПК-2, ПК-3, ПК-11; | **Знать** роль инсулина в организме;- роль наследственности в развитии сахарного диабета;- особенности клиники сахарного диабета у детей;- методы диагностики сахарного диабета;**Уметь** собирать анамнез жизни и заболевания;- оценить клинические проявления сахарного диабета у детей;- интерпретировать клинические и биохимические анализы; |  |
| **11.**Сахарный диабет у детей: лечение, осложнения сахарного диабета, осложнения инсулинотерапии. Прогноз. Неотложная помощь при коматозных состояниях. | ПК-2, ПК-3, ПК-11, ПК13, ПК-15, ПК-16; | **Знать** диетотерапию при сахарном диабете;- осложнения инсулинотерапии;- осложнения сахарного диабета;**Уметь** рассчитать дозу инсулина;- рассчитать хлебные единицы в зависимости от веса;**-** дифференцировать сахарный диабетот несахарного диабета, невинной глюкозурии;- оказать неотложную помощь при осложнениях сахарного диабета; |  |
| **12.**Ожирение у детей. | ПК-2, ПК-3, ПК-11, ПК13, ПК-15; | **Знать** возрастные нормы веса и роста;- степени ожирения; - индекс массы тела (Кетле);- возможные осложнения ожирения;**Уметь** рассчитать индекс массы тела;- оценить клинические проявления ожирения;- составить рацион питания при ожирении; |  |
| **13.**Заболевания щитовидной, паращитовидной желез. | ПК-2, ПК-3, ПК-11, ПК-13, ПК-15, ПК-16; | **Знать** роль щитовидной, паращитовидной желез в организме;- этиопатогенез врожденного гипотиреоза; гипопаратиреоза;- клинические проявления врожденного гипотиреоза; гипопаратиреоза;**Уметь** продемонстрировать пальпацию щитовидной железы;- интерпретировать клинические и биохимические результаты анализов; |  |
| **14.**Болезни гипоталамо – гипофизарной системы у детей. | ПК-2, ПК-3, ПК-11, ПК13, ПК-15, ПК-16; | **Знать** роль соматотропного гормона**;****-** рольантидиуретического гормона;- этиопатогенез, клинику гипофизарного нанизма;- этиопатогенез, клинику несахарного диабета;**Уметь** оценить патологию роста по таблице СО;- интепретировать клинические, биохимические и инструментальные методы исследования;- дифференцировать с другими заболеваниями; |  |
| **15.**Болезни надпочечников, половых желез. | ПК-2, ПК-3, ПК-11, ПК13, ПК-15, ПК-16; | **Знать** роль надпочечника в организме;- этиопатогенез острой и хронической надпочечниковой недостаточности;- этиопатогенез преждевременного полового развития;- этиопатогенез задержки полового развития;**Уметь** оценить клинические проявления заболеваний;- дифференцировать острую и хроническую недостаточность надпочечников;- интерпретировать результаты клинических и и биохимических анализов;- дифференцировать с другими заболеваниями; |  |

**Примерный перечень оценочных средств**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Вид деятельности | Определение | Примечание |
| 1. | Презентация | Презентация- общественное представление чего-либо нового, недавно появившегося, созданного.Презентация- это практика показа и объяснения материала для аудитории или учащегося. |  |
| 2. | Мозговой штурм | **Метод мозгового штурма** –один из наиболее эффективных методов стимулирования творческой активности студентов, который используется для поиска нетрадиционных решений разнообразных задач. |  |
| 3. | Устный опрос  | Устный опрос студентов позволяет контролировать процесс формирования знаний и умений, вместе с тем во время опроса осуществляется повторение и закрепление знаний и умений, совершенствуются диалогическая и монологическая формы речи  |  |
| 4. | Физикальный метод исследование | Физикальный метод исследования – этот осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация |  |
| 5. | Клиника –лабораторные исследования | Клинико-лабораторная диагностика представляет собой комплекс физико-химических, биологических и биохимических методов исследования. |  |
| 6. | Семиотика поражения | Семиотика- изучаются признаки и симптомы различных заболеваний.  |  |

**Критерии оценивания по дисциплине ДБ 3 (госпитальная педиатрия).**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Вид деятельности | Критерии оценивания | Баллы (до 25 для 1 модуля) |
| 1. | Презентация | 1.Содержание: титульный лист-умение выделять главное; - умение анализировать, систематизировать различные виды информации;Умение сравнить, классифицировать2. Готовность и продуманность презентации3. грамотность  | 110,5 |
| 2. | Мозговой штурм | 1. Активность
2. правильные ответы
 | 1,251,25 |
| 3. | Устный опрос | 1. четкость ответов на вопросы.
2. умение правильно определить ответы.
 | 2,52,5 |
| 4. | Физикальный метод исследование | 1. осмотр
2. пальпация
3. перкуссия
4. аускультация
 | 1,51,51,51,5 |
| 5. | Клиника –лабораторные исследования | 1. правильная оценка лабораторных результатов | 1,5 |
| 6. | Семиотика поражения | 1. определения симптомов
2. определение синдромов
 | 22 |
| 7. | Конспект | 1. полный объем
2. частично
 | 2,51 |