

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»		044/68- 22
КОНТРОЛЬНО- ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ -1		1 из 10 стр

КОНТРОЛЬНО- ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ -1

Название ОП:«6В10102- Педиатрия»

Код дисциплины:МК 1204

Название дисциплины:«Введение в профессию»

Объем учебных часов/кредитов:90часов (3 кредита)

Курс и семестр изучения: 1 курс, II семестр

Контрольно- измерительные средства: рубежный контроль -1

Вопросы программы для рубежного контроля-1

Составитель:

1. Заведующая кафедрой, профессор Бектенова Г.Е
2. Доцент Жумабеков Ж.К
3. Ассистент Баймакова Г.Ш
4. Ассистент Онласбекова Г.М
5. Ассистент Адильбекова А.Т

Протокол № 11 Дата 26.06.23 г

Заведующая кафедрой, профессор Г.Е. Бектенова

Тестовые задания (вопросы билетов для рубежного контроля или другие задания) для рубежного контроля- 1

Составитель:

1. Заведующая кафедрой, профессор Бектенова Г.Е
2. Доцент Жумабеков Ж.К
3. Ассистент Баймакова Г.Ш
4. Ассистент Онласбекова Г.М
5. Ассистент Адильбекова А.Т

Протокол № 11 Дата 26.06.23 г

Заведующая кафедрой, профессор Г.Е. Бектенова

QAZAQSTAN RESPUBLIKASY QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SKMA 1979 MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»		044/68- 22
КОНТРОЛЬНО- ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ -1		3 из 10 стр

Вопросы программы для рубежного контроля 1

1. Что такое педиатрия?
2. Какие основные задачи педиатрии?
3. Какие направления есть в педиатрии?
4. Как развивалась отечественная педиатрия?
5. Каких отечественных педиатров вы знаете?
6. Каким должен быть педиатр?
7. Какими моральными принципами должен обладать педиатр?
8. Какими нравственными принципами должен обладать педиатр?
9. Назовите профессионально важные качества педиатра?
10. Каким должно быть профессиональное поведение педиатра?
11. Какие есть главные аспекты в профессиональной деятельности педиатра?
12. Что такое этика и деонтология в педиатрии?
13. Какие есть основные правила общения и поведения в педитарии?
14. Что такое врачебная тайна?
15. Трудные вопросы медицинской этики.
16. Конфликтные ситуации в педиатрии, и как их решать.
17. Назовите основные проблемы профилактической педиатрии.
18. Какие основные периоды детского возраста вы знаете?
19. Опишите их характеристику и функциональные особенности организма.
20. Что такое ретардация, акселерация и децелерация?
21. Назовите теории, объясняющие причины акселерации.
22. Какие патологии могут возникнуть в каждом периоде?
23. Что такое рациональное питание?
24. Какие есть методы и способы расчета питания по возрасту?
25. Назовите формулы расчета питания у детей.
26. Какой суточный калораж у детей?
27. Что такое естественное, искусственное и смешанное вскармливания?
28. Что такое прикорм и докорм?
29. Что такое лечебная смесь?
30. Когда мы используем лечебные смеси?
31. Из чего состоят лечебные смеси?
32. Какая есть классификация лечебных смесей?
33. Каких производителей смесей вы знаете?

QAZAQSTAN QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»		044/68- 22
КОНТРОЛЬНО- ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ -1		4 из 10 стр

Тестовые задания для рубежного контроля- 1

1-вариант

1. Дата основания Национального научного центра материнства и детства:

- A. 2015
- B. 2011
- C. 2008
- D. 2010
- E. 2013

2. Выдающийся отечественный педиатр и общественный деятель, первый в России детский кардиолог, отоларинголог, патологоанатом, проектант детских больниц:

- A. К.А.Раухфус
- B. В.М.Флоринский
- C. Н.И.Быстров
- D. М.С.Маслов
- E. Н.П.Гундобин

3. Выдающийся педиатр, Герой социалистического труда, академик АМН СССР и член-корр. АН СССР, основатель и редактор журнала «Педиатрия»:

- A. Г.Н. Сперанский
- B. Н.Ф. Филатов
- C. А.В.Мазурин
- D. В.И.Молчанов
- E. Ю.Ф.Домбровская

4. Выдающийся русский педиатр — «отец русской клинической педиатрии», автор монографий «Семиотика и диагностика детских болезней» и «Клинические лекции», впервые в России применивший противодифтерийную сыворотку:

- A. Н.Ф. Филатов
- B. Н.А.Тольский
- C. В.И.Молчанов
- D. А.А.Кисель
- E. Г.Н.Сперанский

5. Выдающийся ученый, профессор, академик АМН СССР, лауреат Ленинской премии, главный педиатр Ленинграда в годы блокады во время ВОВ, один из основоположников детской гематологии и

эндокринологии, автор книги «Пропедевтика детских болезней»:

- A. А.Ф.Тур
- B. Г.Н.Сперанский
- C. А.В.Воловик
- D. М.Г.Данилевич
- E. М.С.Маслов

6. Первый в России профессор-педиатр, организатор общества детских врачей, заведующий клиникой детских болезней МХА:

- A. Н.И. Быстров
- B. М.С. Маслов
- C. В.М.Флоринский
- D. Н.П.Гундобин
- E. А.Н.Шкарин

7. Первый русский ученый педиатр, автор первого руководства по педиатрии «Педиятрика»:

- A. С.Ф.Хотовицкий
- B. М.К.Флоринский
- C. К.А.Раухфус
- D. А.Ф.Тур
- E. И.И.Радецкий

8. Руководитель кафедры и клиники детских болезней ВМА и кафедры факультетской педиатрии в Ленинградском педиатрическом медицинском институте, профессор, академик АМН СССР, основатель изучения конституции организма:

- A. М.С. Маслов
- B. Г.Н.Сперанский
- C. Н.П.Гундобин
- D. А.Ф.Тур
- E. А.Н.Шкарин

9. Основоположник отечественной педиатрии:

- A. Н.М. Максимович-Амбодик
- B. Г.И.Сокольский
- C. С.Г.Зыбелин
- D. Н.А.Тольский
- E. Н.П.Гундобин

ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»		044/68- 22
КОНТРОЛЬНО- ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ -1		5 из 10 стр

10. Основоположник русской научной педиатрии, заведующий кафедрой детских болезней ВМА, автор книги «Особенности детского возраста» изданной в 1906 году:

- А. Н.П. Гундобин
- В. А.Н.Шкарин
- С. Н.А.Тольский
- Д. Н.И. Быстров
- Е. М.С. Маслов

11. Функциями морали являются:

- А. оценочная
- В. познавательно-воспитательная
- С. регулятивная
- Д. все вышеперечисленные
- Е. достижением блага для индивидуума

12. Совесть - это:

- А. психоэмоциональная реакция человека, вызванная самооценкой своего поведения действий через призму добра и зла
- В. невроз
- С. действия, соответствующие желанию
- Д. все вышеперечисленное
- Е. совокупность принципов и способов человеческих взаимоотношений

13. Ценность человеческой жизни в биомедицинской этике определяется:

- А. уникальностью и неповторимостью личности
- В. психической и физической полноценностью
- С. финансовой состоятельностью
- Д. достижением блага для индивидуума
- Е. действия, соответствующие желанию

14. Инженерная (техническая) модель отношений «врач-больной» предполагает следующую систему отношений:

- А. отношение между врачом и больным строятся на профессиональной основе без учета личностного фактора
- В. врач и больной выступают в общении как равноправные партнеры
- С. отношение между врачом и больным напоминают отеческое отношение родителя к ребенку

Д. отношения определяются юридическими документами

Е. отношения определяют экономические интересы

15. В основе коллегиальной модели отношений «врач-больной» лежат следующие моральные требования:

А. врач и больной выступают в общении как равноправные партнеры

В. отношение между врачом и больным напоминают отеческое отношение родителя к ребенку

С. отношение между врачом и больным строятся на профессиональной основе без учета личностного фактора

Д. отношения определяют экономические интересы

Е. отношения определяются юридическими документами

16. В основе контрактной модели отношений «врач-больной» лежат следующие моральные требования:

А. в процессе общения между врачом и больным заключается договор, невыполнение которого освобождает любого от своих обязательств

В. врач и больной выступают в общении как равноправные партнеры

С. отношение между врачом и больным строятся на профессиональной основе без учета личностного фактора

Д. отношения определяются нравственными законами

Е. отношения определяются юридическими документами

17. Принцип справедливости в здравоохранении означает:

А. каждый гражданин обеспечивается гарантированными видами и качеством медицинской помощи, достаточными для восстановления здоровья и соответствующими современной медицинской практике

В. лечить тех, кто способен оплатить медицинские услуги

ÖNTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»		044/68- 22
КОНТРОЛЬНО- ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ -1		6 из 10 стр

С. медицинская помощь оказывается дифференцированно, зависит от социального положения человека

D. все вышеперечисленное

E. социальное доверие к профессии врача

18. При работе с больными, инфицированными ВИЧ, необходимо:

A. соблюдение всего вышеуказанного

B. соблюдение конфиденциальности

C. информированное согласие

D. соблюдение прав личности

E. социальное доверие к профессии врача

19. Главной целью профессиональной деятельности врача является:

A. спасение и сохранение жизни человека

B. социальное доверие к профессии врача

C. уважение коллег

D. материальная выгода

E. информированное согласие

20. Мораль поддерживается в обществе:

A. дискуссиями по моральным проблемам

B. путем экономического стимулирования

C. законом

D. политическим решением

E. уважением коллег

2-вариант

1. Понятие «биоэтика» сформулировал:

A. Поттер

B. Гиппократ

C. Парацельс

D. Пинель

E. Кант

2. Биомедицинская этика – это:

A. интегральная область знания, включающая науку и социальную практику, ценностные ориентации культуры по отношению к жизни и смерти человека, в которой перекрещиваются интересы медицины, философии, биологии, теологии, юридических наук

B. разновидность профессиональной этики, включающая совокупность морально-нравственных правил оказания медицинской помощи

C. часть медицины, которая занимается проблемами должного поведения медика при непосредственном выполнении им своих профессиональных обязанностей

D. все вышеперечисленное

E. понятие нравственного сознания, с помощью которого характеризуются типичные черты морального поведения людей

3. Медицинская этика – это:

A. разновидность профессиональной этики, включающая совокупность морально-нравственных правил и принципов оказания медицинской помощи и регулирующая отношения между всеми участниками лечебного процесса

B. понятие нравственного сознания, с помощью которого характеризуются типичные черты морального поведения людей

C. часть медицины, которая занимается проблемами должного на уровне «врач-пациент»

D. все вышеперечисленное

E. разновидность профессиональной этики, включающая совокупность морально-нравственных правил оказания медицинской помощи

4. В гиппократовской модели отношений «врач-больной» основным является принцип:

A. не навреди

B. не убей

C. соблюдай права пациента

D. врачебная тайна

E. не лжесвидетельствуй

5. В этике Парацельса основным для врачебной этики является принцип:

A. делай добро

B. не укради

C. не лжесвидетельствуй

D. информированное согласие

E. соблюдай права пациента

6. Для деонтологической модели отношений в медицине основным является принцип:

QAZAQSTAN QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	
 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра «Педиатрия-2»	044/68- 22
КОНТРОЛЬНО- ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ -1	7 из 10 стр

- А. исполняй долг
- В. храни врачебную тайну
- С. помощи коллеге
- Д. профессиональная независимость
- Е. соблюдай права пациента
- 7. В медицинской практике принцип автономии личности пациента сводится к следующим аспектам:
 - А. уважение личности пациента, возможность самостоятельного выбора пациентом решения из альтернативных вариантов
 - В. главным и единственным человеком, принимающим решения, является врач
 - С. право принимать решения предоставляется родственникам
 - Д. могут быть разумные компромиссы
 - Е. защиту интересов врача коллективом больницы при любой ситуации
- 8. Принцип врачебной солидарности предполагает:
 - А. консультативную помощь и профессиональное сотрудничество врачей-специалистов в лечебном процессе
 - В. защиту интересов врача коллективом больницы при любой ситуации
 - С. корпоративность
 - Д. согласование вопросов обследования и лечения с родственниками больного
 - Е. главным и единственным человеком, принимающим решения, является врач
- 9. Составными компонентами информированного согласия являются:
 - А. предоставление объективной информации, возможность выбора при альтернативных предложениях
 - В. информация об извлечении финансовой выгоды
 - С. информация о несомненном приоритете пользы вмешательства по сравнению с возможным риском
 - Д. согласование вопросов обследования и лечения с родственниками больного
 - Е. защиту интересов врача коллективом больницы при любой ситуации

- 10. Этические комитеты – это:
 - А. организации по выработке документов биомедицинской этики и защиты прав человека при его участии в медико-биологических исследованиях
 - В. профессиональные медицинские учреждения
 - С. профессиональные объединения для защиты медицинских работников от профессиональных рисков
 - Д. профсоюз медработников
 - Е. средний медперсонал
- 11. Период старшего школьного возраста характеризуется выраженной перестройкой следующей системы:
 - А. эндокринной
 - В. нервной
 - С. мочевыделительной
 - Д. сердечнососудистой
 - Е. ЖКТ
- 12. Плод считается жизнеспособным, начиная с возраста:
 - А. 22-е недели
 - В. 20-ть недель
 - С. 26-и недель
 - Д. 28-и недель
 - Е. 34-х недель
- 13. Эмбриональный этап внутриутробного периода детства длится до (день):
 - А. 75
 - В. 10
 - С. 32
 - Д. 120
 - Е. 250
- 14. Дошкольный период детства длится:
 - А. от 3 лет до 7 лет
 - В. от 1 года до 3 лет
 - С. от 1 года до 5 лет
 - Д. от 5 лет до 7 лет
 - Е. от 1 года до 12 лет
- 15. Фетальный этап внутриутробного периода детства длится:
 - А. с 12 по 40 неделю
 - В. с 10 по 18 неделю
 - С. с 24 по 40 неделю

- В. лактофлоры
 - А. Coli
 - С. клебсиеллы
 - Д. клостридий
2. При естественном вскармливании содержание материнского молока в суточном рационе должно составлять не менее:
- А. 80 %
 - В. 10 %
 - С. 20 %
 - Д. 50 %
 - Е. 100 %
3. В литре женского молока содержится углеводов в среднем (г):
- А. 74,5
 - В. 68,5
 - С. 70,5
 - Д. 79,5
 - Е. 89,5
4. Энергетическая ценность молозива достигает в 100 мл:
- А. 150 ккал
 - В. 70 ккал
 - С. 100 ккал
 - Д. 200 ккал
 - Е. 250 ккал
5. Потребность в белке при естественном вскармливании до введения прикорма составляет (в сутки г/кг):
- А. 2,0-2,5
 - В. 1,0-1,5
 - С. 3,0-3,5
 - Д. 4,0-4,5
 - Е. 5,0-5,5
6. Суточная потребность в килокалориях на кг массы тела в сутки во вторую четверть года жизни при естественном вскармливании составляет:
- А. 115-120
 - В. 100-110
 - С. 110-115
 - Д. 120-125
 - Е. 130-135

1. В- лактоза женского молока способствует
росту в кишечнике:
А. бифидофлоры

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Педиатрия-2»		044/68- 22
КОНТРОЛЬНО- ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ -1		9 из 10 стр

7. Потребность в белке (г/кг) в сутки у детей в возрасте от 12 до 15 лет составляет:

- A. 2,0-2,5
- B. 1,0-1,5
- C. 3,0-3,5
- D. 4,0-4,5
- E. 5,0-5,5

8. В литре женского молока содержится жира в среднем(г):

- A. 39,0
- B. 30,0
- C. 45,0
- D. 49,0
- E. 59,0

9. Переходное молоко выделяется со дня лактации:

- A. 4-го
- B. 2-го
- C. 3-го
- D. 6-го
- E. 7-го

10. Второй прикорм при естественном вскармливании назначается в возрасте:

- A. 6 месяцев
- B. 4 месяцев
- C. 4,5 месяца
- D. 5 месяцев
- E. 7 месяцев

11. При искусственном вскармливании неадаптированными смесями первый прикорм вводится в возрасте (мес.):

- A. 4,0
- B. 3,0
- C. 3,5
- D. 4,5
- E. 5,0

12. При естественном вскармливании первый прикорм вводится в возрасте:

- A. 6 мес.
- B. 2 мес.
- C. 3 мес.
- D. 3,5 мес.
- E. 5 мес.

13. При естественном вскармливании мясо вводится в виде прикорма в возрасте (месяцев):

- A. 7
- B. 5
- C. 5,5
- D. 6,0
- E. 6,5

14. Мясо в виде фрикаделек можно давать ребенку при достижении им возраста (месяцы):

- A. 10
- B. 7
- C. 8
- D. 9
- E. 12

15. Для питания детей второго года жизни нельзя использовать с общего стола:

- A. жареное мясо кусочками
- B. каши
- C. пудинги
- D. гарниры
- E. котлеты

16. Большинство детей начинают кормить 5-ть раз в сутки с возраста (мес.):

- A. 5-6
- B. 1
- C. 3
- D. 8-9
- E. 12

17. Абсолютным противопоказанием к кормлению грудью со стороны матери не является:

- A. мастит
- B. острое психическое заболевание
- C. почечная недостаточность
- D. сердечно-сосудистая недостаточность
- E. диффузный токсический зоб

18. Из пищевого рациона кормящей матери исключается:

- A. крепкий кофе
- B. молоко
- C. творог
- D. сыр
- E. растительное масло

O'ŇTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра «Педиатрия-2»			044/68- 22
КОНТРОЛЬНО- ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ -1			10 из 10 стр

19. Для питания детей раннего возраста не применяется:

- A. шоколад
- B. растительное масло
- C. пудинги
- D. сметана
- E. гарниры

20. Адаптированные молочные смеси вместо цельного коровьего молока предпочтительнее давать детям до:

- A. до 3 лет
- B. до года
- C. новорожденным
- D. после 3-месяцев
- E. после года