Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Саидов Заурбек Асланбекович
Должность: Ректор
Дата подписания: 13.04.2022 13:16:13
Уникальный программный ключ:
2e8339f3ca5e6a5b4531845a12d4b5d183210ab

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«ЧЕЧЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Медицинский институт

ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Методические рекомендации для обучающихся
по специальности 31.05.02 «Педиатрия»

Грозный,
2018 г.

1. ПОДГОТОВКА ОБУЧАЮЩИХСЯ К ГОСУДАРСТВЕННОМУЭКЗАМЕНУ

Государственная итоговая аттестация (далее - ГИА) по специальности «Педиатрия» проводится по окончании полного курса обучения и заключается в определении соответствия уровня профессиональной подготовки выпускника требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования с последующей выдачей диплома государственного образца о высшем образовании.

Основной целью ГИА выпускников по специальности «Педиатрия» является определение иоценка уровня теоретической и практической подготовки, предусмотренной федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования.

При подготовке к государственному экзамену (ко всем этапам) студентам необходимо изучить вопросы по разделам дисциплины (приложение 1).

При изучении вопросов необходимо использовать учебные материалы (в т.ч. учебники, учебные и методические пособия) по дисциплине, имеющиеся в библиотеке и ЭБС ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет»

Необходимо овладеть набором практических навыков по дисциплине.

Списки основной и дополнительной литературы для подготовки к государственной итоговой аттестации представлены в Приложении 2.

По каждому заболеванию выпускник-педиатр должен знать:

- Этиологию и патогенез.
- Современную классификацию.
- Клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения заболеваний у детей различных возрастных групп с учётом анатомо-физиологических особенностей.
- Методы диагностики, позволяющие поставить диагноз и провести дифференциальную диагностику.
- Выпускник должен уметь обосновать тактику ведения больного, назначить лечение и определить прогноз. Лечебные мероприятия должны включать все виды воздействий: режим, диету, устранения причинных факторов, все виды специальных методов лечения, включая медикаментозное, хирургическое, физиотерапевтическое и др. со знанием сущности принципов их проведения и показаний к ним. Необходимо знать сроки оперативного вмешательства и степень ургентности патологии.

Для подготовки к 1-му этапу государственного экзамена (аттестационному тестированию) обучающиеся в ходе самостоятельных занятий проходят тренировочное тестирование

В приложении 3 даны примерные тестовые задания.

При подготовке к **2-му**этапу государственного экзамена, обучающемуся необходимо помнить, что оценка практических навыков и умений у студента осуществляется во время приема больного.

Перечень практических умений

Общеврачебные умения

Сбор и оценка анамнеза.

Антропометрическое обследование пациента:

-измерение массы и длины тела, окружности грудной клетки, окружности головы;

-оценка физического развития пациента на основании использования данных антропометрических стандартов и индексов.

Психометрическое обследование и оценка нервно-психического развития (состояния) пациента.

Измерение и оценка артериального давления, частоты сердечных сокращений и дыханий в минуту у пациента.

Определение группы здоровья пациента на основании комплексной оценки состояния

здоровья.

Клиническое обследование здорового и больного пациента: осмотр, аускультация*; перкуссия, пальпация.

Подготовка пациента к рентгенологическому и ультразвуковому обследованию органов желудочно-кишечного тракта, мочевыводящей системы; к эндоскопическому исследованию желудочно-кишечного тракта и органов дыхания.

Оценка результатов анализов:

-общего анализа крови, анализов мочи общего, по Нечипоренко, Аддису-Каковскому, пробы по Зимницкому, копрограммы;

-биохимических анализов крови при соматических и инфекционных заболеваниях:

-почечный комплекс (общий белок, белковые фракции, холестерин, мочевина, остаточный азот,

клиренс по эндогенному креатинину, электролиты - калий, кальций, фосфор, натрий, хлор);

-печёночный комплекс (общий белок, белковые фракции, холестерин, общий билирубин, его фракции, сулемовая проба, тимоловая проба, АЛТ, АСТ, ЩФ);

-сахара крови натощак, амилазы крови, диастазы мочи;

-серологического маркерного спектра у больных вирусными гепатитами А,В,С;

-исследования иммунного статуса при различных формах инфекционных заболеваний у пациента;

-исследования на сывороточные маркёры при краснухе, ВИЧ-инфекции, ЦМВ-инфекции, токсоплазмозе, инфекционном мононуклеозе и др.;

- Определение группы крови по системе АВО и Rh

Выполнение пробы на:

-индивидуальную совместимость крови донора и больного;

-пригодность крови, кровезаменителей, других растворов для переливания.

Оценка коагулограммы: время свёртывания, длительность кровотечения, толерантность к гепарину, протромбиновый индекс, протромбиновое время, время рекальцификации.

Оценка результатов инструментальных методов исследования:

- ультразвукового сканирования;

-желудочного и дуоденального зондирования;

-рентгенографического исследования;

-электрокардиографического исследования;

-бронхоскопии и бронхографии;

-люмбальной, стернальной, плевральной пункций.

Медицинские диагностические и лечебные манипуляции:

Проведение постурального дренажа бронхов.

Определение реакции зрачков на свет.

Оценка выявленных при обследовании пациента патологических изменений и формулирование предварительного диагноза.

Обоснование этиологической, патогенетической и посиндромной терапии при различных патологических состояниях у пациентов.

Промывание желудка, установка зонда*

Постановка очистительных, сифонных и лекарственных клизм.

Отсасывание содержимого из верхних дыхательных путей (с использованием электро- и механического отсосов).

Выполнение инъекций лекарственных средств (внутримышечно, подкожно, внутрикожно, внутривенно), расчет доз и разведений лекарственных средств*.

Подготовка системы для внутривенной инфузии и проведение внутривенного переливания жидкостей*

СЛР*:Выполнение непрямого массажа сердца. Демонстрация техники работы с дефибриллятором.

Выполнение ИВЛ способом рот-в-рот, рот-в-нос, мешком Амбу.

Оказание неотложной помощи при:
-ожогах, отморожениях и электротравме;
-острой дыхательной недостаточности на догоспитальном и госпитальном этапах;
- остром отеке легких;
-отравлениях и интоксикациях;
-острой дегидратации;
-шоке разного генеза;
-гипертермии;
-остром нарушении мозгового кровообращения;
-гипертоническом кризе;
-отеке мозга;
-судорогах;
-ДВС-синдроме;
-обмороке, коллапсе;
-солнечном и тепловом ударе;
-утоплении;
-острых аллергических реакциях;
-приступе бронхиальной астмы;
-диабетической коме;
-приступе почечной колики;
-острых кишечных и респираторных инфекциях;
-укусах животными, змеями и насекомыми.

Организация медицинской помощи и документация.

Выписка и оформление рецептов.

Ведение типовой медицинской документации.

Проведение противоэпидемических мероприятий в очагах инфекции.

Проведение анализа показателей работы врачей и лечебно-профилактических учреждений.

Перечень специальных умений врача выпускника по специальности Педиатрия

В специальные входят умения, аналогичные общеврачебным, с учетом особенностей здорового и больного ребенка различных возрастных групп, которые должны быть дополнены следующими:.

Оформление типовой медицинской документации:
-истории развития и истории болезни ребёнка;
-карты профилактических прививок;
-контрольной карты диспансерного наблюдения
-экстренного извещения в СЭС;
-санаторно-курортной карты для детей и подростков;
-медицинской справки на ребёнка - инвалида детства;
-этапного эпикриза на ребёнка первого года жизни;
-дородового патронажа беременной;
-первичного патронажа к новорожденному:

-передачу подростков;
-документации при оформлении ребёнка в детский сад, школу, пионерский лагерь;
-больничных листов и справок.
Расчёт и коррекция питания детей первого года жизни.
Расчёт и коррекция питания больных детей различных возрастов и групп здоровья.
Расчёт и коррекция питания здорового ребёнка старше года:
Составление режима дня:
-здоровых детей раннего возраста,
-больных детей различных возрастов и групп здоровья.
Назначение и проведение комплексов массажа и гимнастики у детей раннего возраста.
Определение физкультурных групп для детей дошкольного возраста.
Проведение закаливания детей различных групп здоровья.
Определение степени готовности детей к поступлению в школу.
Оценка степени тяжести адаптации детей к дошкольно-школьным учреждениям.
Составление индивидуального календаря профилактических прививок.
Проведение профилактики железодефицитной анемии у детей первого года жизни.
Проведение профилактики рахита у детей раннего возраста.
Гигиенический уход за новорожденным (уход за кожей и слизистыми, обработка пупочной ранки, гигиеническая ванна и др.).
Оформление рецепта для ребёнка различных возрастных групп.

III ЭТАП - ИТОГОВОЕ СОБЕСЕДОВАНИЕ.Это проверка целостности профессиональной подготовки выпускника. Собеседование проводится по всем разделам педиатрии и смежных дисциплин. Оценка проводится по пятибалльной системе.
Результаты аттестации объявляются выпускнику в тот же день после оформления и утверждения в установленном порядке протоколов заседания государственной экзаменационной комиссии.

Рекомендации по подготовке к государственному экзамену:
1.Подготовка к государственной итоговой аттестации проводится самостоятельно. Перерыв между государственными аттестационными испытаниями не менее 7 календарных дней.
Кафедрой факультетской и госпитальной педиатрии будут организованы предэкзаменационные консультации.

Приложение 1

Перечень вопросов для подготовки к государственной итоговой аттестации.

НЕОНАТОЛОГИЯ:

1. Пограничные состояния периода новорожденности
2. ЗВУР, Морфо-функциональная незрелость
3. Фето-фетальная трансфузия
4. Недоношенные новорожденные
5. Желтухи новорожденных
6. ГБН по Rh-фактору, ГБН, обусловленная групповой несовместимостью
7. Геморрагическая болезнь новорожденного. ДВС-синдром
8. Анемии новорожденных и недоношенных. Острая постгеморрагическая анемия
9. Перинатальные поражения ЦНС (гипоксически-ишемическая энцефалопатия, внутрижелудочковые кровоизлияния, родовая травма шейного отдела позвоночника, парез типа Дюшена-Эрба)
10. Гнойно-воспалительные заболевания новорожденных (пузырчатка новорожденных и т.д.)
11. Сепсис
12. Гнойный менингит. Гнойный менингит листериозной этиологии
13. СДР. Мекониальная аспирация
14. Пневмонии новорожденных
15. ВУИ (токсоплазмоз, краснуха, сифилис, инфекция герпетической этиологии, ЦМВ, хламидиоз, микоплазмоз)
16. Эмбриофетопатии (диабетическая фетопатия)
17. Халазия пищевода
18. ВПС. НК. Открытый артериальный поток
19. Галактоземия
20. Гнойно-воспалительные заболевания кожи и подкожножировой клетчатки.

БОЛЕЗНИ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА:

1. ОРВИ, гипертермический синдром
2. Острый простой бронхит. Обструктивный бронхит
3. Рахит. Спазмофилия, скрытые и явные формы
4. Железодефицитная анемия
5. Гипотрофии
6. Синдром мальабсорбции
7. Галактоземия
8. Атопический дерматит, аллергический энтерит

КАРДИОЛОГИЯ:

1. ВПС синего типа (полная транспозиция магистральных сосудов, тетрадаФалло)
2. Функциональная кардиопатия (суправентрикулярная экстрасистолия, пролапс митрального клапана)
3. Ревматизм.
4. Неревматические кардиты
5. Инфекционный эндокардит
6. Ювенильный ревматоидный артрит
7. Нейро-циркуляторная дисфункция (вегетативно-сосудистая дистония)
8. Системная красная волчанка

9.Болезни перикарда.
10.Артериальная гипертензия.
11.Кардиомиопатии.
12.Сердечная недостаточность (о. и хр.).

ПУЛЬМОНОЛОГИЯ:

1.Острый бронхит. Острый обструктивный бронхит (бронхиолит). Дыхательная недостаточность
2. Пневмонии
3. Хроническая пневмония
4. Идиопатический гемосидероз легких
5. Синдром Картагенера
6. Муковисцидоз
7. Поллинозы
8. Бронхиальная астма
9.Плеврит

НЕФРОЛОГИЯ:

1. Острый гломерулонефрит. ОПН и ХПН
2. Гемолитико-уремический синдром
3. Хронический гломерулонефрит
4. Синдром Альпорта
5. Врожденный нефротический синдром (микрокистоз почек)
6. Врожденный порок развития почек (поликистоз почек)
7. Вторичный пиелонефрит
8. Аномалии развития почек
9. Дисметаболические нефропатии
10. Витамин D-зависимый рахит
11. Фосфат-диабет (витамин D-резистентный рахит)

ГЕМАТОЛОГИЯ:

1. Иммунная тромбоцитопения
2. Геморрагический васкулит (болезнь Шенлейн-Геноха)
3. Гемофилия
4. Лимфомы (Ходжкина и неходжскинские)
5. Лейкозы (острые и хронический)
6. Приобретенная апластическая анемия
7. Иммунная гемолитическая анемия
8. Постгеморрагическая анемия
9. Тромбоцитопатия (тромбастенияГланцмана)
10. Наследственный сфероцитоз

ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ:

1. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки
2. Панкреатиты (острый, хронический). Реактивный панкреатит
3. Хронические гастриты
4. Эзофагиты. Гастроэзофагальный рефлюкс
5. Неспецифический язвенный колит
6. Дискинезии желчевыводящих путей
7. Хронический холецистохолангит
8. Желчекаменная болезнь

9. Мегадолихоколон
10. Хронические колиты. Энкопрез
11. Болезнь Крона
12. Гельминтозы (аскаридоз, трихинеллез)
13. Синдром мальабсорбции (Целиакия, лактазная недостаточность, синдром экссудативной энтеропатии)
14. Дисбактериоз кишечника

ЭНДОКРИНОЛОГИЯ:

1.Сахарный диабет I типа
2.Кетоацидотическая кома
3.Преждевременное половое развитие
4.Врожденный гипотиреоз
5.Гипофизарный нанизм
6.Ожирение
7.Врожденная дисфункция коры надпочечников. Острая надпочечниковая недостаточность

ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ ПЕДИАТРИЯ:

1. Поствакцинальные реакция
2. Перинатальная постгипоксическая энцефалопатия
3. Группы здоровья периода новорожденности
4. Группы риска периода новорожденности
5. Рахит. Гипервитаминоз D
6. Постнатальная гипотрофия. Паратрофия
7.Железодефицитная анемия
8. Группы здоровья
9. Адаптация детей в ДДУ
10. Бронхиальная астма
11. Утопление в пресной воде. Отек легких. Отек мозга. Судорожный синдром.
12. Инородное тело верхних дыхательных путей
13. Атриовентрикулярная блокада Ш степени. Синдром Морганьи-Адамса- Стокса
14. Судорожный синдром
16. Общее переохлаждение. Обморожения
21. Ожоги. Термическое ингаляционное поражение верхних дыхательных путей и бронхов
22. Лекарственный анафилактический шок
23. Хроническая постгеморрагическая железодефицитная анемия
24. Пневмонии
25. ОРВИ, синдром крупа, стеноз гортани П степени

ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ И ТУБЕРКУЛЕЗ У ДЕТЕЙ:

2. Дифтерия
3. Скарлатина
4. Ангины у детей
5. Псевдотуберкулез
6. Иорсинеозы
7. Корь
8. Краснуха

9. Ветряная оспа
10. Паротитная инфекция
11. Инфекционный мононуклеоз
12. Коклюш
13. Грипп, парагрипп
14. Токсоплазмоз
15. Герпетическая инфекция
16. ЦМВ-инфекция
17. Стенозирующий ларинготрахеит
18. Аденовирусная инфекция
19. Менингококковая инфекция
20. Полиомиелит
21. Энтеровирусная инфекция
22. Вирусный гепатит А
23. Вирусный гепатитв В, С, Д
24. Хронический гепатит
25. ВИЧ-инфекция
26. Дизентерия
27. Эшерихиозы
28. Сальмонеллез
29. Острые кишечные инфекции, вызванные стафилококком, протеем, кампилобактером,
30. клебсиеллой
31. Ротавирусная инфекция
32. Брюшной тиф
33. Клещевой боррелиоз
34. Клещевой энцефалит
35. Сепсис
36. Первичное инфицирование. Вираж туберкулиновых проб
37. Туберкулезная интоксикация
38. Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов
39. Первичный туберкулезный комплекс
40. Милиарный туберкулез
41. Туберкулезный менингит
42. Особенности течения туберкулеза у детей раннего возраста
43. Вторичные формы у детей старшего возраста и подростков

Приложение 2

ЛИТЕРАТУРА ДЛЯ ПОДГОТОВКИ
К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1.Основная литература:

1.Пропедевтика детских болезней [Электронный ресурс] : учебник / Юрьев В. В. и др.; под ред. В. В. Юрьева, М. М. Хомича. - М. ГЭОТАР-Медиа, 2012. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970422151.html

2. Детские болезни [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. А.А. Баранова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970411162.html

3. Детские болезни [Электронный ресурс]: учебник: в 2 т. Т. 1 / под ред.И. Ю. Мельниковой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru.

4. Детские болезни [Электронный ресурс]: учебник в 2 т. Т. 2 / под ред.И. Ю. Мельниковой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru.

5. Физикальное обследование ребенка [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Р.Р. Кильдиярова, Ю.Ф. Лобанов, Т.И. Легонькова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432433.html

7.2 Дополнительная литература

6. Детские болезни. Т. 1. [Электронный ресурс] / Запруднов А.М., Григорьев К.И., Харитонова Л.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424216.html

7. Поликлиническая и неотложная педиатрия [Электронный ресурс]: учеб. / под ред. А. С. Калмыковой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426487.html

8. Лабораторные и функциональные исследования в практике педиатра [Электронный ресурс] / Кильдиярова Р.Р. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970419588.html

9. Инфекционные болезни у детей [Электронный ресурс] : учебник / Учайкин В.Ф., Нисевич Н.И., Шамшева О.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970423417.html

Программное обеспечение и Интернет – ресурсы:

1. ИВИС https://dlib.eastview.com/
2. Электронно-библиотечная система «IPRbooks» http://www.iprbookshop.ru
3. Консультант студента: http://www.studmedlib.ru/

Приложение 3

Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки результатов освоения образовательной программы

Государственный экзамен

Экзаменационные тестовые задания для студентов по специальности «Педиатрия». Неонатология

1. Гипертермия у недоношенных детей чаще наблюдается
1) при пневмонии
2) при сепсисе
3) при энтероколите
4) при менингите
2. Проведение фототерапии недоношенным детям может осложняться
1) появлением жидкого стула с примесью зелени
2) синдромом сгущения желчи
3) развитием гемолитической анемии
4) присоединением инфекции
3. Самым частым метастатическим очагом при септикопиемической форме сепсиса у недоношенных детей является
1) флегмона
2) деструктивная пневмония
3) перитонит
4) менингит
4. Какой должна быть тактика в отношении больных новорожденных при возникновении в роддоме группового инфекционного заболевания
1) перевести в обсервационное отделение и назначить лечение
2) оставить на месте, назначив лечение
3) немедленно перевести в соответствующий стационар
4) все ответы правильные
5. Какая температура воздуха должна поддерживаться в палатах для новорожденных физиологического отделения родильного дома
1) не ниже 20°С
2) не ниже 22-24°С
3) не ниже 24°С
4) не ниже 26°С
6. Заместительная гемотрансфузия недоношенным детям с железодефицитной анемией показана при уровне гемоглобина
1) 150 г/л
2) 100 г/л
3) 90 г/л
4) 70 г/л
7.Каковы основные пути передачи внутрибольничной инфекции?
1) через руки персонала
2) через продукты питания
3) через белье
4) через предметы ухода
8. При заболеваниях слезных путей наблюдается
1) низкое зрение
2) слезотечение, слезостояние, гнойное отделяемое
3) косоглазие
4) покраснение глазного яблока

9. Показанием к переводу новорожденного ребенка из родильного дома в больницу является
1) инфекционное заболевание
2) тяжелая гипотрофия
3) подозрение на наследственную патологию
4) все перечисленное
10. Предвестниками эпидемиологического неблагополучия в акушерском стационаре являются
1) появление среди новорожденных заболеваний одной нозоформы
2) возникновение случая инфекционного заболевания с тяжелым течением (сепсис, менингит и т.п.)
3) групповые инфекционные заболевания (более чем у 3 детей одновременно)
4) хотя бы один из перечисленных факторов
11. Вакцинация БЦЖ противопоказана
1) при врожденных ферментопатиях
2) при иммунодефицитных состояниях
3) при наличии активного туберкулеза у других детей в семье
4) во всех указанных случаях
12. Для недоношенных новорожденных с внутриутробной гипотрофией характерна
1) гипогликемия
2) гипокалиемия
3) гипонатриемия
4) гипермагниемия
13. При какой внутриутробной инфекции чаще всего наблюдается конъюнктивит
1) при токсоплазмозе
2) при микоплазмозе
3) при хламидиозе
4) при цитомегалии
14. Когда следует начинать профилактику билирубиновой энцефалопатии при конъюгационной желтухе у недоношенных детей из группы высокого риска
1) с первого дня жизни
2) со второго дня жизни
3) на высоте желтухи
4) в любом сроке при появлении признаков билирубиновой интоксикации
15. Какие признаки являются прогностически неблагоприятными для нормального психомоторного развития недоношенного ребенка
1) судорожный синдром
2) стойкая мышечная гипертония или гипотония
3) выраженный синдром угнетения ЦНС
4) все перечисленные
16. Как влияет заболевание сахарным диабетом матери на состояние инсулярного аппарата у плода
1) тормозит функцию клеток инсулярного аппарата плода
2) активизирует клетки инсулярного аппарата
3) приводит к атрофии инсулярного аппарата
4) не оказывает никакого влияния
17. Курение женщины во время беременности может привести к рождению
1) недоношенного ребенка
2) ребенка с внутриутробной гипотрофией
3) ребенка, маленького к гестационному возрасту
4) все перечисленное

18. Клиническими формами внутриутробной бактериальной инфекции могут быть
1) аспирационная пневмония
2) язвенно-некротический эзофагит, гастроэнтерит, перитонит
3) гнойный лептоменингит, остеомиелит
4) все перечисленные